

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA

**“CONOCIMIENTOS QUE POSEEN LAS MADRES DE LOS
NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ASISTEN A LA
UNIDAD MINIMA DE LA ALDEA LA COBANERITA DE SAN
BENITO, PETÉN, ACERCA DE LA PREVENCIÓN DE LA
DESNUTRICIÓN AGUDA EN SUS HIJOS”**

*Estudio descriptivo con abordaje cuantitativo de corte transversal, realizado
durante los meses de diciembre 2021 a enero 2022*

JULIO ROBERTO VANEGAS VÁSQUEZ
Carné 201219304

*ASESORA: Magíster María Eugenia de León Joaquín
Revisora: Magíster Enma Judith Porras Marroquín*

Tesis

*Presentada ante las Autoridades de la Facultad de Ciencias Médicas – USAC -
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala*

Previo a optar el grado de Licenciado en Enfermería

GUATEMALA, ABRIL 2023



CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO (CUM)
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA
6 Avenida 3-55 zona 11, Teléfonos 2440-4477, 2440-8592, 2472-1392
E-mail direccioneneg@gmail.com Guatemala, C.A.



LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE
GUATEMALA A TRAVÉS DE
LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA

AUTORIZA LA IMPRESIÓN DEL TRABAJO DE TESIS
TITULADO

“CONOCIMIENTOS QUE POSEEN LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ASISTEN A LA UNIDAD MINIMA DE LA ALDEA LA COBANERITA DE SAN BENITO, PETÉN, ACERCA DE LA PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA EN SUS HIJOS”

Presentado por el estudiante: Julio Roberto Vanegas Vásquez

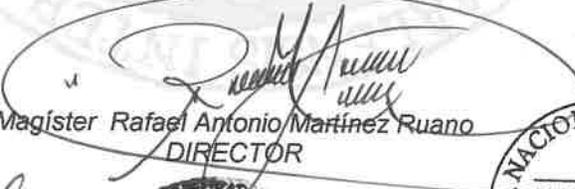
Camé: 201219304

Trabajo Asesorado por: Magíster María Eugenia de León Joaquín

Y Revisado por: Magíster Enma Judith Porras Marroquín

Quienes lo avalan de acuerdo al Normativo de Tesis y Exámenes Generales, Grado Académico de LICENCIATURA DE ENFERMERÍA. PUNTO NOVENO, INCISOS 9.1 Y 9.2 del ACTA 32-2004.

Dado en la ciudad de Guatemala a los veintisiete días del mes de abril del año veintitrés.


Magíster Rafael Antonio Martínez Ruano
DIRECTOR



Vo.Bo.


Dr. Alberto García González
Decano en funciones





Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Ciencias Médicas
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala
Unidad de Tesis



Guatemala, 25 de abril de 2023

Enfermero Profesional
Julio Roberto Vanegas Vásquez
Presente.

Se le informa que el trabajo de tesis titulado:

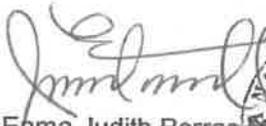
**"CONOCIMIENTOS QUE POSEEN LAS MADRES DE LOS NIÑOS
MENORES DE CINCO AÑOS QUE ASISTEN A LA UNIDAD MINIMA
DE LA ALDEA LA COBANERITA DE SAN BENITO, PETÉN,
ACERCA DE LA PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA EN
SUS HIJOS"**

Ha sido REVISADO Y CORREGIDO y al establecer que cumple con los requisitos exigidos por esta Unidad, se le autoriza a continuar con los trámites correspondientes para someterse a su examen general público.

Sin otro particular, me suscribo

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Magister Enma Judith Porras
Coordinadora
Unidad de Tesis




Magister Barbara Evelyn Anleu Pérez
Sub Directora Escuela Nacional de Enfermeras



c.c. Archivo



Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Ciencias Médicas
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala



Guatemala 25 de abril de 2023

Profesores
UNIDAD DE TESIS
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala
Presente.

Se les informa que el Enfermero:

Julio Roberto Vanegas Vásquez

Ha presentado el Informe Final de su trabajo de tesis titulado:

“CONOCIMIENTOS QUE POSEEN LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ASISTEN A LA UNIDAD MINIMA DE LA ALDEA LA COBANERITA DE SAN BENITO, PETÉN, ACERCA DE LA PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA EN SUS HIJOS”

Del cual el autor se hace responsable por el contenido, y el asesor y revisor damos la aprobación de la metodología, confiabilidad y validez de los datos y resultados obtenidos, así como de la pertinencia de las conclusiones y recomendaciones expuestas.



AUTOR



Magíster María Eugenia de León Joaquín
ASESOR



Magíster Enma Judith Porras Marroquín
REVISOR



RESPONSABILIDAD

Solamente el Autor es responsable de los conceptos y opiniones expresados en el contenido del trabajo de tesis. Su aprobación en manera alguna implica responsabilidad para la Universidad de San Carlos de Guatemala.

DEDICATORIA

A DIOS: Principalmente por ser mi guía y fortaleza y permitirme culminar con éxito el sueño profesional.

A MIS PADRES: Por haberme dado la vida, por ser ejemplo de lucha constante, motivándome a continuar en mi formación profesional.

A MIS HERMANOS: Porque en todo momento han estado en el momento exacto que he necesitado y por brindarme siempre su apoyo incondicional.

A MI ESPOSA: Por estar atenta a las necesidades presentadas y apoyarme permitiendo que triunfara en mi formación profesional, infinitas gracias.

A MI HIJA: Valeria Itzamara Vanegas Tello porque a pesar de su corta edad me ha comprendido cuando el tiempo se hacía demasiado corto en los momentos familiares, mi triunfo sea ejemplo en su vida.

A LAS AUTORIDADES: Personal docente de la Universidad de San Carlos de Guatemala y Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala, quienes construyeron el pilar de mi formación académica integral.

A LICENCIADA TERESITA ZETINA Y SARA LORENA LÓPEZ: Grandemente agradecido por su amistad, su apoyo incondicional y compartir sus conocimientos profesionales, gracias.

A MAGISTER EUGENIA DE LEON JOACHÍN Y MAGÍSTER ENMA JUDITH PORRAS: Quienes con sabiduría condujeron el trabajo de tesis que se presenta en esta ocasión.

INDICE

CONTENIDO	Página
RESUMEN	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. DEFINICIÓN Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA	3
1. Antecedentes del problema	3
2. Definición del problema	9
3. Delimitación del problema	10
4. Planteamiento del problema	10
III. JUSTIFICACIÓN	11
IV. OBJETIVO	13
V. REVISIÓN TEÓRICA Y DE REFERENCIA	14
1. CONOCIMIENTO	14
1.1 Tipos de conocimientos en general	14
1.1.1 Conocimiento empírico	14
1.1.2 Conocimiento religioso	14
1.1.3 Conocimiento filosófico	15
1.1.4 Conocimiento científico	15
1.2 Fuentes del conocimiento	15
1.2.1 Intuitivo	16
1.2.2 Matemático	16
1.2.3 Lógico	16
2 Nutrición	16
3 Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN)	17
4 Inseguridad Alimentaria y Nutricional (INSAN)	17
5 Desnutrición	18
5.1 Tipos de desnutrición	18

5.1.1	Peso bajo para la talla o desnutrición aguda	18
5.1.2	Retraso del crecimiento	18
5.1.3	Definiciones de micronutrientes	18
5.2	¿Cómo se clasifica la desnutrición aguda?	18
5.2.1	Desnutrición aguda	19
5.2.2	Desnutrición aguda severa	19
5.3	Manejo de la desnutrición aguda moderada y severa	19
5.4	Criterios para el manejo comunitario de la desnutrición Aguda moderada o severa	20
5.4.1	El alimento terapéutico listo para consumir	20
5.5	Principios generales para la complementación para Familias con alta vulnerabilidad alimentaria	20
5.6	Principales causas de la desnutrición	21
6	Prevención	22
6.1	Programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PROSAN)	22
6.2	Ventana de los mil días	22
6.3	Lactancia materna	25
6.4	Olla Nutricional	26
6.4.1	Guías alimentarias para la población menor de 2 años en Guatemala	26
6.5	Protocolo para tratamiento ambulatorio de la desnutrición aguda	27
7	Madre y niños menores de cinco años	28
7.1	Madre	28
7.2	Niño	28
7.2.1	Niño menor de cinco años	28
8	Aldea La Cobanerita	29
9	San Benito, Petén	29

10 Distrito de salud	30
11 Unidad Mínima	30
VI. MATERIALES Y MÉTODOS	31
1 Tipo de estudio	31
2 Unidad de análisis	31
3 Población y Muestra	31
3.1 Población	31
3.2 Muestra	31
4 Operacionalización de la variable	32
5 Descripción detallada de las técnicas y procedimientos e Instrumentos a utilizar	35
6 Criterios de inclusión y exclusión	36
6.1 Criterios de inclusión	36
6.2 Criterios de exclusión	36
7 Aspectos éticos de la investigación	37
7.1 Autonomía	37
7.2 Beneficencia	37
7.3 Justicia	37
7.4 Anonimato y confidencialidad	37
7.5 Permiso anticipado	37
7.6 Consentimiento informado	37
VII. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	38
VIII. CONCLUSIONES	54
IX. RECOMENDACIONES	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	56
ANEXOS	59

RESUMEN

Una buena nutrición es un elemento fundamental para la buena salud, considerando como buena nutrición una dieta suficiente y equilibrada, es decir una ingesta de alimentos en relación a las necesidades dietéticas del organismo.

Las acciones de prevención para la desnutrición aguda en niños menores de cinco años son de gran importancia para el buen desarrollo psicomotriz de los niños a lo largo de su crecimiento y desarrollo, lo que también les permitirá un mejor rendimiento físico e intelectual en el futuro.

El objetivo de la investigación es describir los conocimientos que poseen las madres de niños menores de cinco años de la comunidad La Cobanerita del municipio de San Benito, Petén, acerca de la prevención de la desnutrición aguda en sus hijos. El estudio es de tipo descriptivo porque en ella se describen los conocimientos que tienen las madres, con enfoque cuantitativo porque los datos recolectados son numéricos y de corte transversal porque se realizará en un tiempo determinado.

Para la realización del protocolo de investigación fue necesaria la lectura de libros, tesis, trabajos de investigación y documentos en recursos electrónicos, buscadores, páginas web, bases de datos, respecto a temas y subtemas que dan fundamento a la investigación. Para recolectar la información se elaboró como instrumento un cuestionario de 16 preguntas de respuestas abiertas, cerradas y mixtas, basado en los indicadores de la variable.

Para determinar si la metodología escogida era la indicada, se llevó a cabo un estudio piloto con madres de niños menores de cinco años de la comunidad El Limón, Flores, Petén, por contar con características similares a las de la unidad de análisis de esta investigación.

Respecto al indicador de nutrición, es evidente que la mayoría de las madres de niños menores de cinco años de la Aldea La Cobanerita, del municipio de San Benito, Petén, saben que es la nutrición y que es una alimentación balanceada, sin embargo, un porcentaje importante (30%) no responde la pregunta, lo que podría deberse a la falta de conocimiento respecto a este tema, lo que lleva a buscar estrategias que mejoren esos conocimientos.

I. INTRODUCCION

En Guatemala, la situación en lo que respecta a desnutrición en niños menores de cinco años aun es evidente en los sistemas de salud en el país, Guatemala no escapa de esta realidad, por lo que la lucha contra le desnutrición continua y el esfuerzo que realiza el personal de enfermería es de suma importancia aun teniendo en cuenta todos los programas que brinda salud pública, esto hace que dificulte el enfocarse en un solo programa y brindar una pronta atención.

Las madres de familia de la Aldea La Cobanerita, generalmente no cuentan con los conocimientos necesarios de las medidas preventivas en lo que respecta a la desnutrición; no obstante que en el momento de recibir atención en la Unidad mínima de Atención de Salud se le da consejería sobre el tema, pero esto no ha sido suficiente para poder prevenir la desnutrición aguda.

El factor sociocultural que muchas familias adoptan en la comunidad, hace que muchas veces se tomen actitudes equivocadas, entre ellos malos hábitos en la alimentación, sobre todo en las madres adolescentes, quienes por su edad, no cuentan con la madurez física y emocional, ni los conocimientos adecuados acerca de una buena nutrición.

En La Aldea la Cobanerita del distrito municipal de salud de Flores, Petén cuenta con una población extensa que a diario acude a los diferentes servicios de salud. Según entrevista con enfermera del distrito, refiere que se han detectado varios casos de desnutrición aguda y algunos de los factores que influyen es, que no se cuenta con el personal suficiente para brindar una buena educación a las madres sobre la prevención de la desnutrición aguda en los niños.

Se considera que la responsabilidad de las acciones de prevención para la desnutrición aguda descansa en el personal de enfermería y/o la nutricionista del

Área de Salud juntamente con el médico del servicio, quienes establecerán pautas sobre las acciones de cuidado y seguimiento de los niños con dicho problema de salud.

De acuerdo a los objetivos planteados en el presente estudio de investigación se logró describen los conocimientos que las madres de niños menores de cinco años poseen sobre la prevención en la desnutrición aguda en sus hijos, estableciendo el déficit de conocimientos, con base a ello se elaboran recomendaciones para las autoridades locales e institucionales.

II. DEFINICIÓN Y ANALISIS DEL PROBLEMA

1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

La nutrición, es un proceso biológico en que el organismo absorbe de los alimentos los nutrientes necesarios para la vida, es importante porque permite el funcionamiento y el mantenimiento de las funciones vitales en los seres vivos. La nutrición consiste en la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo, una buena nutrición es un elemento fundamental para la buena salud, considerando como buena nutrición una dieta suficiente y equilibrada.

El hombre respira, trabaja, descansa, juega, duerme y todas estas funciones requieren energía. El hombre debe procurarse esta energía mediante la comida que mantiene su vida física. Esta necesidad de comer es básica para sobrevivir y es la preocupación fundamental de la nutrición. (Williams, 1973)

La edad pediátrica, por tanto, es el momento en que la aplicación de cualquier medida dirigida a evitar errores o hábitos nocivos para la salud es más eficaz. En primer lugar, porque la infancia es un periodo especialmente vulnerable a la acción nociva de las carencias, excesos o errores en la alimentación y en segundo lugar porque en este periodo se establecen los hábitos alimentarios que van a mantenerse a lo largo de la vida adulta. (Martin, 2002, s.n.)

Las acciones de prevención para la desnutrición aguda en niños menores de cinco años son de gran importancia para el buen desarrollo psicomotriz de los niños a lo largo de su crecimiento y desarrollo, lo que también les permitirá un mejor rendimiento físico e intelectual en el futuro.

En el estudio titulado "Evaluación del estado nutricional de niños menores de cinco años que asistieron a centros de salud del departamento de Petén de junio a

agosto del 2013” realizado por Dávila (2013) en Guatemala, una de las conclusiones a que llegó la investigadora es:

- Es más significativa la existencia de la prevalencia de desnutrición crónica en niños que provenían de familias donde había algún tipo de inseguridad alimentaria, siendo la más frecuente la moderada. (Dávila Munduarte, 2013, p. 84)

Guatemala no escapa a esta dura realidad, los departamentos incluidos en el corredor seco, son quienes evidencian mayor porcentaje de desnutrición, tanto aguda como crónica. En Guatemala, 1 de cada 2 niñas y niños sufre desnutrición crónica. En lo que va de 2020, se registraron 20.924 niños menores de 5 años con desnutrición aguda, mientras que, en la misma semana de 2019, se contabilizaban 11.087, casi la mitad.) (UNICEF, 2011)

En la comunidad La Cobanerita del municipio de San Benito, Petén, la mayoría de la población es de etnia Q'eqchi y de escasos recursos económicos, dedicándose a la agricultura. El nivel de escolaridad alcanza hasta 4to. año primaria, lo cual viene a constituir una barrera para que puedan elegir la mejor opción de alimentos y como consecuencia se observa en la comunidad un alto grado de desnutrición aguda.

Al entrevistar a las madres de familia que asisten a la unidad mínima La Cobanerita, el investigador percibe que dichas madres, generalmente no cuentan con los conocimientos necesarios acerca de las medidas preventivas en lo que respecta a la desnutrición; no obstante que en el momento de recibir atención en la Unidad mínima de Atención de Salud se le da consejería sobre el tema, pero esto no ha sido suficiente para poder prevenir la desnutrición aguda.

De los doce millones de niños menores de cinco años que mueren anualmente de enfermedades susceptibles de prevención, sobre todo en los países de desarrollo, más de seis millones, o el cincuenta y cinco por ciento perecen por causas relacionadas directas o indirectamente con la desnutrición. (Repositorio Utmachala, 2018, p. 44)

Un estudio realizado por el Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF por sus siglas en inglés), en Guatemala en 1998 indicó que los hombres afectados por talla corta grave para la edad tenían, como promedio entre uno a ocho años de estudios menos que los que habían tenido un desarrollo físico normal, y que las mujeres que habían tenido un desarrollo limitado habían estudiado, como promedio un año menos que las que no sufrían corta edad de talla. Se calcula que unos 67 millones de niños sufren adelgazamiento, lo que significa que tienen un peso inferior al que corresponde a su estatura, y unos 183 millones de niños tienen un peso inferior a lo que les corresponde según su edad. (UNICEF, s.f.)

En el estudio titulado, “Factores asociados a la desnutrición en niños menores de cinco años, estudio realizado en el puesto de salud del Valle de Panajuloj, Quetzaltenango, Guatemala durante los meses de julio 2012 a febrero 2013” realizado por Coronado (2014) la problemática nutricional de la población guatemalteca es compleja y expresa la relación que guarda con todos los campos de acción del desarrollo, (empleo, salario, educación, salud, agricultura entre otros), tomando en cuenta que la alimentación y la nutrición es un área donde interactúan varios campos que en última instancia son los que determinan el estado nutricional de los niños y niñas menores de 5 años. (Coronado, 2014, p. 2)

Los conocimientos de las madres acerca del tema de nutrición son escasos debido a que la mayoría de ellas son analfabetas esto no les permite darle la importancia debida al problema de la desnutrición además porque desconocen las consecuencias severas que esta condición puede traer consigo para el crecimiento y desarrollo de sus niños.

El factor sociocultural que muchas familias adoptan en la comunidad, hace que muchas veces se tomen actitudes equivocadas, entre ellos malos hábitos en la alimentación, sobre todo en las madres adolescentes, quienes, por su edad, no cuentan con la madurez física y emocional, ni los conocimientos adecuados acerca de una buena nutrición.

La historia demuestra que las sociedades en las que se satisfacen las necesidades en materia de nutrición de las mujeres y los niños, ofrecen también más posibilidades de que unas y otros logren mayores avances sociales y económicos y como consecuencia mejores condiciones de su salud.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la malnutrición aguda grave se caracteriza por un peso muy bajo para la estatura. El descenso en la mortalidad infantil y la mejora de la salud materna dependen mucho de la reducción de la malnutrición que directa o indirectamente es responsable del 35% de las muertes entre los niños menores de 5 años. (OMS, 2019, s.n.)

En noviembre del año 2005 la OMS, la UNICEF y el Comité Permanente de Nutrición de las Naciones Unidas organizaron una reunión de expertos para examinar los avances recientes y formular recomendaciones sobre las intervenciones comunitarias juntamente con las que están basadas en los hospitales y de esta manera poder transformar la vida de millones de niños.

Según estudio realizado por el programa mundial de alimentos, "Datos del hambre", de la Organización de las Naciones Unidas fundado en 1961 establecido desde 1973 en Guatemala, alrededor de 795 millones de personas en el mundo no tienen suficientes alimentos para llevar una vida saludable y activa. Eso es casi uno de cada nueve personas en la tierra, la gran mayoría de personas que padecen hambre en el mundo viven en países en desarrollo, donde el 12.9% de la población presenta desnutrición. La nutrición deficiente es la causa de casi la

mitad (45%) de las muertes en niños menores de 5 años. (Datos del Hambre, 2018)

En La Aldea la Cobanerita del distrito municipal de Salud de Flores, Petén cuenta con una población extensa que a diario acude a los diferentes servicios de salud. Según entrevista con enfermera del distrito, refiere que se han detectado varios casos de desnutrición aguda y algunos de los factores que influyen es, que no se cuenta con el personal suficiente para brindar una buena educación a las madres sobre la prevención de la desnutrición aguda en los niños.

Se considera que la responsabilidad de las acciones de prevención para la desnutrición aguda descansa en el personal de enfermería y/o la nutricionista del Área de Salud juntamente con el médico del servicio, quienes establecerán pautas sobre las acciones de cuidado y seguimiento de los niños con dicho problema de salud. (Barreras, s.n.)

El presente estudio se fundamenta en la teoría del déficit de auto cuidado de “Dorothea Elizabeth Orem”, quien menciona que la acción de enfermería es propiedad o atributo complejo de las personas formadas, entrenadas como enfermeras que capacitan su demanda de auto cuidado terapéutico, para ayudar a los demás a controlar el ejercicio de la acción de auto cuidado o de cuidado dependiente” y se aplica en este estudio porque en el área de atención a madres de niños menores de cinco años, se brinda educación permanente, aplicando el sistema de enfermería total y parcialmente compensatorio que permiten al personal de enfermería apoyar en la satisfacción de necesidades protegiendo al usuario de causas externas que producen enfermedad y en este caso la aplicación de medidas preventivas para el desarrollo de la desnutrición en los niños. (Calle, 2013)

Las madres de familia desempeñan un papel primordial para la prevención de la desnutrición ya que si emplea correctamente la educación sobre el tema no

prevalecería la incidencia de casos, lo que constituye un indicador para medir la calidad de la atención de enfermería. No obstante, en ocasiones, son provocadas por otros factores ineludibles como es el estado nutricional deficiente del niño.

Según el estudio realizado por Alvarado, Miguel en el año 2013 titulado, “Contexto social, familiar y de salud en menores de cinco años con desnutrición”, la mitad de las niñas y niños desnutridos crónicos de Centro América está en Guatemala, en donde la tasa de desnutrición crónica en menores de 5 años es del 49.8%². Esta tasa es aún mayor en áreas de población indígena, especialmente en el occidente del país donde alcanza hasta el 82 % (1)(4) Según el tercer censo nacional de peso y talla en escolares 2008, la desnutrición crónica en la niñez en el área rural es del 58.6%, en el área urbana 34.3%; casi el doble en los niño/as indígenas (65.9%). (Alvarado, 2013, p.1)

Se considera que el factor importante y primordial para poder frenar los casos de desnutrición aguda en los niños es la educación permanente que se debe de realizar no solo en el área urbana sino también en el área rural que es en donde se presentan más caso por falta de desconocimiento a los casos.

La situación de la infancia en Guatemala es alarmante. Actualmente existe un 34% de mortalidad infantil. El principal problema es la desnutrición. Las principales causas de la mortalidad infantil son la neumonía y las enfermedades diarreicas agudas y el 54% de estas enfermedades están asociadas a algún grado de desnutrición. (UNICEF, 2018)

Según Virginia Henderson en su teoría de las 14 necesidades humanas básicas dentro de las cuales menciona como una de las principales necesidades del ser humano la ingesta de alimentos y bebidas adecuadamente conociendo así los aspectos psicológicos de la alimentación teniendo en cuenta gustos y hábitos. Estas necesidades están interrelacionadas entre sí, y es aplicada en todas las edades. (Balmaceda, 2019,)

Este estudio es aplicable para la prevención de la desnutrición aguda en los niños menores de cinco años porque es el grupo etareo más vulnerable desde el inicio de la alimentación complementaria en donde el sistema metabólico inicia la ingesta de alimentos sólidos en acompañamiento de la lactancia materna.

En el estudio citado “La malnutrición infantil en niños y niñas de 0 a 5 años de edad, elaborado por Luna, y Vargas, en el 2008, la malnutrición en la niñez se presenta como un cuadro clínico caracterizado por la alteración en la composición del cuerpo, ocasionado por un desequilibrio entre la ingesta de nutrientes y las necesidades nutricionales básicas, y puede ser consecuencia de: ciertas deficiencias en la dieta, ingerir una dieta desbalanceada, trastornos digestivos, trastornos de mala absorción u otros problemas similares. (Luna, 2008, p.14)

La investigación hizo visible como la malnutrición afecta a nuestros niños convirtiéndose en un factor de riesgo, ya que dentro de sus manifestaciones encontramos: comportamientos (hiperactividad, hipoactividad, rebeldía), inapetencia, cansancio muscular, somnolencia, déficit de atención y problemas digestivos, estas causas traen como consecuencia el que el niño no del rendimiento esperado en clase, se disperse con facilidad, no quiera compartir las actividades con sus compañeros y lo más grave que se presente deserción escolar.

2 DEFINICION DEL PROBLEMA

La Aldea, La Cobanerita, es una comunidad del Municipio de San Benito Peten, que pertenece al Distrito Municipal de Salud de Flores, en la cual se han observado algunos casos de desnutrición aguda en niños menores de 5 años quienes acuden al servicio en el programa de inmunizaciones. Es en este programa se realizan actividades de monitoreo de peso y talla, lo cual permite detectar el estado nutricional de cada niño.

Mediante la evaluación que se realiza durante el monitoreo de control de peso y talla a los niños en la comunidad de La Cobanerita, teniendo en cuenta que la población total menor de 5 años es de 121 niños/as, se ha observado que de este total 3 niños presentan signos de desnutrición aguda. La cual merece especial atención por parte del personal de salud para implementar medidas que estén al progreso de una desnutrición aguda o crónica.

Según entrevistas con el personal auxiliar de enfermería y coordinadora de distrito de salud, se ha brindado consejería y capacitaciones a las madres de familia de la comunidad anteriormente descrita sobre el tema de la prevención de la desnutrición aguda, sin embargo, se han observado casos y la ingesta de alimentación chatarra que no traen beneficio alguno. (Rosa, 2022)

3 DELIMITACION DEL PROBLEMA

2.1 Ámbito Geográfico: San Benito, Departamento de Petén, Guatemala.

2.2 Ámbito institucional: Unidad Mínima La Cobanerita.

2.3 Ámbito personal: 30 madres de niños menores de 5 años que serán evaluados para el diagnóstico de desnutrición aguda.

2.4 Ámbito Temporal: Durante el período de Diciembre 2,021 a Enero 2,022.

4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Qué conocimientos poseen las madres de niños menores de cinco años en la comunidad, La Cobanerita del Distrito Municipal de Salud de Flores, Petén, sobre la prevención de la desnutrición aguda en sus hijos, durante el período del mes de Diciembre 2,021 a Enero 2,022?

III. JUSTIFICACIÓN

Guatemala es el sexto país a nivel mundial según la UNICEF, en niños y niñas menores de cinco años que representan el grupo más vulnerable de presentar desnutrición aguda. En América Latina se sitúa en el primer lugar de los países con mayor desnutrición. La evaluación nutricional es apropiada para detectar carencias nutricionales en las primeras etapas del desarrollo de manera que puedan aplicarse intervenciones para la prevención. (Santizo, 2023)

Este estudio es importante para toda la población y las madres especialmente porque ayuda a diagnosticar signos y síntomas de desnutrición aguda y de esta manera poder intervenir con acciones (alimentación e higiene) que permitan la recuperación y evitar el avance de deficiencias inmunológicas que conlleven a empeorar la salud de los niños. Su utilidad trasciende en que puede ser aprovechado por el personal de enfermería para tomar medidas y poner en práctica sus conocimientos sobre el tema y es novedoso porque no existe otro estudio similar dentro del área a la que pertenece el distrito de salud.

Lo importante de este estudio es la prevención, los conocimientos del personal que atiende los servicios de salud como para las madres de familia ya que es necesario que las madres tengan los conocimientos para poder estar alertas con los niños y tener en cuenta los controles que se deben realizar para el buen crecimiento de sus hijos.

La trascendencia de este estudio radica en que los resultados podrán ser tomados en cuenta para el beneficio tanto de los niños directamente, familia y al mismo tiempo para la comunidad, así mismo para la institución, ya que los niños no sufrirían de desnutrición aguda. Además, podrá ser utilizado para otros estudios similares.

Las acciones aparte de prevención de la desnutrición aguda son factibles de poner en práctica debido a que no se requiere de conocimientos científicos para realizarlos, únicamente se necesita fuerza de voluntad por parte de las madres de

los niños que son el ente objetivo para que los niños reciban una buena alimentación diaria.

Dentro del que hacer de las madres de familia esta, el cumplimiento de sugerencias y sesiones educativas que se brinden para la prevención de desnutrición aguda; sin embargo, en todo servicio se debe contar con un plan de atención de acuerdo al diagnóstico final que notifique el personal de salud que brinda los servicios que ofrece el Ministerio de Salud, en la unidad mínima de la comunidad de la Cobanerita, el cual será de gran utilidad para brindar un servicio con calidad y eficacia por parte del personal de enfermería hacia los niños de la comunidad.

La importancia de este estudio radica en que podrá ser utilizado como guía para el personal de enfermería en los diferentes servicios y/o instituciones que brinden atención a niños menores de cinco años para la docencia e investigación sobre la prevención de la desnutrición aguda.

IV. OBJETIVO

OBJETIVO GENERAL

Describir los conocimientos que poseen las madres de familia acerca de la prevención de la desnutrición aguda en niños menores de cinco años de la comunidad de la Cobanerita, del distrito de salud de Flores, Petén.

OBJETIVO ESPECIFICO

Identificar los conocimientos que poseen las madres de familia acerca de la prevención de la desnutrición aguda en niños menores de cinco años.

Analizar los conocimientos que poseen las madres de familia acerca de la prevención de la desnutrición aguda en niños menores de cinco años.

V REVISIÓN TEÓRICA Y DE REFERENCIA

1 CONOCIMIENTO

El conocimiento suele entenderse como: hechos o información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad. (Carrera, s.n.)

1.1 Tipos de conocimientos en general

1.1.1 Conocimiento empírico

Conocimiento empírico es un tipo de conocimiento que se obtiene a través de la observación y experimentación de un fenómeno particular. Es decir, es lo que aprendemos después de percibir o interactuar con otros seres vivos, objetos o fenómenos.

El conocimiento empírico se caracteriza por basarse en la experiencia personal. Requiere el uso de nuestros sentidos y por lo tanto, es subjetivo, ya que depende del individuo que perciba el fenómeno.

El conocimiento empírico es, también, práctico, porque nos permite aprender sobre el entorno que nos rodea sin necesitar de otro tipo de conocimiento. (Significados, 2023)

1.1.2 Conocimiento religioso

El conocimiento religioso empieza en el momento mismo en que el hombre pretende dar una explicación de los fenómenos naturales. La fe se antepone a la razón. Va más allá de la realidad sensitiva (empírico). Conduce a la creación de un poder extraño y superior como causante de que los fenómenos naturales ocurran.

Está en un nivel distinto que el de la realidad observada. Parte de una realidad que es externa al fenómeno. No admite verificación alguna en la práctica.

1.1.3 Conocimiento filosófico

Desde la antigüedad el ser humano abrió los ojos a un conocimiento que iba más allá de lo tangible, hacia los objetos y fenómenos no perceptibles. El conocimiento filosófico es el resultado de un grado más complejo en el pensamiento abstracto del ser humano, a partir de una serie de consideraciones y reflexiones generales pretende ofrecer explicaciones de los temas que analiza empleando la razón.

1.1.4 Conocimiento científico

El conocimiento científico elabora modelos acerca de la realidad: leyes y teorías que pueden ser validadas en la práctica o en el contexto empírico. Su objetivo es la comprensión de fenómenos naturales y sociales, sus causas, sus procesos, sus consecuencias, debe obtenerse mediante métodos objetivos y rigurosos.

1.2 FUENTES DEL CONOCIMIENTO

El conocimiento se refiere al conjunto de experiencias, sensaciones y reflexiones que conllevan al razonamiento y el aprendizaje.

A través del conocimiento los individuos pueden reconocer el contexto donde se encuentran y desenvuelven, tras realizar diversas interpretaciones y análisis de todo aquello que experimentamos y sentimos. Platón fue uno de los primeros filósofos y pensadores en considerar que el conocimiento es lo realmente verdadero.

1.2.1 Intuitivo

Es un tipo de conocimiento que se obtiene a partir de un proceso de razonamiento tras el cual se percibe una idea o hecho, sin que sea necesario un conocimiento previo o la comprobación de su veracidad.

La intuición nos permite percibir información de manera instantánea debido a la relación de información, asociación de ideas o sensaciones que lleva a cabo cada individuo.

1.2.2 Matemático

El conocimiento matemático tiene que ver con la relación entre los números y las representaciones exactas de la realidad. Se caracteriza por presentar un tipo de razonamiento abstracto y lógico, establecer fórmulas matemáticas y relacionarse con el conocimiento científico.

1.2.3 Lógico

Es el tipo de conocimiento que se basa en la comprensión coherente de ideas que se relacionan y que generan una conclusión. Se caracteriza por ser deductivo, aplicar el pensamiento lógico y comparativo, así como, conllevar a posibles soluciones.

2 NUTRICIÓN

La nutrición es la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo. Una buena nutrición (una dieta suficiente y equilibrada combinada con el ejercicio físico regular) es un elemento fundamental de la buena salud. (Organización Mundial de la Salud (OMS), s.f.)

La ingesta de alimentos por parte de los seres humanos es una necesidad vital para el organismo. Una buena nutrición, es decir, una dieta adecuada y bien equilibrada es necesaria para la buena salud y para evitar el deterioro físico y mental.

3 SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL (SAN)

Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN) es “el derecho de toda persona a tener acceso físico, económico y social, oportuna y permanentemente, a una alimentación adecuada en cantidad y calidad, con pertinencia cultural, preferiblemente de origen nacional, así como a su adecuado aprovechamiento biológico, para mantener una vida saludable y activa.”

La Ley de la SINASAN, indica cuatro pilares, soportes o bases para lograr la SAN: la disponibilidad, el acceso, el consumo y el aprovechamiento biológico de los alimentos. Los pilares relacionados con acciones esenciales en nutrición son el consumo y la utilización biológica de los alimentos; por otro lado, los pilares de disponibilidad de alimentos y acceso físico y económico de los alimentos se relacionan con acciones sensibles en favor de la nutrición. La misma Ley establece las responsabilidades sectoriales en cada uno de los pilares.

4 INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL (INSAN)

La inseguridad alimentaria y nutricional es la raíz de muchas dificultades que afectan la integración y las oportunidades de las personas en el desarrollo humano. La INSAN tiene diversas manifestaciones asociadas con el subdesarrollo humano, entre las que se pueden mencionar: la baja productividad; la dificultad en el aprendizaje; el retardo en el crecimiento y los cambios anormales de peso; la morbilidad aguda y crónica; y, la manifestación extrema del daño a la salud, la mortalidad.

Una de las principales manifestaciones de la INSAN es la malnutrición que incluye tanto la desnutrición crónica, la desnutrición aguda, así como, el sobrepeso y la obesidad. La mala nutrición es producto de la interacción de una serie de factores condicionantes en el ámbito individual, familiar, comunitario y nacional.

5 DESNUTRICIÓN (DNT)

Es un estado patológico que puede ser de origen primario o secundario, que se expresa por un conjunto de manifestaciones clínicas, alteraciones bioquímicas, metabólicas y antropométricas, causadas por la deficiente ingesta de macro y micro nutrientes, o causado por un estado de exceso catabólico ocasionando la insatisfacción de requerimientos nutricionales. (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), 2018)

5.1 Tipos de desnutrición

Hay tres formas de desnutrición:

5.1.1 Peso Bajo para la Talla ó Desnutrición Aguda:

Está asociada a una pérdida de peso reciente y acelerada u otro tipo de incapacidad para ganar peso dada en la mayoría de los casos, por un bajo consumo de alimentos o la presencia de enfermedades infecciosas.

5.1.2 Retraso del Crecimiento:

También conocida como desnutrición crónica está asociado a problemas prolongados y persistentes (de larga duración) que afectan negativamente el crecimiento infantil.

5.1.3 Deficiencias de micronutrientes:

Se producen cuando las personas no tienen acceso a alimentos fuentes de éstos tales como frutas, verduras, carnes y alimentos fortificados; en general, se debe a su alto costo o no están disponibles a nivel local

5.2 ¿Cómo se clasifica la desnutrición aguda?

La desnutrición aguda se clasifica por su severidad en DNT Aguda y DNT Aguda Severa en ambos casos puede haber riesgo de muerte por DNT en función de los factores de riesgo asociados:

5.2.1 Desnutrición aguda:

Se determina cuando el puntaje Z del indicador Peso para la talla está por debajo de menos dos y por encima de menos tres desviaciones estándar y puede acompañarse de delgadez o emaciación moderada debido a la pérdida reciente de peso (También conocida como desnutrición aguda moderada).

5.2.2 Desnutrición aguda severa:

Se determina cuando el puntaje Z del indicador peso para la talla está por debajo de menos tres desviaciones estandar, también puede acompañarse de edemas bilaterales, emaciación grave y otros signos clínicos como la falta de apetito.

5.3 Manejo de la desnutrición aguda moderada y severa

El manejo integrado de la desnutrición aguda moderada y severa abarca tres componentes que garantizan la atención continua y se articulan para optimizar el tratamiento según la severidad y las condiciones de salud y sociofamiliares de cada niño o niña:

- Manejo con enfoque comunitario del niño o niña con DNT Aguda moderada o severa sin complicaciones
- Manejo intrahospitalario del niño o niña con DNT Aguda moderada o severa con complicaciones
- Complementación alimentaria en familias de alta vulnerabilidad (La complementación alimentaria está a cargo de otros sectores diferentes al sector salud como el sector de inclusión y desarrollo social). (MINSALUD, 2016)

5.4 Criterios para el manejo comunitario de la desnutrición aguda moderada o severa

Los criterios para manejo comunitario de la desnutrición aguda moderada o severa son:

- Perímetro Braquial menor de 12.5 cm
- Peso/Talla por debajo de -2 DE
- Edema leve (+) o moderado (++)
- Prueba de apetito positiva para el alimento terapéutico listo para consumir (ATLC)
- Sin complicaciones médicas asociadas
- Niño o niña alerta o consiente.

5.4.1 El alimento terapéutico listo para consumir

Es un alimento pre-ensado y de consistencia semisólida que contiene una alta densidad de nutrientes y está diseñado específicamente para el tratamiento de la desnutrición aguda en comunidad. El ATLC también incluye una fórmula especial de micronutrientes, la cual es diseñada para la recuperación satisfactoria de la desnutrición aguda. El ATLC aporta aproximadamente 545 Kcal por cada 100 gramos. (MINSALUD, 2016)

5.5 Principios generales para la complementación para familias con alta vulnerabilidad alimentaria?

El manejo de la desnutrición aguda en poblaciones con alta vulnerabilidad consiste en proporcionar complementación alimentaria que incluya alimentos enriquecidos y/o fortificados a aquellas familias que tienen altos niveles de inseguridad alimentaria y el consumo de alimentos es bajo. Además de la prevención de la

desnutrición, la complementación alimentaria apoya los periodos de transición cuando un niño o niña está egresando de la atención nutricional con enfoque comunitario.

Las condiciones mínimas para garantizar la complementación alimentaria son:

- Óptimos sistemas de acopio, bodegaje y distribución a los puntos de entrega definidos con las comunidades.
- Comités comunitarios de veeduría conformados y activos, con quienes se coordina la entrega de los alimentos y se definen las acciones de mejora en caso de fallas.
- Contar con promotores comunitarios que trabajan con las familias en el fortalecimiento de prácticas clave en salud y nutrición.

5.6 Principales causas de la desnutrición (DNT)

Entre las principales causas de la desnutrición se encuentran: el consumo insuficiente en cantidad y calidad de alimentos, por ejemplo, la ausencia o inadecuada lactancia materna y las malas prácticas en alimentación complementaria. También las enfermedades infecciosas y otros factores de riesgo como el bajo peso materno y el bajo peso y talla al nacer. Así mismo, están relacionados con la DNT los determinantes sociales como; el bajo nivel educativo de los padres, los limitados ingresos económicos de la familia, las condiciones insalubres de la vivienda, las necesidades básicas insatisfechas, el hacinamiento, el bajo acceso a agua apta para consumo humano, el maltrato, el abandono entre otros.

Los síntomas de este padecimiento suelen ser bastante obvios: pérdida de peso, sobresalen los huesos, piel reseca, cabello seco, uñas quebradizas. (Acción contra el hambre, 2023)

6 PREVENCIÓN

6.1 Programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PROSAN)

El Programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional es la instancia Técnico Normativa, responsable de la promoción, coordinación e integración de las acciones del sector salud, orientadas a fortalecer la Seguridad Alimentaria y Nutricional de la población guatemalteca. Busca promover y apoyar la construcción de un Sistema Alimentario Nutricional, que responda a las necesidades de la población en este tema a través de los siguientes procesos:

- Vigilancia Nutricional
- Regulación de la atención en aspectos alimentario-nutricionales
- Evaluación y control de intervenciones para fortalecer la Seguridad Alimentaria y Nutricional

6.2 Ventana de los 1000 días.

Las 10 intervenciones que comprende este Programa son, de acuerdo a la SESAN son:

1. Cuidado de la mujer durante el embarazo

- Pastillas de ácido fólico: previene deformaciones del bebé.
- Pastillas de hierro: previene y cura la anemia de la madre
- Apoyar a la madre a tener una alimentación adecuada durante el embarazo, para que el bebé nazca con buen peso y para que la madre se mantenga sana.
- 4 visitas al médico, enfermera o comadrona a lo largo del embarazo, pues ayudan a detectar posibles problemas en el bebé y en la madre antes del parto.

2. Lactancia materna

- Dar al bebé solo pecho durante los primeros seis meses; así crecerá bien, será más inteligente, se enfermará menos y no caerá en desnutrición.
- Después de los primeros seis meses continuar dando pecho hasta los dos años y empezar poco a poco a darle otros alimentos: estos niños son más altos, más sanos, más fuertes y más listos.

3. Alimentación Complementaria del bebé de los seis meses a los dos años del bebé

- A partir de los seis meses comenzar a darle, poco a poco, comida espesa al bebé. Si se le da comida al bebé antes de los seis meses corre el riesgo de enfermarse frecuentemente y tener alergias, ya que su estomaguito no está listo.
- Darle consejería a la madre para que le de comida al bebé desde su propio plato y con cucharita: esto garantiza la conexión de amor y asegura que la cantidad que el bebé coma, sea adecuada para su edad.
- Preparar los alimentos cuidando de la higiene: para evitar diarrea y otras enfermedades. El secreto está en la mezcla y variedad de los alimentos.

4. Higiene y uso de agua segura (incluyendo el lavado de manos)

- Tomar agua hervida, clorada o filtrada: el agua segura previene de diarreas y parásitos para toda la familia.
- Consejería para mejorar la higiene en el hogar: requiere infraestructura y conocimiento sobre uso de letrina, acceso al agua, piso de cemento, estufa mejorada, animales fuera de la casa y buen manejo de la basura.

5. Vitamina A

- A partir de los seis meses llevar al bebé a que le den “perlita de vitamina A”. Repetir cada seis meses hasta los dos años. La vitamina A previene de que el

bebé se enferme de tos y catarro; ayuda a crecer mejor; es magnífica para la vista y previene de la ceguera y reduce la mortalidad infantil en el país.

6. Vitaminas y Minerales en Polvo (Chispitas)

- Darle a la madre chispitas de vitaminas y minerales para que le agregue a la comida sólida del bebé para que se las dé una vez al día. Esto reduce el riesgo de que el niño padezca de anemia y otras fallas de vitaminas y minerales; garantiza la nutrición completa del bebé contribuyen a la salud y al crecimiento del niño.
- Consejería de la importancia de que el bebé tome las chispitas para garantizar su adecuada nutrición y de cómo se le debe dar: debido a que la madre es la encargada principal de la nutrición del bebé.

7. Desparasitación y vacunación de los niños y niñas

- Vacunar regularmente a los niños según lo indicado para su edad y con las distintas vacunas protege a los niños de enfermedades.
- Es importante la consejería a la madre sobre la importancia de las vacunas para que lleven al bebé en el momento que le corresponde recibirlas. Es salud preventiva.
- Cuando los bebés no están desparasitados, son los parásitos los que le roban alimento. Le provocan al bebé dolor de cabeza, diarrea y le quitan energía.

8. Uso de zinc como parte del tratamiento de la diarrea

- Es un medicamento que se da junto con el tratamiento de la diarrea del bebé durante 10 días. Ayuda a que a diarrea dure menos y el bebé se recupera más rápido. Fortalece sus defensas.
- Si no se ataca la diarrea, ésta puede causar deshidratación y la muerte del bebé.
- Los niños, con la diarrea, pierden mucho peso que les cuesta muchísimo recuperar. Esta situación se agrava si el niño padece de desnutrición.

9. Sal yodada y Fortificación de los Alimentos Básicos

- La sal fortificada quiere decir que se le agregó el mineral llamado yodo.
- El yodo en el cuerpo del bebé es muy importante para que el bebé crezca bien y sea inteligente.
- Algunos alimentos básicos deben de estar fortificados de acuerdo a la ley guatemalteca: el azúcar debe tener vitamina A; la harina de trigo debe tener vitaminas del complejo B, hierro y ácido fólico.
- La ley de fortificación de la harina de maíz con vitaminas y minerales está pronto a aprobarse en el Reglamento del Ministerio de Salud Pública.

10. Estimulación temprana

- Darle consejería a la madre de la importancia de estimular a su bebé de acuerdo a su edad; pues un bebé necesita alimento y estímulo en su aprendizaje de la vida.
- Para el desarrollo del presente trabajo, se utiliza como base las 10 acciones que el Plan del Pacto Hambre Cero (Paz, 2014, p.9)

6.3 LACTANCIA MATERNA

La lactancia materna es la forma óptima de alimentar a los bebés, ofreciéndoles los nutrientes que necesitan en el equilibrio adecuado, así como ofreciendo protección contra las enfermedades.

En 2012, la Asamblea Mundial de la Salud (WHA) aprobó el objetivo global de nutrición de aumentar la tasa de lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de edad al menos al 50% para el año 2025. La Organización Mundial de la Salud recomienda que los bebés deben ser amamantados exclusivamente durante los primeros seis meses de vida, y después introducir alimentos complementarios nutricionalmente adecuados y seguros, mientras se continúa con lactancia materna hasta los dos años de edad o más. (Acción contra el hambre, 2023)

6.4 OLLA NUTRICIONAL

La Olla familiar representa la alimentación saludable que los guatemaltecos debemos de realizar para estar saludables:

El primer grupo de alimentos que se encuentra hasta abajo en la base de la olla, es el grupo de granos, cereales y tubérculos, de los cuales se debe consumir una cantidad adecuada todos los días en todos los tiempos de comida, son fuentes que dan al organismo carbohidratos y fibra.

El segundo y tercer grupo es el de frutas, verduras y hierbas, estos alimentos se deben comer todos los días, en cualquier tiempo de comida, son fuentes que dan al organismo fibra, vitamina A, C, minerales como potasio y magnesio.

El cuarto grupo es el de la leche y los derivados, en este se encuentra la leche, la Incaparina, huevos, yogurt y queso, de estos se recomienda consumir por lo menos 2 o 3 veces por semana en cualquier tiempo de comida. Son alimentos que dan al cuerpo proteínas y calcio.

El grupo 5 es el de las carnes, en este incluye todos los tipos de carnes, se recomienda comerlo solo en un tiempo de comida, por lo menos 1 vez a la semana. Estos alimentos dan al cuerpo proteína y hierro.

El grupo 6 es el de azúcares y grasas, los cuales se recomienda usarlos en pequeñas cantidades, porque si se consumen en cantidades grandes causan serias enfermedades en el organismo.

6.4.1 Guías alimentarias para la población menor de 2 años en Guatemala:

Guatemala también cuenta con guías para la alimentación de los niños menores de dos años, en donde los principales objetivos son:

Promover la lactancia materna exclusiva

Promover la alimentación complementaria oportuna y adecuada

Promover la continuación de la lactancia materna hasta 24 meses o más.

El inicio de la alimentación complementaria debe ser a partir del sexto mes²⁷

La leche materna debe continuar siendo el alimento fundamental, durante el primer año de vida pero debe completarse con otro tipo de alimentos.

No es aconsejable dar preparaciones muy líquidas o llenar el estómago del bebé con jugos, refrescos, caldos o sopas de poco valor nutritivo.

Agregar aceite a los alimentos machacados porque les gusta y les da energía. Dele los alimentos en plato o taza con cuchara.

Empezar a darles los alimentos complementarios con cuchara, y no acostumbrar a la niña o niño a las pachas o biberones. Estas constituyen riesgo para la nutrición y salud de la niña o niño (Samayoa, s.f.)

6.5 PROTOCOLO PARA TRATAMIENTO AMBULATORIO DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA

El manejo de la desnutrición aguda en la comunidad, comprende todas las acciones que facilitan la identificación oportuna de niños afectados, su tratamiento en las comunidades donde residen, o en caso necesario, su referencia para ser tratado en los servicios de salud; así como su recuperación e incorporación a las acciones preventivas que brindan los servicios de salud. (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), 2009, p. 9)

7 MADRE Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS

7.1 Madre

Madre es la hembra o mujer que ha parido a otro ser de su misma especie. Esto quiere decir que ser madre va mucho más allá del engendramiento en sí mismo, sino que incluye cuestiones como el amor, el cuidado y la atención. (Perez, 2009)

7.2 Niño

Un niño es un ser humano que aún no ha alcanzado la pubertad. Por lo tanto, es una persona que está en la niñez y que tiene pocos años de vida. (Merino, 2009)

El desarrollo del niño implica una serie de aprendizajes que serán claves para su formación como adulto. En los primeros años de vida, el niño debe desarrollar su lenguaje para después aprender a leer y escribir. (Definición, 2022)

7.2.1 Niño menor de cinco años

Un niño de 5 años ya se encuentra alejado de las conductas y limitaciones de un bebé. Tiene plena consciencia de sí mismo como individuo dotado de un cuerpo, una mente y unas emociones particulares. Los niños son capaces de asumir mayores cuotas de responsabilidad y tomar decisiones autónomas.

Los 5 años son una edad importante en la formación del niño. Comienza a interesarse por ideas más complejas y abstractas, como la muerte, el origen y el destino. En líneas generales, tienen un comportamiento más dócil y colaborativo en comparación con etapas anteriores. (Equipo Editorial, Etecé, 2023)

8 ALDEA LA COBANERITA

Aldea La Cobanerita se encuentra ubicada en el municipio de San Benito, Petén, la mayor parte de esta aldea es de origen Maya Quekchí, algunas familias de origen Pocomchí, una parte de la comunidad de origen Ladino, los habitantes en su mayoría se dedican a la agricultura, la mayor producción es el maíz y el frijol, en los servicios públicos cuentan con pozos para agua potable, energía eléctrica, telefonía celular, cuenta con iglesias evangélicas y católica, en lo que respecta al transporte cuenta con servicios de microbuses para el área central de San Benito, Petén.

9 SAN BENITO, PETÉN

Los primeros habitantes de San Benito son descendientes mayas de la etnia Itzáes, quienes se asentaron a orillas de la isla donde se encuentra la ciudad de Flores. Al año 2005 la extensión territorial es de 208 km², según el proceso de levantamiento catastral iniciado desde el año 2000, por la Unidad Técnico Jurídica de Catastro Nacional de Guatemala y la Comisión Institucional para el Desarrollo y Fortalecimiento de la Propiedad de la Tierra.

El Municipio se ubica a una altitud de 130 metros sobre el nivel del mar, manifiesta un clima cálido, con invierno benigno, húmedo y sin estación seca definida. La época seca se marca de enero a junio y de lluvia de julio a diciembre, de finales de julio hasta mediados de agosto se presenta el fenómeno de la canícula (temporada seca durante el período de lluvias que dura varias semanas).

La actividad agrícola ocupa el tercer lugar con una participación del 2% en la economía del municipio. Se presenta en cultivos temporales con un 98%, los productos de mayor relevancia son el maíz y frijol, la producción se concentra en el área rural del municipio, Aldeas La Cobanerita, San Antonio y Caserío Belén. (Beltetón)

10 DISTRITO DE SALUD

Los distritos de atención primaria constituyen las estructuras organizativas para la planificación operativa, dirección, gestión y administración en el ámbito de la atención primaria, con funciones de organización de las actividades de asistencia sanitaria, promoción de la salud, prevención de la enfermedad, cuidados para la recuperación de la salud, gestión de los riesgos ambientales y alimentarios para la salud, así como la formación la docencia e investigación.

En ocasiones son las áreas de gestión sanitaria las responsables de la gestión unitaria de los dispositivos asistenciales tanto de la atención primaria como atención hospitalaria, así como la salud pública, en una demarcación territorial específica, y de las prestaciones y programas sanitarios a desarrollar por ellos. (Servicio Adaluz Salud, 2021)

11 UNIDAD MÍNIMA

Es el establecimiento de menor complejidad de la red de servicios con intervenciones orientadas prioritariamente a la promoción, prevención, recuperación y vigilancia epidemiológica de la salud y el ambiente. Atiende y resuelve problemas con enfoque de género, pertinencia cultural y participación comunitaria dirigida al individuo, familia y comunidad, abarcando a un sector determinado con una población de más o menos 2,500 habitantes, que representa a un sector. Las actividades se desarrollan con dos auxiliares de enfermería, quienes deberán rotar mensualmente en acciones intra y extramuros. (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, 2018, p. 24)

VI. MATERIALES Y MÉTODOS

1. TIPO DE ESTUDIO

El estudio es de tipo descriptivo porque se describen los conocimientos que poseen las madres de familia acerca de la prevención de la desnutrición aguda en niños menores de cinco años en la aldea de La Cobanerita, San Benito, Petén, tienen un enfoque cuantitativo porque la información recolectada fue cuantificada, y se presentan los resultados utilizando las estadísticas y su corte es transversal descriptivo porque se realizó en un período de tiempo determinado, Diciembre 2,021 y Enero 2,022.

2. UNIDAD DE ANÁLISIS

Madres de niños menores de cinco años de la aldea La Cobanerita, del municipio de San Benito, Peten.

3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.1 Población

La población sujeto de estudio fue conformada por 30 madres de familia quienes asisten a la unidad mínima de salud de la aldea La Cobanerita a consultar con sus niños en el programa nacional de seguridad alimentaria y nutricional.

3.2 Muestra

Por ser una población finita, se usa en su totalidad por lo que no hay necesidad de realizar ningún muestreo.

				<p>Sí__ No__</p> <p>Sí su respuesta es SI, indique como: __</p> <p>7. Cómo identificaría usted que su niño esta desnutrido?</p> <p>8. ¿Qué alimentos considera usted que debe incluir en la alimentación de su hijo, para una buena nutrición?</p> <p>9. Con qué frecuencia se debe alimentar a los niños con huevos y frutas?</p> <p>10. Es necesario que su niño coma carne por lo menos 2 veces por semana? Sí__ No__</p> <p>11. Incluye hierbas en su</p>
			Desnutrición	
			Alimentación Balanceada	

			<p>alimentación? Sí__ No__</p> <p>Si su respuesta es NO, indique porque.</p> <p>12. Incluye Incaparina en su alimentación? Sí__ No__</p> <p>13. Lava y cocina correctamente los alimentos para su uso? Sí__ No__</p> <p>14. ¿Considera usted que alimentar a su niño con leche materna, durante los primeros seis meses de vida, evita que se desnutra? Sí__ No__</p> <p>15. De las opciones que se dan a continuación elija la que incluya los alimentos</p>
--	--	--	---

				<p>que usa a menudo.</p> <p>a) Carne, arroz, verduras y huevos.</p> <p>b) Carne, frijoles, arroz y tortillas.</p> <p>c) Pan, frutas, pollo y arroz</p> <p>d) Pan, verduras, carne y huevos</p> <p>16. ¿En caso su niño presente cierto grado de desnutrición sabe a dónde acudir para su tratamiento SÍ__ No__ Si su respuesta es SI, indique a donde.</p>
--	--	--	--	--

5. Descripción detallada de las técnicas y procedimientos e instrumentos a utilizar

Después de que el tema fue autorizado por la Unidad de Tesis, se procedió a elaborar el protocolo de investigación, para lo cual hubo necesidad de hacer consultas a libros, trabajos de investigaciones previas y páginas web con rigor

científico. Para recabar la información necesaria, el investigador elaboró un cuestionario con 16 ítems, utilizado como instrumento de recolección de datos. Para confirmar si el instrumento es comprensible y si permitía recabar la información necesaria para describir los conocimientos de las madres, se llevó a cabo un estudio piloto con madres de niños menores de 5 años, de la aldea El Limón, Flores Petén, quienes cuentan con características similares a las madres de la unidad de análisis en el trabajo de campo, se consideró necesario agregar 2 ítems más. En ese estudio se determinó como tiempo promedio para responder el instrumento 16 minutos.

Tanto para el estudio piloto como para el trabajo de campo se contó con el permiso institucional, además que se solicitó el consentimiento informado, para que después de leído, fuera firmado en forma individual por las madres. Se realizó el análisis de los datos y luego el informe final. Se utilizó el sistema manual (paloteo) para darle tratamiento a los datos recabados, haciendo grupos de 5 en 5 hasta llegar al total, según respuesta obtenida. Con los datos obtenidos se elaboran cuadros estadísticos y se realiza el análisis respectivo apoyado en la revisión bibliográfica.

6. Criterios de inclusión y exclusión

6.1. Criterios de Inclusión

Todas las madres de niños menores de cinco años, de la comunidad de la Cobanerita, San Benito, Petén que aceptaron de forma voluntaria ser sujetos de estudio de investigación.

6.2. Criterios de exclusión

Madres de familia que se retiren por motivo de emergencia, o decida dejar de participar en el estudio, todas las madres sujeto a estudio participaron en su totalidad.

7. Aspectos éticos de la investigación.

Como en toda actividad investigativa que involucre a seres humanos, se aplicaron principios y aspectos éticos, entre ellos:

7.1. Autonomía: Este principio se basa en que cada ser humano tiene la capacidad de decidir por cuenta propia su actuar, por lo que se informa a los participantes los fines de investigación y se les indica que tienen libertad de decidir si participan o no en el estudio y de que pueden retirarse del mismo en el momento que consideren oportuno.

7.2. Beneficencia: Este principio, indica que los actos de las personas deben tener siempre la intención de beneficiar a otros, por lo que se informa a todos los participantes de los objetivos planificados y los beneficios de la investigación los cuales son para mejorar y aumentar los conocimientos sobre la prevención de la desnutrición aguda en niños menores de cinco años.

7.3. Justicia: se dio la misma oportunidad a todas las madres de familia para participar en el estudio tratando con respeto y sin distinción alguna.

7.4. Anonimato y confidencialidad: se aplicaron estos principios manteniendo la información resguardada, sustituyendo el nombre por una clave para asegurar el anonimato.

7.5. Permiso anticipado: se realizó la solicitud del permiso con anticipación a las autoridades de la institución, tanto para el estudio piloto como para el estudio de investigación presentando protocolo y cronograma de actividades.

7.6. Consentimiento informado: se dio a conocer los fines de la investigación por medio de un consentimiento informado, el cual firmaron cada uno de los encuestados anticipadamente.

VII. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

Tabla No. 1

¿Qué es para usted nutrición?

No.	Respuesta	Frecuencia	%
1	Es comer bien	13	43
2	Buena alimentación ayuda prevenir enfermedades	6	20
3	Mantener una buena alimentación	2	7
4	No responde	9	30
TOTAL		30	100

Fuente: Cuestionario utilizado en la presente investigación a madres de familia de niños menores de cinco años de la comunidad La Cobanerita, del municipio de San Benito, Petén.

El 70% (21 personas) de madres de familia encuestadas, tiene una idea de que es la nutrición, por lo que es factible mejorar ese conocimiento. Sin embargo, el 30% (9 personas) no posee ese conocimiento, lo que hace necesario buscar las estrategias que permitan que las madres de los niños adquieran tan valioso conocimiento y evitar desnutrición en los niños.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) una buena nutrición (una dieta suficiente y equilibrada combinada con el ejercicio físico regular) es un elemento fundamental de la buena salud. (Junta de Andalucía, 2023)

Tabla No. 2

¿Qué es para usted una alimentación balanceada?

No.	Respuesta	Frecuencia	%
1	Ingerir diferentes tipos de alimentos	16	53
2	Comer de toda clase de comidas	5	17
3	No responde	9	30
TOTAL		30	100

Fuente: Cuestionario utilizado en la investigación a madres de familia de niños menores de cinco años en Aldea La Cobanerita, del municipio de San Benito, Petén.

El 70% (21 personas) de madres encuestadas tienen la idea de que es la alimentación balanceada en niños, lo que evidencia la necesidad de mejorar ese conocimiento. El 30% (9 personas) no posee el conocimiento al momento de responder la interrogante, se evidencia su falta y la importancia de proveer a las madres de este elemento necesario, ya que su ausencia vuelve deficiente el cuidado de la madre a la hora de preparar los alimentos.

Una alimentación sana y equilibrada ha de incluir todos los alimentos. Cada grupo de alimentos aporta los nutrientes, vitaminas y minerales que permitan al niño mantener su energía y crecer correctamente en todos los sentidos. (Superfriends, 2022)

Tabla No. 3

¿Qué es para usted desnutrición?

No.	Respuesta	Frecuencia	%
1	Una mala alimentación	11	36
2	Falta de alimentación	5	17
3	Niños están delgados	5	17
4	No responde	9	30
TOTAL		30	100

Fuente: Cuestionario utilizado en la investigación a madres de familia de niños menores de cinco años en Aldea La Cobanerita, del municipio de San Benito, Petén.

El 70% (21 personas) de madres encuestadas tienen la idea de que es la desnutrición aguda en niños, lo que evidencia la necesidad de mejorar ese conocimiento. El 30% (9 personas) no responde a la interrogante esto podría deberse a la falta de conocimiento o a que no hayan deseado responder la pregunta.

La desnutrición se caracteriza por un deterioro de la composición corporal y alteración sistemática de las funciones orgánicas y psicosociales que en algunos casos son irreversibles.

El manejo de la desnutrición aguda en poblaciones con alta vulnerabilidad consiste en proporcionar complementación alimentaria que incluya alimentos enriquecidos y/o fortificados a aquellas familias que tienen altos niveles de inseguridad alimentaria y el consumo de alimentos es bajo. (ABECE, 2016, p. 3)

Tabla No. 4

¿Sabe usted que es prevención?

No.	Respuesta	Frecuencia	%
1	Si	23	77
2	No	5	17
3	Sin Respuesta	2	6
TOTAL		30	100

Fuente: Cuestionario utilizado en la presente investigación a madres de familia de niños menores de cinco años en Aldea La Cobanerita, del municipio de San Benito, Petén.

Un 77% (23 personas) de madres encuestadas responde si tener conocimiento sobre que es la prevención, un 17% (5 personas) responde no tener el conocimiento necesario sobre la prevención y un 6% (2 personas) no responden a la interrogante, por lo que se hace evidente y necesario brindar los conocimientos necesarios sobre el significado de prevención y así poder evitar casos de desnutrición en los niños.

La prevención hace alusión a prevenir, o a anticiparse a un hecho y evitar que este ocurra, por lo que es muy importante considerarlo en las madres de esta comunidad para la prevención de la desnutrición en niños menores de 5 años.

(Equipo editorial, Etecé, 2021)

Tabla No. 5

¿Considera usted que una alimentación adecuada favorece el buen desarrollo y crecimiento de su hijo?

No.	Respuesta	Frecuencia	%	Por qué
1	Si	24	80	Una alimentación
2	No	0	0	balanceada de
3	No responde	6	20	buen desarrollo al
TOTAL		30	100	cuerpo del niño

Fuente: Cuestionario utilizado en la investigación a madres de familia de niños menores de cinco años en Aldea La Cobanerita, del municipio de San Benito, Petén.

Un 80% (24 personas) de madres encuestadas responde que si considera que una alimentación adecuada favorece el buen desarrollo y crecimiento de su hijo mientras que un 20% (6 personas) no responde a la interrogante, lo que hace necesario buscar estrategias que permitan dejar en claro ese porcentaje mínimo, la importancia de una buena alimentación para lograr un buen desarrollo y crecimiento del niño.

Una alimentación es saludable cuando es variada y aporta todos los nutrientes que cada persona necesita para fortalecer su sistema y mantenerse en buen estado. En todo el mundo, las dietas insalubres y la falta de actividad física están entre los principales factores de riesgo para la salud, según informa la Organización Mundial de la Salud (OMS). (Care, 2020)

Tabla No. 6

¿Se puede evitar la desnutrición en los niños?

No.	Respuesta	Frecuencia	%	Cómo?
1	Si	27	90	Dando una buena alimentación a los niños
2	No	0	0	
3	Sin respuesta	3	10	
TOTAL		30	100	

Fuente: Cuestionario utilizado en la investigación a madres de familia de niños menores de cinco años en Aldea La Cobanerita, del municipio de San Benito, Petén.

Un 90% (27 personas) de las madres encuestadas responde que si la desnutrición en los niños se puede evitar, sin embargo hay un 10% (3 personas) que no responde a la interrogante planteada, aunque es un porcentaje mínimo (10%) debe ser tomado en cuenta para reforzar en las madres la importancia de una alimentación balanceada como medio para evitar la desnutrición infantil, se evidencia que las madres de familia tienen un concepto básico sobre la importancia de alimentar a sus hijos para evitar la desnutrición.

Una de las formas más efectivas para prevención de la desnutrición crónica se logra con el cambio de comportamiento por lo que se deben generar capacidades en las madres/familias en mejores prácticas como: promoción y apoyo a la lactancia materna, mejoramiento de la alimentación, prácticas de higiene, promoción de la desparasitación y vacunación de los niños. (United Way Guatemala, 2023)

Tabla No. 7

¿Cómo identificaría usted que su niño esta desnutrido?

No.	Respuesta	Frecuencia	%
1	Esta delgado	16	53
2	Por el peso	4	13
3	Se enferma mucho	2	7
4	No responde	8	27
TOTAL		30	100

Fuente: Cuestionario utilizado en la presente investigación a madres de familia de niños menores de cinco años en Aldea La Cobanerita, del municipio de San Benito, Petén.

Un 73% (22 personas) de madres de familia encuestadas tiene un conocimiento sobre cómo identificar a su niño si está desnutrido, lo que es bueno para los niños, porque las madres identificarían precozmente si su niño está en riesgo o se encuentra desnutrido, sin embargo un 27% (8 personas) de madres no responden a la pregunta, por lo que es importante este aspecto en los conocimientos que debe de tener las madres de familia y a la vez la prevención para acudir a un diagnóstico al centro de salud o puesto de salud más cercano en la comunidad.

Tabla No. 8

¿Qué alimentos considera usted que debe incluir en la alimentación de su hijo, para una buena nutrición?

No.	Respuesta	Frecuencia	%
1	Atoles, verduras, huevos	16	53
2	Hiervas, verduras	8	27
3	Frijoles, arroz, tortillas	6	20
TOTAL		30	100

Fuente: Cuestionario utilizado en la investigación a madres de familia de niños menores de cinco años en Aldea La Cobanerita, del municipio de San Benito, Petén.

Es evidente en el cuadro anterior, que el 100% de las madres de familia encuestadas posee conocimiento amplio al mencionar una variedad de alimentos a sus niños, siempre es importante reforzar este aspecto ya que se debe de tener en cuenta las cantidades necesarias para la buena nutrición de sus hijos y como consecuencia un buen desarrollo en el niño y el tipo de alimento.

Una alimentación es saludable cuando es variada y aporta todos los nutrientes que cada persona necesita para fortalecer su sistema y mantenerse en buen estado. En todo el mundo, las dietas insalubres y la falta de actividad física están entre los principales factores de riesgo para la salud, según informa la Organización Mundial de la Salud (OMS). (Care, 2020)

Tabla No. 9

¿Con que frecuencia se debe alimentar a los niños con huevos y frutas?

No.	Respuesta	Frecuencia	%
1	2 veces por semana	9	30
2	3 veces por semana	12	40
3	Todos los días	5	17
3	No responde	4	13
TOTAL		30	100

Fuente: Cuestionario utilizado en la presente investigación a madres de familia de niños menores de cinco años en Aldea La Cobanerita, del municipio de San Benito, Petén.

Un 87% (26 personas) de madres de familia encuestadas tienen el conocimiento básico sobre con qué frecuencia se debe de alimentar a los niños con huevos y frutas, un 13% (4 personas) no responde a la interrogante, es de suma importancia buscar la estrategia necesaria que permita a la madre adquirir más conocimiento ya que la ausencia de dicha información vuelve deficiente el cuidado del niño.

La desnutrición infantil tiene efectos devastadores sobre la vida de millones de niños en todo el mundo. Niños que son más propensos a contraer enfermedades, tienen limitaciones para aprender en el colegio y quedan condenados a seguir viviendo en la pobreza. Después de años de lucha, en UNICEF sabemos cuáles son las causas de la desnutrición infantil y que existen acciones de bajo coste y muy efectivas contra la desnutrición. (UNICEF, 2023)

Tabla No. 10

¿Es necesario que su niño coma carne por lo menos 2 veces por semana?

No.	Respuesta	Frecuencia	%
1	Si	24	80
2	No	0	0
3	No responde	6	20
TOTAL		30	100

Fuente: Cuestionario utilizado en la investigación a madres de familia de niños menores de cinco años en Aldea La Cobanerita, del municipio de San Benito, Petén.

Se puede observar en el cuadro anterior, un 80% (24 personas) de madres encuestadas, responde que si es necesario que los niños coman carne 2 veces por semana, un 20% (6 personas) no responden a la interrogante, es importante reforzar este conocimiento que aunque es un porcentaje bajo es de suma importancia la incorporación de carnes en la alimentación de los niños.

Es importante los conocimientos de las madres de familia para que tengan la capacidad de poder alimentar de una manera balanceada y así obtengan los nutrientes necesarios para un buen desarrollo y crecimiento.

Son imprescindibles para el desarrollo en la infancia porque estimulan la creación de la hormona del crecimiento y su función principal es la construcción de masa muscular, lo que permitirá al niño un correcto desarrollo psicomotriz. (Hacer familia, 2020)

Tabla No. 11

¿Incluye hierbas en su alimentación?

No.	Respuesta	Frecuencia	%	Por qué?
1	Si	30	100	
2	No	0	0	
TOTAL		30	100	

Fuente: Cuestionario utilizado en la investigación a madres de familia de niños menores de cinco años en Aldea La Cobanerita, del municipio de San Benito, Petén.

Como puede observarse en los resultados del cuadro anterior el 100% (30 personas) de madres encuestadas afirma incluir hierba en la alimentación, lo cual constituye un factor protector en la alimentación, ya que se ha comprobado que las hierbas son fuentes de vitaminas y minerales.

Los niños pequeños y las madres en período de lactancia deben consumir una cantidad suficiente y adecuada de alimentos nutritivos para asegurar al niño un crecimiento físico y mental adecuado, y mantener la salud de la mujer. (Organización de las Naciones Unidas para la agricultura y la alimentación, 2000, p. 74)

Tabla No. 12

¿Incluye incaparina en su alimentación?

No.	Respuesta	Frecuencia	%
1	Si	30	100
2	No	0	0
TOTAL		30	100

Fuente: Cuestionario utilizado en la investigación a madres de familia de niños menores de cinco años en Aldea La Cobanerita, del municipio de San Benito, Petén.

El 100% (30 personas) de las madres de familia encuestadas responde que si incluye incaparina en la alimentación de sus hijos, por lo que es importante recalcar el procedimiento necesario en la preparación y aprovechar las fuentes de vitamina y minerales que esta contribuye en la alimentación en los niños, la frecuencia en la que se debe dar a los niños y la importancia de combinarla con otros alimentos para asegurar una buena nutrición en los niños.

Es una excelente fuente de carbohidratos y proteínas, ya que contiene todos los aminoácidos esenciales y no contiene colesterol ni grasas saturadas. Estos macro nutrientes aseguran una óptima fuente de energía y un desarrollo ideal de numerosos procesos biológicos que respaldan el sano crecimiento del niño. (Incaparina, 2023)

Tabla No. 13

¿Lava y cocina correctamente los alimentos para su uso?

No.	Respuesta	Frecuencia	%
1	Si	30	100
2	No	0	0
TOTAL		30	100

Fuente: Cuestionario utilizado en la presente investigación a madres de familia de niños menores de cinco años en Aldea La Cobanerita, del municipio de San Benito, Petén.

El 100% (30 personas) de madres de familia encuestadas responde que si lavan y cocinan correctamente los alimentos para su uso, por lo que es importante continuar con las estrategias en promoción sobre la higiene en los alimentos y poder evitar enfermedades que lleven al niño a una desnutrición.

La higiene alimentaria es el principal factor que interviene en la prevención de enfermedades de transmisión alimentaria. Estas enfermedades son causadas por la ingesta de determinados alimentos o agua contaminados por microorganismos o toxinas. (Zona hospitalaria, 2019)

Tabla No. 14

¿Considera usted que alimentar a su niño con leche materna, durante los primeros seis meses de vida, evita que se desnutra?

No.	Respuesta	Frecuencia	%
1	Si	30	100
2	No	0	0
TOTAL		30	100

Fuente: Cuestionario utilizado en la investigación a madres de familia de niños menores de cinco años en Aldea La Cobanerita, del municipio de San Benito, Petén.

El 100% (30 personas) de madres de familia encuestadas responde que la lactancia materna en los primeros seis meses de vida ayuda a evitar a que los niños se desnutran, la lactancia materna es de suma importancia en las primeras horas de vida de los niños.

Dar al bebe solo pecho durante los primeros seis meses; así crecerá bien, será inteligente, se enfermará menos y no caerá en desnutrición, después de los primeros seis meses continuar dando pecho hasta los dos años y empezar poco a poco a darle otros alimentos. (Paz, 2014)

Tabla No. 15

¿De las opciones que se dan a continuación elija la que incluya los alimentos que usa a menudo?

No.	Respuesta	Frecuencia	%
1	Carne, arroz, verduras y huevos	1	3
2	Carne, frijoles, arroz, y tortillas	15	50
3	Pan, frutas, pollo y arroz	10	33
4	Pan, verduras, carne y huevos	4	14
TOTAL		30	100

Fuente: Cuestionario utilizado en la investigación a madres de familia de niños menores de cinco años en Aldea La Cobanerita, del municipio de San Benito, Petén.

Como puede observarse en el cuadro anterior el 100% (30 personas) de madres de familia encuestadas menciona los alimentos que forman las opciones, lo que evidencia que si tienen conocimientos acerca de que alimentos deben colocar en su dieta diaria, lo cual ayudaría a evitar la desnutrición aguda en sus hijos.

Una buena nutrición y una dieta balanceada ayudan a que los niños crezcan saludables. No importa si el niño es pequeño o un adolescente, la madre puede tomar las medidas necesarias para mejorar su nutrición y formar buenos hábitos alimenticios. (Kids Healt, 2018)

Tabla No. 16

¿En caso su niño presente cierto grado de desnutrición, sabe a dónde acudir para su tratamiento?

No.	Respuesta	Frecuencia	%	A dónde?
1	Si	30	100	Puesto de salud
2	No	0	0	
TOTAL		30	100	

Fuente: Cuestionario utilizado en la presente investigación a madres de familia de niños menores de cinco años en Aldea La Cobanerita, del municipio de San Benito, Petén.

Se puede observar en los resultados obtenidos que el 100% (30 personas) de madres de familia encuestadas responde sabe a dónde acudir en caso de que el niño presente cierto grado de desnutrición, es de suma importancia que la madre tenga los conocimientos básicos y necesarios para poder acercarse al puesto de salud más cercano para tratar a su niño con desnutrición ya que si lo desconoce por completo no podrá buscar ayuda necesaria y su niño no tener un desarrollo ideal.

El esquema del tratamiento integral para la desnutrición aguda moderada y severa incluye: suplementación con micronutrientes, desparasitación y tratamiento nutricional. Los medicamentos y el Alimento Terapéutico Listo para Consumir (ATLC) deben ser proporcionados por el servicio de salud, en algunos casos, dependiendo del grado de desnutrición y de las condiciones socioeconómicas de la familia del niño o niña, el tratamiento nutricional se realiza con alimentos locales. (Felipe, 2016, p. 14)

VIII. CONCLUSIONIONES

Con base a los resultados obtenidos, se puede concluir que:

1. Respecto al indicador de nutrición, es evidente que la mayoría de las madres de niños menores de cinco años de la Aldea La Cobanerita, del municipio de San Benito, Petén, saben que es la nutrición y que es una alimentación balanceada, sin embargo, un porcentaje importante (30%) no responde la pregunta, lo que podría deberse a la falta de conocimiento respecto a este tema, lo que lleva a buscar estrategias que mejoren esos conocimientos.
2. En cuanto al factor desnutrición, únicamente el 53% de madres encuestadas tiene la idea de que es la desnutrición, lo que hace necesario y urgente, proponer estrategias que permitan a las madres identificar correctamente cuando su hijo pudiera estar en riesgo de desnutrición.
3. En el indicador de prevención, únicamente el 77% responde que si sabe que es la prevención e indican que una alimentación balanceada sería buena para evitarla, favoreciendo el buen desarrollo del cuerpo de su hijo.
4. Al referirse al tipo de alimentos incluidos en la alimentación, las respuestas son variadas, predominando el uso de huevos, carnes y verduras, sin embargo, nadie menciona el uso de frutas.

IX. RECOMENDACIONES

1. Que la enfermera jefe del puesto de salud en conjunto con las autoridades comunitarias y personal de la unidad mínima de salud en coordinación con PROEDUSA (Promoción y Educación en Salud) elabore plan educacional relacionado a los temas nutricionales dirigido a madres de niños menores de cinco años.
2. Coordinar con un equipo multisectorial Ministerio de Agricultura Ganadería y Alimentación, Comisión Municipal de Seguridad Alimentaria y Nutricional, Consejo Comunitario de Desarrollo, Unidad Mínima de Salud, para la prevención de la desnutrición aguda y poder realizar acciones comunitarias sostenibles (huertos, crianza de aves de corral para consumo) que beneficien a la población.
3. Que la enfermera jefe del puesto de salud implemente en forma semestral talleres sobre alimentación saludable para niños menores de cinco años en donde participe las madres de niños menores de cinco años.
4. Divulgar los resultados de la presente investigación al personal del Área de salud y en los medios que sea posible.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ABECE. (2016). Atención integral de la desnutrición aguda. *ABECE*, 3.
- Accion contra el hambre. (2023). *¿Ques es la desnutrición aguda en niños?* Obtenido de <https://www.accioncontraelhambre.org/es/desnutricion-aguda-que-es>
- Alvarado, M. ((2013)). Contexto Social, familiar y de salud en menores de 5 años con desnutrición. (*Medico y Cirujano*). Universidad de San Carlos de Guatemala, Chimaltenango.
- Balmaceda Narváez, G. (2019). *Teorias de Enfermería*. Obtenido de <http://es.slideshare.net/mobile/yokobn/teoras-de-la-enfermera>
- Barreras Cedeño, I. (s.f.). *La formacion del valor responsabilidad ante el trabajo*. Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos33/responsabilidad/responsabilidad.shtml>
- Beltetón. (s.f.). Administracion de Riesgo. *Ciencias Economicas*. (Universidad de San Carlos de Guatemala), Guatemala.
- Calle Londoño, E. (Mayo de 2013). *Teoría del déficit del autocuidado*. Obtenido de <http://modelosenfermeros2013.blogspot.com/2013/05/teoria-del-deficit-del-autocuidado.html>
- Care. (10 de Septiembre de 2020). *Alimentación balanceada, ¿como debo consumir las frutas, verduras y proteínas?* Obtenido de <https://care.org.pe/alimentacion-balanceada-como-debo-consumir-las-frutas-verduras-y-proteinas/>
- Carrera Peñate, V. (s.f.). *CALAMEO*. Obtenido de El Conocimiento: <https://www.calameo.com/books/00512188119534bec8179>
- Coronado, Z. (2014). (Factores asociados a la desnutricion en niños menores de cinco años, estudio realizado en el puesto de salud del Valle de Panajuloj). (*Licenciatura en Enfermería*). Universidad Rafael Landivar, Quetzaltenango, Guatemala.
- Datos del Hambre. (2018). *Programa Mundial de Alimentos*. Obtenido de <http://accionmasdesarrollo.org/seguridad-soberania-alimentaria/>
- Dávila Munduarte, A. P. (2013). Evaluacion del estado nutricional de niños menores de cinco años que asistieron a centros de salud del departamento de Peten. *Licenciada en Nutrición*. Rafael Landivar, Guatemala.
- Definición. (2022). *Definicion de niño*. Obtenido de <https://definicion.de/nino/#:~:text=Un%20ni%C3%B1o%20es%20un%20ser,tiene%20pocos%20a%C3%B1os%20de%20vida.>

- Equipo editorial, Etecé. (5 de Agosto de 2021). *Concepto*. Obtenido de Prevención: <https://concepto.de/prevencion/#ixzz7N4xb63kP>
- Equipo Editorial, Etecé. (23 de Enero de 2023). *Niños de 5 años*. Obtenido de <https://humanidades.com/nino-de-5-anos/>
- Felipe, M. C. (2016). Conocimiento actitudes y practicas del personal de enfermería del area de salud de Escuintla en el tratamiento de la desnutrición aguda. *Nutricionista*. Universidad de San Carlos de Guatemala, Guatemala.
- Hacer familia. (10 de Agosto de 2020). *Nutrición*. Obtenido de La importancia de la carne en la alimentación infantil: <https://www.hacerfamilia.com/nutricion/importancia-carne-alimentacion-infantil-20191018095138.html#:~:text=Son%20imprescindibles%20para%20el%20desarrollo,ni%C3%B1o%20un%20correcto%20desarrollo%20psicomotriz.>
- Incaparina. (2023). *Incaparina*. Obtenido de <https://www.incaparina.com/crecimax.php#:~:text=Es%20una%20excelente%20fuente%20de,el%20sano%20crecimiento%20del%20ni%C3%B1o.>
- Junta de Andalucía. (2023). *Consumo Responde*. Obtenido de Alimentación saludable y responsable: <https://www.consumoresponde.es/alimentacion-saludable-responsable>
- Kids Healt. (Junio de 2018). *Una alimentación saludable*. Obtenido de <https://kidshealth.org/es/parents/habits.html>
- Luna, O. (2008). (La malnutrición infantil en niños y niñas de 0 a 5 años de edad). (*Licenciatura en educación preescolar*). Universidad de San Buena Ventura, Bogotá, Bogotá.
- Maria Claudia, S. (2023). *En Guatemala el 49.8% de los niños sufre desnutricion crónica*. Obtenido de <https://www.unicef.es/noticia/en-guatemala-el-498-de-los-ninos-sufre-desnutricion-cronica-maria-claudia-santizo-oficial>
- Martin Salinas, C. (2002). *Nutricion y Dietetica*. Fundacion para el Desarrollo en Enfermeria.
- Merino, M. (2 de Noviembre de 2009). *Niño*. Obtenido de Definición.com: <https://definicion.de/nino/>
- Ministerio de Salud Publica y Asistencia Social (MSPAS). (2009). *Protocolo para el tratamiento ambulatorio de niños con desnutricion aguda*. Guatemala.
- Ministerio de Salud Publica y Asistencia Social (MSPAS). (2018). *Protocolo de Vigilancia Epidemiológica Desnutrición aguda*. Guatemala.
- Ministerio de Salud Publica y Asistencia Social. (2018). *Modelo de atención y gestión para areas de salud*. Guatemala.
- MINSALUD. (2016). *ABECÉ de la atención integral a la desnutricion aguda*.

- OMS. (2019). *Nutricion*. Obtenido de Malnutrición aguda: https://www.who.int/nutrición/topics/severe_malnutricion/es/
- OPS. (2022). *Lactancia materna y alimentacion complementaria*. Estados Unidos de America: © Pan American Health Organization. All rights reserved.
- Organización de las Naciones Unidas para la agricultura y la alimentación. (2000). *Mejorando la nutrición a través de huestos y granjas familiares*. Roma: Oxford.
- Organizacion Mundial de la Salud (OMS). (s.f.). *Temas de salud*. Obtenido de Nutricion: <https://www.who.int/topics/nutrition/es/>
- Paz, V. (2014). *Monitoreo de la Acciones de la Ventana de los mil dias*. Guatemala.
- Perez Porto, G. (19 de Octubre de 2009). *Madre*. Obtenido de <https://definicion.de/madre/>
- Repositorio Utmachala. (2018). *Repositorio Utmachala*. Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/878/7/CD00196.pdf>
- Rosa Arana, A. (2022). Se ha brindado consejería y capacitaciones a las madres de familia. (J. Vanegas Vásquez, Entrevistador)
- Samayoa, S. (s.f.). *Proyecto de Nutrición*. Obtenido de <https://proyectocan.org/wp-content/uploads/2021/01/GU%C3%8DAS-ALIMENTARIAS-PARA-GUATEMALA.pdf>
- Servicio Adaluz Salud. (Abril de 2021). *Atencion Primaria de Salud*. Obtenido de <https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/el-sas/servicios-y-centros/atencion-primaria-de-salud>
- Significados. (2023). *Conocimiento Empirico*. Obtenido de Que es el conocimiento empirico: <https://www.significados.com/conocimiento-empirico/>
- Superfriends. (10 de Mayo de 2022). *Importancia de una dieta equilibrada en los niños*. Obtenido de <https://www.superfriends.es/blog/importancia-de-una-dieta-equilibrada-en-los-ninos/>
- UNICEF. (2011). *UNICEF*. Obtenido de <https://www.unicef.org/historias/en-guatemala-la-busqueda-de-casos-de-desnutricion-infantil-ocultos-por-la-pandemia>
- UNICEF. (2018). *Para cada niño*. Obtenido de <https://www.unicef.es/noticia/en-guatemala-el-498-de-los-ninos-sufre-desnutricion-cronica-maria-claudia-santizo-oficial>
- UNICEF. (17 de Febrero de 2023). *Desnutrición*. Obtenido de 5 formas de acabar con la desnutrición infantil: <https://www.unicef.es/blog/desnutricion/5-formas-de-acabar-con-la-desnutricion-infantil>
- UNICEF. (s.f.). *Estado Mundial de la Infancia*. Obtenido de <https://www.unicef.org/spanish/sowe98sp/silent.htm>
- United Way Guatemala. (2023). *Fondo unido de Guatemala*. Obtenido de Porque es importante prevenir la desnutrición crónica: <https://unitedway.org.gt/index.php/por-que-es>

importante-invertir-en-prevencion-de-la-desnutricion-cronica/#:~:text=Una%20de%20las%20formas%20m%C3%A1s,de%20higiene%2C%20promoci%C3%B3n%20de%20la

Williams, S. R. (1973). *Nutricion y Dietoterapia*. Mexico: Pax-Mexico.

Zona hospitalaria. (Diciembre de 2019). *Nutrición*. Obtenido de La importancia de una buena higiene alimentaria: <https://zonahospitalaria.com/la-importancia-de-una-buena-higiene-alimentaria/#:~:text=La%20higiene%20alimentaria%20es%20el,contaminados%20por%20microorganismos%20o%20toxinas>.

ANEXOS

**UNIVERSIDAD SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

Código _____

Fecha _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de la firma de este documento, doy mi consentimiento para formar parte de la investigación titulada "conocimientos que poseen las madres de niños menores de cinco años sobre la prevención de la desnutrición aguda en la comunidad, La Cobanerita del distrito municipal de salud de Flores, Petén" el cual es desarrollado por el enfermero Julio Roberto Vanegas Vásquez Estudiante de Licenciatura en Enfermería de la Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala.

Es del conocimiento que el cuestionario que responderé forma parte del trabajo de campo necesario en toda investigación y será estrictamente confidencial, además se me ha informado con claridad los objetivos de la investigación y será estrictamente confidencial y de que puedo retirarme en el momento que lo desee.

Firma del Entrevistado

Firma Investigadora

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA DE GUATEMALA
Investigador: E.P. Julio Roberto Vanegas Vásquez

Clave: _____

Fecha: _____

CUESTIONARIO

OBJETIVO: Recabar información que permita describir los conocimientos que tienen las madres de niños menores de cinco años en la comunidad Aldea La Cobanerita, del municipio de San Benito, Petén, acerca de prevención de la desnutrición aguda en sus hijos.

INSTRUCCIONES: A continuación, encontrará una serie de enunciados que deberá leer detalladamente y luego responder lo que se le solicita.

1. ¿Qué es para usted nutrición? _____

2. ¿Qué es para usted una alimentación balanceada? _____

3. ¿Qué es para usted desnutrición? _____

4. ¿Sabe usted que es prevención?

SI _____ NO _____

5. ¿Considera usted que una alimentación adecuada favorece el buen desarrollo y crecimiento de su hijo? SI _____ NO _____

Cual sea su respuesta, indicar por qué _____

6. ¿Se puede evitar la desnutrición en los niños?

SI _____ NO _____

Si su respuesta es SI, indique como: _____

7. ¿Como identificaría usted que su niño esta desnutrido? _____

8. ¿Qué alimentos considera usted que debe incluir en la alimentación de su hijo, para una buena nutrición? _____

9. ¿Con que frecuencia se debe alimentar a los niños con huevos y frutas? _____

10. ¿Es necesario que su niño coma carne por lo menos 2 veces por semana?

SI _____ NO _____

11. ¿Incluye hierbas en su alimentación?

SI _____ NO _____

Si su respuesta es NO, indique por qué _____

12. ¿Incluye Incaparina en su alimentación?

SI _____ NO _____

13. ¿Lava y cocina correctamente los alimentos para su uso?

SI _____ NO _____

14. ¿Considera usted que alimentar a su niño con leche materna, durante los primeros seis meses de vida, evita que se desnutra?

SI _____ NO _____

15. De las opciones que se dan a continuación elija la que incluya los alimentos que usa a menudo.

- a) Carne, arroz, verduras y huevos
- b) Carne, frijoles, arroz y tortillas
- c) Pan, frutas, pollo y arroz
- d) Pan, verduras, carne y huevos

16. ¿En caso su niño presente cierto grado de desnutrición sabe a dónde acudir para su tratamiento?

SI _____ NO _____

Si su respuesta es SI, indique a donde: _____