

4031143

FF
10051

S



**FACTORES QUE CONLLEVAN A LA DESNUTRICIÓN EN LOS
NIÑOS DE 2 - 7 AÑOS EN EL BARRIO LOS OLIVOS DEL
DISTRITO DE BARRANQUILLA DEL AÑO 2000-2002**

NINI ANTEQUERA

GRETHEL BARROS

CLAUDIA NÚÑEZ

MERY PRIETO

CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO

SIMON BOLIVAR

FACULTAD DE ENFERMERIA

BARRANQUILLA

2002

**FACTORES QUE CONLLEVAN A LA DESNUTRICIÓN EN LOS
NIÑOS DE 2- 7 AÑOS EN EL BARRIO LOS OLIVOS DEL
DISTRITO DE BARRANQUILLA DEL AÑO 2000-2002**

**NINI ANTEQUERA
GRETHEL BARROS
CLAUDIA NÚÑEZ
MERY PRIETO**

**Proyecto de Grado presentado como requisito para optar el
Título de ENFERMERA**

**ASESOR :
RAFAEL ROJANO**

**CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO
SIMON BOLIVAR
FACULTAD DE ENFERMERIA
BARRANQUILLA
NOVIEMBRE
2002**

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR BIBLIOTECA BARRANQUILLA
No INVENTARIO <u>4031143</u>
PRECIO _____
FECHA <u>01-15-2008</u>
CANJE _____ DONACION _____

Nota de Aceptación.

Firma del Jurado

Firma del Jurado

Firma del Jurado

Barranquilla, Noviembre 30 de 2002

DEDICATORIA

A Dios por darme vida, sabiduría y por guiarme por el camino correcto.

A mis padres, Mario y Nancy a quienes adoro por brindarme amor, comprensión pero sobre todo paciencia.

Mis abuelos, José y Ana, siempre los llevaré en mi corazón por brindarme el apoyo que necesitaba para lograr ser lo que hoy en día soy "Gracias Abuelo".

A Victor Hugo que lo amo por estar a mi lado dispuesto en todo momento.

A todos mis familiares que estuvieron presentes cuando los necesité.

Gracias a todos por depositar toda su confianza en mi. Los quiero mucho.

Nini Tatiana

DEDICATORIA

Lo que mas necesitamos en la vida es a alguien que nos ame y nos anime a conseguir las metas trazadas, reconfortándonos por la constante presencia de Dios todopoderoso creador de mi vida y salud a él gracias por su constante apoyo para actuar con inteligencia en cada paso para cumplir parte de este sueño que es ser una profesional.

A mis padres, Antonio y Yenis, por su amor y voz de aliento y de no ser por su apoyo emocional y económico no estaría escribiendo estas palabras. Gracias ¡Los amo!

A mis hermanos Antonio y Luis A. por su comprensión, cariño y paciencia.

A toda mi familia por su apoyo constante en mi carrera, en especial a aquellos que en algún momento abrieron las puertas de sus hogares, a tía Nurys por la orientación en una de las decisiones más importante de mi vida, como es el de haber escogido esta carrera.

A mis mejores amigas por brindarme una ayuda sincera para seguir adelante ante cualquier tropiezo en mi vida. Las quiero mucho.

A todos gracias.

GRETHELL LIZ

DEDICATORIA

Le doy gracias a Dios por iluminarme y darme fortaleza y valor para seguir adelante.

A mi padre Jorge por darme todo lo que necesitaba, a mi madre Carolina por darme su apoyo, comprensión y cariño a los dos por comprenderme, por su confianza brindada.

A mis abuelos por que de una u otra manera me brindaron todo su amor y colaboración.

A Cristian por su apoyo, comprensión, sus consejos y su gran amor.

A mis amigos por valorarme como soy y apoyarme.

Gracias a todos los quiero mucho.

Claudia Patricia

DEDICATORIA

Los gozos, sacrificios, esfuerzos, esperanza y desilusiones que padeci para la realización de este trabajo los dedico completamente a "DIOS" que es el ser supremo que me ha acompañado siempre, me ha protegido y me ha dado fuerzas para seguir adelante.

El resultado se lo dedico a mis padres, José y Teresa a mi hermana Muñe, y a mis sobrinas Shirley y Eileen porque ellos confiaron en mi y apoyaron todas mis metas sin saber que resultados tendrían.

A una persona muy especial e importante en mi vida, mi esposo Tonny y mis hijos Jessy y Anthonny, que con su ternura cariño y comprensión y apoyo hicieron que mis sueños se hicieran realidad.

Ahora sólo me queda dedicárselo a todas aquellas personas que con su consagración, esfuerzo y dedicación lograron que nuestros sueños, metas y objetivos se hicieran realidad.

Los quiero a todos.

Mery.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Simón Bolívar por habernos abierto las puertas para poder lograr nuestros objetivos propuestos.

A la Facultad de Enfermería por brindarnos todos los conceptos adquiridos semestre tras semestre y por su labor social y humanitaria.

Al cuerpo de Docentes por transmitirnos sus conocimientos y consejos para lo largo de nuestro futuro.

Al asesor Rafael Rojano , Gracias por su constante apoyo y paciencia que requerimos en el proyecto de grado.

A los señores de Transcripción que gracias a su labor diaria se pudo presentar el proyecto.

A todas aquellas personas que de alguna manera nos colaboraron en la realización del Proyecto de Grado para adquirir el título como Enfermera Profesional.

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN

1. OBJETIVO GENERAL

1.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS

2. JUSTIFICACIÓN

3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

4. MARCO TEORICO

5. DISEÑO METODOLOGICO

6. RECURSOS

6.1. RECURSOS HUMANOS

6.2. RECURSO MATERIAL

7. PRESUPUESTO

8. DELIMITACION

8.1. DELIMITACION ESPACIAL

8.2. DELIMITACION TEMPORAL

MUESTRA

PALABRAS CLAVES

CONCLUSIÓN

RECOMENDACIONES

RESUMEN CIENTÍFICO

ANEXOS

ENCUESTA

PLAN DE ACTIVIDADES

CUADRO DE VARIABLES

INTRODUCCIÓN

La desnutrición es un problema de salud de Colombia que hoy en día se constituye en política de gobierno de estado en donde solicitó que las instituciones universitarias que formen profesionales de la salud proporcionen respuesta a esta solución. Es así como se observó que proyectos como la intervención sanitaria en Colombia logró reducir el número de muertes maternas mediante la ingestión diaria de un suplemento y vitamina A durante el embarazo y el postparto, mientras que otro estudio concluyó que la deficiencia de esta vitamina en las mujeres complicaban las posibilidades al lactante.

La desnutrición ocasiona la muerte a más de la mitad de la población infantil en el mundo. La mayoría de los factores generalmente nos muestra los signos de esta enfermedad. La desnutrición esencialmente se manifiesta ante una ingestión inadecuada insuficiente de alimentos o en presencia de una enfermedad, el grupo se interesó por estudiar los factores de riesgo con base a los detectados en el Barrio y esto da lugar a la

investigación, con miras a plantear planes de actividades para así disminuir el índice de desnutrición en los niños.

1. OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores que conllevan a la desnutrición en los niños de 2-7 en el Barrio Los Olivos en el Distrito de Barranquilla.

1.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir cada uno de los factores sociales y biológicos que conllevan a la desnutrición en los niños de 2-7 años.
- Indagar acerca del ingreso diario que reciben el grupo familiar en estudio.
- Establecer las enfermedades nutricionales frecuentes mediante la determinación de los niveles de la desnutrición de los niños 2-7 años en el Barrio Los Olivos, para reducir las complicaciones de esta.
- Relacionar la edad con el peso y la talla de los niños con el fin de compararlos con los valores normales de la tabla de nutrición para la edad.
- Realizar un plan de actividades con el fin de inducir, estimular y controlar el manejo de la desnutrición con visitas

periódicas a consultas médicas, para llegar a un control de la enfermedad en los niños.

2. JUSTIFICACIÓN

La desnutrición es un problema de gran magnitud en el mundo, se estima que para 1995 había 150 millones de niños con déficit de peso y que entre ellos 20 millones sufrían desnutrición grave. Estudios nacionales muestran que en la proporción de niños y niñas menores de 5 años con desnutrición global, bajo peso, para la edad, han disminuido la prevalencia, pasando de 21.1% en 1965 al 16.8% en 1980 y a 8.4% en 1995. La proporción de menores de 5 años con desnutrición crónica pasa del 32% en 1965 al 22.4% en 1980, descendiendo a 16.6% en 1989 y al 15% en 1995. Sin embargo, en el país las diferencias regionales son marcadas; la desnutrición global en la región pacífica es de 17% en Guajira, Cesar, Magdalena 15% y Cauca, Nariño 14%. La desnutrición crónica afecta principalmente a la regiones pacificas y Bogotá con 17% y Atlántico con 15%. Este tipo de desnutrición es mayor en el área rural donde llegan a un 19% comparado con 13% en el área urbana. En 1995 la desnutrición proteico-calórica y las no especificando, se encontrarán dentro de las 10 primeras causas de mortalidad, para la población

menor de 44 años, siendo más significativo en el grupo de edad de 1 a 14 años.¹

Estos estudios utilizan los valores de referencia internacional recomendados por la organización mundial de la salud (OMS) y definidos por Centro Nacional de Estadísticas de Salud de los Estados Unidos (NCHS) para poblaciones de 0 a 18 años.

No obstante estos avances la encuesta nacional demográfica y salud E.D.S. – 1995. Señala grandes diferencias dentro del país el bajo peso para la edad en menores de cinco años alcanza de 17%, 15%, 14%, en las subregiones pacíficas, Guajira, Cesar, Magdalena, Atlántico, Cauca y Nariño, casi el doble del promedio.

En Colombia existen 10 millones de niños aproximadamente de 12 años (XII Censo Población y vivienda 2000, DANE), de los cuales 4 millones se encuentran con algún grado de desnutrición.

¹ Normas Técnicas o Guía de Atención. Tomo II. P. 23-3.

Cabe mencionar que los niños de 2 a 7 años de edad son los más vulnerables a padecer desnutrición, puesto que se encuentran en pleno crecimiento y desarrollo, y de estar desnutridos son más susceptibles a enfermedades.

Sexenio tras sexenio, escuchó las diferentes estrategias para mejorar el estado de nutrición de la población, escuchamos muchos números, de los desayunos que se repartirán, de la ayuda alimentaria que se ofrecerá a las familias más vulnerables de la leche, las despensas, el complemento y otros más.

Pero las estadísticas dictan mucho de la realidad, porque un buen porcentaje de los niños menores de 7 años siguen muriendo a causa de la desnutrición. Actualmente el Presidente de la República echó a andar el programa de alimentación y nutrición familiar y en este momento está por iniciar el programa que lo sustituirá, el Pase (Programa para la alimentación, salud y educación).

Más de la mitad de los niños del medio urbano Colombiano están desnutridos. Se estima que la desnutrición en la comunidad del Barrio Los Olivos oscila entre 35 y 50% de los niños que aún no cumplen 10 años.

En estos barrios de escasos recursos se crean programas con ayuda del Presidente, Gobernadores y Alcaldes por medio de las madres de familia para que éstas a su vez realicen charlas, campañas y folletos informativos con notas básicas de higiene, salud, y nutrición.

Mes con Mes se toma el peso y la medida de cada niño menor de 5 años que es atendido por el programa. Estos datos, junto con la edad se utilizan para verificar el nivel de desnutrición, el cual se registra en una cartilla.

La realización de este trabajo está enfocada a nivel comunitario en la cual se tiene en cuenta la situación por la que atraviesan los niños de 2 – 7 años del Barrio Los Olivos, puesto que son niños que al igual que muchas personas han sido arrastrados

por la situación económica y la violencia que en la actualidad atraviesa Colombia.

Motivados por los datos anteriormente el grupo se dirigió hacia el barrio los Olivos ya que consideró que allí se encuentran muchas personas de escasos recursos como en muchos barrios de la ciudad, siendo escogido éste por la preocupación en estudio cuando se realizó las prácticas comunitarias, el cual preocupó al grupo el flagelo de la desnutrición observada en él. Para tal fin se escogió una muestra de 40 familias observando con sorpresa que en 22 de estas habían niños con problemas de desnutrición. En estas 40 familias encontramos 116 niños de los cuales 31 tenían problemas de desnutrición, lo que corresponde al 26.7% de la población encuestada. Con respecto al porcentaje de familia el 55% presenta este flagelo.

Para ayudar a que la problemática disminuya, se realiza este proyecto con el cual se satisfagan ya que los resultados obtenidos fueron los trazados al inicio de este y acogidos por toda comunidad.

3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El Barrio Los Olivos se encuentra ubicado en el Sur Occidente de la ciudad de Barranquilla, cuenta aproximadamente con 7.563 habitantes entre estos, 771 niños, algunas calles se encuentran sin pavimentos, y en mal estado, las viviendas están constituidas por block, los techos con láminas de eternit y otros materiales, cuenta con los servicios de agua y alcantarillado, luz, gas y teléfono, salud y educación.

El estudio está basado en la desnutrición de los niños de 2-7 años la cual el estado nutricional está afectado, por factores que nos llevaron a trabajar en la investigación de la desnutrición en los niños en estudio.

La presencia de estos factores se considera coadyuvante de la desnutrición como proceso patológico en donde el niño o la persona que lo padece presenta un cuadro clínico observando a través de los ojos, piel, cabello, la test normalmente se piensa que es problema de la mala dieta alimenticia, pero alrededor de

estos están los problemas económicos, condiciones sociales, la escolaridad de los padres.

- ¿Cuáles son los factores que conllevan a la desnutrición en los niños de 2-7 años en el Barrio Los Olivos?
- ¿Qué factor es el predisponente en la desnutrición de los niños de 2-7 años?

4. MARCO TEORICO

Entre los Barrios marginales del Distrito de Barranquilla se encuentra el Barrio Los Olivos que está ubicado en el Suroccidente de la ciudad de Barranquilla, cuenta aproximadamente con 7.563 habitantes, las calles se encuentran sin pavimentos y en mal estado las viviendas están construidas por block, láminas de eternit y otros materiales, cuenta con los servicios de agua, luz, teléfono, alcantarillado, salud y educación.

La problemática de estas familiar no puede ser analizadas ignorando las complejas condiciones sociales, económicas, culturales que determinan el desarrollo de estas.

La desnutrición ocasiona la muerte a más de la mitad de la población infantil en el mundo. La tercera cuarta parte de los afectados generalmente no muestran signos de la fatal enfermedad, refiere el estado de la población infantil de 1998 publicado por UNICEF.

La desnutrición es la nutrición deficiente producida por una dieta inadecuada o que se origina en algún defecto en el metabolismo, la cual impide que el cuerpo utilice en forma adecuada la comida. La desnutrición externa produce emaciación².

Los avances científicos recientes en el campo nutricional pueden traer incontables beneficios. Los estudios demuestran que una correcta nutrición en épocas tempranas de la infancia y durante el embarazo pueden disminuir los padecimientos cardiacos, diabetes y estos problemas nutricionales crónicos durante la vida adulta al garantizar el desayuno y una ingesta adecuada de yodo y hierro a niños y niñas en edad escolar, estamos asegurando su buen desempeño académico, refieren las investigaciones.

En la desnutrición está involucrado aspectos como la discriminación contra la mujer que usualmente se observa

² F. séller. Bárbara. Diccionario Enciclopédico de la Salud. Editorial Mc Graw Hill Interamericana. P. 222.

cuando los niños se les ofrece una ración menor de alimentos y generalmente deben esperar el último turno para ser atendidos, otro factor es la educación ya que la mujer tiene menor oportunidades que los hombres, que les priva la oportunidad de brindar a sus hijos e hijas la nutrición adecuada.

La vitamina A que se encuentra en alimentos como huevos, mantequilla, leche e hígado tienen un profundo efecto en la niñez. Los estudios demostraron que las muertes por disnea pueden disminuir en 40%. Si los niños y niñas consumen suplemento de vitamina A, otros estudios señalan que esta vitamina logra reducir a la mitad el número de muertes en infantes afectados por el sarampión.

Las necesidades de todos los nutrientes están aumentando la deficiencia dietética. Son especialmente frecuentes durante la gestación³. Los lactantes alimentados con leche materna exclusivamente desarrollaron deficiencia de vitamina B12 cuando sus madres eran vegetarianas estrictas y deficiencias de ácido fólico cuando tomaban anticonceptivos orales combinados

³ MANUAL MERK. Editorial Océano. P.1067

(estrógeno y progesterona). Así mismo el estado emocional influye en la nutrición de los niños.

Una de las preocupaciones más frecuentes de los padres es la sospecha que su hijo está desnutrido, muchas veces esta suposición no es cierta y por ello hemos querido desarrollar este artículo que les sirve como herramienta para hacer los cálculos necesarios y evaluar en casi si realmente hay desnutrición en un hijo.

La desnutrición es definida como la condición patológica de la subutilización de los nutrientes esenciales en las células del cuerpo. Decimos que se trata de desnutrición primaria cuando los aportes de nutrientes no pueden ser aportados por la situación económica, cultural y/o educativa, así mismo, se clasificará como desnutrición secundaria si los aportes nutricionales son adecuados pero, debido a otras enfermedades, la absorción o utilización de estos alimentos no es adecuada. En Latinoamérica, Africa, Asia la desnutrición infantil básicamente se debe a circunstancias de índole económica y cultural.

La pérdida de peso y las alteraciones en el crecimiento son las principales manifestaciones de mal estado nutricional y basados en el peso esperado del niño (de acuerdo a su edad o estatura), hace el cálculo que determina el grado de desnutrición.

La desnutrición esencialmente se manifiesta ante una ingestión inadecuada insuficiente de alimentos que comprende desde una deficiencia proteica, calórica a una deficiencia de micro nutrientes esenciales donde se incluye el yodo, la vitamina A y el Hierro Fe.

Una correcta nutrición en la infancia y durante el embarazo puede disminuir los padecimientos cardiacos, diabetes y otros problemas crónicos durante la vida adulta, cabe mencionar que los niños de 2-7 años de edad son más vulnerables a padecer desnutrición puesto que se encuentran en pleno conocimiento y desarrollo y están susceptibles a enfermedades.

Los signos básicos que acompañan la desnutrición son :

- Déficit de peso y la estatura que se espera para la edad.

- Atrofia músculos (se observa un desarrollo inadecuado de los músculos)
- Retardo en la pubertad.

Los signos psicológicos que siempre encontramos en la desnutrición son :

- A través de alteración en el desarrollo del lenguaje, alteración en el desarrollo motor y alteración en el desarrollo del comportamiento (irritabilidad, indiferencia u hostilidad). El medico también encuentra cambios en los exámenes sanguíneos y otros hallazgos que indican la cronicidad de la desnutrición y que en muchos casos son muy llamativos.
- La piel estará seca, áspera y descamándose generalmente se observa figuras en los párpados, labios y en los pliegues de codos y rodillas pueden verse lecciones de tipos pequeños hematomas en los casos que el déficit de vitamina C es importante si existe una desnutrición severa el niño tendrá los dedos de las manos y los pies muy ríos y azulados debido

a trastornos circulatorios, generalmente estos niños tendrán lecciones en piel sobre infectados con bacterias u hongos.

- El cabello es quebradizo, de color rojizo o también (pajizo) y se desprende fácilmente. Es muy frecuente observar que el cabello del niño tiene varios colores negruzco en la punta, rojizo en el medio y claro o amarillento en la base de éste), igualmente las uñas son muy delgadas y frágiles.
- La falta de vitamina A conduce úlceras en la córnea y puede llevar a al ceguera.
- Los niños paradójicamente tienen anorexia crecimiento del hígado (hepatomegalia) ~~y alteración en el ritmo de las deposiciones fecales.~~
- La frecuencia cardiaca está acelerada (taquicardia) y son frecuentes las continuas infecciones respiratorias.

- El médico encuentra raquitismo, osteoporosis, escorbuto, debilidad muscular, anemia por falta de hierro o vitamina B12, anemia por falta de ácido fólico, anemia por falta de Vitamina C o anemia por infecciones.

Las condiciones de salud ocasionan desnutrición por una inadecuada absorción o utilización de los nutrientes.

Pueden causar enfermedades renales crónicas, las enfermedades cardiopulmonares, enfermedades digestivas, pancreáticas o hepáticas, el cáncer, los errores del metabolismo, etc.

Es muy frecuente que los niños tengan infecciones repetidamente de hecho, es la principal causa de mortalidad en ellos. Esto es debido a que el déficit de nutrientes altera las barreras de inmunidad que protegen contra los gérmenes y estos pueden invadir fácilmente.

Entre los gérmenes que más fácilmente invaden a las personas desnutridas están . el virus de la hepatitis, el virus del sarampión, del herpes, el bacilo de la tuberculosis y los hongos.

La desnutrición se desarrolla por etapas. Al principio los cambios se producen en los valores de nutrientes y en la sangre de los niños, luego suceden cambios en los valores enzimáticos, seguidamente aparecerá disfunción de órganos y tejidos y finalmente se manifiestan los síntomas de enfermedad y se produce la muerte.

El organismo necesita más nutrientes durante ciertas etapas de la vida, particularmente en la infancia en la niñez temprana y en la adolescencia. Durante el embarazo y durante la lactancia materna. Los lactantes y los niños tienen un riesgo superior de desnutrición porque necesitan una mayor cantidad de caloría y nutrientes para su crecimiento y desarrollo. Desde una perspectiva mundial, la desnutrición es una de las causas principales de muerte y de mala salud de los niños.

5. DISEÑO METODOLOGICO

TIPO DE ESTUDIO : Descriptivo.

Se hace necesario realizar el estudio descriptivo ya que se va a establecer los factores que conllevan a la Desnutrición y de la misma manera describir el comportamiento de cada uno de ellos, para observar el más prevalente.

UNIVERSO : Barrio Los Olivos en el Distrito de Barranquilla con 7.563 habitantes.

MUESTRA PROBABILÍSTICA : Teniendo en cuenta la característica de niños menores de 2 a 7 años para encuestar a los padres de estos niños que en su totalidad fueron 31.

INSTRUMENTO : Para la recolección de la información se utilizó una encuesta.

MUESTRA

POBLACIÓN ELEGIBLE 31

Fórmula :

$$n = \frac{z\alpha^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{N \cdot e^2 + Z\alpha \cdot p \cdot q}$$

P = Probabilidad de ocurrencia y prevalencia(0.5)

q = Probabilidad de fracaso (0.5.)

N = Tamaño población elegible (31)

e = Error de muestra (0.05)²

Z α = Nivel de confianza (1.96)²

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(31)}{(31)(0.05)^2 + (1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5)}$$

$$n = \frac{(3.8416)(0.25)(31)}{(31) \cdot (0.0025) + (3.8416)(0.25)}$$

$$n = \frac{29.7724}{1.0379} = 29$$

8. DELIMITACION

8.1. DELIMITACION ESPACIAL

El estudio se llevó a cabo en el Barrio Los Olivos que se encuentra al suroccidente de la ciudad de Barranquilla con padres de niños con problemas de desnutrición.

8.2. DELIMITACION TEMPORAL

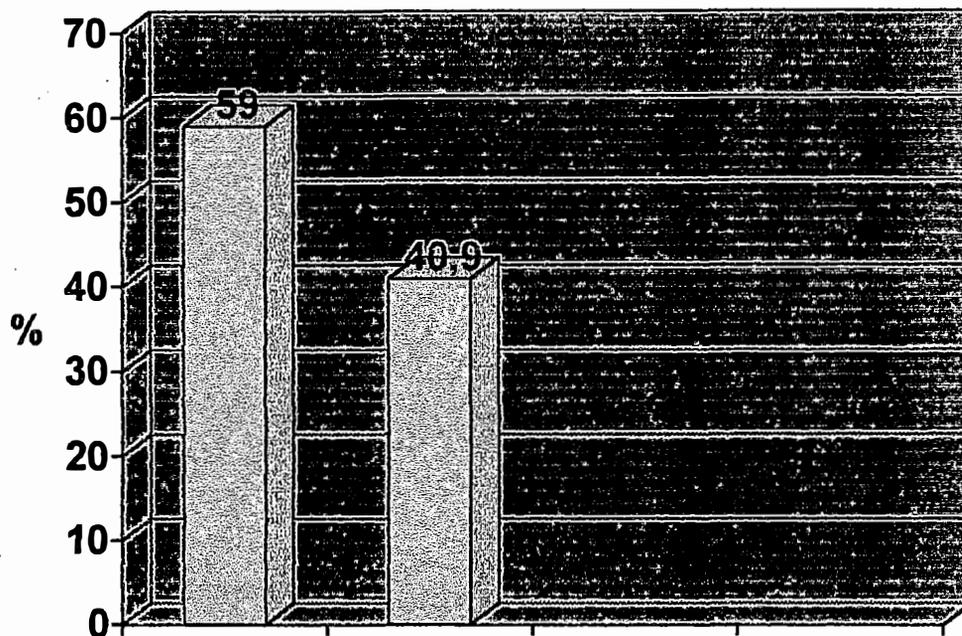
El estudio se inició en 1999 cuando se identificó la situación problemática, posteriormente durante al año 2000 se planeó el ante proyecto y en el segundo período del año 2002 se ejecutó y se socializó los resultados.

CUADRO DE VARIABLE

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	NATURALEZA DE LA VARIABLE	No. DE MEDICIÓN
Ingreso	Cantidad en dinero que percibe el grupo familiar diariamente.	- 5.000 5.000-10.000 + de 10.000	Cuantitativa	Intervalo
Nivel educativo	Es el grado de escolaridad a la que ha tenido el grupo familiar.	Analfabeta, primaria incompleta, completa. Secundaria incompleta, completa.	Cualitativa	Nominal
Peso	Cantidad de masa corporal de un individuo.	-12 +68	Cuantitativo	Intervalo
Talla	Altura de un individuo	-90 +133	Cuantitativo	Intervalo
Edad	Tiempo de vida de un individuo	2-3 4-5 6-7	Cuantitativo	Intervalo
Enfermedades nutricionales	Enfermedades secundarias a la desnutrición	- Anémicas - Problemas visuales - Escabiosis - Pigmentación de la piel	Cualitativo	Nominal

CUADRO No. 1. NUMERO DE NIÑOS POR VIVIENDA

1-2	13	59.0%
3-4	9	40.9%
Total	22	99.9%

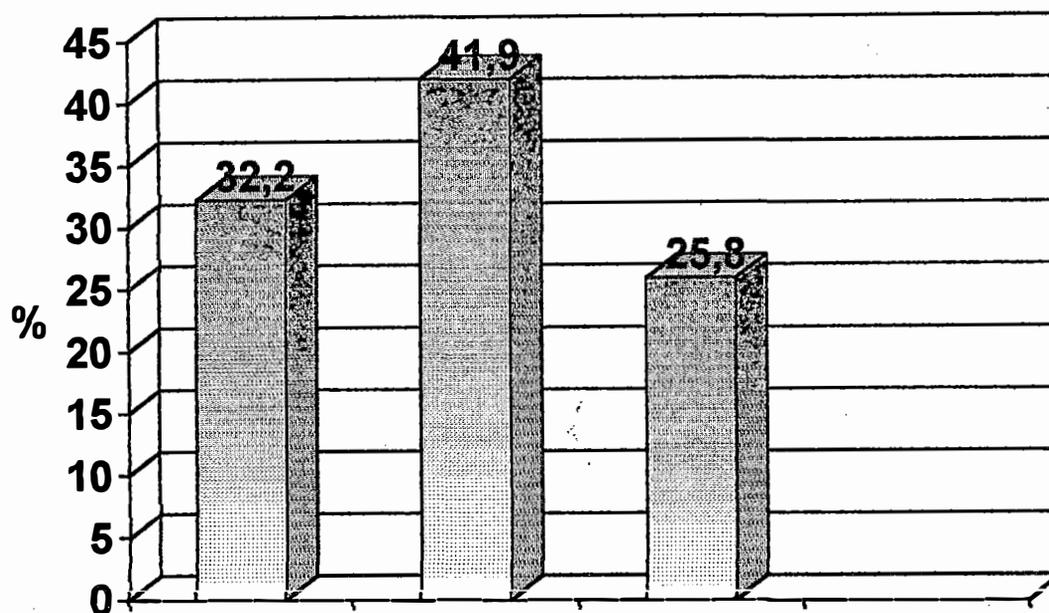


FUENTE DE INFORMACIÓN: Encuesta aplicada a los padres de los niños de 2 a 7 años en estudio.

El cuadro No. 1 mide el número de niños por vivienda observándose que la mayor prevalencia indica entre 1-2 niños con 13 que representa el 59.0% de la población estudio y en 9 viviendas habitan de 3-4 niños representando el 40.9%.

CUADRO No. 2 EDAD.

2-3	10	32.2%
4-5	13	41.9%
6-7	8	25.8%
Total	31	99.9%

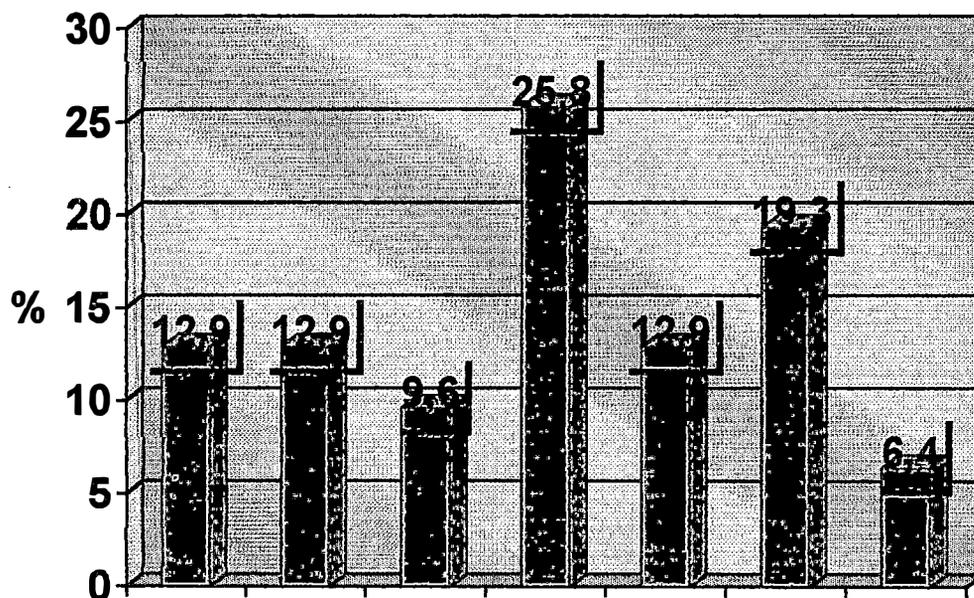


FUENTE DE INFORMACIÓN: Encuesta aplicada a los padres de los niños de 2-7 años en estudio.

El cuadro No. 2 mide la edad de los niños, observándose que la mayor prevalencia indica entre 4-5 respectivamente con el 41.9%, en segundo lugar 2-3 con un 32.5%, en tercer lugar 6-7 con un 25.8%.

CUADRO No. 3. PESO.

9-10	4	12.9%
11-12	4	12.9%
13-14	3	9.6%
15-16	8	25.8%
17-18	4	12.9%
19-20	6	19.3%
23-24	2	6.4%
Total	31	99.8%

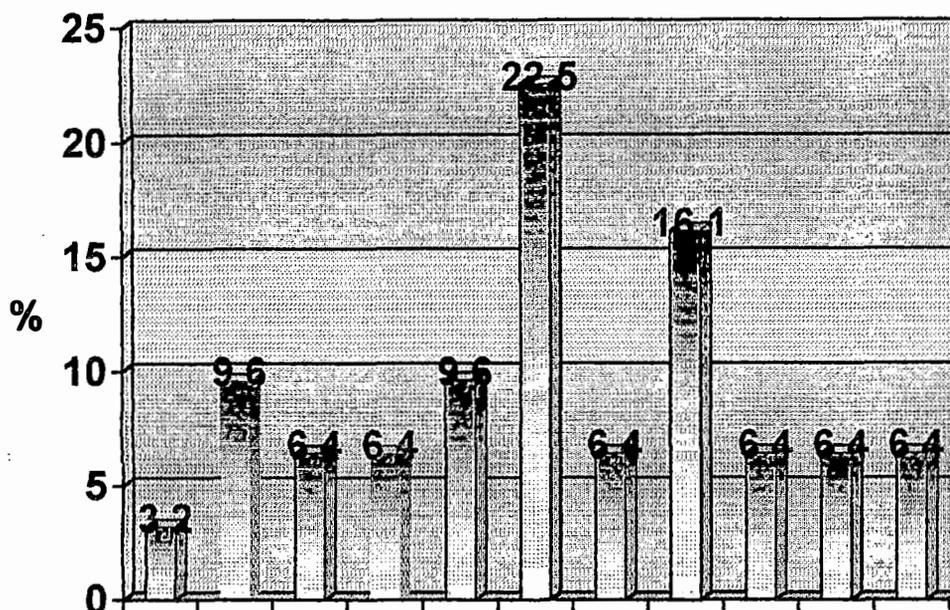


FUENTE DE INFORMACIÓN: Encuesta aplicada a los padres de los niños de 2 a 7 años en estudio.

En el cuadro No. 3 representa lo que concierne al peso de los niños, la mayor prevalencia está comprendido entre el rango de 15-16Kg con niños que representa un 25.8%, 6 niños pesan 19-20K que representan 19.3%, 4 niños que pesan 9-12Kg y 17-18Kg que representan un 12.9%, 3 niños que pesan 13-14Kg, representa un 9.6%, 2 niños que pesan 23-24Kg, que representan 6.4%.

CUADRO No. 4 TALLA.

66-71	1	3.2%
80-82	3	9.6%
83-86	2	6.4%
87-88	2	6.4%
92-93	3	9.6%
95-97	7	22.5%
98-99	2	6.4%
100-101	5	16.1%
106-108	2	6.4%
110-120	2	6.4%
127-128	2	6.4%
Total	31	99.4%

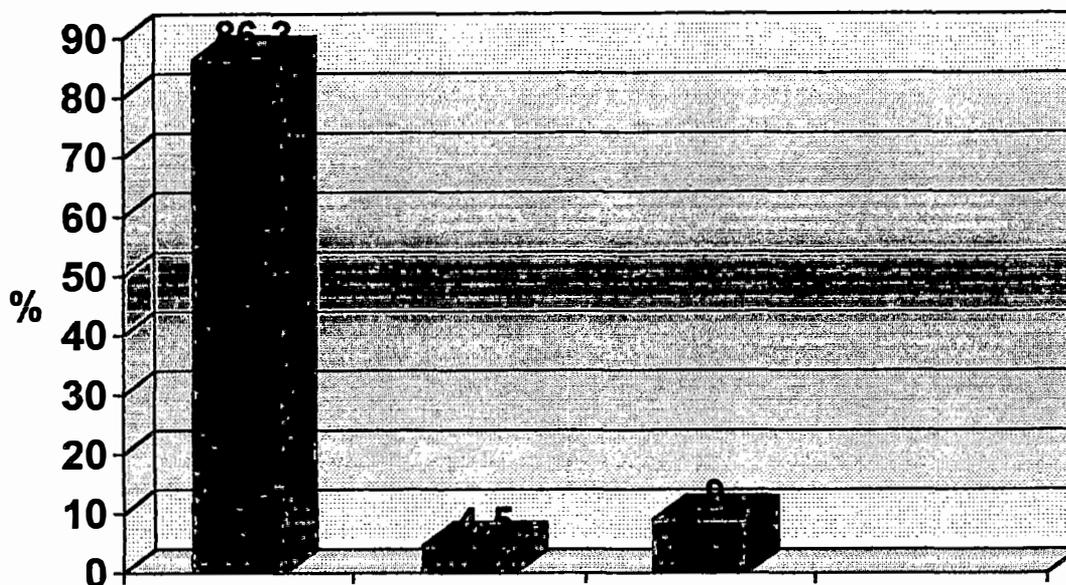


FUENTE DE INFORMACIÓN: Encuesta aplicada a lo padres de los niños de 2 a 7 años en estudio.

En el cuadro No.4 se puede observar que la mayor prevalencia esta en los niños de miden de 95-97 cm, los cuales son niños representado en un 22.5%, 5 niños con talla 100-101 cm que equivale a 16.1%, 3 niños con 80-82, 92-93 cm, igual a 9.6%, 2 niños que miden 83-96 cm, 87-88 cm, 98-90 cm, 106-108 cm y 110-120 y 127-128 cm todos esto es igual a un 6.4%, 1 niños miden 66-71 cm, que equivale a un 3.2%.

CUADRO No. 5. INGRESO DIARIO.

-\$5.000	19	86.3%
\$5.000-10.000	1	4.5%
+\$10.000	2	9.0%
Total	22	99.8%

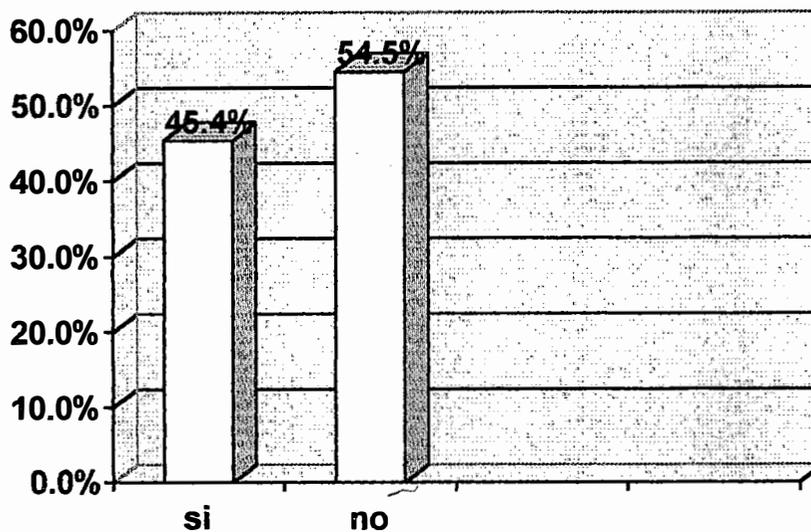


FUENTE DE INFORMACIÓN: Encuesta aplicada a los padres de niños de 2-7 años en estudio.

El cuadro No. 5 nos muestra el ingreso diario de núcleo familiar y encontramos que la mayor prevalencia es menos \$5.000 representando en un 86.3%, 2 familias ganan mas de \$10.000 y 1 familia gana de \$5.000-10.000 diario.

CUADRO No. 6 ESTÁN AFILIADOS A E.P.S.

Si	10	45.4%
No	12	54.5%
Total	22	99.9%

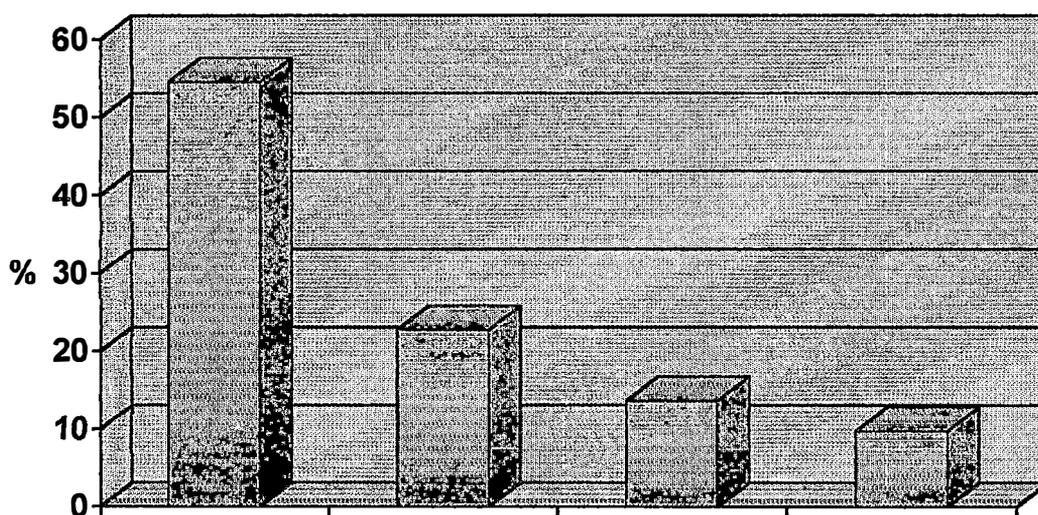


FUENTE DE INFORMACIÓN: Encuesta aplicada a los padres de los niños de 2 a 7 niños en estudio.

El cuadro No. 6. Nos muestra que 10 niños están afiliados a una E.P.S. lo cual esta representado por un 45.4%, que al examinar el cuadro observamos que 12 niños no están afiliados a una E.P.S. representándose en un 54.5%.

CUADRO No. 7 TIPO AFILIACIÓN.

SISBEN	12	54.5%
ISS	5	22.7%
Cooameva	2	9.69%
Salucoop	3	13.6%
Total	22	99.8%

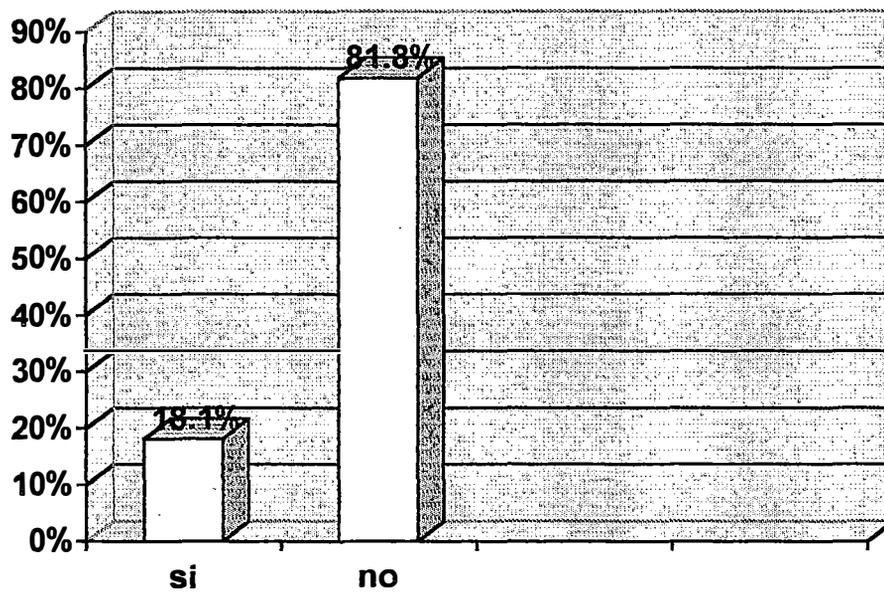


FUENTES DE INTRODUCCIÓN: Encuesta aplicada a los padres de los niños de 2-7 años en estudio.

El cuadro No. 7 Nos muestra a que E.P.S. están afiliados los niños y se observó que la mayor prevalencia están afiliados al Sisben, representando un 54.5%, y 5 están afiliados a I.S.S., que representa un 22.7%, y 3 a Salucoop que representa el 13.6% y el 2 a Coomeva que representa el 9.09%.

**CUADRO No. 8 ESTÁN INSCRITOS EN EL PROGRAMA DE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO.**

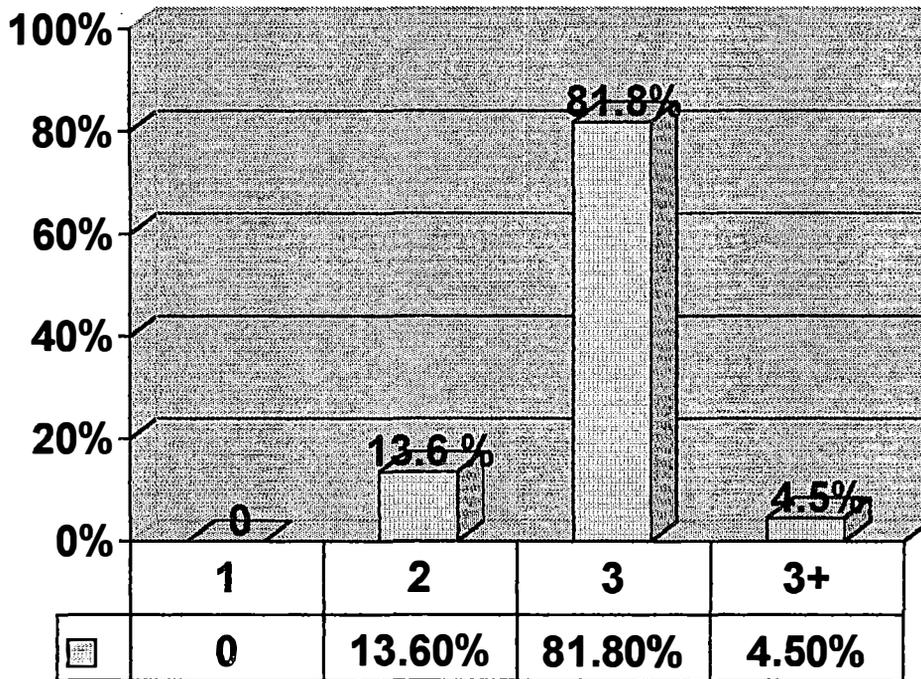
SI	4	18.1%
NO	18	81.8%
TOTAL	22	99.9%



FUENTE DE INFORMACIÓN: Encuesta aplicada a los padres de los niños de 2 o 7 años en estudio.

El cuadro No. 8 Representan los niños que están inscritos en el programa de crecimiento y desarrollo y se observó que 4 niños están afiliados y representa el 18.1%, 18 niños no está afiliados y representan el 81.8%.

CUADRO No. 9 NÚMEROS DE ALIMENTOS INGERIDOS EN EL DÍA.



1	0	0
2	3	13.6%
3	18	81.8%
3+	1	4.5%
Total	22	99.9%

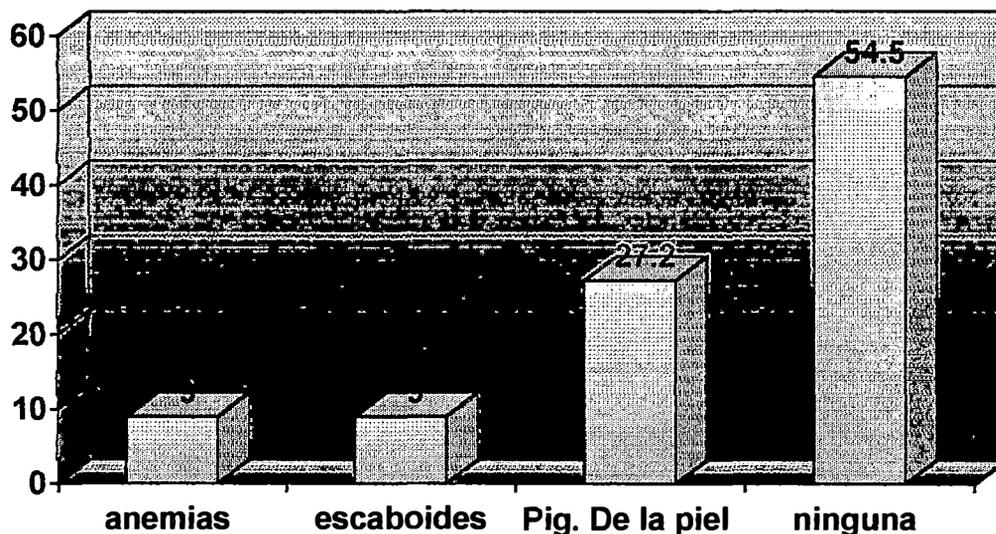
FUENTE DE INFORMACIÓN:

Encuesta aplicada a los padres de los niños de 2 a 7 años en estudio.

El cuadro No. 9 muestra el número de alimentos que ingieren los niños en el día y se observó que 1 niño ingiere más de 3 alimentos en el día lo cual equivale a un 4.5%, 3 niños ingieren 2 alimentos en el día es igual 13.6%, y 18 niños ingieren 3 alimentos durante el día equivale a un 81.8%.

**CUADRO No. 10. ENFERMEDADES RELACIONADAS CON
DESNUTRICIÓN.**

Anemias	2	9.0%
Escabiosis	2	9.0%
Problemas visuales	0	0%
Pigmentación de la piel	6	27.2%
Ninguno	12	54.5%
Total	22	99.7%



FUENTE DE INFORMACIÓN: Encuesta aplicada a los padres de los niños de 2 o 7 años en estudio.

El cuadro No. 10 se mide cuantos niños tienen enfermedad relacionadas con la desnutrición, y se observó que el 9.0% tienen anemia y que el 9.0% tienen escabiosis, y el 27.2%, tiene problemas de la piel, y el 54.5% no tienen ninguna enfermedad.

CONCLUSIÓN

Con base a todos los resultados presentados anteriormente :

1. Se logró determinar los factores de riesgo que conllevan a la desnutrición.
2. Se evidencian las enfermedades nutricionales más frecuentes.
3. Entre los factores expuestos los de mayor prevalencia fueron, peso, talla, estado socioeconómico.

RECOMENDACIONES

Teniendo en cuenta a lo anterior el grupo hace las siguientes recomendaciones :

1. Implementar el plan de actividades programadas.
2. Que halla un seguimiento por parte del personal de Enfermería al plan implementado para poder realizar ajuste de cambio.
3. El programa cree un Plan de Vigilancia en cuanto a nutrición en niños. Para que no se convierta en una forma de maltrato.

ANEXOS

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR
ENCUESTA
FACTORES QUE CONLLEVAN A LA DESNUTRICIÓN EN LOS NIÑOS DE
2-7 AÑO EN EL BARRIO OLIVO EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA

Fecha :

Identificación del Area :

Barrio :

Identificación Familiar :

Familia :

Dirección :

1. Número de niños que habitan en la casa : _____

2. Nombre	Edad	Peso	Talla
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

2. Nivel Educativo de los padres :

Analfabeta _____

Primaria completa _____

Primaria Incompleta _____

Secundaria Completa _____

Secundaria Incompleta _____

3. Ingreso Diario :

Menos de \$ 5.000 : _____

\$ 5.000 - \$ 10.000 : _____

Más de \$ 10.000 : _____

4. Están afiliados alguna E.P.S. : Si _____ No _____

Cuál? _____

4. Están inscritos al programa de Crecimiento y Desarrollo

Si _____ No _____

5. Cuántos alimentos ingieren en el día:

Que es lo que mas consumen : _____

6. Cuáles son las enfermedades que ha presentado el niño relacionadas con la desnutrición.

Anemia _____

Escabiosis _____

Problemas visuales _____

Pigmentación de la piel _____

Otras _____

VALORES NORMALES DE PESO Y TALLA SEGÚN LA EDAD.

EDAD	PESO (Kg)	TALLA (Cm)
00-05	6	60
05-1	9	71
1-3	13	90
4-6	20	112
7-10	28	132
11-14	45	152

PLAN DE ACCIÓN

Acciones a Corto Plazo :

1. Charlas educativas a las madres sobre la importancia del control de crecimiento y desarrollo.
2. Dar a conocer a las madres lo importante que es la alimentación balanceada a esta edad por medio de charlas educativos.
3. Por medio de charlas explicarles a las madres sobre las consecuencias que es la malnutrición en los niños de 2-7 años puesto que los puede conllevar a una enfermedad a raíz del problema de la desnutrición.

- **ACCIONES A MEDIANO PLAZO :**

1. Realizar visita para evaluar la talla y peso de los niños de 2 a 7 años.
2. Con ayuda de profesional en nutrición para clasificar el grado de desnutrición en que se encuentran estos niños.
3. Realizar seguimiento por medio de visitas domiciliarias para observar el mejoramiento de estos niños que presentan el problema de desnutrición.

- **ACCIONES A LARGO PLAZO :**

- - Seguimiento por medio del equipo interdisciplinario del centro de CAIFAM para evaluar los resultados de las acciones propuestas para determinar si el problema sigue aumentando o disminuyendo.

6. RECURSOS

6.1. RECURSOS HUMANOS

- Médico Pediatra
- Nutricionista
- Trabajadora Social
- Estudiantes de Enfermería Universidad Simón Bolívar.

6.2. RECURSO MATERIAL

- Cartelera
- Folletos
- Marcadores
- Hojas de bloc
- Peso
- Metro

7. PRESUPUESTO

Carteleras	\$ 800
Folletos	\$ 4.000
Marcadores	\$ 3.000
Hojas de Bloc	\$ 1.800
Peso	\$10.000
Metro	\$ 5.000
Transporte	<u>\$10.000</u>

RESUMEN CIENTÍFICO

Factores de riesgo que conllevan a la Desnutrición en los niños de 2-7 años en el Barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla en el año 2000 – 2002.

La desnutrición es la nutrición deficiente producida por una dieta inadecuada que origina en algún defecto en el metabolismo, la cual impide que el cuerpo utilice en forma adecuada la comida.

El Barrio Los Olivos se encuentra en el Distrito de Barranquilla, ubicado en el suroriente de la ciudad y hace parte de Barrios marginales de ésta.

¿Cuáles son los factores que conllevan a la desnutrición?

El proyecto fue realizado con los niños de 2-7 años ya que al igual que otras personas han sido arrastrados por la situación económica y la violencia que se vive en nuestro país. Para ayudar a que este problema disminuya realizamos este trabajo

con lo cual nos encontramos satisfechas ya que los objetivos tratados fueron alcanzados. El estudio de proyecto es de tipo descriptivo ya que es notable la incidencia de la patología en estudio y la prevalencia de los factores predisponentes que conllevan a la aparición de la desnutrición.

El universo es el Barrio Los Olivos en el Distrito de Barranquilla con 7.563 habitantes y tomamos como muestra los niños de 2-7 años para encuestar a los padres y en su totalidad fueron 31 niños. Para recolección de la información utilizamos como instrumento una encuesta. Con los resultados obtenidos pudimos observar que entre los factores de riesgo que conllevan a la desnutrición lo mas frecuentes fueron el peso, la talla y el estado socioeconómico.

PALABRAS CLAVES

Desnutrición

Factores de riesgo

Edad

Talla

Peso

Nivel de escolaridad

Estado económico

Comunidad

Actividades

Crecimiento y desarrollo

Niños.

JUSTIFICACIÓN

DESNUTRICIÓN

DE

Niños y niñas 2-7 años

MUNDIAL

Déficit de peso

150 millones

DNT grave

20 millones

COLOMBIA

DNT global y bajo peso

- 1965 21.1%
- 1980 16.8%
- 1995 8.4%

DNT crónica

- 1965 32%
- 1980 22.4%
- 1989 16.6%
- 1995 15%

REGIONAL

DNT global

R. caribe

Guajira
Magdalena } 15%
Cesar

R. pacifica

Cauca
Nariño } 14%

1995

Rural 19%

Urbana 13%

DNT crónica

R. Pacifica
Bogota D.C. } 17%

R. Caribe

Atlántico 15%

- 1- DESNUTRICION INFANTIL
- 2- TRASTORNOS NUTRICIONALES
- 3- CRECIMIENTO
- 4- ALIMENTOS - CONTENIDO VITAMINICO
- 5- ENFERMEDADES CARENZIALES
- 6- NUTRICION - ENFERMEDADES
- 7- BARRIO LOS OLIVOS - BARRANQUILLA.