

DESNUTRICION NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

**YUDY ALEXANDRA ARISTIZABAL GOMEZ
LUZ ANGELA POTOSI
EUNICE CECECILIA TORO
GONZALO MARTIN CELEDON
MAGALI SANCHEZ**

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA (UNAD)
ESCUELA DE CIENCIAS BASICAS TECNOLIA E INGENIRIA
TECNOLOGIA EN REGENCIA DE FARMACIA
CEAD-PALMIRA
2010**

DESNUTRICION NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

**YUDY ALEXANDRA ARISTIZABAL GOMEZ
LUZ ANGELA POTOSI
EUNICE CECECILIA TORO
GONZALO MARTIN CELEDON
MAGALI SANCHEZ**

**PROYECTO DE GRADO PRESENTADO COMO REQUISITO PARA
OPTAR AL TITULO DE
TÉCNICO EN REGENCIA DE FARMACIA**

TUTOR

DIEGO PINEDA ALVAREZ

**GRUPO
252828-11**

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA (UNAD)
ESCUELA DE CIENCIAS BASICAS TECNOLIA E INGENIRIA
TECNOLOGIA EN REGENCIA DE FARMACIA
CEAD-PALMIRA
2010**

CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCION	4
1. JUSTIFICACION	6
2. OBJETIVOS	7
2.1 OBJETIVO GENERAL	7
2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	7
3. MARCO TEORICO	8
3.1 CLASIFICACIÓN CLÍNICA	8
4. LA HISTORIA DE LA DESNUTRICION	11
4.1 FACTORES DE LA DESNUTRICIÓN	14
5. SOLUCIONES ALCANZADOS POR EL ESTADO	16
5.1 LAS DOS CARAS DE LA NUTRICIÓN EN COLOMBIA	16
6. IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA AIEPI ATENCIÓN INTEGRAL A LOS NIÑOS Y A LAS NIÑAS CONTRA ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA	17
6.1 PROPÓSITO	17
CONCLUSIONES	37
BIBLIOGRAFIA	38

INTRODUCCION

La desnutrición es un síndrome conocido desde hace muchos años que proviene de un desequilibrio entre el aporte de nutrientes a los tejidos, ya sea por una dieta inapropiada o por una utilización defectuosa por parte del organismo.

La desnutrición en sus diversas formas es la más común de las enfermedades. Sus causas se deben en general a deficientes recursos económicos especialmente en nuestro país Colombia, también a enfermedades que comprometen el buen estado nutricional.

Según la clasificación de enfermedades es una complicación médica posible pero que puede prevenirse y que tiene impacto muy importante sobre el resultado de los tratamientos.

Hoy en día la desnutrición es aceptada como un factor común en la práctica clínica que tiene como consecuencias un aumento en el tiempo de estancia hospitalaria, morbilidad y mortalidad en los pacientes o en su mayoría niños menores de 5 años hospitalizados, debido al alto riesgo de complicaciones como infecciones, flebitis, embolismo pulmonar, falla respiratoria, baja cicatrización de heridas y fístula que estos sufren. Como consecuencia, la estancia hospitalaria y los costos de la terapia se incrementan significativamente.

El estado nutricional en condiciones normales es el resultante del balance entre lo consumido y lo requerido por nuestros organismos, lo cual está determinado por la calidad y cantidad de nutrientes de la dieta y por su utilización completa en el organismo pero muchos niños o mejor familias enteras por su situación socioeconómica no pueden consumir los nutrientes requeridos por nuestro organismo.

En los últimos años se le había restado importancia a la valoración nutricional de los pacientes o niños, ya que los parámetros hasta ahora desarrollados no han sido aprobados, debido a que en algunos casos se ven afectados por la respuesta a la enfermedad pero además de representar una relación costo-beneficio importante para el paciente.

Pero ahora debido al impacto que tiene la nutrición en la evolución clínica, se ha acrecentado el interés por encontrar un marcador preciso de mal nutrición. La valoración nutricional debe formar parte integral de toda evaluación clínica con el fin de identificar pacientes que requieren un soporte nutricional agresivo y temprano con el fin de disminuir los riesgos de morbi mortalidad secundarios a la desnutrición preexistente en los pacientes hospitalizados en

especial la morbilidad y mortalidad que se esta presentando en los niños menores de 5 años, muchos por la situación económica, otros por la intolerancia alimentos.

Lo cual también nos quiere decir que la desnutrición significa que el cuerpo de una persona no esta obteniendo los nutrientes suficientes. Esta condición puede resultar del consumo de una dieta inadecuada o mal balanceada, por trastornos digestivos, problemas de absorción u otras condiciones médicas o la situación socioeconómica de nuestras familias las cuales se dan en su gran mayoría por esta causa.

La desnutrición es la enfermedad provocada por el insuficiente aporte de combustibles hidratos de carbono, grasas y proteínas. Lo más lamentable la desnutrición es la principal causa de muerte de lactantes y niños pequeños en nuestro país.

1. JUSTIFICACION

Los primeros años de vida de un niño son cruciales para su desarrollo.

Las deficiencias nutricionales que sufren en este periodo afectan a su salud y supervivencia, los niños desnutridos tienen menos defensas para afrontar las enfermedades, incluso aquellas más comunes como diarreas, infecciones respiratorias y anemias, y más probabilidades de desarrollar enfermedades crónicas cuando sean adultos. Ya que el 90% del desarrollo físico y psíquico, ocurre durante los primeros años de vida; esto quiere decir, que el ser humano sólo tiene una oportunidad de desarrollarse y ésta debe protegerse hasta donde sea posible.

Estas enfermedades, son la causa de más de 50.000 niños menores de 5 años muertos en Colombia. Éstas y otras enfermedades y problemas como la carencia afectiva, el retardo mental, las enfermedades bucales, las alergias y trastornos visuales y auditivos, impiden el bienestar de los niños y de las niñas y dificultan su desarrollo. Las mencionadas situaciones se pueden prevenir y controlar a través de la vigilancia y el acompañamiento adecuado del proceso de crecimiento y desarrollo.

Por estas razones, es necesario asumir un compromiso social que dé la máxima prioridad a los niños y las niñas, que permita un abordaje más equitativo, el cual le asigne a la niñez los recursos suficientes para la promoción y fortalecimiento de los factores protectores, la prevención y control de los factores de riesgo, para lograr así, el mejoramiento de su salud, bienestar y calidad de vida.

Los niños son seres únicos e irrepetibles, gestores de su permanente proceso de crecimiento y desarrollo y los adultos, tenemos el compromiso ineludible de acompañarlos con inteligencia y amor en este proceso pero si hablamos de costos, todo lo relacionado con la situación sociocultural y económica tiene un costo muy elevado y para los países son importantes consecuencias económicas. Invertir en una buena nutrición ya que esto supone mejorar la educación de los niños, mejorar la productividad de las generaciones venideras y reducir el costo en salud. Pero muchos de nuestros gobiernos no han tenido presente la situación económica de nuestro país, y los perjudicados son los más vulnerables, los niños.

2. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Adquirir conocimiento sobre la desnutrición, presentar un estudio realizado a madres que tienen niños menores de 5 años sobre este problema por medio de una encuesta, analizar los datos obtenidos y determinar algunas acciones de salud pública.

2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Ofrecer educación individual y orientación a los padres y madres sobre los cuidados y la trascendencia de la salud integral para potenciar sus posibilidades.
- Reforzar la protección de los niños en circunstancias especialmente difíciles. Se incluye a los chicos que trabajan, los que combaten en guerras, los encarcelados y los que están obligados a prostituirse. Ya que la causa de muchos es La pobreza, las guerras, la situación gobierno, la falta de oportunidades.
- Reducir la morbilidad y mortalidad de los niños menores de 5 años en nuestro país buscando soluciones al conflicto.
- El objetivo de este trabajo es evaluación y revelar la magnitud de las disparidades dentro de Colombia y así presentar una visión regional de acuerdo cada una de las ciudades donde habitamos cada uno de nosotros, crear conciencia las muertes que se presentan por la desnutrición
- Identificar los factores sociales, culturales y económicos que intervienen en la desnutrición de los niños menores de 5 años en nuestros barrios y en cada una de nuestras ciudades.
- Conocer si los factores culturales intervinieron en la desnutrición
- Infantil de los niños de 1 a 5 años de las comunidades donde vivimos.
- Proporcionar información nutricional de los centros educativos estudiados a Fin de dirigir programas de educación a padres y docentes de las escuelas del barrio.

3. MARCO TEORICO

La desnutrición en sus diversas formas es la más común de las enfermedades. Sus causas se deben en general a deficientes recursos económicos o a enfermedades que comprometen el buen estado nutricional. Según el manual internacional de clasificación de enfermedades es una complicación médica posible pero que puede prevenirse y que tiene impacto muy importante sobre el resultado de los tratamientos.

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

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

Nombres alternativos

Nutrición inadecuada

Causas

Disminución de la ingesta dietética.

Mal absorción.

Aumento de los requerimientos, como ocurre por ejemplo en los lactantes prematuros, en infecciones, traumatismo importante o cirugía.

Psicológica; por ejemplo, depresión o anorexia nerviosa.

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

3.1 CLASIFICACIÓN CLÍNICA

Se manifiesta en 3 enfermedades

Marasmo: Déficit de proteínas y energía

Kwashiorkor: solo falta de proteínas, aporte energético adecuado.

Kwashiorkor Marasmico: mixto

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

SIGNOS Y EXÁMENES: Los exámenes dependen del trastorno específico y en la mayoría de las intervenciones se incluye una evaluación nutricional y un análisis de sangre.

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

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

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

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

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

ALIMENTOS RECOMENDADOS: Lácteos Quesos Huevo Carnes Hortalizas Frutas: Cereales y derivados se seleccionarán aquellos de laminado fino, como espaguetis y cabello de ángel; también harinas de sémola y maíz, arroz blanco y pastas rellenas.

Pan: lacteado, francés, vainillas y bizcochos.

Azúcares y dulces: mermeladas de frutas, dulces compactos de membrillo y miel.

Azúcar blanca o negra, para endulzar preparaciones.

Cuerpos grasos: aceites de maíz, girasol, canola y oliva.

Crema para enriquecer preparaciones y manteca.

Infusiones: deben prepararse en la leche. Se puede utilizar té suave.

Bebidas: sin gas. Agua, jugos y bebidas a base de hierbas.

Condimentos: todos están permitidos para hacer más agradable y apetitosa la comida.

4. LA HISTORIA DE LA DESNUTRICION

Más que hablar de un problema de desnutrición es hablar de la pobreza de un país, Colombia, a tomado dimensiones que sobre pasan la mirada de ver este real flagelo como un simple problema de ingresos de faltantes o de bienes materiales, atender la pobreza no es simplemente un acto de corazón es un acto de ética y equidad, por lo tanto para el gobierno esa debe ser la prioridad , si no lo es así es un gobierno que carece de legitimidad ya que esto nos amenaza la estabilidad social, económica, política del país, y si hablamos de desnutrición esta seria sin duda alguna la mayor causa la pobreza de nuestras familias colombianas.

Por primera vez en la historia de la humanidad, más de 1.000 millones de personas, concretamente 1.020 millones, padecerán malnutrición en todo el mundo, advirtió en un informe sobre la seguridad alimentaria mundial.

La desnutrición infantil es un problema que va más allá de la necesidad de alimentar a los menores. Inicia desde los malos cuidados a la mujer en embarazo, que generan una cadena de conflictos en el desarrollo del niño. En algunas ocasiones, terminan en la muerte.

Según estudios realizados en Colombia 20 mil niños mueren anualmente de desnutrición entre los cero y 5 años de edad, pero esta cadena no se romperá si los gobiernos no instruyen a los niños y jóvenes de hoy, para romper el karma de la pobreza futura.

Si hablamos de algunos de los departamentos de Colombia el numero 1 en desnutrición, El Chocó es la situación más seria y donde se cuenta con más población indígena o afrodescendiente; allí la tendencia a tener mayores niveles de mortalidad materna y de menores de cinco años es muy grave.

La desnutrición se manifiesta en 2 etapas como son: la desnutrición de bajo peso, que tiene mucho que ver con lo que se come cada día, y otro mucho más silencioso, que es la desnutrición crónica.

La desnutrición depende del tipo de nutrientes.

ESPECÍFICA O DE BAJO PESO: Cuando falta un nutriente bien determinado.

Ejemplo:

Anemia=Falta de hierro.

Raquitismo = Falta de vitamina D.

Escorbuto = Falta de vitamina C.
Cretinismo = Falta de yodo.

GLOBAL O SILENCIOSA: La deficiencia nutricional, tanto calórica como proteica, es la entidad médico social más importante en todo el mundo, en virtud de su elevada prevalencia, mortalidad y secuelas.

DEPENDIENDO DE LA CAUSA:

PRIMARIA O CARENCIA: Por oferta inadecuada de alimentos déficit de ingestión en virtud de condiciones socioeconómicas desfavorables.

Carencias prolongadas.

SECUNDARIA SINTOMÁTICA: Aprovechamiento inadecuado de alimentos recibidos en forma correcta. La pérdida de peso es transitoria y sintomática de una enfermedad que altera el apetito y más los requerimientos calórico proteicos enfermedades infecciosas, agudas o crónicas, neoplasia, altera la absorción de los alimentos o su metabolización, Este tipo de desnutrición desaparece al curar la enfermedad que le dio origen.

Colombia frente a la desnutrición infantil ha contribuido muy bien y ha intentado hacer planes para mejorar en ayuda a la niñez. En los últimos seis años ha aumentado el monto de inversión, todo esto a través de una Iniciativa que se llama Hechos y Derechos. Esta conformada Hechos y Derechos Principalmente por los alcaldes y gobernadores de todas las regiones, con la supervisión del procurador General de la Nación, la directora del Instituto de Bienestar Familiar y, obviamente, el representante de UNICEF en Colombia.

Los resultados que se han conseguido es que haya una preocupación, por lo menos seis veces mayor. Lo cual es un resultado interesante para nuestros niños colombianos.

SI HABLAMOS DE LA DESNUTRICIÓN EN UN FACTOR SOCIOECONÓMICO: el desempleo los bajos ingresos económicos las familias numerosas, el aumento de mujeres cabeza de familia y el bajo nivel educativo esto es lo realmente alarmante y lo cual produce la desnutrición en nuestras familias colombianas.

SI HABLAMOS DE PORQUE EL CONSUMO ALIMENTARIO ES DEFICIENTE: la suspensión temprana de la leche materna. Inadecuada distribución intrafamiliar de los alimentos.

SI HABLAMOS DE LOS FACTORES AMBIENTALES: inadecuada disposición de agua residual, poco absceso de agua potable, bajo nivel educativo.

SI HABLAMOS DEL ESTADO DE SALUD: poco absceso a los servicios de la salud, Prevalencia de enfermedades infectocontagiosas, baja cobertura de vacunación, carencias de los micronutrientes, bajo nivel educativo. Todas y cada una de estas carencias nos llevan cada día a más niños desnutridos.

La desnutrición infantil se mide por indicadores de edad, peso y talla, como desnutrición leve, moderada, severa y crónica.

La desnutrición es el desbalance entre los aportes y requerimientos de uno o varios nutrientes. Si el déficit de estos ocurre por un período corto, sólo compromete las reservas del organismo, pero si es prolongado, afecta algunas funciones vitales.

En el niño la desnutrición conlleva a un retraso en la curva de crecimiento y en la talla. Si no es prolongada, la talla se alcanza sin dificultad proporcionándole una alimentación adecuada. Por el contrario, si el trastorno nutricional ocurrió durante mucho tiempo la recuperación será lenta y, en ocasiones, parcial.

La desnutrición, además de consumir las reservas musculares y grasas Retrasan el crecimiento y afecta de manera considerable el sistema inmunológico.

De esta manera se crea una estrecha interrelación entre desnutrición e infección, situación que se agrava si el niño está en condiciones ambientales adversas o poco saludables.

Esta enfermedad no solo está relacionada con el bajo consumo de alimentos. Con frecuencia se diagnostican deficiencias nutricionales provocadas por la ingesta de alimentos de poca calidad nutricional lo cual se puede dar por la falta de educación en los alimentos que realmente tienen fuentes nutricionales para los adecuados bienes de nuestros niños.

Entre las deficiencias nutricionales más frecuentes aparecen la anemia por deficiencia de hierro o de ácido fólico, la hipersensibilidad falta de ácidos grasos esenciales en la piel, las mucosas, las vías respiratorias y el intestino y El retraso en el crecimiento.

4.1 FACTORES DE LA DESNUTRICIÓN

La desnutrición es una problemática multicausal y compleja, donde interactúan factores Socio-económicos culturales y psicológicos. Las condiciones insalubres de vida, carencias afectivas y de aprendizaje, violencia familiar, las estrategias de supervivencia personal y familiar riesgosas, el alcoholismo o las adicciones; se entrecruzan en la pobreza y en la marginalidad, dando un marco propicio para el inadecuado crecimiento y desarrollo del niño.

Durante mucho tiempo, se ha atribuido el origen de la desnutrición primaria a la carencia alimentaria; consecuentemente los programas fueron orientados erróneamente a trabajar sólo con alimentos y nutrientes. Sin embargo, varios estudios coinciden en señalar la constante asociación entre bajos niveles de educación, ingresos y ocupación, por una parte, y altas tasas de desnutrición por la otra. Los niños que viven en condiciones de pobreza se ven sometidos, En mayor o menor medida, a un fenómeno de “privación múltiple” cuyos componentes más ostensibles son la desnutrición y la falta de estimulación ambiental.

Dado que el niño está en permanente contacto con el núcleo social primario, familia y comunidad que lo rodea vemos que la estrategia adecuada es la implementación de acciones dirigidas a recuperar y mantener la salud, desde una perspectiva integral, con un enfoque participativo, familiar y comunitario desde un primer nivel de atención y con énfasis en la promoción, prevención y asistencia. La prevención implica, no sólo la detección de factores de riesgo, sino el fortalecimiento de la capacidad de desarrollo integral de las personas como mecanismo de protección fundamental.

La pobreza puede impactar menos en el niño si se trabaja identificando precozmente los factores de riesgo y los factores protectores. Los factores protectores conocidos también como desviaciones positivas son los recursos que poseen, en general, pocas personas o familias, que les permiten a ellos y a sus niños alcanzar un mejor estado de salud, de crecimiento y de desarrollo comparados con otros que viven en condiciones de pobreza semejantes.

Desde el año 1990 se están estudiando los factores protectores de los individuos para utilizarlos en programas de capacitación a las madres o cuidadores o a las familias de los niños desnutridos.

Las acciones preventivas que se deben priorizar son: el fortalecimiento de las actividades reconocidas para el cuidado y desarrollo saludable, el mejoramiento de las condiciones sanitarias; la promoción de la formación profesional de adultos y jóvenes; desalentar el trabajo infantil; el desarrollo de emprendimientos productivos locales de toda índole que tomen en

consideración las capacidades, las pautas culturales y la decisión de los destinatarios de los proyectos; la organización y participación de la comunidad en torno a la identificación de sus principales problemas y la formulación de propuestas de solución y la obtención de recursos; la articulación entre organismos del sector público, ONG y sectores privados hace más eficiente el uso de recursos y más efectivas las acciones que apunten problemáticas como la desnutrición, la deserción escolar, el trabajo infantil y temáticas en torno a las que existen programas y Acciones fragmentadas.

5. SOLUCIONES ALCANZADOS POR EL ESTADO

5.1 LAS DOS CARAS DE LA NUTRICIÓN EN COLOMBIA

En la actualidad, Colombia sufre dos problemas extremo desnutrición: la desnutrición crónica y La obesidad, según muestra el último “Mapa del Hambre”, del Programa Mundial de Alimentos.

De acuerdo con el informe, aunque la tasa de desnutrición crónica en Colombia es del 13,6%, en otras regiones, como las costeras y en los departamentos de Nariño y Cauca, este Indicador es del 24%.

La tendencia a los extremos se explica porque la población de escasos recursos de las regiones más apartadas, en unos casos, no tiene con que comer y en otros ingiere alimentos que representan una dieta no ideal y constituida principalmente por carbohidratos.

En esto coinciden el Ministerio de la Protección Social y el Instituto Nacional de Salud. “Lo más grave es que no hay una educación general sobre hábitos alimentarios y, así existiera, la pobreza restringe la elección de lo más adecuado Son esos malos hábitos los que están incrementando los casos de obesidad. En 1995, el 31% de las mujeres entre 15 y 49 años tenía sobrepeso; ahora, lo padece el 41% de este Grupo.

Cuatro de cada 10 colombianos tienen sobrepeso. Este problema se está extendiendo entre: Los pobres, pero afecta especialmente a la clase media, por ser un problema emergente, hasta el momento no se habían considerado acciones para contrarrestar la obesidad Para afrontar el problema, el Gobierno diseñó el Plan Nacional de Alimentación y Nutrición 1996-2005, a cargo del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y los Ministerios de Agricultura y de la Protección Social.

De acuerdo con este plan, cuyo presupuesto inicial era de \$875.000 millones, los recursos están destinados a garantizar la seguridad alimentaria, el control de calidad y la inocuidad de los alimentos, el manejo de las deficiencias de micronutrientes, de las enfermedades infecciosas y parasitarias, el apoyo a la lactancia materna y la promoción de estilos de vida saludables.

Con este plan, el país superó las cifras globales de desnutrición infantil aunque en otras regiones hay un deterioro considerable debido a que los cambios de gobiernos no han permitido el desarrollo normal de las acciones”, dice Amanda Gutiérrez, profesional de la Subdirección de Intervención Directa del ICBF. El plan se complementa con iniciativas departamentales que, por la Ley 715, reciben recursos del Estado.

6. IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA AIEPI ATENCIÓN INTEGRAL A LOS NIÑOS Y A LAS NIÑAS CONTRA ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA

En los últimos años el mundo ha experimentado un lento mejoramiento en las condiciones de supervivencia de los niños menores a cinco años. Sin embargo, a 2005, aún 10,1 millones de niños mueren antes de cumplir 5 años por causas que se pueden prevenir. En Colombia, la mejoría es también lenta, aún 22 niños de cada 1000 nacidos vivos no alcanzan a cumplir su primer año y 26 de cada 1000 no alcanzarán a cumplir el quinto año de vida.

6.1 PROPÓSITO

- Reducir la mortalidad y la morbilidad asociadas a las principales causas de enfermedad en los menores de cinco años (Infección Respiratoria Aguda –IRA, Enfermedades Diarreicas Agudas –EDA-, desnutrición, dengue, malaria, enfermedades inmunoprevenibles y maltrato infantil).
- Mejorar la calidad de la atención que se brinda a los niños y niñas en los servicios de salud.
- Promover y apoyar prácticas familiares y comunitarias para la supervivencia, el crecimiento y el desarrollo infantil, tanto en los establecimientos de salud como en el hogar.

DESCRIPCIÓN: En Cali las enfermedades infecciosas y parasitarias han generado un porcentaje importante de mortalidad en los menores de 5 años, presentándose generalmente asociadas con problemas de desnutrición, lo que incrementa el riesgo de muerte. Ello sucede con mayor impacto en las poblaciones marginales, especialmente aquellas conformadas por desplazados. Para hacer frente a esta situación, a mediados del año 2000, la Secretaría de Salud Pública del Municipio decide implementar la estrategia AIEPI - Atención Integral de las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, y promovida por la Organización Panamericana de la Salud –OPS–, el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia –UNICEF– y el Ministerio de Protección Social en algunas de las comunas más pobres del Distrito de Aguablanca. AIEPI ha venido siendo implementada en sus 3 componentes básicos: gestión de los servicios de salud (mejorar la organización y gestión de los servicios de salud); clínico (mejorar los conocimientos y habilidades del personal de salud) y, comunitario (promover las prácticas familiares clave). Ha incluido medidas de promoción, prevención, diagnóstico precoz y tratamiento de las enfermedades y problemas más frecuentes en la infancia. Las estrategias han sido crear sensibilización, concertación, capacitación, hacer seguimiento, brindar información, fortalecer la educación y la comunicación de la población.

LOGROS: Entre 2002 y 2005, se presentó una disminución de la mortalidad por IRA de 2.6 a 1.4 por 10.00 y por EDA de 0.9 a 0.4 por 10.000.

Se ha logrado una vigilancia del 80% en las enfermedades prevalentes de la infancia.

Ha permitido dimensionar las consultas y egresos por enfermedades prevalentes mediante reportes trimestrales de esta información.

META PARA COLOMBIA: Reducir la mortalidad infantil en menores de 5 años a 17 por cada 1000 nacidos vivos Reducir la mortalidad infantil en menores de un año a 14 por cada 1000 nacidos vivos.

Alcanzar y mantener las coberturas de vacunación en menores de 5 años en el 95% en todos los municipios y distritos del país.

META UNIVERSAL: Reducir en dos terceras partes, entre 1990 y 2015, la tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años.

A continuación se muestran las Encuestas aplicadas para la recolección de datos sobre desnutrición en niños menores de 5 años.

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA
MEDELLIN
REGENCIA DE FARMACIA**

ENCUESTA APLICADA A: JORGE ANDRES BURITICA

OBJETIVO: Recolectar información por parte de madres que tienen niños menores de 5 años sobre la desnutrición, analizar estos datos obtenidos y determinar algunas acciones de salud pública.

Instructivo: marque con una X la respuesta correcta.

1- Edad 5 AÑOS

2- Numero de hijos que tiene usted menores de 5 años

1 X 2 3

3- Usted tiene acceso a la salud mediante una institución prestadora de salud (IPS)

Si X No

4- Usted asiste a algún programa para el control de crecimiento y desarrollo de sus hijos

Si X No

5- Usted tiene conocimiento sobre cual es el peso y la talla ideal de su hijo de acuerdo a su edad

Si No X

6- Usted cree que la alimentación de su hijo (s) es la adecuada.

Si X No A veces

7- Usted cuales cree que sean las causas de la desnutrición en los niños.

Recursos económicos X Falta de educación Malos hábitos

8- Sabia usted que las diarreas, infecciones respiratorias agudas y fiebre asociadas a estas interactúan con el estado de nutrición en los niños.

Si X No

9- Sabia usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias inmediatas como retraso en el desarrollo psicomotor, mental y en el peso corporal de acuerdo a su edad.

Si No X

10- Sabía usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias a largo plazo (tardías) como disminución en la talla (estatura) y en el potencial de desempeño intelectual,

escolar, capacidad de trabajo, de concentración, desarrollo reproductivo, salud visual.

Si ___ No X

ENCUESTA APLICADA A: MANUELA GOMEZ

OBJETIVO: Recolectar información por parte de madres que tienen niños menores de 5 años sobre la desnutrición, analizar estos datos obtenidos y determinar algunas acciones de salud pública.

Instructivo: marque con una X la respuesta correcta.

1- Edad 4

2- Numero de hijos que tiene usted menores de 5 años

1 X 2 ___ 3 ___

3- Usted tiene acceso a la salud mediante una institución prestadora de salud (IPS)

Si X No ___

4- Usted asiste a algún programa para el control de crecimiento y desarrollo de sus hijos

Si X No ___

5- Usted tiene conocimiento sobre cual es el peso y la talla ideal de su hijo de acuerdo a su edad

Si X No ___

6- Usted cree que la alimentación de su hijo (s) es la adecuada.

Si ___ No ___ A veces X

7- Usted cuales cree que sean las causas de la desnutrición en los niños.

Recursos económicos X Falta de educación X Malos hábitos ___

8- Sabia usted que las diarreas, infecciones respiratorias agudas y fiebre asociadas a estas interactúan con el estado de nutrición en los niños.

Si X No ___

9- Sabia usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias inmediatas como retraso en el desarrollo psicomotor, mental y en el peso corporal de acuerdo a su edad.

Si X No ___

10- Sabía usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias a largo plazo (tardías) como disminución en la talla (estatura) y en el potencial de desempeño intelectual, escolar, capacidad de trabajo, de concentración, desarrollo reproductivo, salud visual.

Si No

ENCUESTA APLICADA A: _____ SOFIA RESTREPO _____

OBJETIVO: Recolectar información por parte de madres que tienen niños menores de 5 años sobre la desnutrición, analizar estos datos obtenidos y determinar algunas acciones de salud pública.

Instructivo: marque con una X la respuesta correcta.

1- Edad 3

2- Numero de hijos que tiene usted menores de 5 años

1 2 3

3- Usted tiene acceso a la salud mediante una institución prestadora de salud (IPS)

Si No

4- Usted asiste a algún programa para el control de crecimiento y desarrollo de sus hijos

Si No

5- Usted tiene conocimiento sobre cual es el peso y la talla ideal de su hijo de acuerdo a su edad

Si No

6- Usted cree que la alimentación de su hijo (s) es la adecuada.

Si No A veces

7- Usted cuales cree que sean las causas de la desnutrición en los niños.

Recursos económicos Falta de educación Malos hábitos

8- Sabía usted que las diarreas, infecciones respiratorias agudas y fiebre asociadas a estas interactúan con el estado de nutrición en los niños.

Si No

9- Sabía usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias inmediatas como retraso en el desarrollo psicomotor, mental y en el peso corporal de acuerdo a su edad.

Si X No _____

10- Sabía usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias a largo plazo (tardías) como disminución en la talla (estatura) y en el potencial de desempeño intelectual, escolar, capacidad de trabajo, de concentración, desarrollo reproductivo, salud visual.

Si X No _____

ENCUESTA APLICADA A: VALERIA CARDENAS

OBJETIVO: Recolectar información por parte de madres que tienen niños menores de 5 años sobre la desnutrición, analizar estos datos obtenidos y determinar algunas acciones de salud pública.

Instructivo: marque con una X la respuesta correcta.

1- Edad 2

2- Numero de hijos que tiene usted menores de 5 años

1 X 2 _____ 3 _____

3- Usted tiene acceso a la salud mediante una institución prestadora de salud (IPS)

Si X No _____

4- Usted asiste a algún programa para el control de crecimiento y desarrollo de sus hijos

Si X No _____

5- Usted tiene conocimiento sobre cual es el peso y la talla ideal de su hijo de acuerdo a su edad

Si X No _____

6- Usted cree que la alimentación de su hijo (s) es la adecuada.

Si X No _____ A veces _____

7- Usted cuales cree que sean las causas de la desnutrición en los niños.

Recursos económicos X Falta de educación X Malos hábitos X

8- Sabía usted que las diarreas, infecciones respiratorias agudas y fiebre asociadas a estas interactúan con el estado de nutrición en los niños.

Si X No _____

9- Sabía usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias inmediatas como retraso en el desarrollo psicomotor, mental y en el peso corporal de acuerdo a su edad.

Si No

10- Sabía usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias a largo plazo (tardías) como disminución en la talla (estatura) y en el potencial de desempeño intelectual, escolar, capacidad de trabajo, de concentración, desarrollo reproductivo, salud visual.

SI NO

ENCUESTA APLICADA A: JULIANA BUITRAGO SERNA

OBJETIVO: Recolectar información por parte de madres que tienen niños menores de 5 años sobre la desnutrición, analizar estos datos obtenidos y determinar algunas acciones de salud pública.

Instructivo: marque con una X la respuesta correcta.

1- Edad 36 MESES

2- Numero de hijos que tiene usted menores de 5 años

1 2 3

3- Usted tiene acceso a la salud mediante una institución prestadora de salud (IPS)

Si No

4- Usted asiste a algún programa para el control de crecimiento y desarrollo de sus hijos

Si No

5- Usted tiene conocimiento sobre cual es el peso y la talla ideal de su hijo de acuerdo a su edad

Si No

6- Usted cree que la alimentación de su hijo (s) es la adecuada.

Si No A veces

7- Usted cuales cree que sean las causas de la desnutrición en los niños.

Recursos económicos Falta de educación Malos hábitos

8- Sabia usted que las diarreas, infecciones respiratorias agudas y fiebre asociadas a estas interactúan con el estado de nutrición en los niños.

Si ___ No X

9- Sabia usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias inmediatas como retraso en el desarrollo psicomotor, mental y en el peso corporal de acuerdo a su edad.

Si ___ No X

10- Sabía usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias a largo plazo (tardías) como disminución en la talla (estatura) y en el potencial de desempeño intelectual, escolar, capacidad de trabajo, de concentración, desarrollo reproductivo, salud visual.

Si ___ No X

ENCUESTA APLICADA A: AMPARO GASPAR

OBJETIVO: Recolectar información por parte de madres que tienen niños menores de 5 años sobre la desnutrición, analizar estos datos obtenidos y determinar algunas acciones de salud pública.

Instructivo: marque con una X la respuesta correcta.

1- Edad 37

2- Numero de hijos que tiene usted menores de 5 años

1 X 2 ___ 3 ___

3- Usted tiene acceso a la salud mediante una institución prestadora de salud (IPS)

Si X No ___

4- Usted asiste a algún programa para el control de crecimiento y desarrollo de sus hijos

Si X No ___

5- Usted tiene conocimiento sobre cual es el peso y la talla ideal de su hijo de acuerdo a su edad

Si X No ___

6- Usted cree que la alimentación de su hijo (s) es la adecuada.

Si X No ___ A veces ___

7- Usted cuales cree que sean las causas de la desnutrición en los niños.
Recursos económicos___ X Falta de educación___ Malos hábitos

8- Sabía usted que las diarreas, infecciones respiratorias agudas y fiebre asociadas a estas interactúan con el estado de nutrición en los niños.
Si ___X___ No___

9- Sabía usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias inmediatas como retraso en el desarrollo psicomotor, mental y en el peso corporal de acuerdo a su edad.
Si ___X___ No___

10- Sabía usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias a largo plazo (tardías) como disminución en la talla (estatura) y en el potencial de desempeño intelectual, escolar, capacidad de trabajo, de concentración, desarrollo reproductivo, salud visual.
Si ___X___ No___

Encuesta para la recolección de datos sobre desnutrición en niños menores de 5 años

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA
CALI
REGENCIA DE FARMACIA**

ENCUESTA APLICADA A: YUDI ZAMBRANO

OBJETIVO: Recolectar información por parte de madres que tienen niños menores de 5 años sobre la desnutrición, analizar estos datos obtenidos y determinar algunas acciones de salud pública.

Instructivo: marque con una X la respuesta correcta.

1- Edad 34

2- Numero de hijos que tiene usted menores de 5 años

1 X 2 3

3- Usted tiene acceso a la salud mediante una institución prestadora de salud (IPS)

Si X No

4- Usted asiste a algún programa para el control de crecimiento y desarrollo de sus hijos

Si X No

5- Usted tiene conocimiento sobre cual es el peso y la talla ideal de su hijo de acuerdo a su edad

Si x No

6- Usted cree que la alimentación de su hijo (s) es la adecuada.

Si No A veces X

7- Usted cuales cree que sean las causas de la desnutrición en los niños.

Recursos económicos X Falta de educación Malos hábitos

8- Sabía usted que las diarreas, infecciones respiratorias agudas y fiebre asociadas a estas interactúan con el estado de nutrición en los niños.

Si X No

9- Sabía usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias inmediatas como retraso en el desarrollo psicomotor, mental y en el peso corporal de acuerdo a su edad.

Si X No

10- Sabía usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias a largo plazo (tardías) como disminución en la talla (estatura) y en el potencial de desempeño intelectual,

escolar, capacidad de trabajo, de concentración, desarrollo reproductivo, salud visual.

Si No

ENCUESTA APLICADA A: JACKELINE ESPITIA

OBJETIVO: Recolectar información por parte de madres que tienen niños menores de 5 años sobre la desnutrición, analizar estos datos obtenidos y determinar algunas acciones de salud pública.

Instructivo: marque con una X la respuesta correcta.

1- Edad 26

2- Numero de hijos que tiene usted menores de 5 años

1 2 3

3- Usted tiene acceso a la salud mediante una institución prestadora de salud (IPS)

Si No

4- Usted asiste a algún programa para el control de crecimiento y desarrollo de sus hijos

Si No

5- Usted tiene conocimiento sobre cual es el peso y la talla ideal de su hijo de acuerdo a su edad

Si No

6- Usted cree que la alimentación de su hijo (s) es la adecuada.

Si No A veces

7- Usted cuales cree que sean las causas de la desnutrición en los niños.

Recursos económicos Falta de educación Malos hábitos

8- Sabia usted que las diarreas, infecciones respiratorias agudas y fiebre asociadas a estas interactúan con el estado de nutrición en los niños.

Si No

9- Sabia usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias inmediatas como retraso en el desarrollo psicomotor, mental y en el peso corporal de acuerdo a su edad.

Si No

10- Sabía usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias a largo plazo (tardías) como disminución en la talla (estatura) y en el potencial de desempeño intelectual, escolar, capacidad de trabajo, de concentración, desarrollo reproductivo, salud visual.

Si X No

ENCUESTA APLICADA A: DIANA MARCELA CARDONA

OBJETIVO: Recolectar información por parte de madres que tienen niños menores de 5 años sobre la desnutrición, analizar estos datos obtenidos y determinar algunas acciones de salud pública.

Instructivo: marque con una X la respuesta correcta.

1- Edad 22

2- Numero de hijos que tiene usted menores de 5 años

1 X 2 3

3- Usted tiene acceso a la salud mediante una institución prestadora de salud (IPS)

Si X No

4- Usted asiste a algún programa para el control de crecimiento y desarrollo de sus hijos

Si X No

5- Usted tiene conocimiento sobre cual es el peso y la talla ideal de su hijo de acuerdo a su edad

Si X No

6- Usted cree que la alimentación de su hijo (s) es la adecuada.

Si X No A veces

7- Usted cuales cree que sean las causas de la desnutrición en los niños.

Recursos económicos X Falta de educación Malos hábitos

8- Sabía usted que las diarreas, infecciones respiratorias agudas y fiebre asociadas a estas interactúan con el estado de nutrición en los niños.

Si X No

9- Sabía usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias inmediatas como retraso en el desarrollo psicomotor, mental y en el peso corporal de acuerdo a su edad.

Si ___ No X

10- Sabía usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias a largo plazo (tardías) como disminución en la talla (estatura) y en el potencial de desempeño intelectual, escolar, capacidad de trabajo, de concentración, desarrollo reproductivo, salud visual.

Si X No ___

ENCUESTA APLICADA A: YOLIMA PATRICIA ANGULO

OBJETIVO: Recolectar información por parte de madres que tienen niños menores de 5 años sobre la desnutrición, analizar estos datos obtenidos y determinar algunas acciones de salud pública.

Instructivo: marque con una X la respuesta correcta.

1- Edad 30

2- Numero de hijos que tiene usted menores de 5 años

1 X 2 ___ 3 ___

3- Usted tiene acceso a la salud mediante una institución prestadora de salud (IPS)

Si X No ___

4- Usted asiste a algún programa para el control de crecimiento y desarrollo de sus hijos

Si X No ___

5- Usted tiene conocimiento sobre cual es el peso y la talla ideal de su hijo de acuerdo a su edad

Si X No ___

6- Usted cree que la alimentación de su hijo (s) es la adecuada.

Si ___ No ___ A veces X

7- Usted cuales cree que sean las causas de la desnutrición en los niños.

Recursos económicos ___ Falta de educación ___ Malos hábitos X

8- Sabia usted que las diarreas, infecciones respiratorias agudas y fiebre asociadas a estas interactúan con el estado de nutrición en los niños.

Si ___ No ___X

9- Sabia usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias inmediatas como retraso en el desarrollo psicomotor, mental y en el peso corporal de acuerdo a su edad.

Si ___X No ___

10- Sabía usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias a largo plazo (tardías) como disminución en la talla (estatura) y en el potencial de desempeño intelectual, escolar, capacidad de trabajo, de concentración, desarrollo reproductivo, salud visual.

Si ___ No ___X

ENCUESTA APLICADA A: LINA MARULANDA

OBJETIVO: Recolectar información por parte de madres que tienen niños menores de 5 años sobre la desnutrición, analizar estos datos obtenidos y determinar algunas acciones de salud pública.

Instructivo: marque con una X la respuesta correcta.

1- Edad 29

2- Numero de hijos que tiene usted menores de 5 años

1 ___X 2 ___ 3 ___

3- Usted tiene acceso a la salud mediante una institución prestadora de salud (IPS)

Si ___X No ___

4- Usted asiste a algún programa para el control de crecimiento y desarrollo de sus hijos

Si ___X No ___

5- Usted tiene conocimiento sobre cual es el peso y la talla ideal de su hijo de acuerdo a su edad

Si ___ No ___X

6- Usted cree que la alimentación de su hijo (s) es la adecuada.

Si ___ No ___ A veces ___X

7- Usted cuales cree que sean las causas de la desnutrición en los niños.
Recursos económicos___ X Falta de educación___ Malos hábitos

8- Sabía usted que las diarreas, infecciones respiratorias agudas y fiebre asociadas a estas interactúan con el estado de nutrición en los niños.
Si___ No___X

9- Sabía usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias inmediatas como retraso en el desarrollo psicomotor, mental y en el peso corporal de acuerdo a su edad.
Si ___X No___

10- Sabía usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias a largo plazo (tardías) como disminución en la talla (estatura) y en el potencial de desempeño intelectual, escolar, capacidad de trabajo, de concentración, desarrollo reproductivo, salud visual.
Si___ No ___X

ENCUESTA APLICADA A: MARIA DEL CARMEN MESA

OBJETIVO: Recolectar información por parte de madres que tienen niños menores de 5 años sobre la desnutrición, analizar estos datos obtenidos y determinar algunas acciones de salud pública.

Instructivo: marque con una X la respuesta correcta.

1- Edad ___32

2- Numero de hijos que tiene usted menores de 5 años
1 ___X 2___ 3___

3- Usted tiene acceso a la salud mediante una institución prestadora de salud (IPS)
Si ___X No___

4- Usted asiste a algún programa para el control de crecimiento y desarrollo de sus hijos
Si___ No___X

5- Usted tiene conocimiento sobre cual es el peso y la talla ideal de su hijo de acuerdo a su edad
Si ___ No___X

6- Usted cree que la alimentación de su hijo (s) es la adecuada.

Si___ No___ A veces__X

7- Usted cuales cree que sean las causas de la desnutrición en los niños.

Recursos económicos__X Falta de educación___ Malos hábitos

8- Sabia usted que las diarreas, infecciones respiratorias agudas y fiebre asociadas a estas interactúan con el estado de nutrición en los niños.

Si___ No__X

9- Sabia usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias inmediatas como retraso en el desarrollo psicomotor, mental y en el peso corporal de acuerdo a su edad.

Si __X No___

10- Sabía usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias a largo plazo (tardías) como disminución en la talla (estatura) y en el potencial de desempeño intelectual, escolar, capacidad de trabajo, de concentración, desarrollo reproductivo, salud visual.

Si___ No __X

ENCUESTA APLICADA A: NATALIA MICHELINO

OBJETIVO: Recolectar información por parte de madres que tienen niños menores de 5 años sobre la desnutrición, analizar estos datos obtenidos y determinar algunas acciones de salud pública.

Instructivo: marque con una X la respuesta correcta.

1- Edad ~~19~~

2- Numero de hijos que tiene usted menores de 5 años

1 __X 2___ 3___

3- Usted tiene acceso a la salud mediante una institución prestadora de salud (IPS)

Si __X No___

4- Usted asiste a algún programa para el control de crecimiento y desarrollo de sus hijos

Si___ No__X

5- Usted tiene conocimiento sobre cual es el peso y la talla ideal de su hijo de acuerdo a su edad

Si ___ No ___X

6- Usted cree que la alimentación de su hijo (s) es la adecuada.

Si ___X No ___ A veces ___

7- Usted cuales cree que sean las causas de la desnutrición en los niños.

Recursos económicos ___X Falta de educación ___ Malos hábitos _____

8- Sabia usted que las diarreas, infecciones respiratorias agudas y fiebre asociadas a estas interactúan con el estado de nutrición en los niños.

Si ___X No ___

9- Sabia usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias inmediatas como retraso en el desarrollo psicomotor, mental y en el peso corporal de acuerdo a su edad.

Si ___ No ___X

10- Sabía usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias a largo plazo (tardías) como disminución en la talla (estatura) y en el potencial de desempeño intelectual, escolar, capacidad de trabajo, de concentración, desarrollo reproductivo, salud visual.

Si ___ No ___X

ENCUESTA APLICADA A: _____ JENIFER MOSQUERA _____

OBJETIVO: Recolectar información por parte de madres que tienen niños menores de 5 años sobre la desnutrición, analizar estos datos obtenidos y determinar algunas acciones de salud publica.

Instructivo: marque con una X la respuesta correcta.

1- Edad ___24

2- Numero de hijos que tiene usted menores de 5 años

1 ___X 2 ___ 3 ___

3- Usted tiene acceso a la salud mediante una institución prestadora de salud (IPS)

Si ___X No ___

4- Usted asiste a algún programa para el control de crecimiento y desarrollo de sus hijos

Si No

5- Usted tiene conocimiento sobre cual es el peso y la talla ideal de su hijo de acuerdo a su edad

Si No

6- Usted cree que la alimentación de su hijo (s) es la adecuada.

Si No A veces

7- Usted cuales cree que sean las causas de la desnutrición en los niños.

Recursos económicos Falta de educación Malos hábitos
X

8- Sabia usted que las diarreas, infecciones respiratorias agudas y fiebre asociadas a estas interactúan con el estado de nutrición en los niños.

Si No

9- Sabia usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias inmediatas como retraso en el desarrollo psicomotor, mental y en el peso corporal de acuerdo a su edad.

Si No

10- Sabía usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias a largo plazo (tardías) como disminución en la talla (estatura) y en el potencial de desempeño intelectual, escolar, capacidad de trabajo, de concentración, desarrollo reproductivo, salud visual.

Si No

ENCUESTA APLICADA A: INGRID CEREZO

OBJETIVO: Recolectar información por parte de madres que tienen niños menores de 5 años sobre la desnutrición, analizar estos datos obtenidos y determinar algunas acciones de salud pública.

Instructivo: marque con una X la respuesta correcta.

1- Edad 18

2- Numero de hijos que tiene usted menores de 5 años

1 2 3

3- Usted tiene acceso a la salud mediante una institución prestadora de salud (IPS)

Si No

4- Usted asiste a algún programa para el control de crecimiento y desarrollo de sus hijos

Si No

5- Usted tiene conocimiento sobre cual es el peso y la talla ideal de su hijo de acuerdo a su edad

Si No

6- Usted cree que la alimentación de su hijo (s) es la adecuada.

Si No A veces

7- Usted cuales cree que sean las causas de la desnutrición en los niños.

Recursos económicos Falta de educación Malos hábitos

8- Sabía usted que las diarreas, infecciones respiratorias agudas y fiebre asociadas a estas interactúan con el estado de nutrición en los niños.

Si No

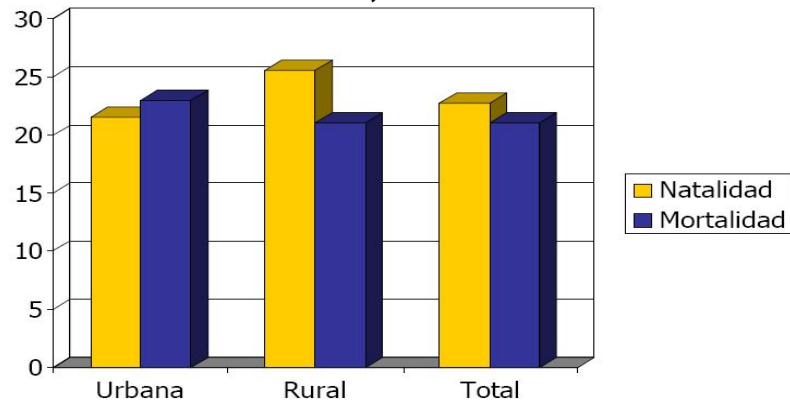
9- Sabía usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias inmediatas como retraso en el desarrollo psicomotor, mental y en el peso corporal de acuerdo a su edad.

Si No

10- Sabía usted que las deficiencias nutricionales en las primeras etapas de la vida pueden llevar a severas consecuencias a largo plazo (tardías) como disminución en la talla (estatura) y en el potencial de desempeño intelectual, escolar, capacidad de trabajo, de concentración, desarrollo reproductivo, salud visual.

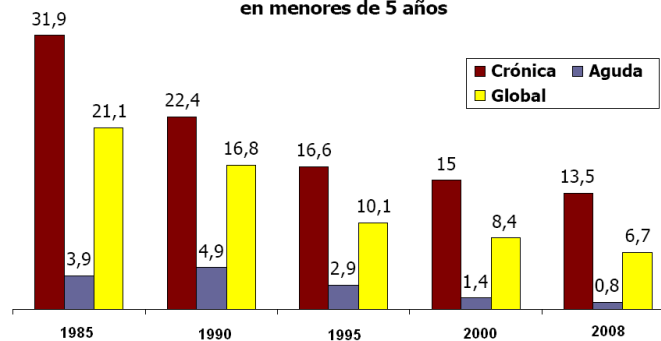
Si No

BALANCE QUE AFECTA LA NUTRICIÓN Y LA MORTALIDAD INFANTIL, EN ZONA URBANA, RURAL EN MEDELLÍN

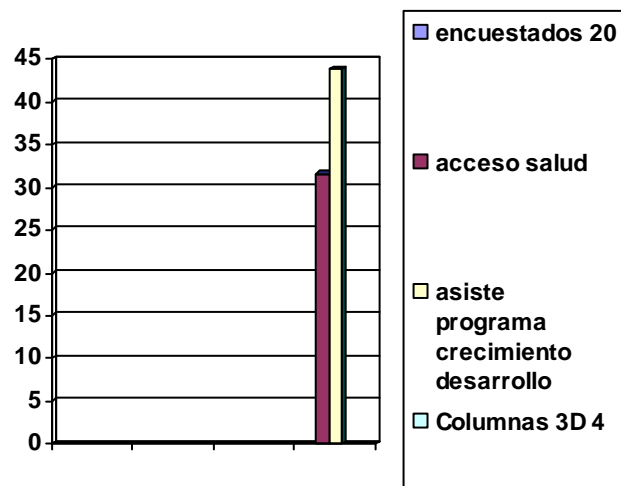


EVOLUCIONES NUTRICIONALES DESDE 1985 AL 2008

Evolución de la Desnutrición Crónica, Aguda y Global en menores de 5 años



- Crónica – talla para la edad
- Aguda – peso para la talla
- Global – peso para la edad



CONCLUSIONES

1. Los niños son los principales afectados con el problema de la desnutrición, por esta razón se debe asumir un compromiso social que de la máxima prioridad a estos, mediante la asignación de recursos suficientes por parte del estado para la promoción y fortalecimiento de los factores protectores, la prevención y control de factores de riesgo, para así lograr el mejoramiento de su salud, bienestar y calidad de vida.
2. Dado que el niño está en permanente contacto con el núcleo social primario familia y comunidad que lo rodea vemos que la estrategia mas adecuada es implementar acciones dirigidas a recuperar y mantener la salud desde una perspectiva integral, con un enfoque participativo familiar y comunitario desde un primer nivel de atención y con énfasis en la promoción, prevención y asistencia.
3. Los niños son seres únicos e irrepetibles, los adultos debemos ser gestores de su permanente proceso de crecimiento y desarrollo, tenemos el compromiso ineludible de acompañarlos con inteligencia y amor en este proceso.
4. Las tendencias actuales no están enfocadas a atacar los factores que inciden sobre la nutrición, algunas aumentan el problema.
5. La Desnutrición es un problema que en estos últimos años se ha incrementado a comparación de los años anteriores, y es muy preocupante porque el estado como pilar de este problema no le presta la debida atención.
6. Las personas no aprovechan en su totalidad los bienes harina y las leches que les brinda ICBF, para los niños de bajos recursos económicos o a los niños que pertenecen a la guardería del mismo.
7. Si el gobierno se pusiera la mano en el corazón sobre la pobreza real que tienen algunas familias destinaría más dinero en campañas para poder ayudar a los sectores, ciudades, barrios, que económicamente tanto lo necesitan.
8. Muchas veces la falta de educación, información es la que nos lleva a ignorar que algunos alimentos son ricos e importantes para ayudar a la correcta nutrición, buscar la manera adecuada de educar a las familias sería una de las mejores opciones para disminuir la desnutrición en los niños menores de 5 años.

BIBLIOGRAFIA

1. ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFÍA Y SALUD – ENDS 2005, Capítulo "Desnutrición en Menores de 8 Años". PROFAMILIA
2. RESIDENCIA DE MEDICINA PEDIÁTRICA. Barrionuevo. A., Martínez, A., et.al. Resumen trabajo de investigación factores de riesgo y cáncer de cuello uterino pag.12
3. UNAD. Curso de profundización en fundamentos de salud pública. 2008. Pag.162
4. Salud Colombia [en línea] consulta diciembre 1 2009 disponible en internet www.saludcolombia.com/actual/htmlnormas/normacas.htm
5. Desnutrición [en línea] consulta noviembre 30 2009 disponible en internet en: www.salud.terra.es/web/desnutricion/articulo/muestra2
6. Situación Actual de la desnutrición en Colombia [en línea] consulta diciembre 3 2009 disponible en internet En: <http://www.pap.colombia.gov.co/> situación actual de la desnutrición