

**INCIDENCIA DE LA NUTRICIÓN EN EL DESARROLLO MOTOR, SOCIO -
AFECTIVO Y COGNITIVO EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR DEL
NÚCLEO N° 11 DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA**

ENITH CASTILLO CAMARGO

LISSETTE GOMEZ MORA

LUDYS OTERO DE CANO

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR

INSTITUTO DE POSTGRADO

ESPECIALIZACION EN FAMILIA

BARRANQUILLA

2000

0014

0014

**INCIDENCIA DE LA NUTRICIÓN EN EL DESARROLLO MOTOR, SOCIO -
AFECTIVO Y COGNITIVO EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR DEL
NUCLEO N° 11 DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA**

**ENITH CASTILLO CAMARGO
LISSETTE GOMEZ MORA
LUDYS OTERO DE CANO**

**Trabajo presentado como requisito para obtener el título de
ESPECIALISTA EN FAMILIA**

**Asesor
AMELIA BOLAÑO DE LA HOZ
Especialista en Gerencia Social**

**UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR
INSTITUTO DE POSTGRADO
ESPECIALIZACION EN FAMILIA
BARRANQUILLA
2000**

NOTA DE ACEPTACION

PRESIDENTE DEL JURADO

JURADO

JURADO

Barranquilla, Marzo del 2000

La realización de esta investigación ha sido un trabajo lleno de esfuerzos y grandes satisfacciones, que se ha convertido en realidad gracias al apoyo de varias personas.

Por eso está dedicada a:

JEHOVA DIOS, por darnos la vida, sabiduría, paciencia y ser nuestra fortaleza en cada momento de nuestra existencia y fuente de inspiración.

A nuestros padres por impulsar la decisión de realizar la Especialización en Familia.

A nuestros esposos e hijos por el amor, paciencia y comprensión que nos brindaron en todo momento para continuar en la búsqueda del éxito profesional.

Enith Lucía

Lissette del Socorro

Ludys María

AGRADECIMIENTOS

A la Doctora **AMELIA BOLAÑO DE LA HOZ**, quien nos asesoró y orientó para hacer posible el desarrollo de la investigación.

A los profesores de la Universidad Simón Bolívar Instituto de Posgrado Especialización en Familia, quienes con su apoyo y orientación, lograron encausar en nosotros un cambio de actitud con respecto a la importancia de la familia como pilar de nuestra sociedad.

A nuestros compañeros y amigos Magister **HUMBERTO SIERRA** y la Psicóloga **CAROL CASTILLO PEREZ**, por su apoyo y colaboración y quienes desde el inicio de la especialización nos motivaron a seguir adelante.

A todas aquellas personas que de una u otra manera incidieron en forma positiva en la realización del proyecto.

CONTENIDO

| | Pág. |
|---|------|
| INTRODUCCION. | 1 |
| 1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA E INFRAESTRUCTURA DE LOS CENTROS DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL NÚCLEO No. 11 DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA. | 10 |
| 2. VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS DEL PRIMER GRADO DEL NÚCLEO EDUCATIVO No.11 DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA. | 18 |
| 2.1 DEFICIENCIAS NUTRICIONALES EN LA INFANCIA. | 18 |
| 2.2 FORMAS DE IDENTIFICAR LAS DEFICIENCIAS NUTRICIO- NALES. | 20 |
| 2.2.1 Relación del peso con la edad. | 20 |
| 2.2.2 Relación de la talla con la edad. | 21 |
| 2.2.3 Relación del peso con la talla. | 21 |
| 2.3 RESULTADOS OBTENIDOS EN LA VALORACIÓN NUTRI CIONAL DE LOS NIÑOS SELECCIONADOS. | 21 |
| 3. ALTERACIONES EN LAS DIFERENTES ETAPAS DEL DESA- RROLLO DE LOS NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS DEL PRIMER GRA- DO DEL NÚCLEO EDUCATIVO No.11. | 26 |
| 3.1 ANÁLISIS DE RESULTADOS OBTENIDOS EN LAS PRUE- BAS DEL DESARROLLO MOTOR EN LOS ESCOLARES DE 6 A 8 AÑOS. | 27 |
| 3.2 ANÁLISIS DE RESULTADOS OBTENIDOS EN LAS PRUE- BAS DEL DESARROLLO COGNITIVO EN LOS ESCOLARES DE 6 A 8 AÑOS. | 30 |

| | |
|---|----|
| 3.3 ANÁLISIS DE RESULTADOS OBTENIDOS EN LAS PRUEBAS DEL DESARROLLO SOCIO-AFECTIVO DE LOS ESCOLARES DE 6 A 8 AÑOS. | 34 |
| 4. FACTORES QUE DETERMINAN LAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES EN LOS NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS DEL NÚCLEO EDUCATIVO No. 11. | 37 |
| CONCLUSIONES. | 40 |
| RECOMENDACIONES. | 41 |
| BIBLIOGRAFIA. | 43 |
| ANEXOS. | 46 |

LISTA DE CUADROS

| | Pág. |
|---|-------------|
| Cuadro 1. Muestra por edad y sexo. | 13 |
| Cuadro 2. Diagnóstico nutricional de la muestra seleccionada. | 22 |
| Cuadro 3. Desarrollo motor de los niños de 6 a 8 años del Núcleo Educativo No. 11. | 27 |
| Cuadro 4. Desarrollo cognitivo de los niños de 6 a 8 años del Núcleo Educativo No.11 | 30 |
| Cuadro 5. Desarrollo socio-afectivo de los niños de 6 a 8 años del Núcleo Educativo No. 11. | 34 |

LISTA DE FIGURAS

| | Pág. |
|--|-------------|
| Figura 1. Tamaño de la muestra. | 12 |
| Figura 2. Muestra seleccionada por edad. | 15 |
| Figura 3. Muestra por sexo. | 16 |
| Figura 4. Grados de Desnutrición observados en la muestra. | 23 |
| Figura 5. Desarrollo motor de los niños de 6 a 8 años del Núcleo Educativo No. 11. | 29 |
| Figura 6. Desarrollo Cognitivo de los niños de 6 a 8 años del Núcleo Educativo No. 11. | 33 |
| Figura 7. Desarrollo socio-afectivo de los niños de 6 a 8 años del Núcleo Educativo No. 11 | 36 |

GLOSARIO DE TERMINOS

AUTOESTIMA: Imagen positiva de si mismo o autoevaluación.

CRECIMIENTO Y DESARROLLO: Conjunto de cambios somáticos y funcionales que se producen en el ser humano desde su concepción hasta la adultez.

Estos cambios son el resultado de la interacción de factores genéticos aportados por la herencia y las condiciones del medio en que vive el individuo (físicas, biológicas, nutricionales, psicosociales).

DESARROLLO COGNITIVO: Proceso mental mediante el cual el individuo entiende el mundo, procesa información, establece juicios, toma decisiones y trasmite conocimientos a las demás.

Entre los procesos cognoscitivos se referencias: la percepción formulación de conceptos, atención, marcos de referència y disonancia cognoscitiva.

DESARROLLO MOTOR: Adquisición de numerosas funciones y áreas de la conducta del niño. Dentro de estas funciones se pueden distinguir:

- Funciones motoras gruesas: sostén cefálico, gateo, marcha entre otras.
-

- Funciones motoras finas: se pueden referenciar: manipulación de objetos, manejo de utensilios, escritura.
- Funciones sensoriales: visión, audición, tacto, entre otras.
- Funciones sociales: sonrisa social, lenguaje, etc.

DESARROLLO SOCIO-AFECTIVO: Capacidad de expresar emociones, sentimientos y afectos como miembros de un grupo, en situaciones formales e informales.

DEFICIENCIAS NUTRICIONALES: Insuficiencias de determinados nutrientes que el organismo necesita para cumplir sus funciones básicas; ésta insuficiencia da origen a diversas enfermedades tales como: anemia, osteoporosis, desnutrición, dependiendo del nutriente carente en el organismo.

EDAD ESCOLAR: Período comprendido entre los 6 a 12 años de edad, está enmarcada por el inicio de una serie de cambios físicos, psicológicos e intelectuales que conducen al niño más que a la novedad, a su propia consolidación.

ESTADO NUTRICIONAL: Condición de salud de un individuo resultante en el tiempo del balance entre lo consumido y lo requerido. Es un fenómeno cambiante a través del tiempo, que solo podría ser evaluado en

forma válida como mediciones del crecimiento y la composición corporal que determinan tales niveles. Está determinado en primera instancia por la calidad y cantidad de los nutrientes consumidos y por la utilización completa de estos en el organismos.

INDICADORES ANTROPOMETRICOS: Medidas del cuerpo humano y sus partes que permiten determinar la masa corporal expresada por el peso y el crecimiento físico los indicadores antropométricos utilizados fueron: peso, talla, peso edad, talla edad, peso talla.

INDICADORES CLINICOS: Características físicas que permiten conocer el tipo de deficiencias, nutricionales que afecta al individuo, dando información sobre la severidad y magnitud de los diferentes daños identificados.

Los indicadores clínicos utilizados fueron: Estado y coloración del cabello, estado y coloración de la piel, coloración de la conjuntiva y estado de la cavidad bucal.

INDICADORES DE LA SALUD: Frecuencia y duración de las enfermedades infecciosas y en general de todo episodio de enfermedad que afectaron al niño.

Los indicadores de salud utilizados fueron esquemas de vacunación aplicado al niño, enfermedades padecidas por el niño y presencia de vómitos, cefaleas y /o marcos.

INDICADORES DIETETICOS: Incluye toda la información sobre el consumo de alimentos a nivel familiar e individual y puede mostrar que la ingestión de determinados nutrientes está disminuida con respecto a los requerimientos.

Los indicadores dietéticos tenidos en cuenta para la investigación fueron: tipo, cantidad y frecuencia del consumo de alimentos, apetito normal para la edad, inapetencia.

NUTRICION: Proporcionar al organismo a través de los alimentos las sustancias nutritivas que necesita para el crecimiento y la renovación de sus componentes. Una adecuada nutrición es aquella que incluye alimentos de los tres grupos a saber constructores, reguladores y energéticos; los cuales aportan las proteínas, vitaminas, minerales y calorías, respectivamente al organismo.

NUTRIENTES: Sustancias, que cumplen las funciones químicas, básicas de: formar, reparar y mantener células y tejidos del organismos , regular, catalizar los procesos metabólicos y proveer energía.

PSICOMOTRICIDAD: Actuación del niño ante unas preguntas propuestas que implican el dominio de su cuerpo así como la capacidad de estructurar el espacio en que se realizarán estos movimientos al hacer la interiorización abstracción de todo este procesos global.

SOCIALIZACION: Adquisición de ciertos hábitos y conductas de relación de comunicación, de resolución de problemas, de cooperación de respeto y otros que faciliten la convivencia y que sean fundamentales para la propia vida social.

RESUMEN

La incidencia de la Nutrición en el desarrollo motor, socio – afectivo y cognitivo de los niños de edad escolar de los Centros de Educación Básica del Núcleo Educativo No.11 del Distrito de Barranquilla, es una investigación que surgió al observar que los niños no presentaban una estructura física acorde con su edad y la presencia de trastornos orgánicos como cefaleas y mareos durante el desarrollo de sus actividades pedagógicas; lo que condujo al cuestionamiento de ¿qué alteraciones producen las deficiencias nutricionales en el desarrollo motor, socio – afectivo y cognitivo de los niños de 6 a 8 años de edad? y ¿qué factores pueden estar generando esta problemática? Interrogantes que permitieron basar la investigación en la Teoría Genética de JEAN PIAGET, autor que explica ampliamente la etapa escolar.

Esta investigación tiene como objetivo general determinar la incidencia de la Nutrición en el desarrollo motor, socio – afectivo y cognitivo en los niños de 6 a 8 años del primer grado de los Centros de Educación Básica del Núcleo Educativo No.11 del Distrito de Barranquilla. Para alcanzarlo se utilizó una metodología cuali – cuantitativa de tipo explicativa, utilizando técnicas como conversatorio con los docentes de las instituciones,

aplicación de test a los niños, encuestas a padres de familia y docentes directoras de grupo. Los datos obtenidos fueron organizados y analizados a través de tablas y cuadros estadísticos.

Esto permitió obtener información confiable para determinar que la Nutrición sí incide en el desarrollo motor, socio – afectivo y cognitivo de los niños de 6 a 8 años que cursan el primer grado en las instituciones pertenecientes al Núcleo No.11, pero que la incidencia de ésta es proporcional al grado de deficiencia nutricional (Desnutrición) que presente el niño. Además se pudo detectar que además de la Nutrición existen otros factores que pueden afectar el desarrollo infantil, tal como el afectivo. Por lo anterior se plantearon una serie de sugerencias y alternativas que invitan a los docentes, padres de familia y directivos a implementar y mejorar la problemática nutricional existente en estas Instituciones Educativas.

INTRODUCCION

El hombre vive y se desarrolla en un mundo que le exige cada vez más adaptaciones rápidas y complejas. Para lograrlas debe ser capaz de realizar una serie de actividades que le permitan sobrevivir y responder en forma adecuada a las exigencias de éste. Dichas actividades son el producto de los procesos de desarrollo, maduración y aprendizaje; procesos que van íntimamente relacionados y por los cuales pasan todos los hombres.

El niño durante la iniciación de su vida escolar, emplea gran parte de su tiempo para adaptarse al nuevo ambiente, distinto al de su hogar y con características particulares a las cuales debe responder.

Para la adaptación y preparación del niño el desarrollo integral juega un papel importante y dentro de este se consideran los aspectos físicos, motor, perceptual, intelectual, lenguaje y socio-afectivo. Lo más importante no es la adquisición de nociones abstractas sino el desarrollo adecuado en la vida social y afectiva para lo cual es necesario crear un ambiente saludable, amable y acogedor.

Todos los niños recorren la misma sucesión de etapas y avanzan desde las primeras hasta las últimas en el mismo orden, sólo la velocidad de progreso varía de un niño a otro.

El desarrollo del individuo es el resultado de un proceso biológico ligado a factores hereditarios de la especie y de los propios progenitores, que lo afectan desde su nacimiento hasta su madurez. De ahí la importancia de que los padres posibiliten unas buenas condiciones para que el niño pueda desarrollarse normalmente.

Sin embargo en algunos casos se presentan problemas socio-económicos que alteran un desarrollo adecuado en los niños de edad escolar, y es así como en el desempeño profesional se observan situaciones enmarcadas por una deficiente alimentación encontrándose un alto porcentaje de niños que asisten a los centros educativos públicos de los estratos socioeconómicos medio-bajo sin desayunar o almorzar, dependiendo de su jornada escolar; porque el desempleo, el trabajo ocasional, las familias numerosas, el bajo nivel de escolaridad e irresponsabilidad de los padres y la crisis económica del país; influyen a la insatisfacción de las necesidades básicas tales como la accesibilidad a los servicios públicos, a la salud y la educación; deficiencias en las condiciones higiénicas, bajos y limitados ingresos familiares, es un determinante de la baja adquisición de los alimentos nutritivos básicos de la canasta familiar y a la deficiente

distribución intrafamiliar de los mismos, encontrándose que en estos núcleos familiares, por cultura se le brinda la mejor alimentación a la persona económicamente productiva en el hogar que es generalmente el cabeza de familia, y se le otorga una deficiente nutrición a los menores de edad.

Por esta situación en el contexto escolar se detectan gran cantidad de discentes que presentan deficiencias nutricionales, reflejadas en una estructura física no acorde con su edad y aún con su grado escolar, presentando apatía, trastornos somáticos (vértigos y cefaleas) que afectan su rendimiento académico y su socialización.

El postulado anteriormente descrito fue el que motivó a que se realizara un estudio sobre la incidencia de la nutrición en el desarrollo motriz, socio-afectivo y cognitivo de los niños de edad escolar de 6 a 8 años del Núcleo Educativo No. 11 del distrito de Barranquilla.

Esta investigación es importante por la carencia de trabajos en nuestro medio que toquen este tópico vital en el desarrollo psicobiológico y afectivo del educando y por consiguiente su incidencia en el proceso educativo. Además servirá para llamar la atención de las autoridades competentes para que analicen la problemática nutricional que se está presentando en

la población infantil de estratos medio bajo de las instituciones educativas de carácter oficial.

Para la realización de esta investigación se planteó el siguiente objetivo general: Determinar la incidencia de la nutrición en el desarrollo motriz, socio-afectivo y cognitivo de los niños del primer grado del Núcleo No. 11 del Distrito de Barranquilla y varios objetivos específicos tales como: valorar el estado nutricional y describir las alteraciones en las diferentes etapas del desarrollo que presentan los niños de 6 a 8 años de edad pertenecientes a este núcleo educativo, explicar los factores que determinan las deficiencias nutricionales y por último proponer alternativas que le permitan a los docentes, directivos y familiares mejorar la problemática nutricional encontrada.

La investigación está fundamentada en la *TEORÍA DEL DESARROLLO COGNITIVO DE JEAN PIAGET*, según la cual a medida que el niño se va desarrollando, la mente atraviesa una serie de fases reorganizativas: sensoriomotoras, preoperacional, operacional concreta y operacional formal. Piaget dio a su enfoque el nombre de *EPISTEMOLOGÍA GENÉTICA*, porque se refiere al crecimiento y desarrollo.¹

¹ PAPALIA, Diane y WENDKOS, Sally. Desarrollo humano. Sexta Edición. Santafé de Bogotá, 1997. Mc Graw Hill. P. 36-37.

Según Jean Piaget, el niño es CONSTRUCTIVISTA, construye la realidad a raíz de las relaciones entre las acciones y los objetos. La investigación se apoya en esta teoría porque el niño a medida que se va desarrollando aprende de las experiencias que va teniendo en el mundo en que vive y en ese camino va construyendo conocimiento, este proceso sucede a través de varias etapas durante las cuales el niño va pasando desde el conocimiento más simple hasta llegar al conocimiento más abstracto (Ver Anexo A).

Según Piaget las personas tienen su propia visión del mundo en cada una de las etapas del desarrollo. En esta visión se presentan una cantidad de estructuras cognoscitivas básicas que se conocen con el nombre de ESQUEMAS. Durante la infancia los esquemas se reconocen por el comportamiento que implican: mamar, morder, agitarse, agarrar y otros.

Los actos motores son los primeros esquemas que se presentan. Con el desarrollo intelectual de los niños; los esquemas se convierten en patrones de pensamiento ligados a comportamientos particulares. También se hacen más complejos, yendo del pensamiento concreto acerca de lo que puede verse, oírse, saborearse, olerse o vestirse, hasta el pensamiento abstracto.

Desde muy temprana edad los niños organizan sus conocimientos para intentar comprender su entorno, también los adapta mediante la

asimilación y transformación de los nuevos conocimientos a sus necesidades para buscar el equilibrio entre su mundo y el mundo sensible.

Piaget demostró que comprender la manera como piensan los niños ayuda a que los padres puedan enseñarles con más facilidad lo relacionado con el dinero, las enfermedades, la buena nutrición y las crisis familiares y a que los maestros sepan cómo y cuándo introducir nuevos temas de estudio en la escuela. Sin embargo hay que tener en cuenta que las diferencias individuales, el entorno, la cultura, la educación y la motivación individual influyen en su posterior desempeño.

En el ámbito educativo es importante tener en cuenta que niños de la misma edad pueden encontrarse en la misma etapa del desarrollo cognitivo pero cada uno crece y se desarrolla de manera única y diferente de la de los demás, y es el maestro quien con su experiencia y el conocimiento de las necesidades de los niños debe graduar los aprendizajes de acuerdo a las diferencias individuales de los educandos.

Jurídicamente la investigación está basada principalmente en la Constitución Nacional de Colombia de 1991, en la cual se destacan los siguientes artículos:

Artículo 11 “ El derecho a la vida es inviolable”

Artículo 13 “ Igualdad ante la ley”

Artículo 14 “ Reconocimiento de la personalidad”

Artículo 44 “ En este artículo se destacan algunos de los derechos fundamentales de los niños como la vida, la integridad física, la salud, la seguridad social y una alimentación equilibrada.

En el Código del Menor también se establece que los niños tienen derecho a la protección y al cuidado para lograr un adecuado desarrollo integral (Artículo 3°).

También existen otras leyes que apoyan esta investigación porque legislan sobre la protección de la niñez, dentro de las cuales se destacan: La Declaración de los derechos del Niño (principio 2 y 4); la convención de los Derechos del Niño, promulgada por el Decreto 94 de 1992 (Artículo 24, numeral 2) y la ley 7ª de 1979 (artículos 6 y 7).

Todo lo anterior sustenta la importancia que tiene una buena nutrición en el desarrollo infantil.

Con la realización de la investigación se pudieron comprobar las hipótesis planteadas ya que se estableció que la nutrición sí incide en el desarrollo motor, cognitivo y socio-afectivo de los niños en edad escolar del primer grado del núcleo educativo No. 11, al igual que los limitados recursos

económicos y educativos de los padres son uno de diferentes factores que influyen a que se presenten deficiencias nutricionales.

La investigación descrita en este trabajo es de tipo explicativo y se realizó del mes de Marzo de 1999 al mes de Febrero del año 2000 en los Centros de Educación Básica pertenecientes al Núcleo Educativo No. 11 del Distrito de Barranquilla.

Para obtener la información se seleccionaron 100 niños del total de la población (1166) de ambos sexos, que tuvieran entre 6 y 8 años de edad, cursaran el primer grado en estos centros educativos y presentarán alteraciones en su valoración nutricional y se les aplicaron tres test que evaluaban cada etapa del desarrollo (ver Anexo B).

De igual forma también se realizaron encuestas a padres de familia y maestras directoras de grupo para obtener una información más completa y la investigación fuera confiable (ver Anexo C y D).

En este documento se explican las características socio-económicas que presenta la población que pertenece al Núcleo No. 11, de igual manera los resultados de la valoración nutricional realizada a los niños del primer grado, la forma como afecta la desnutrición el desarrollo motor, cognitivo y socio-afectivo y los factores que influye a que se presenten las deficiencias

nutricionales en los niños de edad escolar, que la investigación permitió identificar.

**1. UBICACIÓN GEOGRAFICA E INFRAESTRUCTURA DE LOS CENTROS
DE EDUCACION BASICA DEL NUCLEO No.11 DEL DISTRITO DE
BARRANQUILLA**

El Núcleo Educativo de desarrollo No. 11 se encuentra ubicada en el sur de la ciudad de Barranquilla y está conformada por 16 instituciones de carácter oficial y una veintena de instituciones de carácter privado. El sector antes mencionado se encuentra de igual forma constituido por 14 barrios que son: La Magdalena, Las Palmas, San Nicolás, El Limón, Universal (I y II etapa), El Milagro, Villa del Carmen, Villa Sol, Alboraya, Tairona, Dunas, Villa San Pedro, El Campito y Galán. En términos generales la estructura socio-económica sobre la que descansan fluctúa entre los estratos I, II y III (VER Anexos E y F).

En su mayoría las instituciones educativas de carácter oficial no cuentan con una infraestructura física adecuada para el número de estudiantes como tampoco para el desarrollo de las actividades pedagógicas, es así como tienen que recurrir a los parques y canchas aledañas para realizar las actividades deportivas. De igual forma carecen de material didáctico y mobiliario acorde con la edad escolar, generando incomodidades en los

niños lo cual dificulta la concentración y atención en sus actividades académicas. (ver Anexo G).

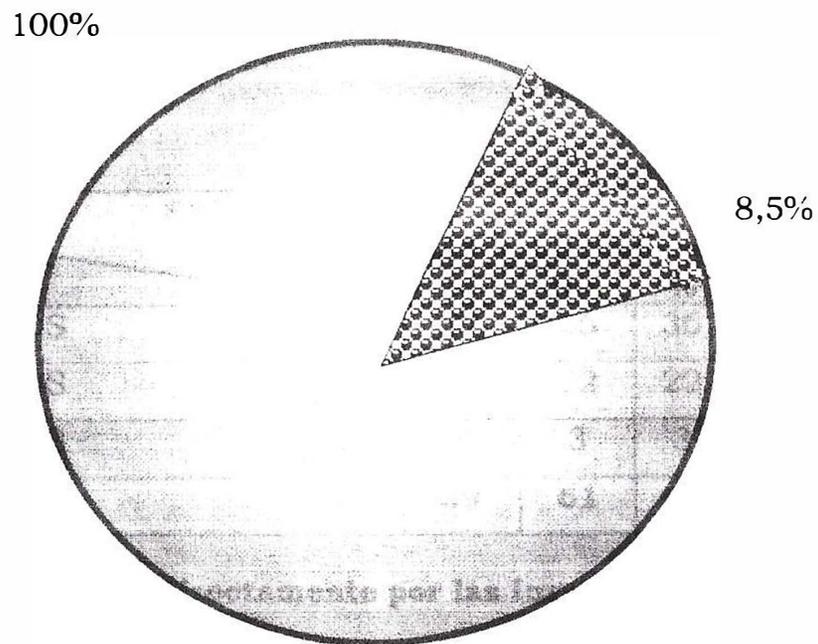


Figura 1. Tamaño de la muestra

CONVENCIONES



Poblaciones



Muestra

Del total de la población infantil de los grados primero de la Básica Primaria pertenecientes al Núcleo Educativo No. 11 de la ciudad de Barranquilla que corresponden a 1.166 niños, se seleccionaron 100 niños, equivalente al 8,5% de la población, tal como lo ilustra la presente figura.

Cuadro 1: Muestra por edad y sexo

| EDAD | SEXO | | MASCULINO | | FEMENINO | | TOTAL | |
|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|-------|---|
| | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % |
| | 6 AÑOS | 27 | 27 | 36 | 36 | 63 | 63 | |
| 7 AÑOS | 9 | 9 | 22 | 22 | 31 | 31 | | |
| 8 AÑOS | 3 | 3 | 3 | 3 | 6 | 6 | | |
| TOTAL | 39 | 39 | 61 | 61 | 100 | 100 | | |

Fuente: Datos obtenidos directamente por las investigadoras.

En el cuadro se puede observar que de la muestra seleccionada la edad que predomina son los 6 años en un 63% y los 7 años en un 31%, debido a que el grado primero de la básica primaria fue el seleccionado para realizar la investigación y el rango de edad establecido por el Ministerio de Educación Nacional para cursar este grado es de 6 a 7 años (situación que se ilustra de igual manera en la figura 2), porque no es bueno para el logro escolar ni que los niños entren a edad temprana al colegio, ni que entren tarde, como tampoco lo es que su edad esté por encima de las de sus compañeros. Los niños de 8 años que equivalen al 6% de la muestra seleccionada, aunque no cumplen con la edad establecida para cursar el grado primero son admitidos en los Centros Educativos del Núcleo No. 11 porque en este sector existen familias que por su situación socio-

económica no pueden matricular a sus hijos cuando cumplen la edad establecida y los colegios no pueden hacer discriminaciones porque estarían violando el derecho a la educación contemplado en los artículos 44 y 67 de la Constitución Política de Colombia y en el artículo 9 de la Ley General de Educación.

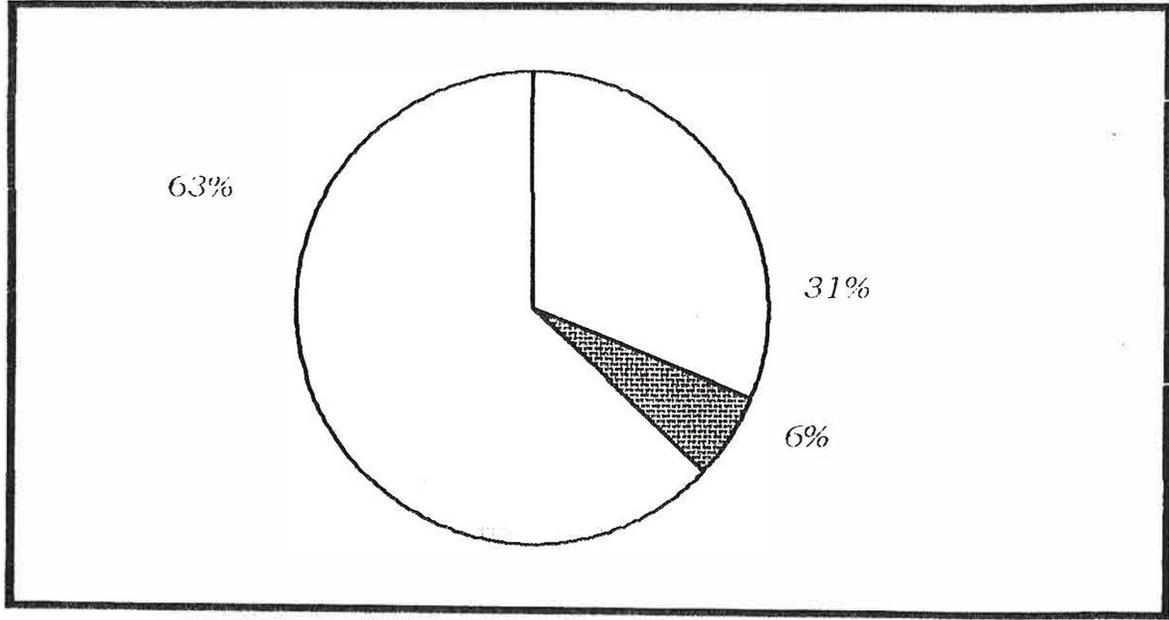


Figura 2. Muestra seleccionada por edad

-  **8 años**
-  **7 años**
-  **6 años**

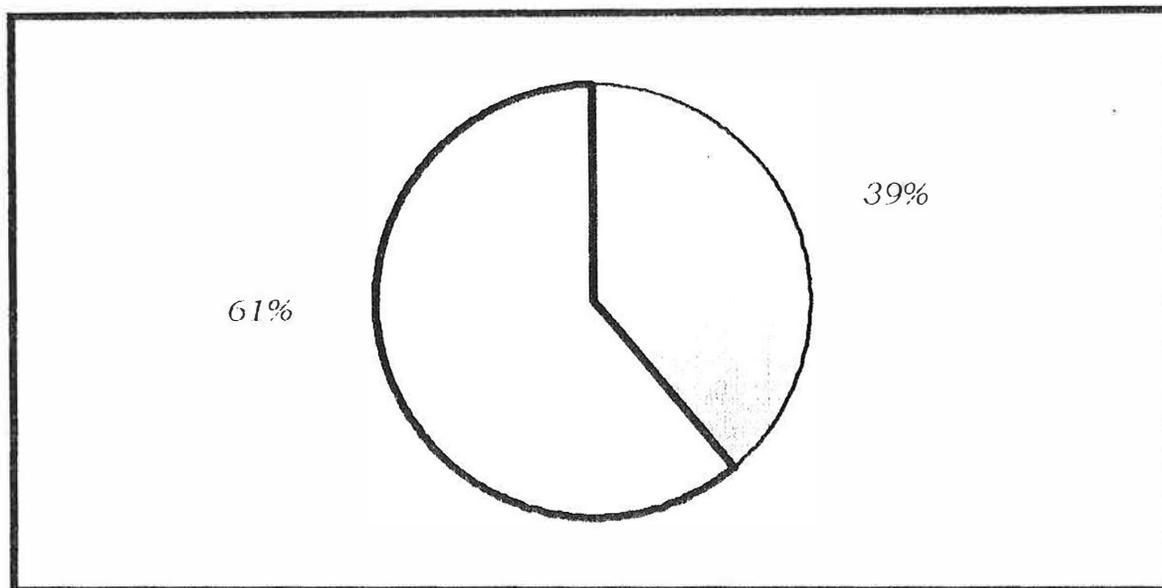


Figura 3. Muestra por sexo

CONVENCIONES



Femenino



Masculino

Como se puede observar en la figura presente el sexo predominante en la muestra es el femenino con un 61%, mientras que el masculino se presenta en un 39%, fenómeno debido a que anteriormente las escuelas que conforman este núcleo eran de un solo sexo (femenino o masculino) y hace aproximadamente diez (10) años fueron cambiados a mixtos,

manteniendo el porcentaje de estudiantes del sexo femenino en las escuelas que pertenecían a esta categoría.

En este núcleo además se presentan problemas sociales como el fenómeno de madre soltera, hijos abandonados, maltrato físico, abuso sexual del menor, baja cobertura para la educación, drogadicción, pandillas juveniles, deprivación psico-afectiva y violencia intrafamiliar; problemática generada principalmente porque un alto porcentaje de padres no poseen un trabajo bien remunerado, lo que les dificulta satisfacer las necesidades básicas de sus hogares, lo que condiciona a que la madre también tenga que salir a trabajar para ayudar con la economía familiar, descuidando en parte la atención que merecen los hijos.

2. VALORACION DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS DEL PRIMER GRADO DEL NUCLEO EDUCATIVO No. 11 DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA

La valoración del Estado Nutricional es el proceso en el que se confrontan los indicadores antropométricos, clínicos, de salud y dietéticos para identificar las deficiencias nutricionales que afectan a un individuo o a una comunidad y establecer sus magnitudes y severidad, lo cual va a permitir organizar las prioridades de intervención nutricional que permitan mejorar la situación detectada.

2.1 DEFICIENCIAS NUTRICIONALES EN LA INFANCIA

Una de las principales deficiencias nutricionales que se presentan en la infancia es la Desnutrición, la cual es un desbalance entre los nutrientes requeridos por el organismo y los ingeridos.

La Desnutrición puede ser primaria o secundaria:

- **La Desnutrición primaria:** es el síndrome de déficit nutricional por falta de alimentos.
 - **La Desnutrición secundaria:** es debida a enfermedades que alteran el estado nutricional del niño.
-

Ambos tipos de Desnutrición pueden coexistir; así un niño con desnutrición primaria por falta de aporte puede agravar su desnutrición por haber contraído una enfermedad (infecciosa, diarrea crónica, parasitosis intestinal, etc.) que repercute aún más sobre su estado nutricional.

Según el grado de déficit, la Desnutrición se clasifica en: leve, moderada y severa, o en grados (I, II, III) según el porcentaje de déficit de peso hallado. Cuanto mayor es el déficit de peso, mayor es el riesgo de contraer nuevas enfermedades.

Según el momento de aparición, se denominará **Desnutrición prenatal** a la que aparece antes del nacimiento y es consecuencia del déficit en la provisión de nutrientes para el crecimiento fetal. Y **Desnutrición Posnatal**, que es la más frecuente y su momento de aparición tiene estrecha relación con el abandono de la lactancia natural.

Según el tipo de carencia, las deficiencias nutricionales severas pueden tener carácter **global** o afectar en forma **específica** a un solo nutriente. De acuerdo al tipo de carencia existen dos clases de Desnutrición:

Marasmo: Es debido a un déficit global de alimentos, hay una carencia de energía (calorías) y proteínas, además del resto de los nutrientes. Afecta a todas las edades, pero particularmente al menor de un año.

Kwashiorkor: Se debe fundamentalmente a un déficit de proteínas. Se observa generalmente después del primer año de vida.²

2.2 FORMAS DE IDENTIFICAR LAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES

Cuando la Desnutrición es de un grado avanzado se puede identificar por los signos externos que la caracterizan en particular la talla y peso inferior a la de niños de igual edad, el aspecto enfermizo y pálido de la piel, el cabello amarillento y sin brillo, los pies hinchados y la cara abotagada, el ánimo decaído y huraño.

Pero cuando la Desnutrición no es muy avanzada es necesario observar con mayor detenimiento, tomar algunas medidas y hacer comparaciones. Los mejores criterios son: el peso, la talla y la edad.³

2.2.1 Relación del peso con la edad: Se considera que el niño está desnutrido cuando su peso es apreciablemente menor del que debería

² CUMINSKY, Marcos, LEGARRAGA, Horacio y otros. Manual de crecimiento y desarrollo del niño. Washington: OPS y OMS; 1986. P. 150-153.

³ BERSH, David. Manual del vigía de salud. Ministerio de Salud y Educación. Cuarta edición. Armenia: FUDESCO S.A, 1987. P.95

tener de acuerdo a su curva de crecimiento-(Ver anexo H). La relación de estos parámetros indica la prevalencia de Desnutrición global.

2.2.2 Relación de la talla con la edad: En igual forma que el peso va aumentando con la edad la talla también se incrementa. Cuando hay buena nutrición la edad, el peso y la talla aumentan en forma equilibrada.

Las fallas nutricionales durante un período determinado detienen el aumento de la talla del niño sin que pueda recuperar posteriormente el crecimiento que perdió en ese período. De aquí que las fallas nutricionales por largos períodos se reflejen en la baja estatura de los niños. Estas fallas nutricionales prolongadas se denominan Desnutrición Crónica.

2.2.3 Relación del peso con la talla: Esta relación indica la prevalencia de Desnutrición aguda de actual o reciente iniciación, determina una emanación o delgadez.

2.3 RESULTADOS OBTENIDOS EN LA VALORACION NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS SELECCIONADOS

De acuerdo a la valoración nutricional realizada a los niños de 6 a 8 años del primer grado del Núcleo Educativo No. 11 del Distrito de Barranquilla se encontró que la principal deficiencia nutricional que se presenta es la desnutrición secundaria y el grado con mayor porcentaje es el leve en un

Cuadro 2. Diagnóstico Nutricional de la muestra seleccionada

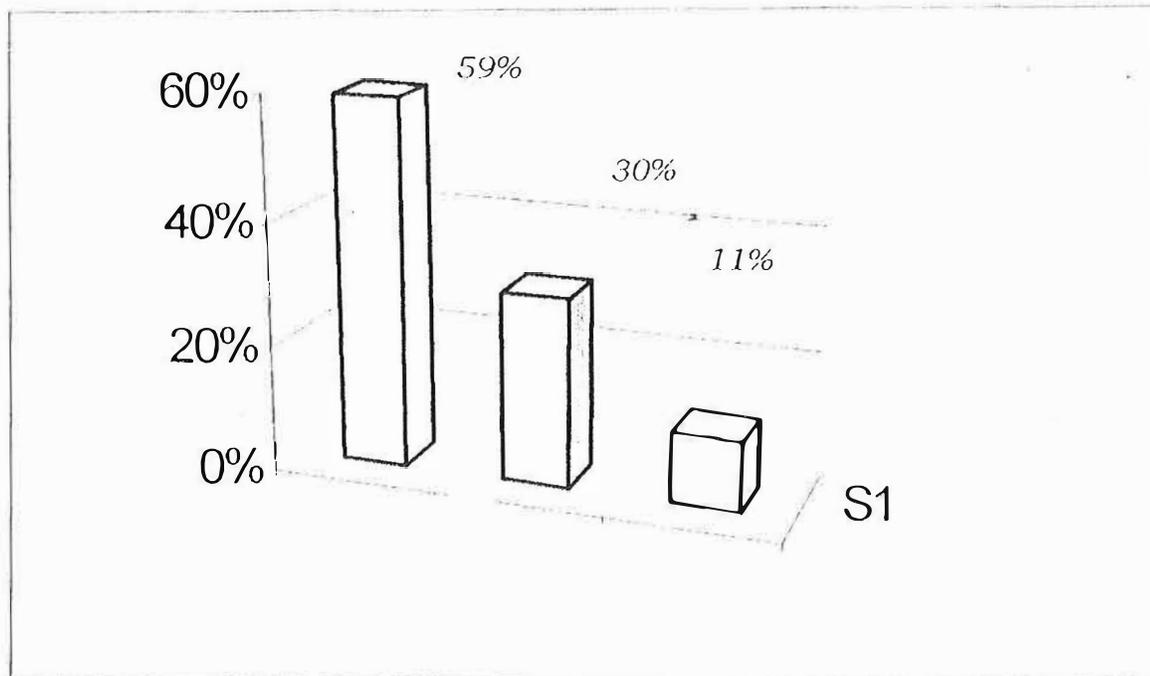
| EDAD | CLASIFICACION NUTRICIONAL | | | | | | TOTAL | |
|--------------|---------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|
| | LEVE | | MODERADO | | SEVERO | | | |
| | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % |
| 6 años | 36 | 36 | 19 | 19 | 8 | 8 | 63 | 63 |
| 7 años | 19 | 19 | 9 | 9 | 3 | 3 | 31 | 31 |
| 8 años | 4 | 4 | 2 | 2 | -- | -- | 6 | 6 |
| TOTAL | 59 | 59 | 30 | 30 | 11 | 11 | 100 | 100 |

Fuente: Datos obtenidos directamente por las investigadoras.

59% tal como lo muestra el cuadro de la parte superior, el grado moderado en un 30% y el severo en un 11%. Dentro de los niños valorados no se observaron signos clínicos de desnutrición (como signo de bandera, rosario costal, edema y otros) que indiquen cronicidad de la enfermedad.

Además se pudo apreciar que los niños presentaron diarrea y parasitosis en un 18 y 30% respectivamente, además vómitos en un 15% e inapetencias en un 36% de los casos, enfermedades que deterioraran el estado nutricional del organismo por las pérdidas y competencias de nutrientes con los agentes agresores.

Figura 4. Grados de Desnutrición observado en la muestra



CONVENCIONES

| | |
|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Leve |
| <input type="checkbox"/> | Moderada |
| <input type="checkbox"/> | Severa |

Por lo anterior el grado leve encontrado en los niños valorados y que se ilustra en la presente figura es de reciente iniciación y que el indicador afectado es el peso para la edad y está determinado por las diarreas y parasitosis, pero que al recibir tratamiento médico y nutricional permiten la recuperación completa de su estado nutricional.

En el grado moderado también de actual o reciente iniciación se afectaron los indicadores peso para la edad y peso para la talla, pero con deterioro de la masa muscular reflejado en la observación de niños con cierto grado de delgadez. Esta situación se presenta porque además que el organismo está afectado por la competencia con los agentes agresores no está recibiendo los alimentos nutritivos necesarios para el mantenimiento de la salud, porque las madres le suministran a sus hijos los alimentos preferidos por ellos y les suprimen los rechazados tales como verduras en un 42% (alimentos necesarios para regular las funciones del organismo), leguminosas en un 18% y vísceras en un 15% (alimentos necesarios para garantizar el crecimiento y desarrollo adecuados en el escolar) del total de casos estudiados.

En el grado severo que es el de menor incidencia se encuentran afectados todos los indicadores antropométricos (peso para la edad, peso para la talla y talla para la edad), lo cual indica que es una desnutrición que ha venido progresando a través de los años y no ha sido tratada adecuadamente, notándose en delgadez de la estructura muscular, bajo peso y talla no acorde con la edad. Situación que se presenta por infecciones recurrentes, nutrición inadecuada y falta de control médico.

Otro aspecto que coloca en riesgo el estado de salud de todos los niños valorados es que el 66% presentan el esquema de vacunación incompleto,

especialmente la falta de aplicación de las vacunas de B.C.G., hepatitis y meningitis, patologías agresivas que al atacar al organismo lo depletan hasta llevarlo a un estado crítico e incluso la muerte si no son tratadas adecuadamente y en el menor tiempo posible; de ahí la importancia de la prevención la cual se puede lograr a través de la educación nutricional.

**3. ALTERACIONES EN LAS DIFERENTES ETAPAS DEL DESARROLLO
DE LOS NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS DEL PRIMER GRADO DEL NUCLEO
EDUCATIVO No. 11**

El niño va evolucionando desde que nace hasta que entra en su vida adulta y en cada momento desarrolla unas determinadas aptitudes, unos intereses específicos y unos comportamientos concretos. Dentro de esta evolución cada etapa posee sus propios rasgos característicos de tipo afectivo, psicomotor, intelectual y social, y a la vez puede sufrir ciertas alteraciones que modifiquen el desempeño "normal" en cada una de ellas.

3.1 ANALISIS DE RESULTADOS OBTENIDOS EN LAS PRUEBAS DEL DESARROLLO MOTOR EN LOS ESCOLARES DE 6 A 8 AÑOS.

Cuadro 3. Desarrollo motor de los niños de 6 a 8 años del Núcleo Educativo No.11. Barranquilla 1999

| EDAD | CONDUCTA OBSERVADA | | | | | | | | TOTAL | |
|--------------|--------------------|----|-------|----|---------|----|------------|----|-------|-----|
| | Excelente | | Bueno | | Regular | | Deficiente | | | |
| | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % |
| 6 años | -- | -- | 39 | 39 | 24 | 24 | -- | -- | 63 | 63 |
| 7 años | -- | -- | 19 | 19 | 12 | 12 | -- | -- | 31 | 31 |
| 8 años | -- | -- | 4 | 4 | 2 | 2 | -- | -- | 6 | 6 |
| TOTAL | -- | -- | 62 | 62 | 38 | 38 | -- | -- | 100 | 100 |

Fuente: Test aplicado a los estudiantes.

En las pruebas del desarrollo motor ejecutadas por los niños se pudo detectar que del total de la muestra objeto de la investigación se observó que un 62% presentaron un buen desempeño en la ejecución del test correspondiente al desarrollo motor porque realizaron de 13 a 18 ítems de los 20 establecidos en el test que evaluaba este aspecto. Sin embargo se presentó un 38% de desempeño regular porque ejecutaron de 12 a 6 ítems del test, tal como lo intentan el cuadro 3 y la figura 5 presentándose esta situación porque las actividades fueron realizadas en forma lenta y algunas no pudieron ser ejecutadas tales como: resolver laberintos, recortar figuras de contornos sinuosos, escribir oraciones sencillas y

distinguir el lado izquierdo y derecho en objetos. La teoría confirma que sólo a los 9 años el niño es capaz de discriminar sin error la izquierda y derecha en los demás, por lo que no se considera alteración el que el niño de 6 años no pueda cumplir con esta actividad; pero a los 6 y 7 años sí está en capacidad de realizar escritos cortos como oraciones sencillas⁴, lo que permite establecer que los niños aunque no presenten limitaciones físicas, el deterioro de su estado nutricional afecta su organismo no permitiéndoles tener la energía y dinamismo para desempeñar actividades características de la edad escolar como las mencionadas anteriormente, al igual que presentan dificultades para concentrarse por la deficiencia de calorías, las cuales el organismo necesita para cumplir con sus funciones orgánicas y actividades físicas; presentando alteraciones en su desarrollo motor, específicamente en la psicomotricidad.

⁴ AVILA, Bibiana y CERA, María Cristina. Psicología del desarrollo en Lectura compilada. Universidad del Atlántico. Básica Primaria. Barranquilla, 1999. P. 72.

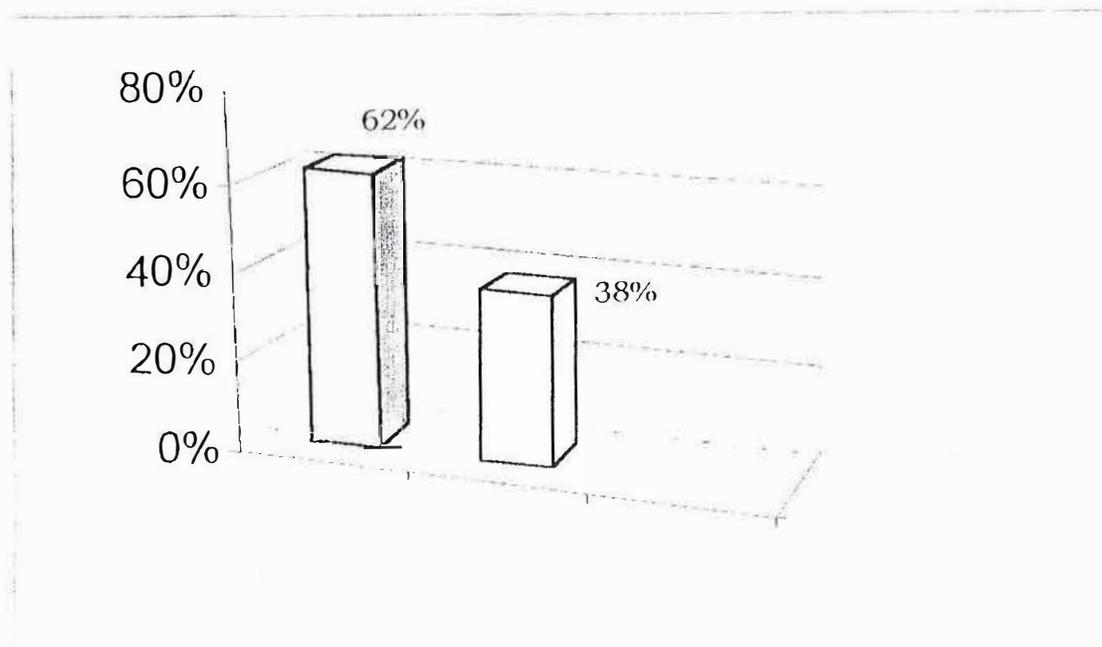


Figura 5. Desarrollo motor de los niños de 6 a 8 años del Núcleo Educativo No.11 Barranquilla, 1999

CONVENCIONES



Bueno



Regular

3.2 ANALISIS DE RESULTADOS OBTENIDOS EN LAS PRUEBAS DEL DESARROLLO COGNITIVO EN LOS ESCOLARES DE 6 A 8 AÑOS

Cuadro 4. Desarrollo cognitivo de los niños de 6 a 8 años del Núcleo Educativo No.11. Barranquilla 1999

| EDAD | CONDUCTA OBSERVADA | | | | | | | | TOTAL | |
|--------------|--------------------|----|-------|----|---------|----|------------|----|-------|-----|
| | Excelente | | Bueno | | Regular | | Deficiente | | | |
| | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % |
| 6 años | -- | -- | 40 | 40 | 21 | 21 | 2 | 2 | 63 | 63 |
| 7 años | -- | -- | 16 | 16 | 12 | 12 | 3 | 3 | 31 | 31 |
| 8 años | -- | -- | 6 | 6 | -- | -- | -- | -- | 6 | 6 |
| TOTAL | -- | -- | 62 | 62 | 33 | 33 | 5 | 5 | 100 | 100 |

Fuente: Test aplicado a los estudiantes.

En las actividades del desarrollo cognitivo establecidas en el test, se presentó un 62% de buen desempeño porque realizaron de 13 a 18 ítems, un 33% fue regular porque ejecutaron de 12 a 6 ítems y un 5% de deficiente porque cumplieron con menos de 5 ítems de los establecidos, situación ilustrada en el presente cuadro y en la figura 6.

La diferencia de estos resultados se debe a que los niños que presentaron regular y deficiente no pudieron realizar las actividades de noción de conservación y clase, mostrándose inseguros durante el desarrollo del test.

Según Piaget, el niño de 7 años ya puede establecer operaciones lógico-concretas. Esto quiere decir que, a partir de unos datos concretos, es capaz de buscar explicaciones a los fenómenos que observa. Está pasando en estos momentos del pensamiento pre-lógico al pensamiento lógico y por tanto su conocimiento va a ser cada día más organizado y estructurado. Este importante paso le permitirá conocer e interiorizar el mundo exterior, expresar su afectividad y empezar a adquirir las técnicas instrumentales básicas: lectura, escritura y cálculo. En la vertiente social, por otro lado, podrá establecer relaciones más intensas con sus compañeros, trabajar en equipo con todos ellos y aceptar las reglas que en cada juego o actividad se impongan. Entre los 7 y los 8 años casi todos los niños deben haber alcanzado este nivel de desarrollo.⁵

Así como para un buen desarrollo motor se necesita que el organismo tenga las calorías necesarias para poder realizar las actividades físicas; para un adecuado desarrollo cognitivo el organismo de igual manera también necesita de las energías provenientes de los alimentos para una concentración y atención adecuada que permita desarrollar todos los procesos concretos que caracterizan la etapa escolar, además la capacidad de trabajo está determinada por la masa magra corporal, así un niño bien

⁵ CULTURA S.A. Pedagogía y psicología infantil. El período escolar. España, 1992. Cultura S.A. P. 117-118.

nutrido posee una buena estructura corporal que le permite tener un desempeño adecuado a su edad cronológica. A diferencia de un niño con deficiencias nutricionales el cual no posee un desarrollo "normal" porque el no ingerir todos los nutrientes necesarios para el buen funcionamiento del organismo, este último utiliza los pocos nutrientes y energía que ingresan para el mantenimiento de las funciones vitales (respiración, circulación, digestión, entre otras), no permitiéndoles realizar ninguna reserva calórica lo que va depletando especialmente la masa corporal de gran importancia durante la etapa de crecimiento y desarrollo característica de los niños escolares.

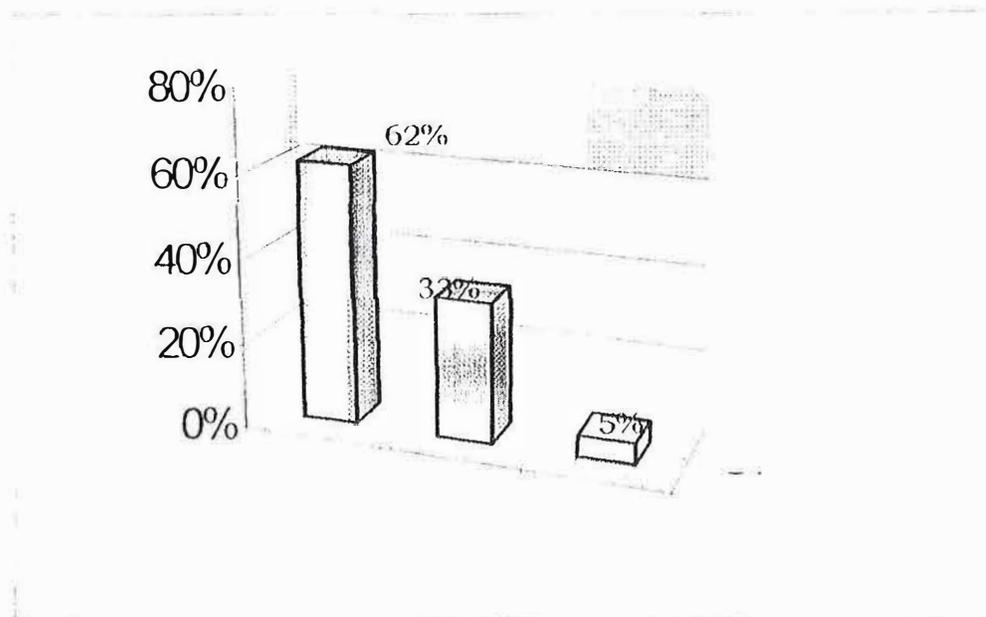


Figura 6. Desarrollo Cognitivo de los niños de 6 a 8 años del Núcleo Educativo No.11 Barranquilla, 1999

CONVENCIONES



Bueno



Regular



Deficiente

3.3 ANALISIS DE RESULTADOS OBTENIDOS EN LAS PRUEBAS DEL DESARROLLO SOCIO-AFECTIVO DE LOS ESCOLARES DE 6 A 8 AÑOS.

Cuadro 5. Desarrollo socio-afectivo de los niños de 6 a 8 años del Núcleo Educativo No.11. Barranquilla, 1999

| EDAD | CONDUCTA OBSERVADA | | | | | | | | TOTAL | |
|--------------|--------------------|----|-------|----|---------|----|------------|----|-------|-----|
| | Excelente | | Bueno | | Regular | | Deficiente | | | |
| | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % |
| 6 años | -- | -- | 31 | 31 | 24 | 24 | 8 | 8 | 63 | 63 |
| 7 años | -- | -- | 15 | 15 | 11 | 11 | 5 | 5 | 31 | 31 |
| 8 años | -- | -- | 5 | 5 | 1 | 1 | -- | -- | 6 | 6 |
| TOTAL | -- | -- | 51 | 51 | 36 | 36 | 13 | 13 | 100 | 100 |

Fuente: Test aplicado a los estudiantes.

En la prueba del desarrollo socio-afectivo se observó un 51% de buen desempeño presentaron 15 de las 20 conductas establecidas en el test, un 36% de regular porque presentaron de 12 a 6 conductas y un 13% de deficiente porque contestaron menos de 5 conductas, tal como lo muestra el cuadro de la parte superior y la figura 7; notándose un mayor porcentaje de desempeño regular y deficiente que en las pruebas anteriores no se había observado. Las principales conductas que sobresalieron en el desempeño regular y deficiente fueron: inseguridad, no es muy comunicativo, amigable ni sociable y suele estar sólo. Resultados que están sustentados en que los niños pertenecientes al Núcleo No. 11

presentan problemas afectivos generados por las relaciones disfuncionales de la pareja y al descuido al cual son sometidos, notándose cambios en su comportamiento y rendimiento escolar.

Conductas contrarias a la teoría que establece que la etapa de ingreso a la escuela se caracteriza porque los niños se independizan de los padres y conforman grupos de amistades; el juego se convierte en una de las actividades fundamentales en esta etapa, utilizado como medio para la socialización.⁶

La investigación también permitió establecer que en este núcleo el problema de privación psicoafectiva es la que altera el estado nutricional y no a la inversa, ya que el niño deprimido presenta trastornos del apetito y orgánicos que deterioran su salud; situación generada en parte por la cantidad de problemas sociales que presenta este sector de la ciudad de Barranquilla.

⁶ CULTURAL, S.A. Pedagogía y Psicología infantil. Op Cit. P. 90

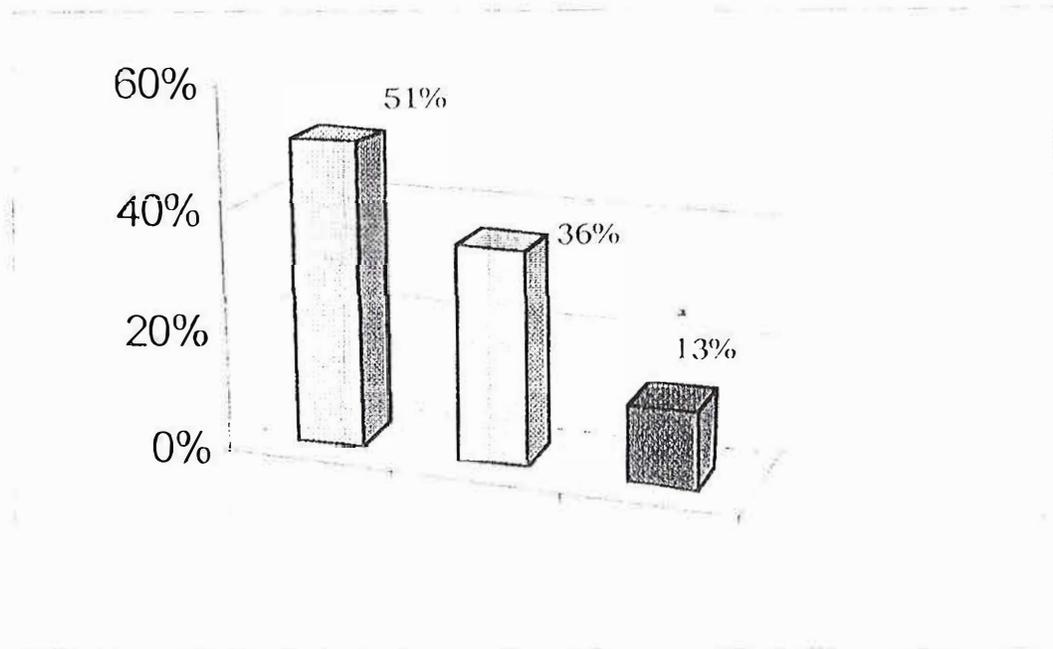


Figura 7. Desarrollo Socio-afectivo de los niños de 6 a 8 años del Núcleo Educativo No.11 Barranquilla, 1999

CONVENCIONES



Bueno



Regular



Deficiente

**4. FACTORES QUE DETERMINAN LAS DEFICIENCIAS
NUTRICIONALES EN LOS NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS DEL NUCLEO
EDUCATIVO No. 11**

La aparición de las deficiencias nutricionales son originadas por el déficit en la ingestión de los alimentos, lo cual está determinado por diversos factores.

La investigación permitió comprobar que los limitados recursos económicos y educativos son uno de varios factores que limitan la posibilidad de adquirir alimentos de alto valor biológico en las cantidades necesarias para suplir los requerimientos nutricionales de cada uno de los miembros del núcleo familiar. Esto evidenciado en que el 75,7% de los padres y el 20% de las madres son empleados, el 12% en ambos casos trabajan independientemente, notándose que en la mayoría de los hogares el padre es la persona económicamente activa; de los cuales el 75,7% devengan el salario mínimo legal o menor de esta cantidad conociendo que el costo de la canasta familiar se encuentra por encima de este rubro, lo cual obliga al padre de familia a adquirir los artículos necesarios y de menor costo para poder cumplir con las necesidades del hogar, observándose por consiguiente que sólo el 57,5% de las familias adquieren

diariamente con su ingreso salarial, productos como leche y derivados, carnes y tubérculos; alimentos nutritivos pero no suficientes para satisfacer los requerimientos nutricionales de un individuo especialmente del escolar el cual se encuentra en la etapa de mayor construcción de tejidos en su organismo, período si en el cual no se nutre adecuadamente lo conduce a un inadecuado desarrollo en las etapas posteriores de su vida.

Aunque los padres conocen la importancia de los alimentos para una buena nutrición, se presenta desconocimiento sobre la forma correcta de preparar y combinar los alimentos para obtener una dieta nutritiva y balanceada; situación que explica que los niños de la muestra no presentaron un grado crónico de Desnutrición. Esta situación está relacionada con el nivel de escolaridad de los padres, así: a mayor nivel de escolaridad mayor conocimiento sobre la manipulación y combinación de los alimentos; por lo anterior en la investigación se detectó que el 48% de ambos padres cursaron el bachillerato completo, el 33% han realizado cursos y sólo el 19% han realizado estudios universitarios, notándose que en este Núcleo Educativo son pocas las familias que tienen un adecuado conocimiento en materia de nutrición.

La investigación permitió detectar que el 28% (de acuerdo a los datos de la encuesta) de los niños con deficiencias nutricionales presentan problemas

de afectividad en sus hogares, reflejado en descuido y abandono. Esta situación se presenta debido a que los padres, según las entrevistas con los directores de grupos de las 16 Escuelas del Núcleo 11⁷ presionados por la situación económica tienen que trabajar fuera de casa, viéndose en la necesidad de dejar a los niños con los hermanos mayores u otros familiares que no les dedican el tiempo y la atención que ellos necesitan.

La deprivación psico-afectiva es un factor que propicia la aparición de deficiencias nutricionales porque los niños deprimidos afectivamente pueden presentar trastornos del apetito y gastrointestinales que van a generar pérdidas de nutrientes y por consiguiente depletar su organismo que va a verse reflejado en un bajo peso para su edad y cambios en su estado de ánimo y conducta; problemática que si no se resuelve con prontitud puede conducir a un estado crítico en la salud física y emocional del escolar que la padezca.

⁷ ENTREVISTA realizada con un grupo de Directores de Grupo del Núcleo 11. Barranquilla, Noviembre 12 de 1999.

CONCLUSIONES

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos en la investigación, se puede concluir que:

La nutrición si incide en el desarrollo motor, socio-afectivo y cognitivo de los niños de 6 a 8 años que cursan el primer grado en los Centros de Educación Básica del Núcleo Educativo No. 11 del Distrito de Barranquilla; pero esta incidencia es proporcional al grado de deficiencia nutricional presente, así a mayor grado de desnutrición, mayor es la alteración que se presenta en cada etapa del desarrollo infantil.

En la investigación realizada la incidencia de la nutrición en el desarrollo del escolar no fue muy notoria porque la desnutrición encontrada en su mayor porcentaje es el grado leve y aunque se presento el grado moderado y severo no se evidenciaron signos de cronicidad, situación que si se le realiza una intervención adecuada permitirá la recuperación del estado nutricional de los niños afectados. De igual manera es necesario realizar educación nutricional a los padres, familiares y docentes para capacitarlos en temas relacionados con la alimentación y la nutrición de los miembros del núcleo familiar, lo cual permitirá mejorar la situación encontrada.

RECOMENDACIONES

Con base en los resultados y conclusiones obtenida se realizan las siguientes recomendaciones:

- Implementar en los C.E.B. del Núcleo Educativo No. 11 del Distrito de Barranquilla el programa de Atención Complementaria al Escolar y Adolescente (comedores escolar) del I.C.B.F.; en donde se les realice seguimiento nutricional a los niños inscritos en el programa.
 - Organizar y crear el Bienestar estudiantil, conformado por un grupo interdisciplinario (Médico, Nutricionista, Psicóloga, Fonoaudiólogo, Trabajadora Social) que atiendan a los niños en forma integral. Estos Bienestares pueden organizarse por sectores y beneficiar a varios C.E.B. pertenecientes al núcleo No.11.
 - Realizar Educación Nutricional a padres, niños y docentes en las escuelas de padres y donde no estén implementadas se recomienda crearlas para capacitar a la comunidad educativa realizando énfasis en la efectividad, la nutrición infantil y su importancia en el desarrollo de los niños.
 - Propuesta de capacitación a docentes y padres de familia sobre la importancia de la nutrición en los años escolares, formas de identificar
-

la desnutrición y cómo prevenirla, al igual que algunas recomendaciones dietéticas para suministrarle a los niños una alimentación suficiente, variada, completa, nutritiva y económica con la ayuda didáctica de un folleto (Ver Anexo I).

Para que los docentes puedan socializarlo con los padres de familia.

- También se debe considerar realizar una investigación más profunda de otros problemas nutricionales como son la deficiencia de micro nutrientes. De igual manera investiga otros factores que pueden incidir en el desarrollo motor, socio - afectivo y cognitivo de los niños de 6 a 8 años o en otras etapas de la vida.

BIBLIOGRAFIA

AIHUMADA, Justina. Epidemiología e investigación en salud. Barranquilla: Gráficas Lourdes, 1993. 158p.

AVILA, Bibiana y CERA, María Cristina. Psicología del desarrollo. En: Lecturas compiladas. Universidad del Atlántico. Programa de Básica Primaria. Barranquilla, 1994. 129p.

BERSH, David. Manual de Vigía de Salud. Cuarta Edición. Armenia: Fudesco, 1987. 108p.

COLOMBIA - MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO. Constitución Política de Colombia. Santafé de Bogotá: El Pentágono, 1991. 343p.

COLOMBIA - MINISTERIO DE EDUCACION. Campaña Nacional de Alfabetización "Simón Bolívar". Nutrición Salud y Bienestar. Bogotá: Empresa editorial Universidad Nacional de Colombia, 1984. 61p.

CORTES, Jorge y ESGUERRA, Ricardo. Evaluación de docentes directivos docentes en ejercicios. Primera edición. Santafé de Bogotá: Fecon Ltda, 1999. 68p.

CULTURA, S.A. Pedagogía y Psicología Infantil. El periodo escolar. España: Cultura S.A., 1992. 200p.

COMINSKY, Marcos; LEJARRAGA, Horacio et al. Manual de crecimiento y desarrollo del niño. Washington: Organización Panamericana de la Salud, 1986. 201p.

El Heraldo. Salud y Bienestar. Barranquilla, 26 de Diciembre de 1999.

EDICIONES CEAC. Enciclopedia de Educación Infantil. España: Grupo editorial CEACS S.A., 1998. 195P.

OCEANO CENTRUM. Enciclopedia de la Psicopedagogía y Psicología. España: Grupo editorial Océano Centrum, 1998. 187p.

FERNANDEZ, Ricardo Recursos de apoyo para la acción tutorial. Manual práctico para todos los profesores. Barranquilla: Copyright, 1998. 83p.

GOMEZ, Dennys. Nutrición y Familia. En: Lectura compilada. Universidad Simón Bolívar, Especialización en familia. Barranquilla, 1999. 83p.

HERNANDEZ, Roberto; FERNANDEZ, Carlos et al. Metodología de la investigación. Segunda Edición. México: Mc Graw Hill, 1998.

HOFFMAN, Luis et al. Psicología del desarrollo hoy. Sexta edición. España: Mc Graw Hill, 1995. 356p.

MOSQUERA, Ana. La evaluación del estado nutricional. En: Lectura compilada. Universidad del Atlántico. Programa de Nutrición y Dietética. Barranquilla, 1990. 29p.

PAPALIA, Diane y WENDKOS, Sally. Desarrollo humano. Sexta edición. Santafé de Bogotá: Mc Graw Hill, 1997.

RUBIANO, Dora; PEREZ, Doris et al. Programación Curricular de educación formal. Barranquilla: Editorial Don Bosco, 1985. 56P.

SABINO, Carlos. Metodología de la investigación. Buenos Aires: El Cid, 1978.

TAMAYO, Mario y MURCIA, Jorge. Investigación e Interdisciplinariedad. Bogotá: Universidad Santo Tomas. Facultad de Psicología, 1982. 123p.

VERGEL, Gustavo. Metodología para la elaboración de ante proyecto y proyectos de investigación. Barranquilla: Corporación Unicosta, 1992. 75p.

ANEXOS

**ANEXO A: ETAPA EN LA TEORIA DE PIAGET DEL DERARROLLO
COGNITIVO**

| EDAD | ETAPA | CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES |
|--|----------------------|--|
| Infancia (del nacimiento a los 2 años) | Sensoriomotor | Pensamiento confinado a esquema de acción. |
| Preescolar (de los 2 a los 7 años) | Preoperacional | Pensamiento representativo. Pensamiento intuitivo, no lógico |
| Niñez (de los 7 a los 11 años) | Operacional concreto | Pensamiento lógico y sistemático, pero sólo en relación a objetos concretos. |
| Adolescencia y madurez (de los 11 años adelante) | Operacional formal | Pensamiento lógico y abstracto. |

Fuente: HOFMAN, Luis y otros. Psicología del Desarrollo Hoy. P. 39.

ANEXO B. TEST DE EVALUACION DEL DESARROLLO INFANTIL**UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR
ESPECIALIZACIÓN EN FAMILIA**

Nombre: _____ Edad: _____
 Colegio: _____ Curso: _____
 Profesora: _____

| DESARROLLO MOTOR PSICOMOTRICIDAD | CONDUCTA OBSERVADA | |
|---|---------------------------|-----------|
| | SI | NO |
| 1. Es capaz de puntear con un punzón siguiendo una raya marcada. | | |
| 2. Recorta una figura de contornos sinuosos. | | |
| 3. Recorta tiras de papel con los dedos | | |
| 4. Realiza con el lápiz trazos concretos y continuos. | | |
| 5. Maneja el lápiz con seguridad. | | |
| 6. Dibuja la figura humana completa. | | |
| 7. Escribe oraciones sencilla. | | |
| 8. Colorea sin salirse de los límites. | | |
| 9. Resuelve un laberinto sencillo. | | |
| 10. Reconoce sonidos y figuras | | |
| 11. Distingue el lado izquierdo y el derecho de su propio cuerpo y de los objetos. | | |
| 12. Anda en puntilla de pies. | | |
| 13. Salta desde una altura de 30 cms. Cayendo sobre ambos pies. | | |
| 14. Se mantiene varios segundos sobre un solo pie incluso con los ojos cerrados. | | |
| 15. Salta sin tomar impulso y con los pies juntos, por encima de una cuerda situada a 30 cm. de altura. | | |
| 16. Salta alternativamente sobre uno u otro pie. | | |
| 17. Salta a la "pata coja". | | |
| 18. Lanza una pelota con precisión. | | |
| 19. Ensarta cuentas. | | |
| 20. Sabe abotonar las prendas de vestir. | | |

OBSERVACIONES:

| DESARROLLO SOCIO-AFECTIVO | CONDUCTA OBSERVADA | |
|---|--------------------|----|
| | SI | NO |
| 1. Tiene aceptación dentro del grupo. | | |
| 2. Se nota seguro al realizar sus actividades. | | |
| 3. Se siente inseguro al realizar las actividades académicas. | | |
| 4. Saluda a sus compañeros. | | |
| 5. Es amigable con todos sus compañeros. | | |
| 6. Se relaciona solo con algunos de sus compañeros. | | |
| 7. Se siente rechazado por sus compañeros. | | |
| 8. Quiere a sus padres y hermanos. | | |
| 9. Le gusta asistir a la escuela. | | |
| 10. Es comunicativo con la maestra. | | |
| 11. Es ordenado con sus cosas y trabajos. | | |
| 12. Respeta sus útiles y los de sus compañeros. | | |
| 13. Comparte sus pertenencias. | | |
| 14. Tiene amigos en la escuela y en el barrio. | | |
| 15. Suele estar solo. | | |
| 16. Participa en las actividades colectivas. | | |
| 17. Se le dificulta integrarse a los grupos | | |
| 18. Juega solo | | |
| 19. Suele jugar con otros compañeros, integrándose en el grupo. | | |
| 20. Respeta las reglas del juego. | | |

OBSERVACIONES:

| DESARROLLO COGNITIVO | CONDUCTA OBSERVADA | |
|---|--------------------|----|
| | SI | NO |
| 1. Distingue los colores y su nombre. | | |
| 2. Ordena objetos por su tamaño. | | |
| 3. Conoce y distingue el nombre de las principales figuras geométricas. | | |
| 4. Ordena objetos por su longitud. | | |
| 5. Reconoce los conceptos sobre las dimensiones | | |
| 6. Reconoce los conceptos de posición. | | |
| 7. Reconoce los conceptos de tiempo. | | |
| 8. Reconoce conceptos de cantidad. | | |
| 9. Cuenta del 1 al 50 | | |
| 10. Asocia los dígitos a la cantidad correspondiente. | | |
| 11. Realiza operaciones de cálculo. | | |
| 12. Presenta noción de conservación. | | |
| 13. Presenta noción de clase. | | |
| 14. Presenta noción de seriación. | | |
| 15. Cuenta cosas de la vida diaria. | | |
| 16. Observa una imagen y la describe. | | |
| 17. Entiende las imágenes de un cuento. | | |
| 18. Define palabras sencillas. | | |
| 19. Emite juicios morales. | | |
| 20. Pronuncia correctamente todos los sonidos de la lengua. | | |

OBSERVACIONES:

SECRETARIA
DE EDUCACION
ESTADO DE GUATEMALA

ANEXO C. ENCUESTA APLICADA A PADRES DE FAMILIA

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR ESPECIALIZACIÓN EN FAMILIA

I. DATOS PERSONALES.

Nombre del padre: _____ Edad: _____
 Profesión u oficio: _____
 Nombre de la madre: _____ Edad: _____
 Profesión u oficio: _____
 Dirección: _____ Barrio: _____
 Número de personas que viven en el hogar: _____

II. RECURSOS ECONOMICOS Y EDUCATIVOS.

| | | A | B |
|---------------------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Ocupación del Padre A | Empleado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ocupación de la Madre B | Desempleado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Independiente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | A | B |
| 2. Estudios realizados por el Padre A | Analfabeta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Estudios realizados por la Madre B | Autodidacta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Primaria completa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Primaria incompleta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Bto. Completo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Bto. Incompleto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Universitaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Técnica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Cursos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Nombre y Apellido | Sexo | Edad | Parentesco | Ingreso familiar | | |
|-------------------|------|------|------------|------------------|-----------|---------|
| | | | | Salario | Quincenal | Mensual |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |

3. Del ingreso familiar cuanto dedica para:

Alimentación. _____

Arriendo _____

Servicios _____

Educación _____

Salud _____

Recreación _____

Otros _____

4. Los alimentos que con mayor frecuencia compran son: _____

_____ Diario Semanal Quincenal Mensual

5. La mejor alimentación en el hogar se le proporciona a:

Los niños El padre Otro Cual _____

6. El niño mantiene buenas relaciones con sus hermanos? Si No

7. Respeta y obedece las órdenes de los padres? Si No

8. Es afectuoso con los padres y hermanos? Si No

9. Tiene amigos en el barrio? Si No

10. Es amigable y sociable con los vecinos? Si No

11. Creen que su hijo se encuentra a gusto en el colegio?
y por qué? _____ Si No

12. Están ustedes satisfechos con el rendimiento académico de su hijo?
Si No

13. Cómo definen a su hijo? _____

OBSERVACIONES

ANEXO C. ENCUESTAS APLICADA A PADRES DE FAMILIA

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR ESPECIALIZACIÓN EN FAMILIA DATOS GENERALES Y DE SALUD DE LOS ESCOLARES

I. DATOS PERSONALES.

Nombre _____
 Colegio donde estudia _____ Curso _____
 Fecha de Nacimiento: _____ Edad _____ Sexo: M F
 Nombre de la madre _____ Ocupación _____
 Nombre del Padre _____ Ocupación _____
 Número de Hermanos _____ Lugar que ocupa _____

II. DATOS DE SALUD.

1. Vacunas aplicadas:

D.P.T. Sarampión B.C.G. Meningitis
 Polio Tétano Hepatitis

2. Enfermedades sufridas.

Diarrea Infecciones Respiratorias Alergias Parasitosis
 Otras Cuáles: _____
 Últimamente ha presentado: Vómitos Náuseas
 Mareos Dolor de cabeza

3. Cómo fue el embarazo _____

Enfermedades sufridas durante el embarazo _____

Parto: Cesárea _____ Normal _____ Simple _____ Gemelar _____ Cesárea programada o de urgencia _____

Por qué cesárea _____

4. Signos Clínicos de importancia nutricional*:

- Cabello: Signo de bandera
 Frágil, escaso, fácilmente desprendible
 Brillante y saludable
- Cara : Palidez facial
 Coloración sonrosada
- Ojos: Palidez de la conjuntiva
 Conjuntiva Normal
- Labios: Normales
 Lesiones blancas o rosadas en las comisuras
- Dientes: Blancos y en buen estado
 Caries

III. DATOS ANTROPOMETRICOS.

Peso _____ Talla _____ P/E _____ T/E _____ P/T _____

Diagnóstico nutricional _____.

IV DATOS SOBRE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN.

5. Apetito normal para la edad Inapetencia

6. Comidas ingeridas diariamente:
 Desayuno Media mañana Almuerzo
 Media tarde Cena Noche

* Signos valorados por Médico y Nutricionista.

7. Alimentos consumidos diariamente:

Leche y derivados Carnes, huevos, leguminosas y mezclas vegetales Hortalizas y verduras Frutas Cereales, plátanos y azúcares

8. Alimentos preferidos: _____

9. Alimentos rechazados: _____

OBSERVACIONES:

ANEXO D. ENCUESTA APLICADA A LAS DIRECTORAS DE GRUPO**UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR
ESPECIALIZACIÓN EN FAMILIA**

Nombre de la profesora: _____

Nombre del alumno: _____

Colegio: _____ Curso: _____

1. Según sus observaciones el niño es:

Activo Afectivo Agresivo Tranquilo Alegre Amable Aplicado Obediente Distraído Travieso Sociable Lento Otro Cuál? _____

Académicamente el niño es:

Excelente Bueno Regular Aceptable Deficiente 2. Problemas de aprendizaje que usted cree presenta el niño: _____

_____3. Problemas motores que ha observado en el niño: _____

_____4. Problemas socio-afectivo que el niño presente en la escuela y/o usted
halla detectado en las relaciones familiares: _____
_____**OBSERVACION:**

ANEXO F . SUJETOS QUE CONFORMAN LA POBLACIÓN.

| INSTITUCIONES | NIÑOS QUE CURSAR DEL 1° GRADO DE BASICA PRIMARIA |
|----------------------|---|
| 1) C.E.B. No. 36 | 41 |
| 2) C.E.B. No. 79 | 58 |
| 3) C.E.B. No. 83 | 67 |
| 4) C.E.B. No. 105 | 120 |
| 5) C.E.B. No. 112 | 50 |
| 6) C.E.B. No. 122 | 62 |
| 7) C.E.B. No. 131 | 148 |
| 8) C.E.B. No. 132 | 66 |
| 9) C.E.B. No. 133 | 52 |
| 10) C.E.B. No. 139 | 85 |
| 11) C.E.B. No. 140 | 61 |
| 12) C.E.B. No. 151 | 99 |
| 13) C.E.B. No. 159 | 59 |
| 14) C.E.B. No. 183 | 39 |
| 15) C.E.B. No. 184 | <u>120</u> |
| 16) C.E.B. No. 207 | 39 |
| TOTAL | 1.166 |

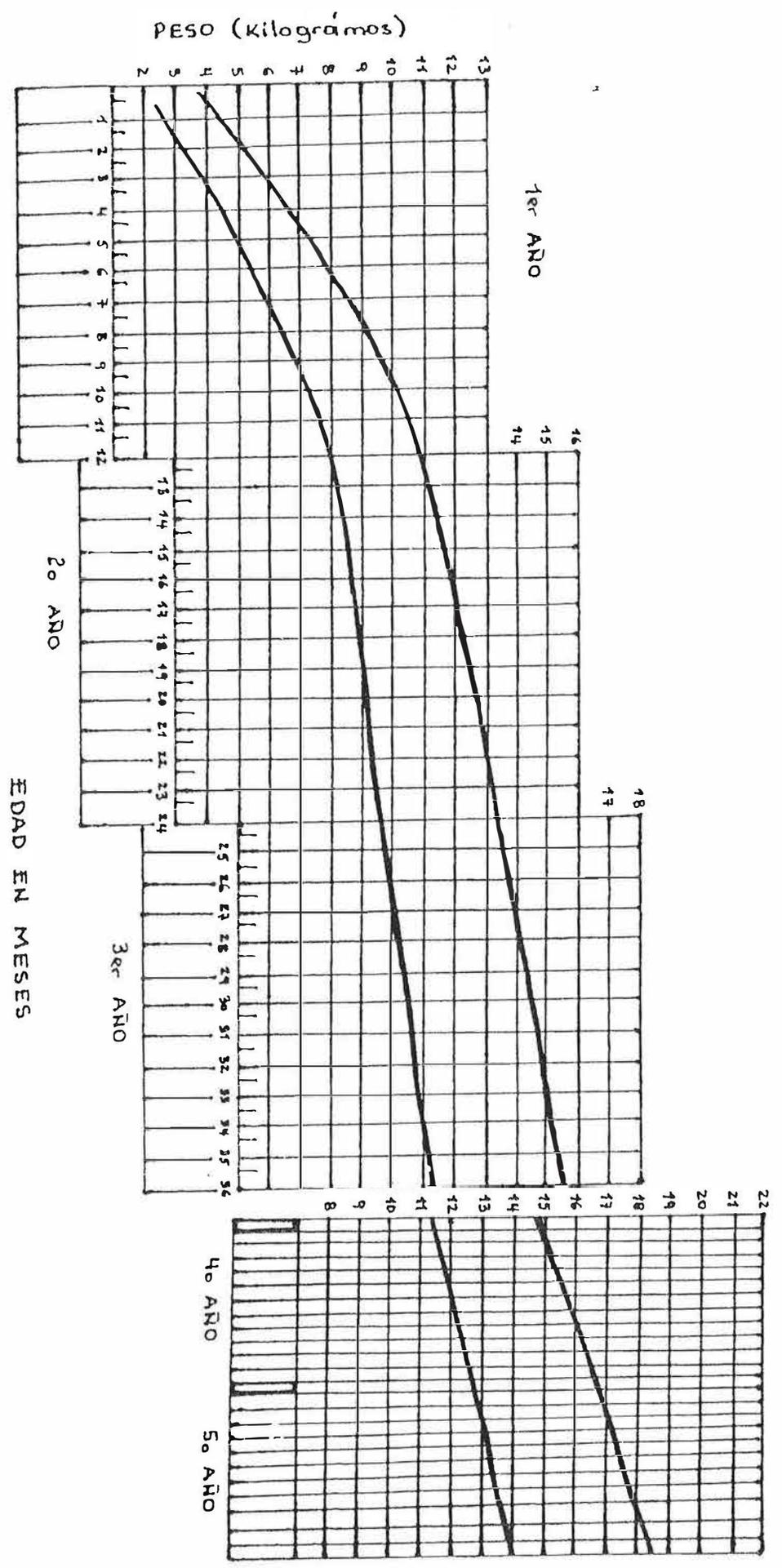
Fuente: Datos obtenidos en Núcleo No.11 del Distrito de Barranquilla

**ANEXO G. FOTOGRAFIAS DE ALGUNOS DE LOS C. E. B. DEL
NUCLEO EDUCATIVO No.11**



INDUSTRIAL
TECA

ANEXO H. CURVA DE CRECIMIENTO



ANEXO I. FOLLETO

Universidad Simón Bolívar
Especialización en Familia

**NUTRICION, SALUD Y
BIENESTAR EN LA EDAD
ESCOLAR**

Enith Castilla
Lisette Gómez
Ludys Otero

CONCEJOS PARA PREVENIR LA DESNUTRICION

La familia puede hacer muchas cosas para prevenir la Desnutrición entre ellas las más importantes son:

- ❑ Dando los alimentos más nutritivos a los niños, embarazadas y las madres lactantes.
- ❑ Inscribiendo a los niños en el programa de crecimiento y desarrollo del centro de salud o en el Hogar Infantil.
- ❑ Pedir consejos de planificación familiar, para no tener familias muy numerosas que no se puedan mantener.
- ❑ Desparasitar los niños y adultos cada 6 meses.
- ❑ Hacer aplicar **todas** las vacunas a los niños.
- ❑ Utilizar los alimentos que están en cosecha y que se producen en la región, porque son más económicos. *
- ❑ Alimentando al niño hasta los 6 meses únicamente con leche materna. Luego darle alimentos pero seguir amamantándolo hasta los 2 años.
- ❑ Preparar los alimentos en forma higiénica, utilizando agua limpia y hervida.
- ❑ Manteniendo la vivienda en buenas condiciones higiénicas.
- ❑ Empleando una alimentación variada usando y combinando los 3 grupos de alimentos: constructores, reguladores y energéticos.

En los niños la Desnutrición produce retardo en su crecimiento, bajo peso, baja estatura, debilidad, irritabilidad, anemia, problemas en los ojos, raquitismo, poca resistencia a las enfermedades y retardo en la inteligencia.

IDENTIFIQUEMOS LA DESNUTRICION

La Desnutrición se manifiesta principalmente con la pérdida de peso y retardo en su crecimiento.

Los niños desnutridos están siempre tristes, decaídos, no juegan con los demás niños, se demoran para hablar y caminar.

Cuando la Desnutrición es avanzada, pierden el apetito y se enferman con frecuencia.

Otras lesiones comunes en los niños desnutridos son las boqueras, el pelo escaso y fácilmente desprendible.

Los niños con desnutrición avanzada crecen muy despacio, son flacos o a veces se hinchan, pueden tener la piel reseca y escamosa.

LAS PERSONAS QUE SE DESNUTREN CON MAS FRECUENCIA SON:

LOS NIÑOS por estar en pleno crecimiento y desarrollo.

LAS EMBARAZADAS por estar formando un nuevo ser.

LAS LACTANTES por estar produciendo la leche materna.

El escolar bien alimentado presenta las siguientes características:



- Crecimiento normal, peso y talla adecuados para su edad.
- Piel sana y de buen color.
- Dientes sanos, blancos y brillantes.
- Cabello abundante, brillante y resistente.
- Resistencia al ejercicio físico y a las enfermedades.
- Sueño tranquilo.
- Alegría y buen genio.
- Interés por el estudio y el deporte.

• TODA FAMILIA DEBE PROCURAR QUE SUS HIJOS CREZCAN SANOS, BIEN ALIMENTADOS, FUERTES E INTELIGENTES.

Cuando los niños o adultos no se alimentan adecuadamente pueden sufrir de una enfermedad llamada DESNUTRICION, la cual es el estado al que llega el organismo cuando no se consume o no se asimila la cantidad y variedad adecuada de alimentos.

LA EDAD ESCOLAR

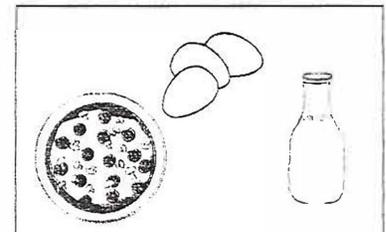
La edad escolar comprende de los 6 a los 12 años y representa para el niño cambios en su sistema de vida, ya que ingresa a la escuela que es muy diferente a su círculo familiar y aumenta su actividad por los deportes y el estudio.

La alimentación es fundamental para que el niño desarrolle las actividades físicas y mentales que le corresponden a su edad.

Por eso su alimentación debe incluir diariamente:

ALIMENTOS CONSTRUCTORES

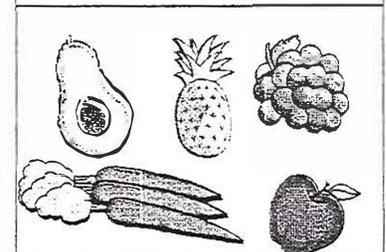
o formadores de su organismo



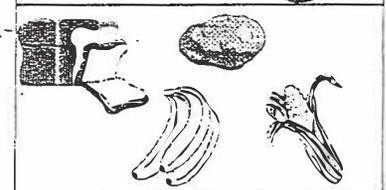
ALIMENTOS QUE REGULEN

Las funciones del organismo
Hortalizas y verduras.

Frutas: Por lo menos 1 diaria.



ALIMENTOS que le den ENER-
GIA para el estudio y el depor-
te.



LAS VERDURAS Y HORTALIZAS deben lavarse bien con agua limpia y se deben cocinar al vapor para evitar que se pierdan las sustancias nutritivas.

LAS FRUTAS deben lavarse bien antes de guardarlas y prepararlas, deben mantenerse protegidas del polvo y los insectos.

LAS LEGUMINOSAS (frijol, lenteja, etc.) deben prepararse en el agua en que se remojan, porque ahí quedan disueltas algunas sustancias nutritivas.

Otros alimentos como harinas, frijoles, arvejas, cereales, maíz, arroz; deben guardarse en vasijas limpias y tapadas protegidas del polvo, moscas, ratones, cucarachas, hormigas y de la humedad para que no se contaminen y se dañen.

También hay que tener en cuenta que antes de preparar los alimentos debemos lavarnos las manos y utilizar recipientes limpios, al igual que recoger las basuras y mantenerlas tapadas y alejadas de los alimentos.

INFORME EJECUTIVO

TÍTULO: *“Incidencia de la Nutrición en el Desarrollo motor, cognitivo y socio-afectivo de los niños en edad escolar del Núcleo No. 11 del Distrito de Barranquilla”.*

ENTIDAD QUE SOLICITA EL PROYECTO: *Universidad Simon Bolivar*

PROPÓSITO: *Concientizar a la comunidad educativa del Núcleo No. 11 sobre la importancia de establecer y ejecutar alternativas que permitan mejorar las deficiencias nutricionales que se presentan en los escolares de estas instituciones educativas.*

IMPACTO SOCIAL: *Esta investigación servirá de guía en la detección y prevención de situaciones similares presentes en otros núcleos educativos del distrito de Barranquilla.*

UBICACIÓN GEOGRÁFICA: *La investigación fue realizada en el Núcleo Educativo de Desarrollo No. 11 , el cual se encuentra ubicado al sur de la ciudad de Barranquilla y se encuentra constituido por los siguientes barrios: La Magdalena, Las Palmas, San Nicolas, El Limón, Universal, El Milagro, Villa del Carmen, Villa Sol, Alboraya, Tairona, Dunas, Villa San Pedro, El Campito y Galán.*

TIPO DE INVESTIGACIÓN: *La investigación realizada es de tipo explicativo, en donde inicialmente se describe la problemática encontrada y posteriormente se procede a explicar las posibles causas que la generan.*

AUTORES DE LA INVESTIGACIÓN: *La investigación fue realizada por las licenciadas en Ciencias Sociales: Enith Castillo, Ludys Otero y la Nutricionista – Dietista Lissette Gómez.*

PRESUPUESTO

| <i>DESCRIPCIÓN</i> | <i>CANTIDAD</i> | <i>VR UNITARIO</i> | <i>VR TOTAL</i> |
|------------------------------|-----------------|------------------------|----------------------------|
| RECURSOS HUMANOS | | | |
| <i>Mecanografía</i> | <i>1</i> | <i>600</i> | <i>\$ 200.000</i> |
| <i>Digitador</i> | <i>1</i> | <i>300.000</i> | <i>300.000</i> |
| <i>Grabación</i> | <i>1</i> | <i>30.000</i> | <i>30.000</i> |
| <i>Edición</i> | <i>1</i> | <i>80.000</i> | <u><i>80.000</i></u> |
| Subtotal | | | <i>\$ 610.000</i> |
| RECURSOS MATERIALES | | | |
| <i>Utiles de oficina</i> | <i>5</i> | <i>2.000</i> | <i>\$ 10.000</i> |
| <i>Fotocopia</i> | <i>200</i> | <i>50</i> | <i>10.000</i> |
| <i>Balanza</i> | <i>1</i> | <i>30.000</i> | <i>30.000</i> |
| <i>Anillado</i> | <i>2</i> | <i>10.000</i> | <i>20.000</i> |
| <i>Empaste</i> | <i>3</i> | <i>7.000</i> | <i>21.000</i> |
| <i>Acetatos</i> | <i>20</i> | <i>1.800</i> | <i>36.000</i> |
| <i>Fotografías</i> | <i>12</i> | <i>2.500</i> | <i>30.000</i> |
| <i>Folletos</i> | <i>1.000</i> | <i>300</i> | <u><i>300.000</i></u> |
| Subtotal | | | <i>\$ 457.000</i> |
| TRANSPORTE Y VIATICOS | | | <i>\$ 600.000</i> |
| EVENTOS | <i>5</i> | <i>300.000</i> | <u><i>\$ 1.500.000</i></u> |
| TOTAL GENERAL | | | <i>\$ 2.267.000</i> |