



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
“SAN VICENTE DE PAUL”**

Previo a la obtención del título de
Licenciada en Enfermería

TÍTULO:

ROL DE LA ENFERMERA/O EN EL CUIDADO DE NIÑOS EN EDAD PRE
ESCOLAR CON DEFICIT NUTRICIONAL QUE ACUDEN A LA CONSULTA
EXTERNA DEL HOSPITAL DR. VICENTE PINO MORAN DEL CANTON
DAULE DESDE EL 1 DE MAYO AL 31 DE AGOSTO DEL 2014

AUTORA:

MARÍA ALEXANDRA CHAVARRIA CHAVARRIA

TUTORA:

Lcda. Norma Silva Lima

Guayaquil, Ecuador
2014



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ENFERMERÍA**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por María Alexandra Chavarría Chavarría, como requerimiento parcial para la obtención del Título de Licenciada en Enfermería.

TUTORA

Lcda. Norma Silva

DIRECTOR DE LA CARRERA

MSc.

Guayaquil, a los 31 días del mes de Agosto del año 2014



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ENFERMERÍA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, María Alexandra Chavarría Chavarría

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: ROL DE LA ENFERMERA EN EL CUIDADO DE NIÑOS EN EDAD PRE ESCOLAR CON DEFICIT NUTRICIONAL. QUE ACUDEN A LA CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL DR. VICENTE PINO MORAN DEL CANTON DAULE DESDE EL 1 DE MAYO AL 31 DE AGOSTO DEL 2014, previo a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería ha sido desarrollado en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 31 días del mes de Agosto del año 2014

LA AUTORA

María Alexandra Chavarría Chavarría



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

AUTORIZACIÓN

Yo, María Alexandra Chavarría Chavarría,

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: ROL DE LA ENFERMERA EN EL CUIDADO DE NIÑOS EN EDAD PRE ESCOLAR CON DEFICIT NUTRICIONAL. QUE ACUDEN A LA CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL DR. VICENTE PINO MORAN DEL CANTON DAULE DESDE EL 1 DE MAYO AL 31 DE AGOSTO DEL 2014, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 25 días del mes de Agosto del año 2014

LA AUTORA

María Alexandra Chavarría Chavarría

AGRADECIMIENTO

Tributo mi agradecimiento a Dios por permitirme lograr mis metas, a mi familia, por quienes me esfuerzo, a mis maestros por sabias enseñanzas, Sin ellos no estuviera en la línea de mi meta.

María Alexandra Chavarría Chavarría

DEDICATORIA

El compendio de este trabajo investigativo se lo dedico a mi familia, que son mi energía cuando mi fuerza decae y mi alegría en mis momentos de tristeza. Por ellos lucho por mis metas.

María Alexandra Chavarría Chavarría



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

CALIFICACIÓN

MSc.

ÍNDICE GENERAL

CERTIFICACIÓN.....	II
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD	III
AUTORIZACIÓN.....	IV
AGRADECIMIENTO	V
DEDICATORIA	VI
CALIFICACIÓN	VII
ÍNDICE GENERAL	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	XI
RESUMEN.....	XII
ABSTRACT	XIII
CAPÍTULO I.....	5
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
Operacionalización de las Variables.....	11
DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	14
Universo	14
Muestra	14
Técnicas	15
CAPÍTULO II.....	16
FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL.....	16
El Niño Preescolar.....	16
Características del pre escolar	16
Crecimiento y desarrollo.....	17
Requerimiento nutricional del niño pre escolar,	17
Recomendaciones nutricionales.....	18
El MAIS, Definición.....	18
Propósito del MAIS.....	19
Objetivo	19
La Nutrición	19

Vitaminas	20
Tipos de Vitaminas	21
Necesidades básicas de los niños.....	23
Alimentación.....	25
Costumbres alimenticias	27
Importancia de la Salud.....	29
Desnutrición	30
Causas	30
Clasificación de desnutrición	30
Consecuencias de la desnutrición	31
Factores de la desnutrición.....	32
Valoración de Enfermería.....	33
Patrones funcionales de Marjory Gordon.....	33
Adopción del rol materno Ramona T. Mercer	34
Plan de cuidados de Enfermería.....	35
FUNDAMENTACIÓN LEGAL.....	36
Ley Orgánica De Salud	37
Modelo de Atención Integral de Salud	37
MAIS	38
Propósito del MAIS.....	38
Provisión	38
Organización	38
Componente de gestión	39
Modelo de atención integral de salud y participación ciudadana	39
PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS	41
Encuestas al Personal de enfermería	41
Encuesta realizada a las madres de familia	51
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	66
RECOMENDACIONES	68
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	69
PLAN ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO.....	70
RECURSOS HUMANOS.....	70

RECURSOS FINANCIEROS.....	70
BIBLIOGRAFÍA.....	71
ANEXOS	74

ÍNDICE DE GRÁFICOS

		Pág.
Gráfico N° 1	Edad del preescolar	41
Gráfico N° 2	Aplicación del PAE	42
Gráfico N° 3	Valoración nutricional del preescolar	43
Gráfico N° 4	Valoración nutricional del preescolar por el peso	44
Gráfico N° 5	El MAIS	45
Gráfico N° 6	El cuidado de la salud	46
Gráfico N° 7	El bienestar es: el mejoramiento de la calidad	47
Gráfico N° 8	Informa a los/las usuarios	48
Gráfico N° 9	Pirámide alimenticia a las/los usuarios	49
Gráfico N° 10	Se proporciona algún tipo de alimento	50
Gráfico N° 11	Tipo de vivienda habita:	51
Gráfico N° 12	Servicios públicos	52
Gráfico N° 13	Personas viven en la vivienda	53
Gráfico N° 14	Grado de escolaridad	54
Gráfico N° 15	Actividad económica	55
Gráfico N° 16	Ingresos económicos aproximados del hogar	56
Gráfico N° 17	Rango de peso en que se encuentra el preescolar	57
Gráfico N° 18	Estatura en la que se encuentra el preescolar	58
Gráfico N° 19	menores de 5 años responsabilidad	59
Gráfico N° 20	Ingresos económicos en el hogar	60
Gráfico N° 21	Folleto informativo	61
Gráfico N° 22	Alimenta muy bien a su niño	62
Gráfico N° 23	Cuántas veces alimenta a su niño	63
Gráfico N° 24	Alimentos que requiere un niño	64
Gráfico N° 25	Problemas de salud	65

RESUMEN

Este trabajo investigativo atiende una problemática de salud pública, relacionada con el déficit nutricional en niño de edad preescolar y que son atendidos en el Hospital Vicente Pino Morán del cantón de Daule, durante el periodo comprendido entre el 1 de Mayo al 31 de agosto del 2014. La investigación tiene como **objetivo general**, Establecer el tipo de intervenciones que realiza el personal de enfermería en favor de los niños con esta alteración nutricional. Se trata de un estudio **descriptivo** y **retrospectivo**. Los **instrumentos** para la recolección de datos estuvieron constituidos por una encuesta aplicada a una **muestra** de 95 madres de preescolares, seleccionada atendiendo los criterios de inclusión y exclusión, y otra para el personal de enfermería. Pudiéndose concluir lo siguiente: que el rol de enfermería en cuanto a las funciones administrativas y asistenciales; sin embargo en el campo de fomento y educación del usuario es deficiente, considerando que la información y capacitaciones del usuario es importante para cuidar los niños en casa, las intervenciones de enfermería son las apropiadas y se encuentra falencia en cuanto al rol educativo, ya que no se proporciona la información adecuada sobre la pirámide alimenticia. Los ingresos económicos familiares, de las madres son bajos lo que se convierte en uno de los factores de mayor prevalencia la desnutrición de los preescolares, sobre todo si la familia es numerosa En base a lo mismo se recomienda al personal de enfermería cumplir con el rol de informar y proporcionar los direccionamientos adecuados para que las madres puedan atender el problema de déficit nutricional en los preescolares bajo su responsabilidad.

Palabras clave: Factores Socioculturales y Económicos, Desnutrición, Nutrición y Programa Educativo.

ABSTRACT

This research work addresses a problem of public health related to the nutritional deficit preschooler and are treated at the Vicente Pino Moran Canton Duale Hospital during the period from May 1 to August 31, 2014 . research general objective, which kind of interventions that nurses performed on behalf of children with this nutritional disorder. This is a descriptive, retrospective study. The instruments for data collection were constituted by a survey of a sample of 95 mothers of preschoolers, selected according the criteria of inclusion and exclusion, and one for nurses. Being able to conclude the following: the role of nursing in terms of administrative and welfare functions; however in the field of promotion and user education is poor, considering that information and training the user is important to care for children at home, nursing interventions are appropriate and default is in educational role, as adequate information on the food pyramid is not provided. Family income, mothers are low which becomes one of the factors most prevalent malnutrition in preschool, especially if the family is large in the same basis is recommended to nurses fulfill the role inform and provide the appropriate addresses for mothers to address the problem of nutritional deficiency in preschool under their responsibility.

Keywords: Socio-Cultural and Economic Factors, Malnutrition, Nutrition and Education Program.

INTRODUCCIÓN

Entre los resultados obtenidos sobre déficit nutricional a nivel mundial tenemos por una publicación de UNICEF de 2006, expresa que todos los años nacen en el mundo más de 20 millones de niños y niñas con un peso inferior a los 5.5 libras, lo que equivale al 17% de todos los nacimientos del mundo en desarrollo, es decir una tasa que duplica el nivel de los países industrializados que es de 7%.

Según el “Estado Mundial de la Infancia 2007” de UNICEF , uno de cada cuatro niños y niñas -alrededor de 146 millones- que representa el 27% de la población de menores de cinco años, tienen peso inferior al normal. Para los niños y niñas cuya situación alimentaria es deficiente, enfermedades comunes de la infancia como la diarrea y las infecciones respiratorias pueden ser fatales. De estos 146 millones, 78 viven en Asia Meridional, 22 en Asia Oriental y el Pacífico, 17 en África Occidental y Central, 16 en África Oriental y Meridional, 8 en Oriente Medio y África del Norte, y en América Latina y el Caribe, 4 millones.

“Casi 371.000 niños menores de cinco años en el Ecuador están con desnutrición crónica; y de ese total, unos 90 mil la tienen grave. Los niños indígenas, siendo únicamente el 10% de la población, constituyen el 20% de los niños con desnutrición crónica y el 28% de los niños con desnutrición crónica grave”.

El efecto de la crisis socioeconómica se ve reflejado en el estado nutricional de la población del cantón Daule y más afectados son los niños, se sabe que existen múltiples factores de riesgo en niños con déficit nutricional: desigual acceso a los alimentos, inadecuada seguridad alimentaria a nivel del hogar, inadecuada atención prenatal y falta de educación a la madre,

entre otras y se advierte una progresiva toma de conciencia de que los factores socioeconómicos y culturales desempeñan un papel causal, especialmente en los grupos vulnerables que son los niños preescolares.

El presente trabajo de investigación se lo realizó, con el objetivo de determinar el rol de enfermería en atención a los niños en etapa preescolar con déficit nutricional atendidos en el Hospital Dr. Vicente Pino Morán de la ciudad de Daule en la provincia del Guayas, donde aproximadamente son atendidos 50 menores de edad diariamente, de los cuales se han identificado casos de deficiencia nutricional en los menores en etapa preescolar

Se puede notar en cualquier ambiente familiar, que poquísimas personas tienen cuidado en lo que ingieren y que los demás solo tratan de satisfacer su necesidad de comer. Por tanto los resultados de esa mala alimentación son los problemas de desnutrición. Situación que se agudiza en los niños por estar en la fase de desarrollo y crecimiento. “En los países en vías de desarrollo las costumbres de alimentación deben de ser analizadas a profundidad ya que la causa más común en esto es: la falta de recursos económicos en un gran porcentaje de la población, lo que da como resultado personas con poca capacidad económica para alimentarse adecuadamente lo que se traduce en la presencia de déficit nutricional esencial”¹.

El correcto desarrollo de los niños durante su etapa de crecimiento se debe al riguroso cuidado en la alimentación de ello dependerá su desarrollo físico y mental para que pueda calificárselo como niño sano, y así lograr conseguir un buen coeficiente intelectual y un buen crecimiento, para lograrlo hay que tener correctas formas de alimentación durante los primeros años para que en un futuro estos niños no padezcan de enfermedades por desnutrición o

¹ Ucsg,2012

sobrepeso que lo único que acarreará será adultos enfermos y un país menos productivo.

Las necesidades nutricionales individuales varían de acuerdo a cada etapa de la formación del ser humano con las diferencias genéticas y metabólicas, que cada ser presenta, para los recién nacidos y los niños los objetivos básicos son un crecimiento satisfactorio y evitar las situaciones deficitarias. Una buena nutrición ayuda a prevenir las enfermedades agudas y crónicas y a desarrollar las habilidades físicas y mentales en el preescolar.

El problema de la desnutrición del preescolar es consecuencia generalmente de factores económicos, ya que sus padres tienen ingresos ínfimos que no alcanzan para satisfacer las necesidades primarias en el hogar, como también puede ocurrir cuando la madre o mayores encargados de la alimentación del infante desconocen los alimentos nutricionales que requieren para su crecimiento y desarrollo. Las razones que me llevaron a realizar este estudio está motivado por lo observado durante mis practicas pre profesionales en el Hospital de Daule, la mayoría de las madres o familiares de los niños en edad pre escolar con déficit nutricional atendidos en esta área desconocen cuáles son los alimentos básicos de una pirámide nutricional y consideran que alimentar al preescolar es darle de comer para que no llore. Los niños en edad pre escolar provienen generalmente de familias pobres de la zona rural. Las familias no disponen de suficientes alimentos ya sea por tener bajos ingresos, por una insuficiente producción de alimentos, aunque existen productos con un alto poder nutricional y de bajo costo que no los aprovechan por el desconocimiento de las bases de una alimentación adecuada y sobre todo de las necesidades particulares de energía y nutrientes que tienen los niños.

Por otra parte los niños que están frecuentemente enfermos pueden tener una pérdida de apetito, esto limita aún más el consumo de alimentos.

Otro aspecto que pude evidenciar es la poca importancia por parte del personal de enfermería en la adecuada información y educación de las madres en la mejor utilización de los alimentos existentes, para proporcionar a los niños en edad pre escolar los nutrientes necesarios para que se mantengan buenos niveles de salud y así prevenir el déficit nutricional.

Además, con la observación que tuve en esta rotación, por el área mencionada, surgió la idea de capacitar a las madres con respecto a la nutrición saludable que deben proporcionar a sus niños, dando a conocer a las madres o familiar, las ventajas del consumo de los carbohidratos, vitaminas y minerales, en el consumo diario de los alimentos nutritivos.

Este trabajo investigativo tiene la finalidad de dar a conocer las atenciones que se brinda a los preescolares en el Hospital Dr. Vicente Pino Morán, el cual está estructurado en los siguientes capítulos:

Capítulo I: El planteamiento del problema, se analiza la situación observada entre las madres de preescolares que acuden a consulta externa del Hospital antes mencionado.

Capítulo II: Contiene el respaldo científico de lo que es desnutrición y los cuidados que reciben los preescolares.

Capítulo III: Metodología empleada en la investigación y el análisis de los resultados obtenidos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Uno de los principales problemas de salud infantil, es la desnutrición existente, originada por la ingesta de dieta inadecuada (deficiente en yodo, hierro y micronutrientes) o por la existencia de una enfermedad recurrente, o la presencia de ambas. En el Ecuador “existen alrededor de 1960.000 niños de los cuales 1200.000 viven en condiciones de pobreza” (es.scribd, 2013). En resumen “el 60.50% presenta síntomas de déficit nutricional. El 34% de niños menores de 5 años sufren de desnutrición global. El 45% de niños sufre de desnutrición crónica”².

La desnutrición es el resultado de múltiples factores: enfermedades infecciosas frecuentes, prácticas inadecuadas de alimentación e higiene, ambiente insalubre, consumo insuficiente de alimentos nutritivos, entre otras. Desde la gestación y en los tres primeros años de vida, la desnutrición crónica y la anemia afectan de manera irreversible la capacidad física, intelectual, emocional y social de los niños, y generan un mayor riesgo de enfermar por infecciones (diarreica y respiratoria) y de muerte.

Este deterioro reduce su capacidad de aprendizaje en la etapa escolar y limita sus posibilidades de acceder a otros niveles de educación. En el largo plazo, se convierte en un adulto con limitadas capacidades físicas e intelectuales para insertarse en la vida laboral. Pero el problema de salud de los niños es consecuencia de sus mayores, de los que están a cargo de él y los que tienen la responsabilidad de cuidarlo y atenderlo. Por tanto la dirección está hacia la madre o quien lo cuida y atiende; porque de no tener conocimiento sobre lo que es una dieta alimenticia y proporcionar al menor los alimentos básicos, lo pone en riesgo de lo que se conoce con el nombre

² es.scribd, 2013

de desnutrición infantil

Es parte del rol de enfermería educar a las madres que llegan a la Unidad hospitalaria en busca de atención o de control de salud para los niños, es el sitio indicado para instruir a las madres de los escolares sobre la nutrición que deben de mantener. De igual forma la aplicación del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS), porque la salud garantiza el desarrollo de sus potencialidades y le garantiza calidad de vida.

En el Ecuador se ha logrado desarrollar el programa de atención integral de la Salud, pero es importante conocer cuál es la aplicación que se da en el Programa de Atención de los niños, que llegan a la consulta externa del Hospital Dr. Vicente Pino Morán de Daule, cuales son las intervenciones de enfermería para evitar que se incremente o contribuir a que disminuya el índice de niños en edad preescolar con déficit nutricional. La noción de la importancia de alimentarse bien, para estar sano, no es cosa de hoy. En el siglo XXI coexiste, el déficit nutricional, desnutrición y otras enfermedades resultantes del “hambre oculta” y todas están asociadas con la mala alimentación y desde luego con la falta de educación y la pobreza; abarrotan los hospitales y llegan a ser causa de muerte en el país.

“Desde el punto de vista científico, la nutrición en el aspecto de la Salud, es la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo. Una buena nutrición”.^[3] la cual consiste en una dieta suficiente y equilibrada combinada con el ejercicio físico regular, es un elemento fundamental de la buena salud”.^[4]

³ (OMS | Nutrición) (Salud, nutrición y bienestar alimenticio - Chueca.com, 2013) (LA NUTRICION: abril 2013 - Blogger, 2013) (FUNDACION SANTA LOLA) (Ponte en forma con Diana Bernard - Presentación - Weebly)

⁴ (LA NUTRICION: abril 2013 - Blogger, 2013) (FUNDACION SANTA LOLA) (Ponte en forma con Diana Bernard - Presentación - Weebly)

La realidad muestra que grandes grupos de personas y especialmente niños padecen un estado nutricional deficitario. Clínicamente este estado deficiente es el resultado de una falta de energía y proteínas en la dieta, es síndrome pluricarencial caracterizado por déficit de peso, deterioro del crecimiento, disminución de la capacidad física, menor capacidad de atención y menor resistencia a las infecciones.

En nuestro país más del 50% de la población menor de cinco años padece déficit nutricional debido a diversos factores como; hábitos alimentarios, situación socio-económica, pobreza, disponibilidad de alimentos, etc. Este grupo vulnerable y especialmente los niños con déficit nutricional se encuentran expuestos a penurias continuas, suelen vivir en zonas donde las escuelas son de ínfima calidad, en las que hay poco o ninguna asistencia médica, sus padres con frecuencia perciben ingresos económicos bajos, no disponen de todos los servicios básicos, sufren los niños de procesos patológicos que les quitan la energía para lograr un desarrollo físico y mental armónico.

Es importante que todos hagamos conciencia de esta problemática que nos compete a todos, sobre todo a los que trabajamos en el área de la salud, que diariamente vemos muchos casos de desnutrición infantil, unas veces en mayor grado y otras en menor, siempre será una situación de lamentar. Se justifica la elaboración de este trabajo investigativo con la finalidad de dar un mensaje sobre la importancia de darle a los niños, una alimentación, balanceada y con todos los productos de la pirámide nutricional alimenticia. Considerar que están en la etapa de crecimiento, que su cuerpo necesita proteínas, nutrientes y la energía necesaria para crecer bien.

Por medio de este trabajo investigativo, se tratará de identificar que muchas de las personas que asisten a la Unidad Hospitalaria desconocen lo que es cantidad y calidad alimenticia. Muchos niños están en el estado de desnutrición porque los alimentos no son los adecuados, y las madres o las

personas encargadas del menor desconocen sobre la alimentación adecuada , lo cual es una necesidad para el profesional de la salud erradicarlo en bienestar del paciente y en cumplimiento del rol de enfermería que es educar. Entre las usuarias del lugar se ha identificado a la vez que tienen un alto consumo de carbohidratos y una deficiente ingesta de alimentos ricos en proteínas, hierro, calcio y vitaminas, entre otros.

Cuando los menores sufren diarreas, los atienden inicialmente con remedios caseros y solo cuando consideran que no le surte efecto es que lo llevan al médico, es decir cuando está deshidratado. Es necesario hacerles comprender a las usuarias con preescolares que todas las enfermedades tienen una alta afectación por el estado nutricional de los menores por tanto requieren de una atención inmediata.

Los niños necesitan consumir además de las tres comidas principales (desayuno, almuerzo y cena), dos refrigerios diarios, uno a media mañana y otro a media tarde. Para seleccionar los refrigerios se deben considerar alimentos que complementan aquellos utilizados en las comidas principales. Las meriendas no deben ser muy abundantes. Es importante elegir de preferencia alimentos naturales, por su mayor contenido de vitaminas y minerales, los cuales se encuentran en el huerto o granja familiar.

Los primeros años de vida son los más importantes en el desarrollo de todo ser humano. La alimentación en este período es necesaria ya que en esta forma pueden tener un desarrollo óptimo. Los niños no deciden que comer, sino sus madres, ya que son las únicas responsables de su alimentación, nutrición y cuidado.

Preguntas de investigación.

¿Cuál es el rol de enfermería en el cuidado de niños en etapa preescolar con déficit nutricional que acuden a Consulta Externa del Hospital Dr. Vicente Pino Morán del cantón Daule del 1 de mayo al 30 de agosto del 2014.

¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres de niños de edad pre escolar con déficit nutricional sobre la preparación de alimentos saludables?

¿Cuál es la efectividad de un programa educativo en el incremento de los conocimientos a las madres sobre la alimentación adecuada a niños de edad pre escolar con déficit nutricional que acuden a la consulta externa del Hospital Dr. Vicente Pino Moran del Cantón Daule desde el 1 de mayo al 31 de agosto del 2014?

OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar el rol de la enfermera en el cuidado de niños en edad pre-escolar con déficit nutricional que acuden a la consulta externa del Hospital Dr, Vicente Pino Moran del Cantón Daule de mayo a agosto 2014.

Objetivos específico

- Describir las actividades Asistenciales y Educativas de la Enfermera en el cuidado de niño en edad pre-escolar con déficit nutricional.
- Conocer la información que tiene las madres sobre el cuidado del niño en edad pre-escolar con déficit nutricional.
- Identificar los aspectos generales del entorno del niño en edad pre-escolar con déficit nutricional que acuden a la consulta externa del Hospital Vicente Pino Moran.

VARIABLES

- **Rol de enfermería**
- **Cuidado del niño con déficit nutricional**

Operacionalización de las Variables

Variable: rol de enfermería

Definición	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Conjunto de actividades dirigidas a mantener o recuperar el estado de salud del paciente	Valoración Del escolar	Edad	2 años 2 a 5 años Más de 5 años
	Patrones funcionales	Manejo de la salud y metabolismo	Nunca Cierto Muy cierto
	Valoración física	Peso talla	Alto Mediano Nunca
		Escala de peso nutricional. I.M.C.	Desnutrido Sobrepeso Normal
	Función docente	Información a usuarios	Siempre Casi siempre nunca
		Educación nutricional	Siempre Casi siempre nunca
	Función asistencial	Relación enfermera madre	Información nutritiva

Variable: Cuidado del niño con déficit nutricional

Definición	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Conjunto de actividades que desempeñan los cuidadores primarios (padres de familia) en determinaciones nutricionales de niños de edad preescolar	Características generales	Vivienda	Propia alquilada compartida Comodato
		Servicios públicos	Alcantarillado Teléfono Servicio eléctrico Servicio agua
		Número de habitantes en vivienda	2 a 3 4 a 5 6 a 8 Más de 8
	Características personales	Grado de escolaridad	Analfabeto Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria incompleta Estudios superior
		Actividad económica	Ama de casa Obrero Vendedor Empleado
	Características personales	Ingresos económicos	150.00 150.00. – 200.00 201.00 a 350.00 351.00 a 450.00 +450.00
	Conocimiento de cuidadores	Peso del preescolar	29 lb De 30 a 35 lb 36 a 40 lb. 41 a 45lb Mas de 46lb

		Talla del preescolar	De 60 a 80 cm 81 a 90 cm De 91 a 100 cm 101 a 110 cm +111 cm.
	Cuidados del preescolar	Menores a cargo de cuidadores	2 menores 3 menores 4 menores + de 5 menores
	Alimentación	Ingresos económicos	Menos del 25% (cuarta parte) Entre el 26% y 50% (menos de la mitad) Más del 51% (Más de la mitad)
		Información recibida	Si No No recuerdo
		Criterio sobre alimentación nutritiva	Si No No lo sabe
		Conocimiento del racionamiento diario	1 vez al día 2 veces al día 3 veces al día 4-5 veces al día
		Conocimiento del requerimiento nutricional	Si No No recuerdo
		Conocimiento problemas de salud	Si No No recuerdo

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

En el enfoque metodológico se ubican las opciones con las que se realizará este trabajo científico

El método utilizado es el descriptivo y analítico, se observó el hecho de investigación luego de analizarlo se describió, en la forma en que ha sido observado. Se trata de un estudio con enfoque cuali-cuantitativo. Es cualitativo porque señala las características de los factores interrelacionados y sus consecuencias; y, cuantitativo porque los resultados se elaboran en cuadros estadísticos, para luego ser representados en gráficos.

De campo.- Porque son obtenidos en el mismo lugar en que se los observa, es decir, en el Hospital Dr. Vicente Maldonado Carbo del Cantón Daule.

Universo

Estuvo constituido por 125 madres de niños en la etapa preescolar que acuden a la consulta externa del Hospital Dr. Vicente Pino Moran Del cantón Daule.

Muestra

La muestra quedó constituida por 95 madres de familia atendiendo los criterios de inclusión y exclusión:

Inclusión:

- Madre de preescolar
- Atendida en la consulta externa del Hospital Dr. Vicente Pino Moran del cantón Daule.
- Deseos de participar.

Criterio de exclusión:

- Se niega a participar
- No es madre de preescolar

Técnicas

Para efecto de este estudio se tomó como instrumento la encuesta para recolección de datos, el cual está estructurado en 10 preguntas dirigidas al personal de enfermería y otro cuestionario conformado también por 10 preguntas dirigido a las madres de los pre-escolares que acuden a la Consulta Externa del Hospital Dr. Vicente Pino Maldonado de Daule.

Los datos obtenidos fueron tabulados y los resultados son las respuestas a la interrogante del problema planteado.

CAPÍTULO II

FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

El Niño Preescolar

El niño preescolar es el que tiene una edad entre 2 a 5 años de edad. Es el periodo de la primera infancia, en el que necesita que su organismo ingiera los alimentos necesarios y precisos para su desarrollo pleno. Toda enfermedad afecta el estado nutricional, por tanto debe de ser atendido por el médico a fin de recuperar el déficit que le genera el problema de salud.

“La desnutrición infantil nace, en la mayoría de las ocasiones, como consecuencia de una pobreza extrema, la mala alimentación, falta de legalización de la familia, la ausencia de inserción laboral por falta de capacitación, estas condiciones y entre otras, hacen que un niño no logre un normal crecimiento”.^[5].

Características del pre escolar

Es un niño de edad promedio de 3 a 5 años, el niño de esta edad está lleno de alegría y manifiesta siempre un profundo interés y curiosidad por saber, conocer, averiguar, buscar, tanto con el cuerpo como a través de la lengua que habla. Toda acción que el niño realiza e incluye pensamientos y afectos, siendo notable su necesidad de desplazamientos físicos. Sus relaciones más significativas se dan con las personas que le rodean, de quienes les compete un constantemente cariño y apoyo, para el niño.

Estos niños de esta edad pre escolar necesitan atención del adulto que está a cargo porque están en un proceso de descubrimiento en todos los aspectos, por lo tanto dependen de su desarrollo de infancia de una persona que este a su cargo. Las destrezas de los preescolares es correr,

⁵ (Calderón P 2011)

saltar, patear dar brincos, dibujar cosas simples si se lo piden, vestirse, comenzar a entender ciertas cosas como el concepto del tiempo en que vivimos.

Crecimiento y desarrollo

En el desarrollo y crecimiento de un niño pre escolar es importante la alimentación ya que es vital, para que crezca sano y fuerte, de esto depende su desarrollo intelectual.

Los niños por ser niños tienen actividad y agilidad física por lo tanto su alimentación debe ser adecuada. Los niños deben crecer y desarrollar adecuadamente si se los alimentan como debe ser, con los requerimientos necesarios.

El crecimiento del niño depende del origen de la familia, porque si viene de una familia de escasos recursos económicos y de la cantidad de miembros familiares que conviven con el niño, su alimentación no va a ser apropiada para el pre escolar. Un niño en esas condiciones de vida lo que le van a dar de alimento es coladas, verde o yuca, lo que tienen a la mano, si este viviera en un sector del campo, no tienen la alimentación adecuada por lo tanto su crecimiento y desarrollo va a ser deficiente, probablemente van a tener problemas en salud, su talla y peso no van a ser los indicados para niños con esta edad⁶

Requerimiento nutricional del niño pre escolar,

Un niño preescolar para poder tener un crecimiento y desarrollo nutricional dentro de los parámetros de la edad de 3 a 5 años se debe tener bien claro que se debe alimentarlos con los requerimientos nutricionales adecuados para que su desarrollo intelectual también progrese⁷

⁶ ehowenespanol.com

⁷ barros, 2012

La alimentación nutricional o requerimientos para un niño pre escolar: son desayuno, almuerzo, cena y que estos alimentos incluyan la siguiente distribución calórica:

50-60 % de carbo-hidratos

30-35% de grasas

10-15% de proteínas

Recomendaciones nutricionales.

Los padres o los que estén a cargo de un pre escolares deben tener en cuenta las necesidades básicas en la alimentación de un niño, para que este a su vez crezca y tenga un desarrollo cognitivo e intelectual en óptimas condiciones y esto dependerá de lo que coman. Para esto existen recomendaciones apropiadas de alimentos a continuación son:

- Utilización de aceites vegetales
- Consumo de frutas y verduras
- Consumo de carne
- Arroz cereales harina de maíz
- Reducir el consumo del azúcar refinada
- Disminuir el consumo de sal.
- Utilizar agua no jugos ni colas
- Realizar cinco comidas diarias y no más de dos colaciones.
- Evitar la ingesta entre horas.
- Estimular la actividad física.

El MAIS, Definición

El Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI) es el conjunto de estrategias, normas, procedimientos, herramientas y recursos que al complementarse, organiza el Sistema Nacional de Salud para responder a las necesidades de salud de las

personas, las familias y la comunidad –el entorno, permitiendo la integralidad en los niveles de atención en la red de salud⁸.

Propósito del MAIS

El programa nacional MAIS ha sido diseñado con un propósito el cual es, Orientar el accionar integrado de los actores del Sistema Nacional de Salud hacia la garantía de los derechos en salud y el cumplimiento de las metas del Plan Nacional de Desarrollo para el Buen Vivir al mejorar las condiciones de vida y salud de la población ecuatoriana a través de la implementación del Modelo Integral de Salud Familiar Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI) bajo los principios de la Estrategia de Atención Primaria de Salud Renovada, y transformar el enfoque médico biologista, hacia un enfoque integral en salud centrado en el cuidado y recuperación de la salud individual, familiar, comunitaria como un derecho humano (MSP, 2012)

Objetivo

El objetivo del MAIS es Integrar y consolidar la estrategia de Atención Primaria de Salud Renovada (APS-R) en los tres niveles de atención, reorientando los servicios de salud hacia la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, fortalecer el proceso de la recuperación, rehabilitación de la salud y cuidados paliativos para brindar una atención integral, de calidad y de profundo respeto a las personas en su diversidad y su entorno, con énfasis en la participación organizada de los sujetos sociales⁹

La Nutrición

La nutrición como un conjunto de procesos se dirige hacia el estudio de la ingestión, digestión, absorción, metabolismo y excreción de las sustancias alimenticias (nutrientes/nutrimientos) por medio de los cuales se produce

⁸ MSP, 2012

⁹ MSP, 2012

energía para que ese organismo vivo puede sostenerse, crecer, desarrollarse y en la mayoría de los casos reproducirse¹⁰

Desnutrición puede definirse como un desbalance entre los aportes y requerimientos de uno o varios nutrientes, a la que el organismo responde con un proceso de adaptación, en la medida que ésta situación se prolongue en el tiempo. Un déficit de nutrientes de corta duración sólo compromete las reservas del organismo, sin alteraciones funcionales importantes; en cambio una desnutrición de larga duración puede llegar a comprometer funciones vitales¹¹.

Vitaminas

Las vitaminas son sustancias que todo ser humano debe ingerir debido a la ayuda que este proporciona al organismo para su buen funcionamiento fisiológico, el resultado de estas vitaminas es convertir los alimentos en energía.

La dosis de la vitamina no debe ser en cantidades grandes porque esto no aumenta la capacidad física sino más bien daña su metabolismo, solo en caso de que la persona tenga déficit vitamínico por una mala alimentación será dado cantidades extras de lo normal.

Las prescripciones de vitaminas serán dadas por un profesional según sea la edad y la actividad.

Los niños de edad pre escolar son los más indicados en tomar vitaminas por su crecimiento y porque van a la escuela a aprender.

Las vitaminas ayudan al crecimiento y al desarrollo intelectual a las personas de cualquier edad, pero más aún a los niños.

Los niños con una alimentación correcta y las vitaminas sugeridas por el médico pediatra tendrán una vida sana.

¹⁰ (Palma, 2006)

¹¹ Haydee V. Castejón, Pablo Ortega, María E. Díaz y cols. 2010

Tipos de Vitaminas

Las vitaminas tienen su clasificación según sus necesidades capacidad de disolución en:

- Liposolubles, como A, D, K y E.
- Hidrosolubles: como vitamina c, y complejo B

La vitamina A: la encontramos de las fuentes de los animales como es la carne los huevos y la leche, esta vitamina ayuda a la visión porque nos ayuda ver en la oscuridad. Le sigue el beta-caroteno¹² que sale de los vegetales de colores intensos y las frutas, tiene propiedades antioxidantes. Esta vitamina tiene sus funciones y beneficios en el organismo en la formación de los dientes y huesos, mantiene el cabello sano y la piel, ayuda a la visión en la oscuridad y otros beneficios.

Vitamina B1.- también llamada tiamina se encuentra en los cereales, panes carnes, pescado y la leche.

La función y beneficios de la tiamina son convertir la glucosa y los alimentos en energía.

Controlar las enzimas porque ellas estimulan las reacciones, promueve para que haya producción de energía para el buen funcionamiento de los nervios, músculos y corazón.

Vitamina B2.- Riboflavina lo encontramos, en el cereal, nueces, leche, huevo, en vegetales de hojas verdes y carnes.

Esta vitamina B2 funciona en conjunto con la vitamina de complejo B ya que contribuye en el crecimiento, aumenta los glóbulos rojos y libera la energía de los carbohidratos. Además la vitamina B2 es destruida a la

¹² Es el carotenoide más abundante en la naturaleza y el más importante para la dieta humana

exposición a la luz y se recomienda guardar en la oscuridad o envase oscuros los alimentos que tengan la vitamina antes mencionada.

Vitamina B3 o también llamada niacina esta vitamina la encontramos en el hígado, las carnes rojas, el pollo, el pescado, las nueces.

Esta vitamina tiene dos formas que son la nicotina y el ácido nicotínico, vale indicar que el cuerpo humano puede producir niacina en pequeñas cantidades.

Su beneficio en nuestro organismo es la piel saludable, aparato digestivo saludable, nervios saludables.

Vitamina B6 o piridoxina la encontramos en el hígado, el pollo, la carne de cerdo, el pescado, los plátanos, las patatas, las nueces, granos integrales, en frutas y verduras.

La vitamina B6 ayuda a nuestro cerebro a mantener un buen funcionamiento, ayuda a la producción de glóbulos rojos, forma los anticuerpos para ayudar al sistema inmunológico.

Vitamina B12.- solo lo encontramos en el hígado la carne de cerdo, el pescado, la levadura, los huevos y los productos lácteos, todos de origen animal y mantiene en buenas condiciones el sistema nervioso central, cerebro, y medula espinal la vitamina tiene su importancia para el metabolismo, formación de los glóbulos rojos, y mantiene en buenas condiciones el sistema nervioso central, cerebro, y medula espinal.

Vitamina B9: o ácido fólico se encuentra en las verduras, el hígado las nueces, los guisantes y el pan integral.

Su función en el organismo la producción de glóbulos rojos, mantener sano el sistema nervioso.

Vitamina C.- o ácido ascórbico se encuentran en las frutas y verduras más en los cítricos, fresas, pimientos verdes, si se lo cocinan pierden su vitamina C. Su función es de ayudar a cicatrizar las heridas, ayuda a la absorción de hierro y aumenta la salud en el sistema inmunológico.

Vitamina D.- la encontramos en el pescado graso como el salmón, la leche, el hígado, los huevos, el aceite del hígado de bacalao y algunos cereales.

Cuando se expone al sol la persona produce vitamina D, también son fuentes de vitamina D es la mantequilla, la leche.

Sus funciones son la formación de dientes y de los huesos que se hagan fuertes, controla el nivel de calcio en la sangre para una buena coagulación.

Vitamina E.- Se encuentra en los cereales de grano entero, en la margarina, vegetales verdes, nueces, pescado y la carne.

Sus beneficios a la persona son ayudar a la formación de glóbulos rojos, y a la utilización de la vitamina k, ayuda al funcionamiento del aparato circulatorio.

Vitamina k.- la encontramos en la col, espinacas, coliflor, y otros vegetales así como los cereales. Es beneficiosa para la coagulación de la sangre.

Necesidades básicas de los niños

Los niños preescolares tienen necesidades básicas indispensables para un buen desarrollo de crecimiento en todos los aspectos

Estos niños necesitan relaciones afectivas con sus padres, el juego con sus compañeros que hacen que sentirse bien.

Hay ocasiones en que el niño se ve envuelto en los cuidados no parentales por necesidades económicas, como el de salir a trabajar y dejarlos

encargados en guarderías sin saber cómo los alimentan y como les dan los cuidados necesarios, en otros casos hay familias que por el hecho de eludir responsabilidades los dejan encargados con personas inapropiadas, sin darse cuenta que estos niños necesitan un cuidado completo para que crezcan sin problemas. Existen muchas necesidades básicas como son:

La necesidades fisiológicas: El niño necesita bañarse, estar limpio, mucha seguridad, son necesidades primarias para los niños preescolares y si nos dirigimos al establecimiento como es la escuela se debe tomar muy en cuenta la zona de comidas que sea cómoda, higiénica, que hagan de este lugar un punto de encuentro a gusto y placer de estos infantes y que sus alimentos sean ingeridos con agrado llegar a comer todo lo que este servido.

Necesidades afectivas el niño debe tener contacto con la persona mayor conversar con él, tanto en la casa como en la escuela, dar cariño para que el niño pueda desempeñarse.

Todo niño en esta edad necesita amor, comprensión y ternura, que su entorno haya felicidad para que ellos se sientan contentos porque asimilan, aprenden, imitan, descubren, observan y de eso depende a medida que van creciendo su amor por sus padres familia y compañeros de escuela o jardín.

Necesidades de autonomía.- El niño tendrá que aprender a ya no depender de su mamá para que comience a bañarse, vestirse solo, porque esa es la edad que comienzan a realizar sus propias actividades con sus propias manos con la supervisión de un adulto en este caso sería su madre o familiar que está a su cargo.

Necesidad de socialización.- el niño tiene que aprender a vivir con los compañeritos de su edad en la escuela, tener comunicación y contacto con los adultos, para que no se conviertan en niños huraños, por eso es necesario que se socialicen desde la casa con la familia y llevarlo a lugares

donde haya mucha gente como un parque de diversión y fiestas infantiles

Necesidad de movimiento.- Los niños necesitan desplazarse, tener su espacio para saltar, correr, jugar para esto tienen que crearle un entorno agradable como una resbaladera y colchones tanto en la casa como en la escuela .los niños en la infancia y más aún cuando asiste a la escuela son hiperactivos, se mueven de un lado a otro, brincan, saltan, corren por eso es la necesidad de movimiento.

Necesidad de juego: En una escuela el niño tendrá que tener espacio para los juegos, juegos de manipulación, de imitación, juego simbólico, hasta llegar a los juegos de reglas. Y también el espacio para que ellos se recreen, hay que tomar en cuenta que en la casa se debe tener este espacio de juegos y si no hubiere crearlo según sus necesidades

Necesidad de expresión- Aprenderá el niño a tener un intercambio de expresión, hacer un juego de lenguaje cuentos y canciones.

Todo esto se realiza con el propósito de que ellos aprendan a comunicarse de esta manera

Necesidades de experimentación y descubrimiento.- Esta necesidad como todas es importante el niño aprende de él, descubre, conoce y experimenta. La edad preescolar es necesario que se cumpla con estas necesidades básicas para que así tengan un desarrollo y crecimiento normal, los padres y la familia los miembros educativos de ellos depende que sean niños sin problemas emocionales y psicológicos.

Se recomienda enseñar, seguir paso a paso, día a día las experiencias, para que ellos estén cómodos y tengan un mejor aprendizaje y educación.

Alimentación

El niño en la edad de 3 a 5 años ya ha alcanzado una madurez completa en lo que se refiere en el aparato digestivo porque cumple el proceso de digestión absorción y metabolismo de lo que comen. En la etapa de crecimiento que es la edad preescolar está comprobado que crecen lentos pero logran una estabilidad, ganan peso y talla. Además desarrollan mucha actividad física por lo que su gasto de energía o energético se aumentara considerablemente, por lo debe consumir calorías con frecuencia.

En el desarrollo psicomotor el niño a alcanzado la correcta manipulación de los utensilios que emplean en las comidas, siendo capaz de usarlos para llevar el alimento a la boca. Existen factores por lo que el niño de esa edad rechaza los alimentos cuando hay alimentos que son nuevos para ellos, y por esa razón se piensa que no tienen apetito.

La alimentación es un factor muy importante porque de ello depende que crezcan sanos y fuertes con un buen desarrollo intelectual.

Los alimentos necesarios deben ser los apropiados no se debe dar lo que encuentren a su paso, como comida chatarra o si son del campo no hay variedad en la alimentación, utilizan los alimentos habituales como el verde y la yuca, productos que encuentran en todas las épocas del año.

Recomendación para la alimentación diaria saludable

Niños de 2 a 5 años

Alimento	Cantidad	Por día
Lácteos		Leche 2 tazas más una de yogurt, o 3 tazas de leche.
Pescado, huevos carnes	3	Por porciones: una de pescado, 1 huevo, ½ de pollo o pavo y un plato de legumbres. ,
Verduras	1	2 porciones de verduras las cuales pueden ser crudas o cocinadas al vapor
Frutas	2	Dos frutas las cuales pueden ser variadas
Cereales, papas,	2	1 plato de papas, arroz o fideos

pastas		
Pan	1.2	2 panes por día
Grasas	cucharaditas	Menos de 4 cucharitas
azúcar	cucharaditas	Menos de 5
Agua	Vasos	Tomar de 6 a 8 vasos de agua diariamente

Evaluación del estado nutricional de los preescolares

La O.M.S a los niños o infantes de 3 a 5 años se los evalúa a través de tres indicadores los cuales se comparan con tablas basadas en los nuevos patrones de crecimiento estos son:

- Peso y talla
- Peso y edad
- Talla y edad

Alimentos necesarios para un niño es la leche, queso, yogur colaboran en el organismo con proteínas y calcio, para que este funcione normalmente, al igual que el calcio ayuda al crecimiento de los huesos. El niño necesita carne porque aportan proteínas hierro, zinc, también pescado que ayudan al cerebro, la visión.

También necesitan verduras y frutas porque contienen vitaminas, minerales, fibra, y no debe de faltar: pan, arroz, fideos, o papas porque contiene complejo B, ácido fólico. El arroz los fideos mote, ayudan aportando hidratos de carbono y calorías.

Es necesario que consuma aceite y grasas de 2 a 4 cucharaditas para el crecimiento normal. Darle en sus comidas poca sal y poca azúcar y restringirle comidas chatarras como cachitos, nachos, frituras en exceso, dulces caramelos, chocolates etc.

Costumbres alimenticias

Una alimentación equilibrada son fundamentales para tener una vida saludable , comer bien ,hacer deporte , beber mucha agua , no ver mucha televisión son costumbres para tener una vida sana , no se debe esperar que

el niño tenga inconvenientes en su salud o pasado de peso para ahí darle buenas costumbres alimenticias.

Las costumbres alimenticias de buena manera son de organizar horarios fijos en las comidas.

Se debe compartir la comida en familia para que el niño se le haga hábito comer en grupo.

Disfrutar de las tres comidas al día en familia y en caso que falte fruta, verdura u otro alimento se lo puede compensar en otro momento.

Realizar comidas aceptables para que se ingiera todo para que después no ande pidiendo comida entre horas.

Nuestro cuerpo más de la mitad es agua, por lo tanto se debe tomar mucha agua ya que ayudara al niño y al mismo adulto a eliminar toxinas e hidratar nuestro organismo eso nos ayudara a tener buena salud, podemos darles a los niños rebajado con agua las bebidas que estén azucaradas. Hay que tomar en cuenta que al niño en el momento de servirle su comida no obligarlo a comer todo en caso que ya no quiera, puede que si se le obliga la comida le podría producir nauseas.

Se debe dar de comer en un ambiente tranquilo para que coma a gusto porque dura un tiempo determinado para que llegue al cerebro, además no es bueno darle de comer rápido porque el alimento no hace su proceso como es debido y esto dificulta su metabolismo. Disfrutar con el niño todo evento que haga como es lo de la comida, pasear y jugar.

Si hay buenas costumbres alimenticias en los niños también hay malas e inadecuadas costumbres por parte de los padres y familiares:

- El niño rechaza las verduras y alimentos verdes.
- Toman y piden bebidas gaseosas o jugos con gran cantidad de azúcar.

- Se lo alimentan de comidas precocinadas.
- Comen golosinas con colorantes y conservantes.
- Demasiado sal en las comidas.
- Se concluye un régimen con estas malas costumbres de alimentación en un niño conduce a una obesidad infantil.
- Si se le da un desayuno escaso, es preocupante ya que es una de las comidas importantes le da energía al empezar el día el niño.

Estos malas costumbres de alimentación dificulta el interés por los alimentos, el ritmo escolar va a estar afectado, necesidad de afecto, etc. Las razones por lo que un niño se ve afectado en sus hábitos alimenticios son porque no se respeta el horario de comida, come solo, come solo lo mismo, y abuso de las golosinas.

Importancia de la Salud

La salud es el estado de la persona u organismo que no presenta enfermedades, esta persona se encuentran en óptimas condiciones de salud.

Pero si llegara a resquebrajarse por múltiples razones como tener una vida agitado y estresante, las acciones que se puede tomar es de relajarse para estar sana comer , hacer ejercicios regularmente, se aconseja no consumir droga, alcohol, tabaco, realizar visitas médicas para prevenir cualquier complicación. Así la persona estará llena de salud.

La importancia de la salud es para que una persona pueda asegurar días mejores con un mejor estado de ánimo, con más fortaleza y energía, con mejores expectativas al futuro, etc. Generalmente aquellas personas que no cuidan su salud o que se encuentran siempre enfermos no se detienen a pensar en lo importante que la salud es y, por lo tanto, demuestran malas caras, malos estados de ánimo, de energía, estados depresivos,

complicaciones del organismo secundarias, etc.

Desnutrición

Es una afección cuando el cuerpo no recibe nutrientes.

El término desnutrición hace referencia a un estado patológico ocasionado por la falta de ingestión o absorción de nutrientes. De acuerdo a la gravedad del cuadro, dicha enfermedad puede ser dividida en primer, segundo y hasta tercer grado¹³.

Causas

Existen muchas causas de desnutrición, dieta inadecuada, problemas con la digestión .Otra causa cuando no consume suficiente alimento. La desnutrición puede ocurrir si usted no consume suficiente alimento. La debilidad es una forma de desnutrición, no tomar las vitaminas también puede tener desnutrición.

La desnutrición continúa siendo un problema en todo el mundo, sobre todo entre los niños. La pobreza, los desastres naturales, los problemas políticos y la guerra contribuyen todos a padecimientos, e incluso epidemias, de desnutrición y debilidad. En algunos casos, la desnutrición es muy leve y no causa ningún síntoma. Sin embargo, algunas veces puede ser tan severa que el daño hecho al cuerpo es permanente.

Clasificación de desnutrición

A la desnutrición se la puede medir por grados, de acuerdo a ello hay:

Primer grado: tiene entre 90% a 76% del peso relacionado a la edad

Segundo grado: Tiene del 75% al 61% del peso que le corresponde por la edad que tiene.

Tercer grado: Es cuando el niño tiene del peso que le corresponde su edad el 60%.

¹³ plus, 2012

Desnutrición calórica o Marasmo - es una desnutrición crónica provocada por la falta de energía y nutrientes.

Se presenta con pérdida de peso pérdida de masa corporal, piel fría, cabellera frágil, bradicardia e hipotensión, dificultad respiratoria, anemia, apatía debilidad y otros.

Desnutrición proteica o Kwashiorkor.- es una desnutrición aguda que se produce por estrés que aparece cuando existe cuando hay disminución de aporte proteico o politraumatismo. Aparece anorexia, irritabilidad, edemas, piel fría, y más síntomas.

Desnutrición mixta.- esta compuestas por las dos clases de desnutrición, la grave y la aguda en conjunto presenta todos los síntomas antes mencionados. Estados carenciales.- es la deficiencia aislada de algún nutriente por la disminución de la ingesta (Fuster, 2000)

Consecuencias de la desnutrición

Las principales consecuencias de la desnutrición proteico-energética son retraso en el crecimiento y desarrollo y trastornos psicomotores, estados que son perfectamente detectables en sus formas más leves con un adecuado seguimiento y evaluación de las medidas antropométricas y del desarrollo psicomotor del niño; de ahí que el médico y la enfermera de la familia con su potencialidad de transformar estilos de vida, lograr una adecuada cultura sanitaria y poder tratar el riesgo antes que la enfermedad son los máximos responsables de detectar y corregir a tiempo estas entidades en sus estadios iniciales para lograr la menor repercusión posible sobre el estado de salud del niño . (OMS/UNICEF, 2006)

Los pacientes con cualquier caso de desnutrición tendrá graves consecuencias existe pérdida de fuerza muscular, afectación de capacidad respiratoria y del funcionamiento cardiaco, alteración de la capacidad a la respuesta inmune y de la barrera intestinal.

Factores de la desnutrición

Entre los principales factores que provocan la desnutrición en una persona está la ingesta insuficiente de alimentos. Hay muchas maneras en las que se pueden producir estos problemas, uno puede ser factores económicos. La falta de apetito y la poca atención que se le presta a la nutrición, pueden generar la mencionada desnutrición, que también puede obedecer a una modificación en la calidad de los alimentos.

Por otro lado, los trastornos digestivos también es otro factor a tener en cuenta en cuanto a desnutrición se refiere, pese a que la dieta sea la correcta, problemas como lesiones bucales, gástricas o en el esófago, pueden causar desnutrición.

Asimismo, la absorción insuficiente de alimentos por parte del organismo también puede generar desnutrición. Esto se produce por trastornos digestivos como la diarrea crónica, y el resultado es que los alimentos no se metabolizan correctamente. Por ejemplo, cuando una persona tiene estados febriles crónicos o cuando realiza una actividad física que le supone un gasto de energía mayúsculo, su organismo puede quedarse desnutrido.

La desnutrición proteico-energética es una de las afecciones que más azota a la población infantil no solo de los países del tercer mundo sino también en los sectores más pobres, explotados y discriminados de los países altamente industrializados, reportándose cada vez más y más un mayor número de niños con tal padecimiento, la malnutrición temprana en la vida está ligada a deficiencia en el desarrollo intelectual de los niños que persisten en perjuicio de la escolaridad y deterioran sus habilidades de aprendizaje.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) es evidente que tanto los niños con desnutrición severa como con déficit nutricionales leves o

moderados están en un alto riesgo de muerte. Estudios sostienen profundas implicaciones a nivel global: de 226 millones de niños menores de 5 años en países en vía de desarrollo, cerca del 40% sufren de moderada o severa desnutrición, siendo uno de los factores principales de la muerte de más de seis millones de niños por año, lo que representa un 55% de las muertes anuales de este grupo de edad¹⁴

Valoración de Enfermería

Patrones funcionales de Marjory Gordon

Interesan únicamente los patrones alterados.

I. Patrón nutricional metabólico.

A través de este patrón se busca conocer cuál es la cantidad de líquidos y de alimentos que ingiere el preescolar, y si estos van acorde a las necesidades de crecimiento y desarrollo de su organismo (metabolismo) Esto se lo relaciona con el peso, la talla, el perímetro cefálico, el torácico, abdominal

II. Patrón de eliminación.

Atendiendo este patrón se conocerá las funciones de eliminación como le funcionan, es decir, si funciona muy bien, si tiene anomalías en las mismas como incontinencia urinaria, si esta tiene un color alterado que indique que no le funciona bien el sistema renal, En referencia a las evacuaciones que estas sean con la consistencia correcta y en el día cuantas evacuaciones realiza.

III. Patrón actividad/ejercicio.

A través de este patrón se observa la realización de ejercicios o deporte que realiza el preescolar, haciendo acotación que un niño o niña sana tiene las

¹⁴ Castellon, 2010

energías para estar en constante movimiento, requisito para el desarrollo de su organismo, habilidades y destrezas propias a su edad.

IV. Patrón reposo/ sueño.

En este patrón se observará al paciente preescolar si su reposo es el apropiado, si puede dormir o descansar las horas que a su edad requiere, si duerme más de ese tiempo significa que es una alerta de un problema que se debe de atender.

Adopción del rol materno Ramona T. Mercer

Son importantes las definiciones de esta teórica en cuanto al rol materno, en el que indica los cambios de una mujer a madre y que para lograrlo requiere de un desarrollo continuo, para ello su teoría lo distribuye en sistemas los cuales son:

- a) El microsistema es el entorno inmediato donde ocurre la adopción del rol materno, que influyen factores como el funcionamiento familiar, la familia, relaciones entre la madre y el padre, el apoyo social y el estrés. El niño está incluido en el sistema familiar.
- b) El mesosistema incluye, interactúa y agrupa con las personas en el microsistema. Las interacciones del mesosistema influyen en lo que ocurre con el rol materno en desarrollo y el niño; en este se incluyen la escuela, guarderías, entorno laboral, lugares de culto y otras entidades de la comunidad
- c) El macrosistema se refiere a los prototipos que existen en la cultura en particular o en la coherencia cultural transmitida, también incluye influencias culturales, políticas y sociales. El macrosistema lo origina el entorno del cuidado de la salud sobre la adopción del rol maternal, las leyes nacionales respecto a las mujeres y niños y las prioridades del rol materno en la adopción del rol materno¹⁵

¹⁵ Swanson, 2013

Tal como nos indica en primer sistema está el proceso de cambios de la mujer cuando se convierte en madre, los cuidados que debe de tener y el aprendizaje que inicia a favor de los cuidados que debe de proporcionar a su hijo.

Plan de cuidados de Enfermería que se proporciona al preescolar en el Hospital Dr. Vicente Pino Morán.

Según García de Lorenzo A. 2009:

Es fundamental educar a todo el personal de la salud tanto médico como licenciado (as) en enfermería en aras de obtener su colaboración. La puesta en marcha de un método diagnóstico temprano, la necesidad de reevaluar la dotación de personal a las unidades de nutrición o equipos de nutrición. (p. 82).

Cuando un niño tiene un diagnóstico de posible desnutrición o con desnutrición se le debe de atender en forma especial, entre esas actividades que se le brindará y que son complementarias a su necesidad están:

Reforzar la alimentación, por medio del Programa del MAIS, se les proporciona un suplemento alimenticio conocido con el nombre de “chispa”, el cual es proporcionado el Ministerio de Salud, el cual tiene una presentación de sobres, se les proporciona a los preescolares diagnosticados con déficit nutricional o en riesgo la cantidad de 30 sobres para ser usados en dosis diarias, se le hace las recomendaciones del caso a la madre.

Este sobre debe de ser mezclado con alimentos sólidos, no tiene sabor. Se les da unas capsulas de vitamina A, las cuales son ampollas, estas se les da de acuerdo al peso que tiene; se les proporciona en un vaso de jugo.

En cuanto a la madre se le indica sobre la pirámide nutricional, los alimentos que debe consumir, las cantidades y sobre todo que en un preescolar siempre debe de estar en control médico.

En el caso de que el niño pertenezca a un hogar de condiciones socioeconómicas con muchas carencias se le indicará plan estratégico y otras opciones alimenticias, entre lo que más se recomienda son los granos secos, en especial la lenteja que es un producto barato, rendidor, al alcance del bolsillo y rico en hierro, calcio nutrientes, y todo lo que el organismo necesita.

FUNDAMENTACIÓN LEGAL.

BASE LEGAL

La fundamentación Legal del proyecto presente, se encuentra en la Constitución de la República del Ecuador 2008, Título II – Derechos/ Capítulo Segundo – Derechos del Buen Vivir, donde se refiere que el Estado ecuatoriano garantiza la salud para todos, como un derecho de los ecuatorianos.

Del Código de la Niñez y Adolescencia, 2003 (Vigente)

Capítulo II / Derechos de supervivencia

Art. 26. Derecho a una vida digna.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una vida digna, que les permita disfrutar de las condiciones socioeconómicas necesarias para su desarrollo integral.

Este derecho incluye aquellas prestaciones que aseguren una alimentación nutritiva, equilibrada y suficiente, recreación y juego, acceso a los servicios de salud, a educación de calidad, vestuario adecuado, vivienda segura, higiénica y dotada de los servicios básicos.

El derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes comprende:

- Acceso gratuito a los programas y acciones de salud públicos, a una nutrición adecuada y a un medio ambiente saludable.

Ley Orgánica De Salud, 2006

CAPITULO II / De la autoridad sanitaria nacional, sus competencias y responsabilidades.

Numeral 19) Dictar en coordinación con otros organismos competentes, las políticas y normas para garantizar la seguridad alimentaria y nutricional, incluyendo la prevención de trastornos causados por deficiencia de micro nutrientes o alteraciones provocadas por desórdenes alimentarios, con enfoque de ciclo de vida y vigilar el cumplimiento de las mismas.

CAPÍTULO II De la alimentación y nutrición

Art. 16.- El Estado establecerá una política intersectorial de seguridad alimentaria y nutricional, que propenda a eliminar los malos hábitos alimenticios, respete y fomente los conocimientos y prácticas alimentarias tradicionales, así como el uso y consumo de productos y alimentos propios de cada región y garantizará a las personas, el acceso permanente a alimentos sanos, variados, nutritivos, inocuos y suficientes

Esta política estará especialmente orientada a prevenir trastornos ocasionados por deficiencias de micro nutrientes o alteraciones provocadas por desórdenes alimentarios.

Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS)

El Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS) es el conjunto de políticas, estrategias, lineamientos y herramientas que operando armónicamente permitirá responder a las necesidades de salud de las personas, las familias, la comunidad. Se sustenta e Incorpora la estrategia de APS Renovada Modifica los procesos para operativizar el modelo y de esta manera se garantiza la atención a la persona, la familia y la comunidad, para satisfacer sus necesidades de salud **GESTIONAR TEORICA PRACTICA Modelo Atención Sistema de Salud**¹⁶

¹⁶ Ecuador, 2011

Basado en la estrategia de Atención Primaria de Salud se reorienta el enfoque hacia el cuidado de la salud y la vida

Responde a las nuevas necesidades de cuidado de la salud por los cambios en el perfil demográfico y epidemiológico

Garantiza el derecho de todos y todas a una atención integral, oportuna, continua y de excelencia

Equidad: superar las barreras económicas, culturales, geográficas y funcionales

Fortalece la participación ciudadana

MAIS

Construcción de los Distritos del Buen Vivir organizando las intervenciones y la red de servicios en función del cuidado de la salud

Fortalecimiento del primero y segundo nivel de atención y estableciendo el primer nivel de atención como la PUERTA DE ENTRADA OBLIGATORIA a la red de servicios integrales de salud

Propósito del MAIS

Estrategia de fortalecimiento para el primer nivel de atención

Provisión

Grupos de población: ciclos de vida, grupos prioritarios, grupos con condiciones de riesgo específicos

Conjunto de prestaciones priorizadas

Escenarios de atención (individual, familiar, comunitario, entorno)

Modalidades de atención (intramural y extramural)

Prioridades y estrategias nacionales

Organización

Acuerdo Ministerial para la homologación de la tipología de los establecimientos de salud en los diferentes niveles de atención

El sistema de referencia-contrareferencia (vertical y horizontal), que garanticen la continuidad de las prestaciones.

La organización territorial de la red pública integral de salud

El funcionamiento del tarifario en el Sistema Nacional de Salud

Licenciamiento de los establecimientos públicos de salud.

Manual de organización y funcionamiento de los servicios de salud

Centro de Dx. Integral Hospitales Básicos Niveles de atención Centros de

Referencia Nacional Familia Comunidad Organizada Trabajo Intersectorial

Centros del I Nivel Atención pre-hospitalaria Red Atención de Urgencia

Componente de gestión

- Planificación estratégica y programación,
- Gestión y desarrollo del Talento Humano
- Gestión de dispositivos y medicamentos
- Sistema integrado de información
- Sistema de control de la garantía de la calidad
- Supervisión
- Monitoreo y Evaluación
- Acuerdos de gestión

Modelo de atención integral de salud y participación ciudadana

La participación es un elemento protector de la vida y la salud

La salud como producto y productor constituye un elemento clave para su protección y cuidado, para el pleno ejercicio de este derecho fundamental.

En tanto producto depende de las condiciones económicas, sociales, culturales, ambientales en las que se desarrolla la vida de las personas que las expone a factores protectores o deteriorantes¹⁷, (Ecuador, 2011)

¹⁷ Ecuador, 2011

productor implica la acción consiente de las y los sujetos sociales para participar en la construcción de condiciones saludables, es decir, vincularse activamente en la toma de decisiones y en las acciones que permitan construir una vida digna, justa y saludable. Desde esta perspectiva la participación es un determinante fundamental de la salud¹⁸

¹⁸ Ecuador, 2011

CAPITULO III

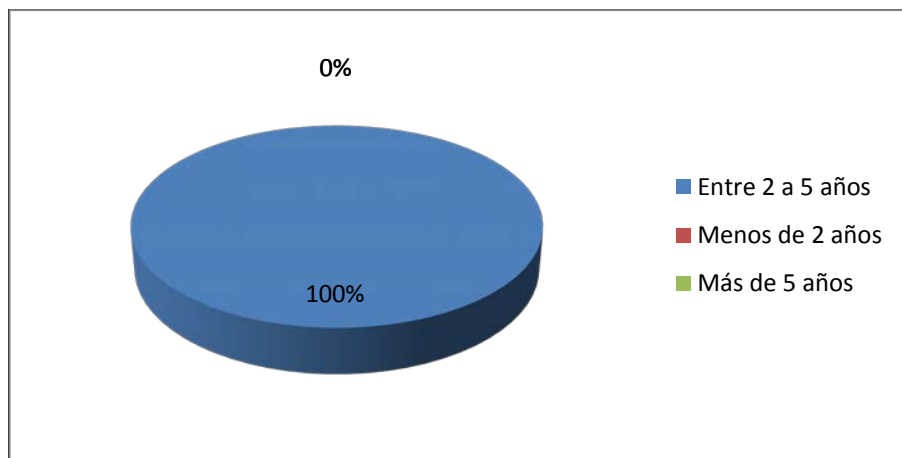
PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

Encuestas al Personal de enfermería

Valoración de enfermería del preescolar con déficit nutricional
Del preescolar

1.- Edad del preescolar

Gráfico N°1



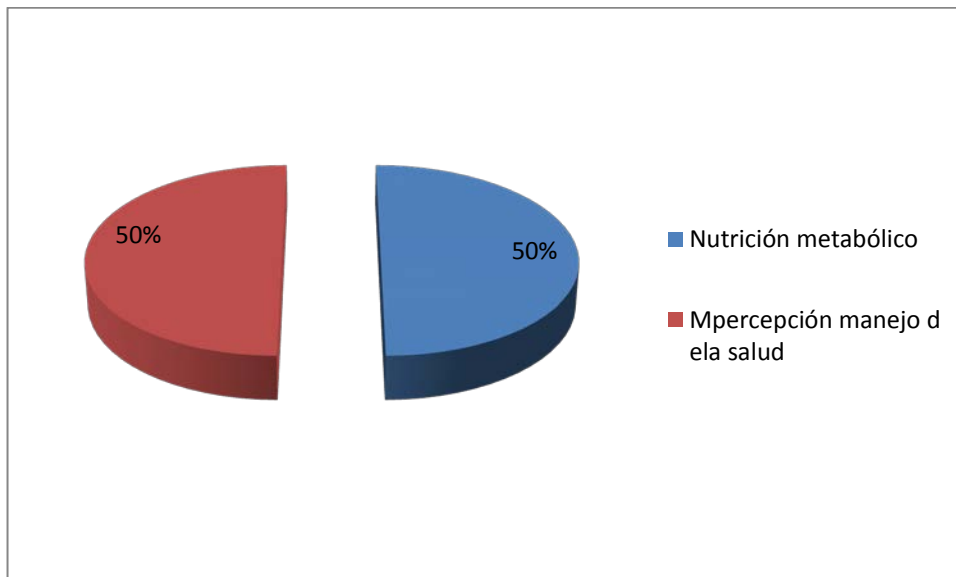
Fuente: Encuesta
Responsable: María Alexandra Chavarría Chavarría

Análisis:

Se les consultó a las encuestadas sobre la edad de un preescolar, quienes indicaron que es la comprendida entre 2 a 5 años, puesto que después de esa edad se los llama escolar. Es importante la identificación correcta porque así se habla exactamente de un grupo que por serlo tienen características semejantes. Preescolar es la etapa del ser humano comprendida entre los 2 y 5 años en que ingresa a la escuela, es una de las etapas más importantes del desarrollo humano en que necesita tener una buena alimentación para que alcance el desarrollo y crecimiento como las habilidades propias y básicas que influirá durante toda su vida.

2.- Identificación del PAE por patrones funcionales

Gráfico N°2



Fuente: Encuesta

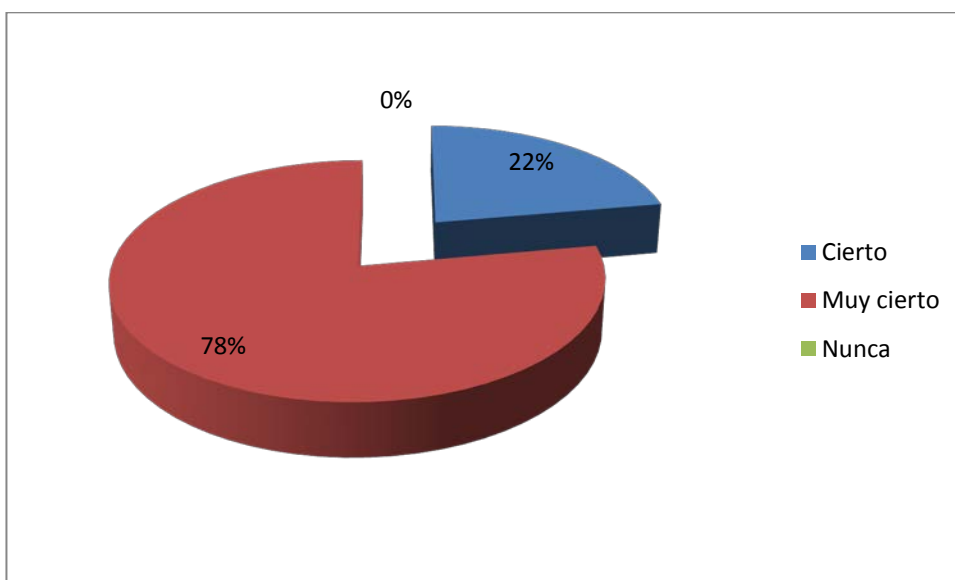
Responsable: María Alexandra Chavarría Chavarría

Análisis:

Se les consultó al personal de enfermería sobre la aplicación del PAE, los que indicaron la percepción de la salud y metabólico nutricional. Lo señalado son los patrones funcionales referente al análisis de la percepción de salud del paciente y las practicas que pueden prevenir enfermedades y la evaluación de la parte nutricional y metabólica del paciente es decir, las costumbres del paciente en cuanto a la ingesta de alimentos y líquidos en relación con sus necesidades metabólicas El Proceso de atención de enfermería es la aplicación del método científico a la práctica asistencial de la enfermería.

3.- La valoración nutricional del preescolar por la talla será: alto, mediano, pequeño

Gráfico N°3



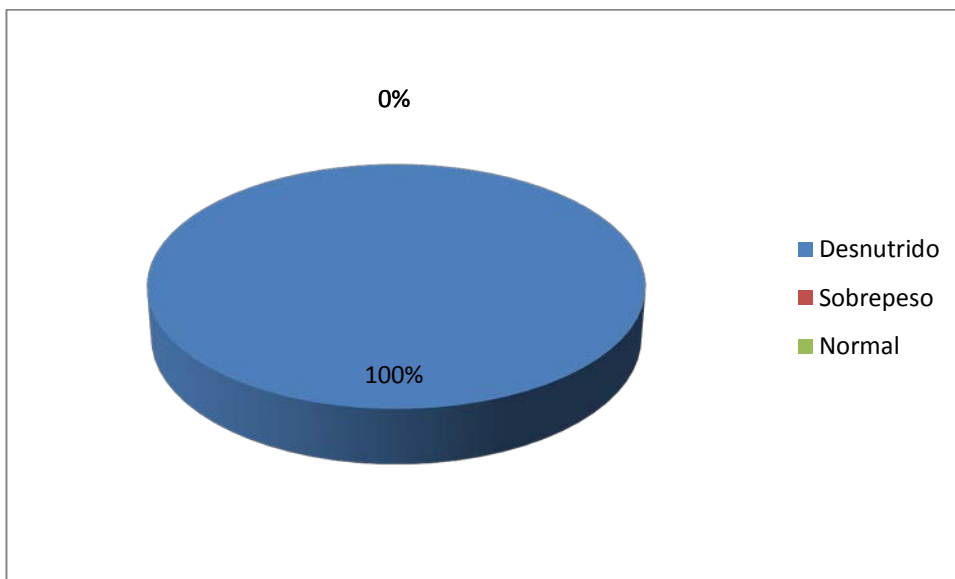
Fuente: Encuesta
Responsable: María Alexandra Chavarría Chavarría

Análisis:

Al ser consultadas las profesionales de enfermería sobre la valoración nutricional del preescolar atendiendo a la talla: es alto, mediano, pequeño; las profesionales respondieron acertadamente. Durante el proceso de evaluación del estado nutricional es necesario determinar si un niño es normal o si presenta alguna alteración (desnutrición o sobre peso), estableciendo un punto de corte o nivel de diagnóstico. Se conoce como indicador a la relación entre el índice y su respectivo punto de corte.

4.- Valoración nutricional del preescolar por el peso

Gráfico N°4



Fuente: Encuesta

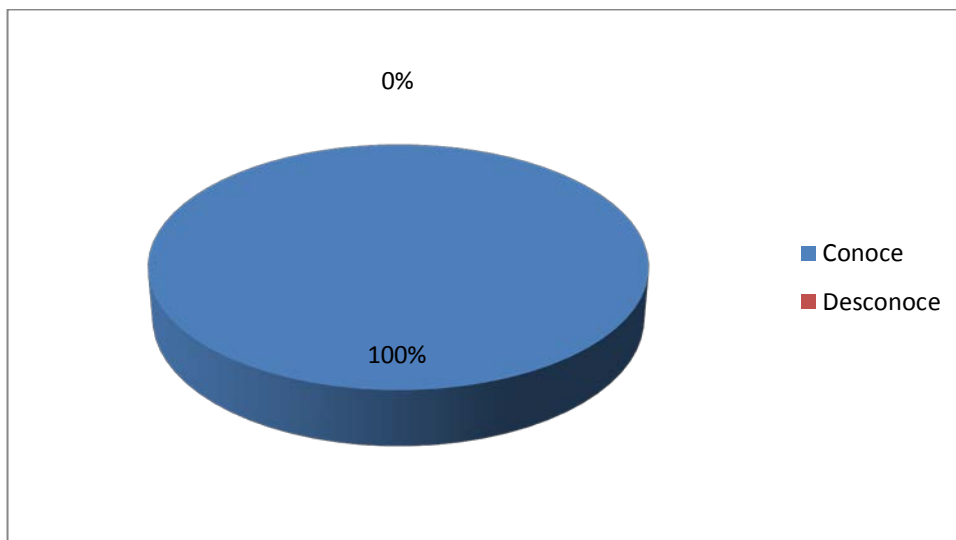
Responsable: María Alexandra Chavarría Chavarría

Análisis:

Al ser consultado el personal de enfermería sobre la valoración nutricional por el peso, todos señalaron desnutrido. Cuando un preescolar, no tiene los alimentos necesario para su desarrollo no alcanza el peso correspondiente por tanto su peso no será el debido, por tanto se notará en él desnutrición. Un problema que por estar en la etapa de crecimiento y desarrollo le generará muchos trastornos a su salud. Una de las maneras de asegurar el crecimiento y desarrollo adecuado en los niños es realizar controles frecuentes con personal calificado, que puede identificar problemas de forma oportuna y alentar a los padres o cuidadores.

5.- Conoce el objetivo del MAIS.

Gráfico N°5



Fuente: Encuesta

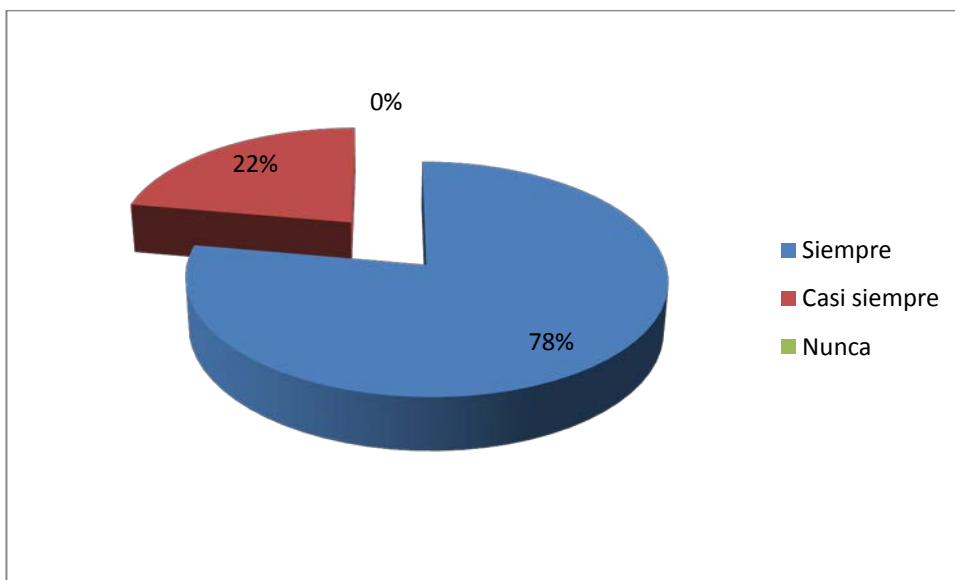
Responsable: María Alexandra Chavarria Chavarria

Análisis:

Todas las encuestadas conocen los respondieron que el MAIS es un Modelo de Atención Integral del Sistema de Salud El Estado ha introducido cambios en el sistema de salud, el derecho de las personas a una atención de salud equitativa, resolutive y respetuosa. Es un modelo de carácter integral familiar y comunitario, se comprende que la atención y cuidados a la salud es continuo centrado en el cuidado en forma integral de la familia. Considera a la vez que es necesario atender a la persona antes de que aparezca la enfermedad, lo que se lo puede hacer a través del autocuidado

6.- Considera usted que el cuidado de la salud es un eje estratégico del desarrollo individual y colectivo:

Gráfico N°6



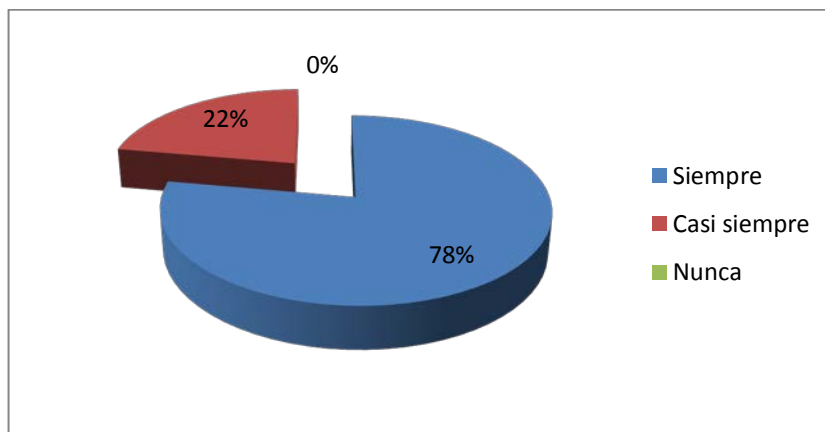
Fuente: Encuesta
Responsable: María Alexandra Chavarría Chavarría

Análisis:

Se consultó si consideraban que el cuidado de la salud es un eje estratégico del desarrollo individual y colectivo, y el personal encuestado está consciente de ello. Al responder siempre. Una persona cuando está sana, se encuentra en un estado de total bienestar físico, mental y social tendrá ánimo y energía para edificar y construir su vida en el aspecto económico, social e intelectual, lo que se convierte en un eje estratégico de su desarrollo

7.- El bienestar es: el mejoramiento de la calidad de vida

Gráfico N°7



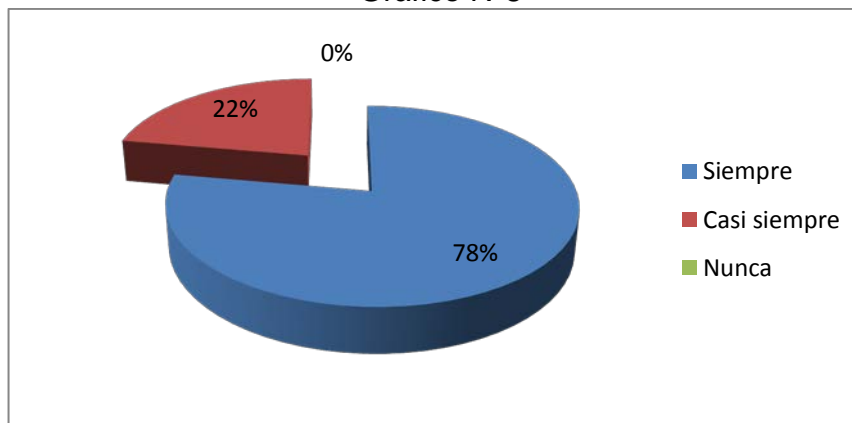
Fuente: Encuesta
Responsable: María Alexandra Chavarría Chavarría

Análisis:

Fueron consultadas las profesionales de enfermería si el bienestar es: el mejoramiento de la calidad de vida; la respuesta fue siempre. Toda persona sana con energía, la usará en su propio beneficio con la finalidad de alcanzar una calidad de vida mejor, y se esforzará por seguir mejorando. Para medir la calidad de vida se han propuesto variedad de alternativas para establecer el nivel de avance o retroceso con respecto al progreso de una sociedad específica, así como para fundamentar políticas de acción.

8.- Educa a las madres sobre nutrición

Gráfico N°8



Fuente: Encuesta

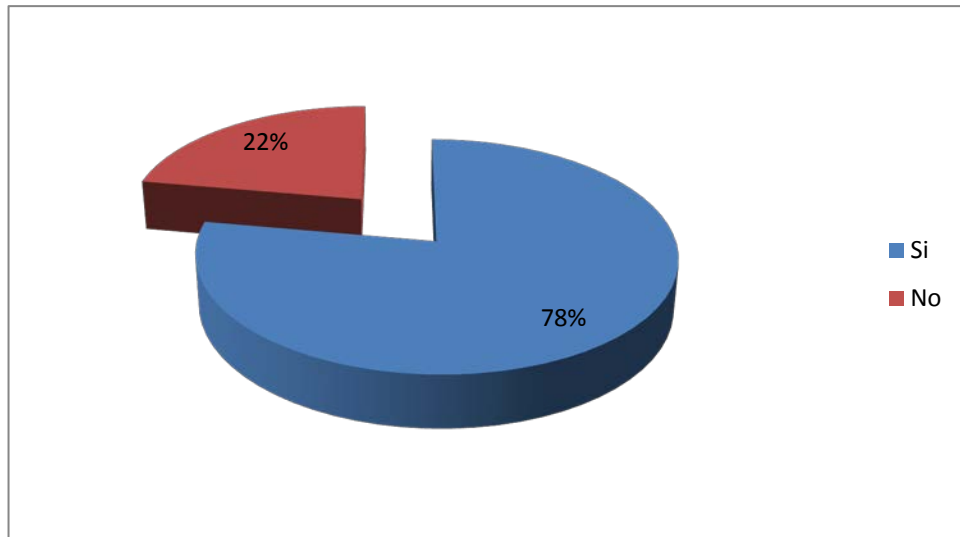
Responsable: María Alexandra Chavarría Chavarría

Análisis:

En esta pregunta respondieron las consultadas siempre informan lo que es nutrición. La nutrición es la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo. La buena salud se la obtiene a través de una buena alimentación rica en todos los nutrientes que necesita el organismo para su completo desarrollo. Además que la mala nutrición reduce las defensas del organismo, incrementándole la vulnerabilidad a las enfermedades y altera su desarrollo tanto físico como mental y reduce su productividad

9.- Conoce usted sobre la pirámide alimenticia

Gráfico N°9



Fuente: Encuesta

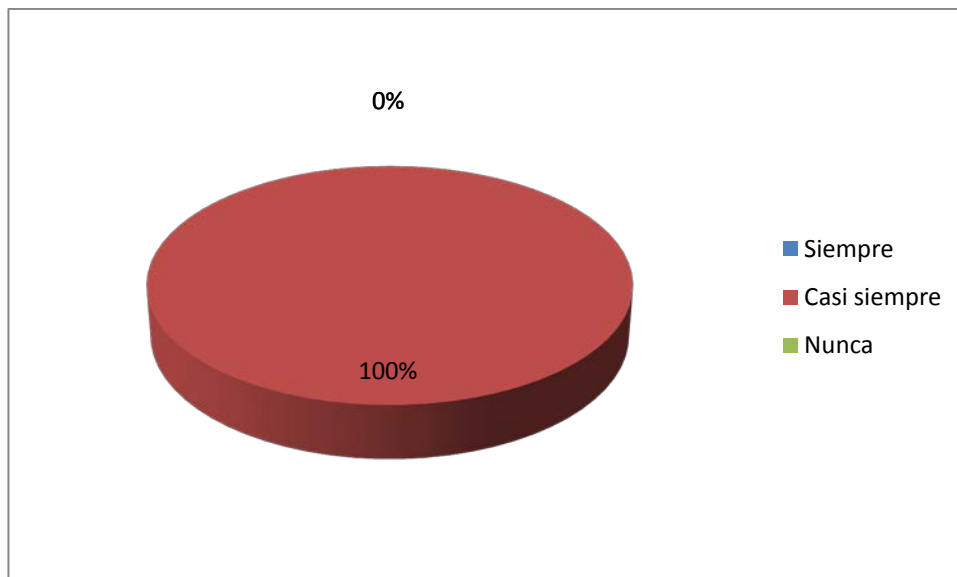
Responsable: María Alexandra Chavarría Chavarría

Análisis:

El personal profesional de enfermería ante esta interrogante, si indican a las usuarias sobre la pirámide alimenticia, indicaron siempre. Es importante hablar de esta pirámide a las madres de familia, por cuanto esta es una guía sobre lo que se debe consumir diariamente para obtener los nutrientes que el cuerpo necesita. Y se les debe señalar que los alimentos dispuestos en la cima son los que deben consumirse en menor cantidad y los que están cerca de la base son los que se deben consumir con mayor frecuencia y en cantidades mayores, incluyendo las calorías que aporta

10.- Se proporciona alimento al preescolar con cuadros de desnutrición

Gráfico N°10



Fuente: Encuesta
Responsable: María Alexandra Chavarría Chavarría

Análisis:

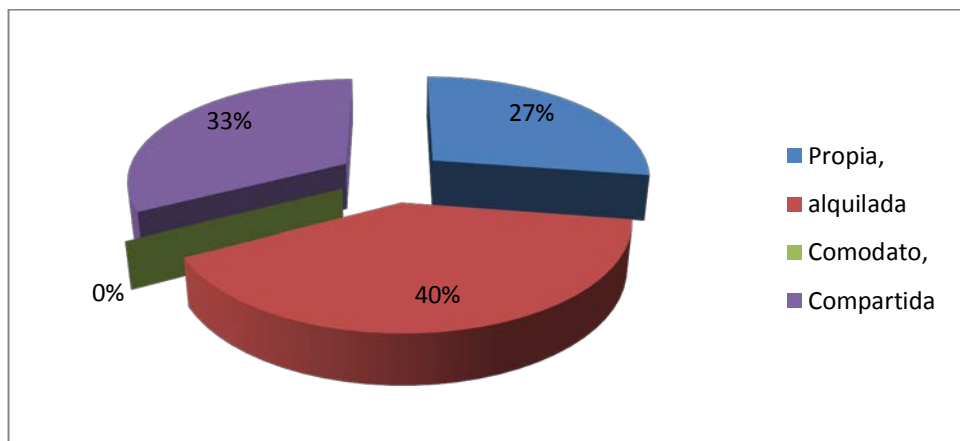
Al ser consultadas las encuestadas sobre si se proporciona algún tipo de alimentación a los niños las encuestadas respondieron casi siempre. Se reconoce por parte del Estado el derecho a que los niños preescolares tengan una buena alimentación y gocen de salud, por tanto se les proporciona la “chispa” y Vitaminas. Además se les da instrucciones a los familiares sobre la correcta alimentación y otras formas de alimentarse con bajo presupuesto.

Encuesta realizada a las madres de familia

Para conocer las condiciones económicas en que se desenvuelve el preescolar

1.- Tipo de vivienda

Gráfico N°11



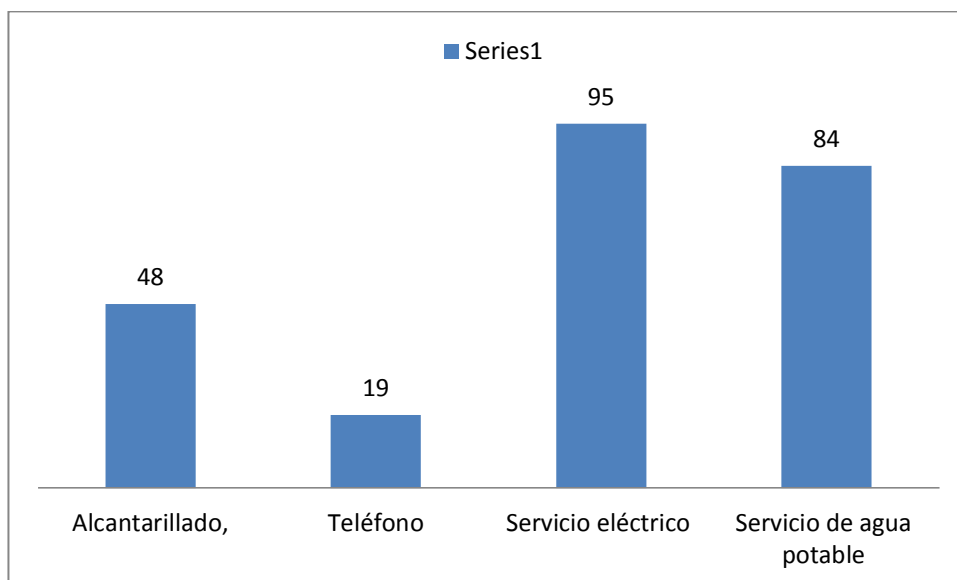
Fuente: Encuesta
Responsable: María Alexandra Chavarría Chavarría

Análisis:

Al consultarles a las madres de familia en qué tipo de vivienda viven, se pudo evidenciar situaciones que afectan al escaso ingreso económico y al bienestar del preescolar. Esto indica que un porcentaje de sus ingresos económicos deben de ser destinados al pago de vivienda, lo que disminuyen los ingresos para la sustentación alimenticia. La carencia y las deficiencias en la vivienda y la falta de saneamiento constituyen una determinante reiterada de exceso de mortalidad y una característica sistemáticamente vinculada a los niveles de pobreza. En este sentido se presenta una clara correlación entre el entorno (vivienda) y las carencias económicas que hay en el hogar del preescolar.

2.- Servicios públicos

Gráfico N°12



Fuente: Encuesta

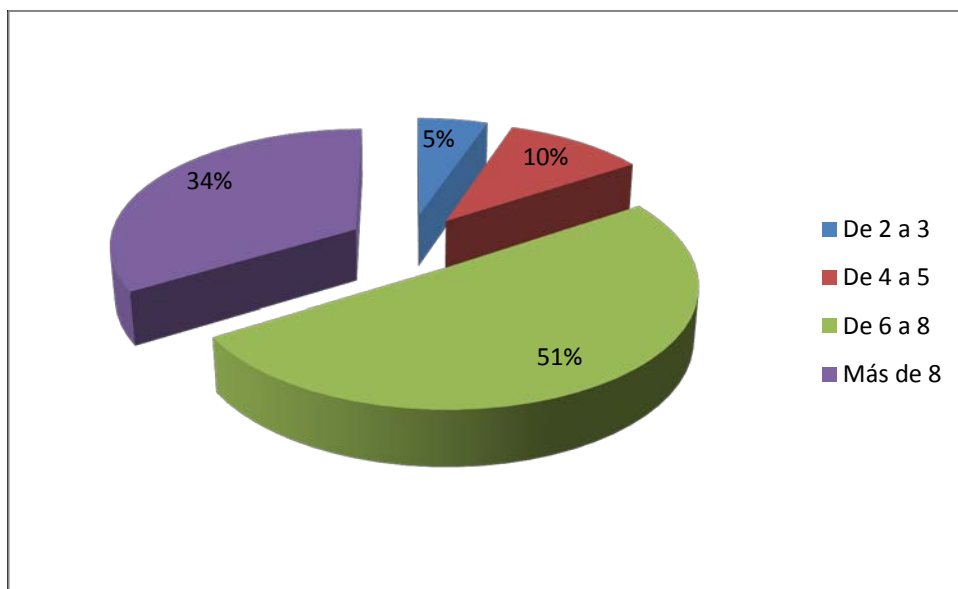
Responsable: María Alexandra Chavarría Chavarría

Análisis:

Los servicios con que cuenta la población en el lugar es el servicio eléctrico y el servicio de agua potable, pero hay ausencia de alcantarillado en el 80% y el servicio telefónico, que son tan importantes como los otros. Los servicios públicos básicos son importante para el desarrollo de la vida de los seres humanos, la ausencia de servicio de alcantarillado permite la propagación de virus, bacterias y microorganismos que contaminan el medio ambiente y ponen en riesgo a la población al igual que la ausencia de agua potable que se convierte en un indicador de falta de higiene, por el razonamiento de la poca que se consiga la cual sería utilizada en cuestiones más básicas.

3.- Número de personas por vivienda

Gráfico N°13



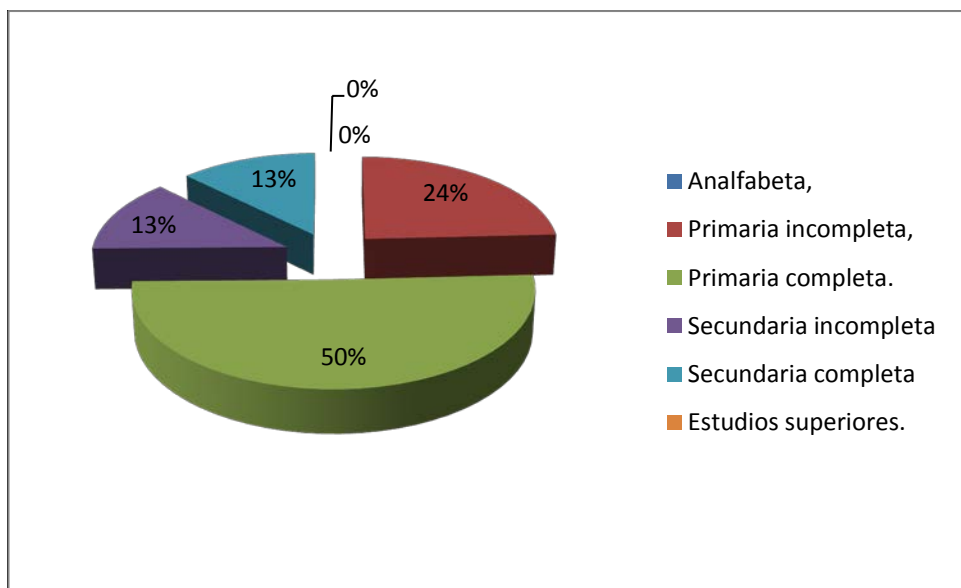
Fuente: Encuesta

Responsable: María Alexandra Chavarría Chavarría

Análisis: En esta pregunta respondieron las encuestadas entre 6 a 8 personas. La falta de espacio se constituye en hacinamiento que involucra no sólo la falta de área real sino las interferencias en relación al desarrollo de experiencias del propio cuerpo, de discriminación del yo corporal, que tienen consecuencias en el proceso de autonomía y la autoestima. Es importante que los niños y las personas tengan su espacio, lo que no ocurre en familias con miembros numerosos, la situación económica es difícil si los ingresos económicos son escasos, sobre todo si la situación económica en el país no es fácil.

4.- Grado de escolaridad.

Gráfico N°14



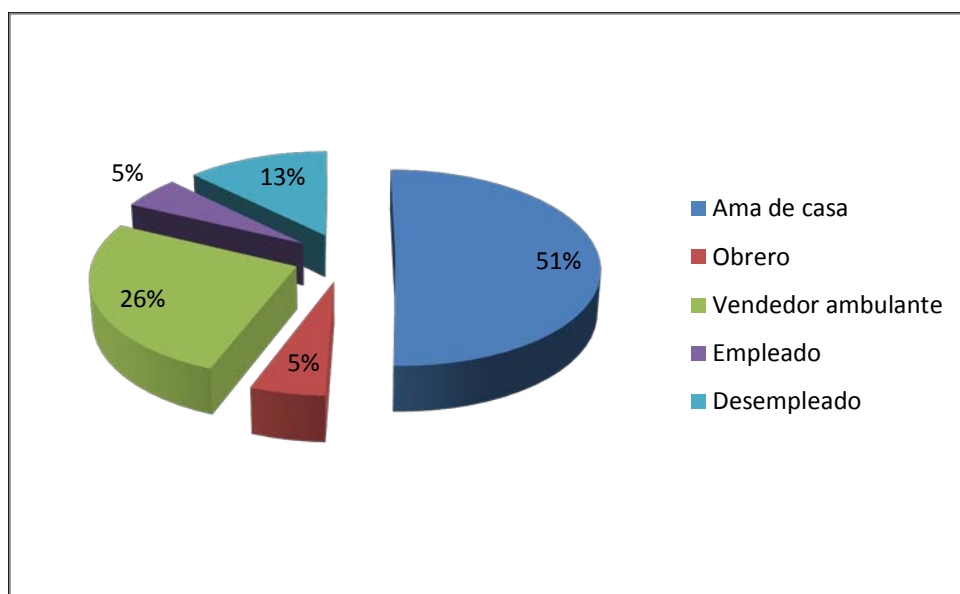
Fuente: Encuesta
Responsable: María Alexandra Chavarría Chavarría

Análisis:

A esta pregunta respondieron que todas tienen estudios primarios completos, y aproximadamente la mitad de las encuestadas tienen estudios secundarios, es importante el grado de escolaridad por los conocimientos científicos que tenga lo cual les daría mayor capacidad para comprender los cuidados que se deben tener para asegurar la salud propia y la de sus hijos o la familia en general. La escolaridad es el tiempo durante el que una persona asiste a la escuela o a cualquier centro de enseñanza, en donde adquiere conocimientos científicos los cuales le servirán para administrar su vida y poder desarrollarse

5.- Actividad económica

Gráfico N°15



Fuente: Encuesta

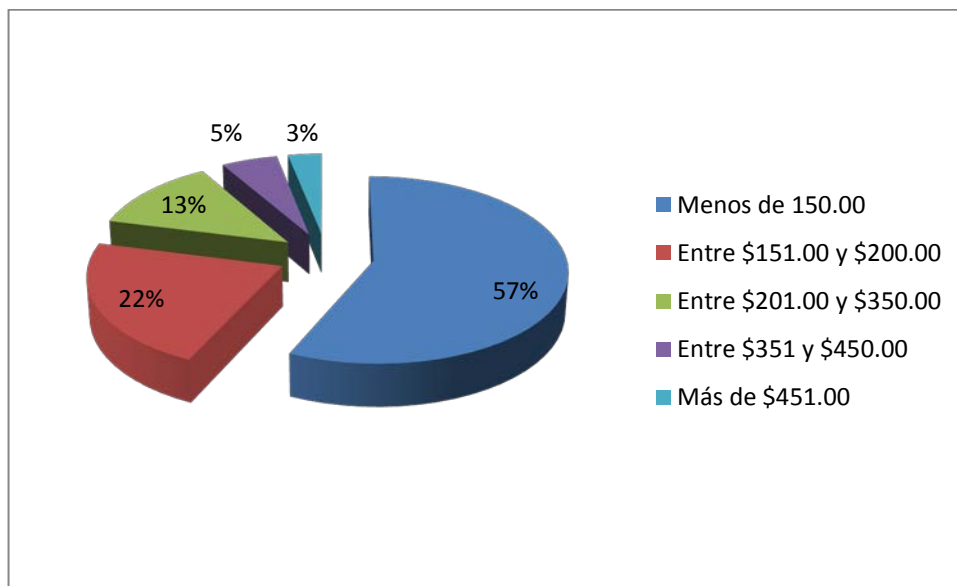
Responsable: María Alexandra Chavarría Chavarría

Análisis:

Aproximadamente algo más de la mitad de las encuestadas no tiene ingresos económicos, son amas de casa. En tanto que de la diferencia tienen unos tienen ingresos como vendedoras ambulantes, otras se encuentran desempleadas, y poquísimas tienen empleo o son obreras. De donde se refleja que no tienen fuentes de ingresos que ayuden a la subsistencia de la familia en el cumplimiento de las necesidades básicas.

6.- Ingresos económicos

Gráfico N°16



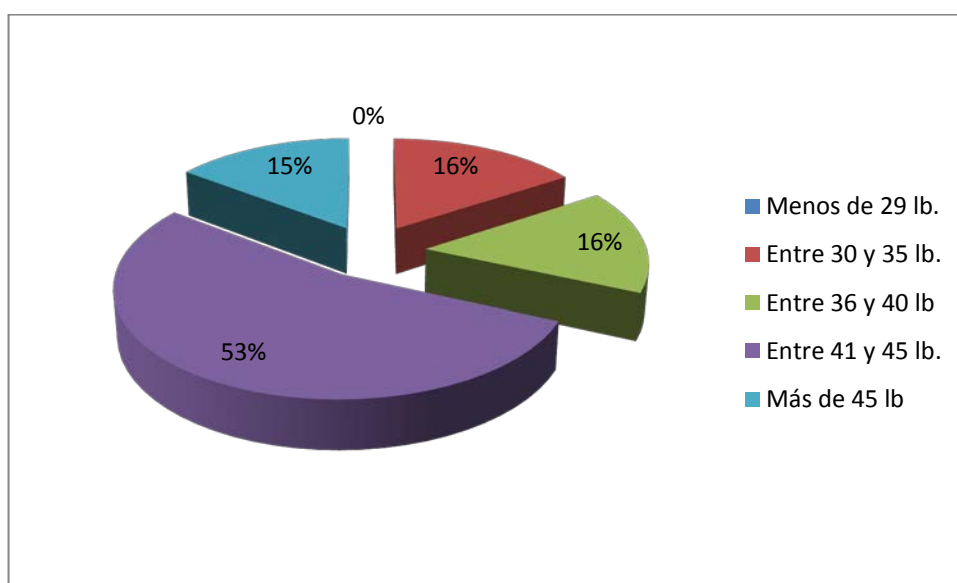
Fuente: Encuesta
Responsable: María Alexandra Chavarría Chavarría

Análisis:

Al consultar sobre los ingresos en el hogar se pudo conocer que más de la mitad de las encuestadas señalan que los ingresos son inferiores a \$150.00, desde todo punto de vista son insuficientes para la satisfacción de las necesidades básicas de una familia, e inclusive no alcanzan para la alimentación de una familia mínima (3 personas) y si la familia es numerosa, sufrirán carencias de todo tipo. De la misma forma son insuficientes los ingresos si son menores al salario básico, los que no alcanzan para familias pequeñas menos aún para familias mayores de 5 miembros. De igual forma se vuelve crítica la situación si deben de pagar alquiler de vivienda.

7.- Rango de peso

Gráfico N°17



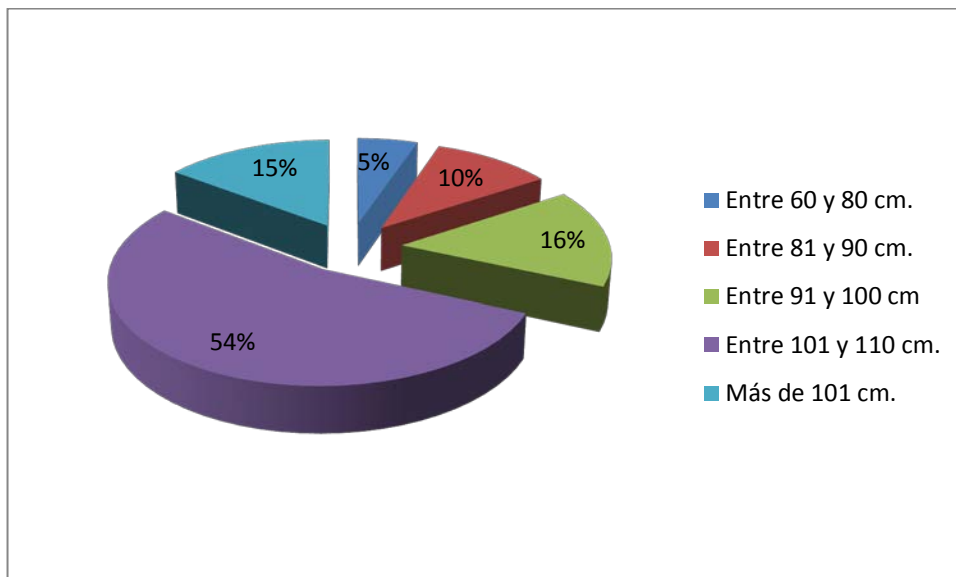
Fuente: Encuesta
Responsable: María Alexandra Chavarría Chavarría

Análisis:

Al consultar sobre el rango de peso de los escolares, y mediante las respuestas de las madres de familia se pudo conocer que mayoritariamente están en el rango de peso normal, en tanto que otros no alcanzan el peso necesario a la edad de los niños que se encuentran con el nivel nutricional apropiado a la edad, por tanto están en el rango de la desnutrición, lo que significa que son niños que necesitan cuidado alimenticio para poder recuperar el nivel nutricional acorde a sus necesidades.

8.- Estatura

Gráfico N°18



Fuente: Encuesta

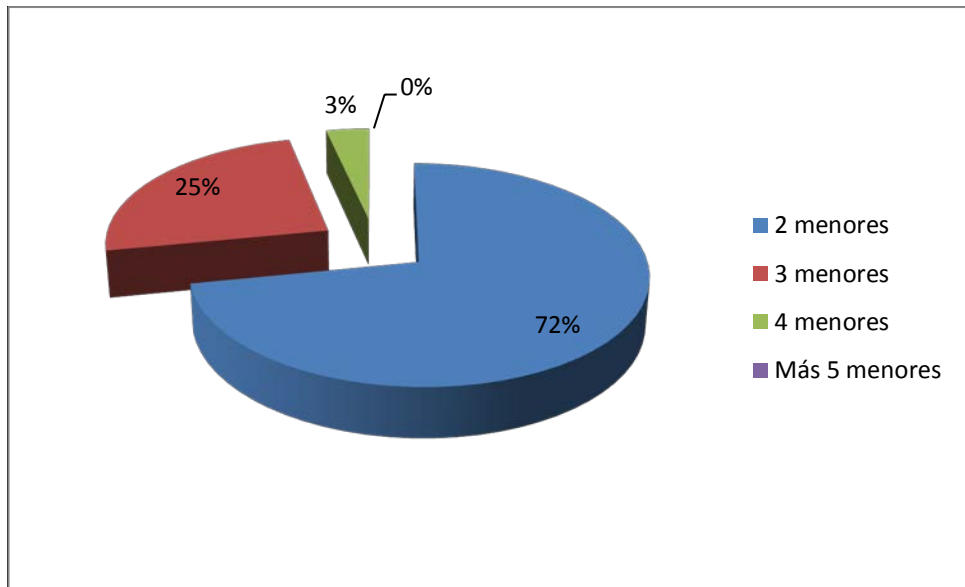
Responsable: María Alexandra Chavarria Chavarria

Análisis:

Al consultarles la talla de los niños atendidos en la consulta externa se pudo conocer que no todos se encuentran dentro de los rangos estándares establecidos como normales a la edad correspondiente. Es decir no están dentro del rango que corresponde a la talla de ellos por tanto ameritan control y seguimiento nutricional con la finalidad de recuperar la talla, ya que no estar en la talla correspondiente es un aviso de que hay problemas de nutrición.

9.- Menores de 5 años

Gráfico N°19



Fuente: Encuesta

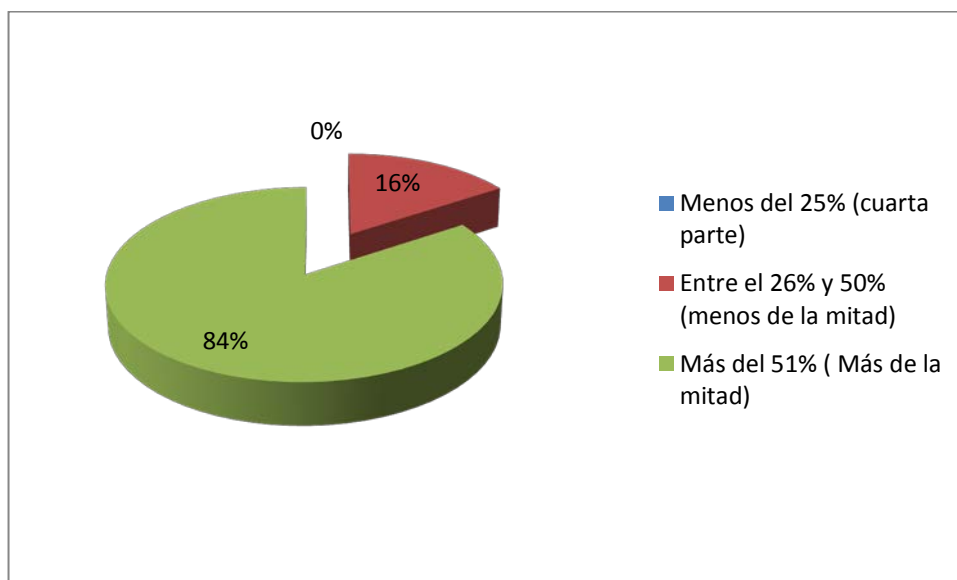
Responsable: María Alexandra Chavarría Chavarría

Análisis:

El mayor porcentaje de las encuestadas tienen 2 menores de 5 años bajo su responsabilidad. Los niños requieren de muchos cuidados y atenciones, se debe de conocer los alimentos básicos que necesitan para su crecimiento y así brindarles lo que requieren. Los niños crecen y se desarrollan adecuadamente si están sanos, se alimentan de acuerdo a sus requerimientos, Los preescolares tienen una gran actividad, su gasto energético aumenta considerablemente, por lo tanto la alimentación debe adecuarse al consumo de calorías, lo que indica que los gastos en la economía familiar se inflarán para atender la ingesta alimenticia del preescolar.

10.- ingresos económicos destinados a la alimentación

Gráfico N°20



Fuente: Encuesta

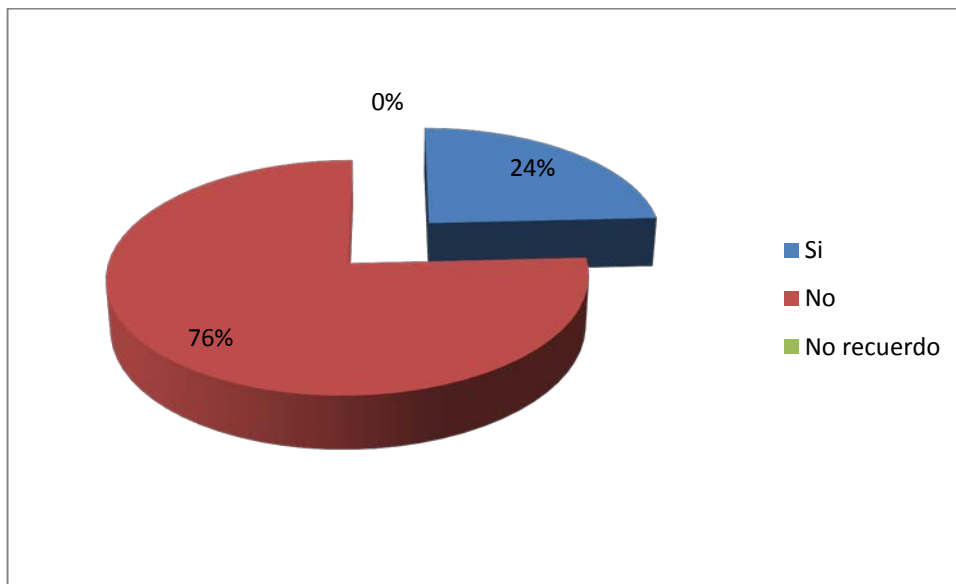
Responsable: María Alexandra Chavarria Chavarria

Análisis:

De los ingresos económicos en el hogar las encuestadas destinan la mitad de los mismos a la alimentación. Al ser los ingresos bajos no son los suficientes para satisfacer las necesidades nutricionales de los niños y más aún si están en la etapa preescolar.

11.- Información sobre guía alimentaria

Gráfico N°21



Fuente: Encuesta

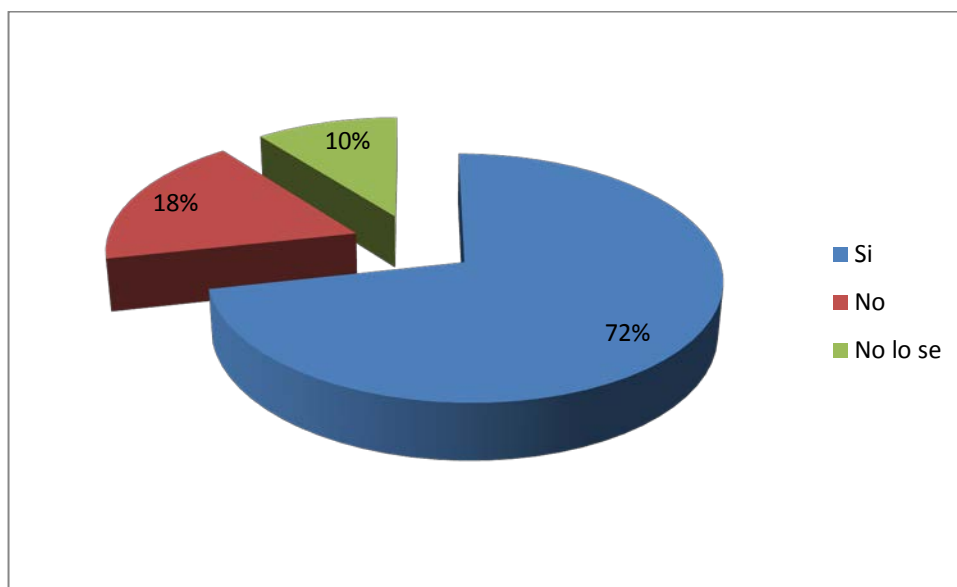
Responsable: María Alexandra Chavarria Chavarria

Análisis:

Al consultarles a las encuestadas si les habían proporcionado algún folleto informativo sobre guía alimentaria la respuesta obtenida fue NO en su mayoría. Un folleto tiene la finalidad de informar, suelen ser muy prácticas porque son precisos en el tema y sintetizados. Gran parte de las causas de una nutrición deficiente son actitudes y prácticas que la educación puede modificar: hábitos dietéticos y de consumo de refrigerios que están muy arraigados, la distribución de alimentos en la familia, ideas sobre la alimentación, ignorancia en materia de higiene de los alimentos o actitudes negativas frente a las hortalizas. La educación es indispensable y se puede informar a través de folletos

12.- Alimenta al niño/a

Gráfico N°22



Fuente: Encuesta

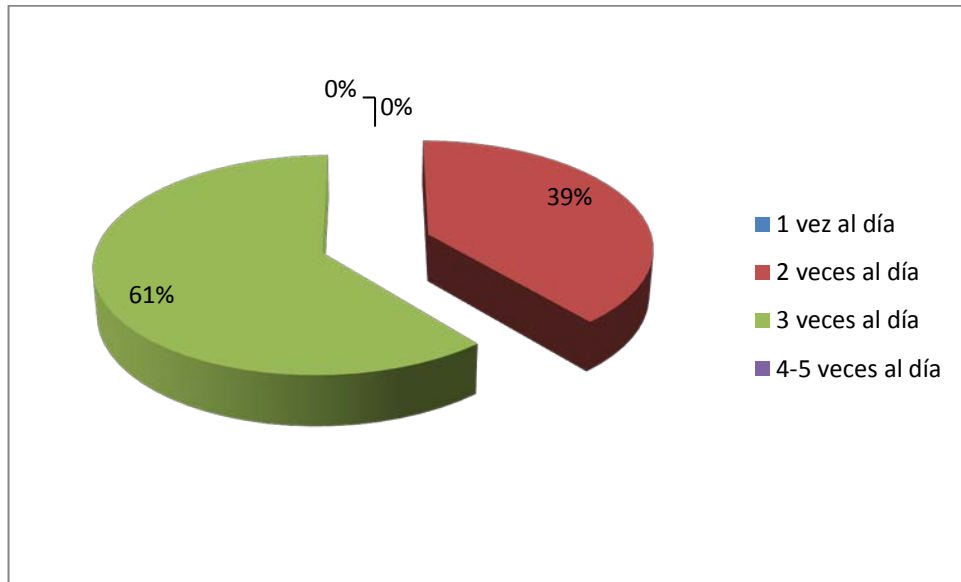
Responsable: María Alexandra Chavarría Chavarría

Análisis:

A esta pregunta sobre si alimenta muy bien a su niño, respondieron si la mayoría de las consultadas. Alimentar bien a un niño no es darle de comer tres veces al día o de pronto 4 o 5 veces, es proporcionarle los alimentos que requiere su organismo para su desarrollo y en las proporciones básicas y exigidas a su edad y a sus actividades. Es alimentarlo con los productos que señala la pirámide alimenticia, la cual es desconocida.

13.- Alimentación diaria

Gráfico N°23



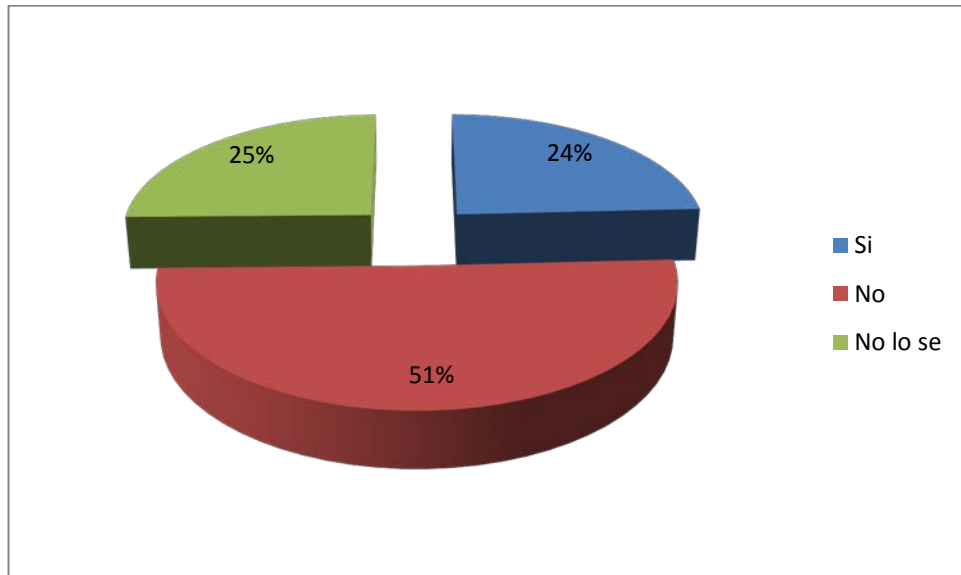
Fuente: Encuesta
Responsable: María Alexandra Chavarría Chavarría

Análisis:

Las madres consultadas alimentan a sus hijos 3 veces al día pero hay una diferencia muy importante que lo hace únicamente dos por día.. De donde se puede reflejar que los niños no son alimentados ni en la cantidad básica ni en la calidad exigida para el desarrollo de su organismo. Es importante para el ser humano 5 raciones alimenticias al día, con estas, aseguramos el aporte de vitaminas y minerales que el organismo necesita a lo largo del día,

14.- Alimentos que requiere

Gráfico N°24



Fuente: Encuesta

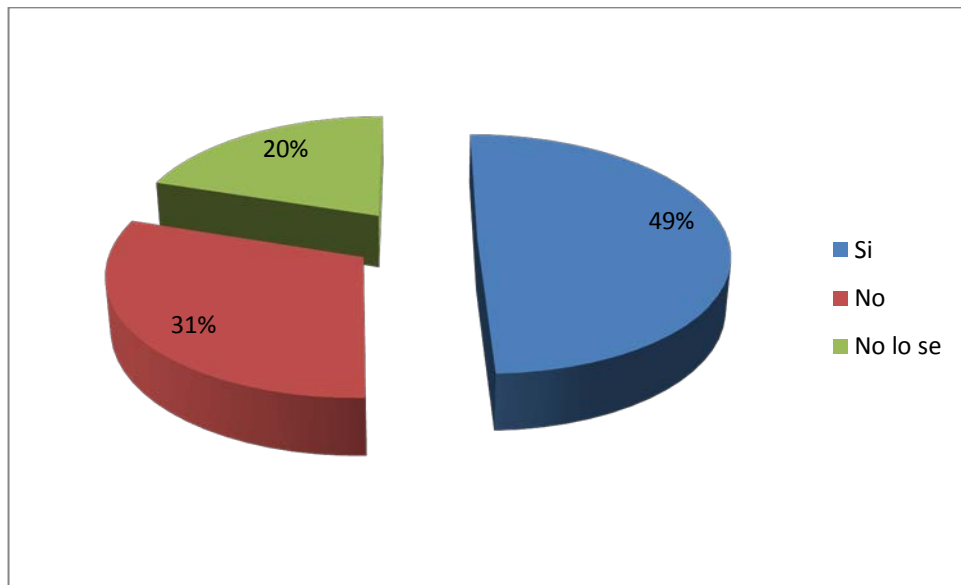
Responsable: María Alexandra Chavarría Chavarría

Análisis:

Las madres no conocen los alimentos que deben de dar a sus hijos. Para alimentar a un niño las personas que tienen esa responsabilidad deben de conocer que requiere su organismo y así proporcionarle los alimentos necesarios. Los alimentos son indispensables para: La formación, reposición y recuperación de las células y los tejidos; producir energía con objeto de conservar la temperatura corporal, y permitir el movimiento y el trabajo; llevar a cabo procesos químicos como la digestión de los alimentos; proteger al organismo contra las infecciones, ofrecer resistencia y combatir las infecciones, y recuperarse de las enfermedades

15.-Problemas de salud

Gráfico N°25



Fuente: Encuesta
Responsable: María Alexandra Chavarría Chavarría

Análisis:

Ante esta consulta las madres señalaron señaló que su niño ha tenido problemas de salud en el último mes. Las molestias en la salud son indicadores que algo no están bien en el organismo, son una alerta de que algo falta. Siendo así es necesaria la consulta al profesional para reconocer las falencias y poder atender a tiempo los avisos del organismo

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Con las encuestas aplicadas al personal de enfermería se pudo responder a los objetivos planteados en esta investigación por lo que se puede concluir lo siguiente:

Según las encuestas realizadas al personal de enfermería se pudo determinar que las profesionales de enfermería identifican al paciente preescolar, realizan una valoración del paciente por la talla y el peso, lo que les permite identificar si está dentro de los parámetros normales y consideran (100%) que el MAIS es Modelo de Atención Integral del Sistema de Salud, muy propio y adecuada para la atención del preescolar, responden (78%) que atiende la salud como eje estratégico del desarrollo individual, que el bienestar es el mejoramiento de la calidad de vida. En cuanto al rol educativo no todas (78%) informan a las usuarias sobre nutrición o de la pirámide alimenticia, pero sí (100%) les proporcionan un alimento especial a los preescolares identificados con cuadros de desnutrición.

En cuanto a los resultados de la encuesta realizada a las madres de familia se pudo conocer que el 73% habitan en viviendas alquiladas o compartidas y cuentan con el servicio básico de electricidad más no los demás que son útiles e imprescindibles cuando se tienen niños en etapa preescolar, La vivienda la comparten (51%) con 6 a 8 personas, lo que perjudica la atención nutricional y de todo tipo del preescolar, En cuanto al nivel de educación el 50% tiene primaria completa, lo que es un indicador de la falta de conocimientos en referencia a los alimentos que debe proporcionar al preescolar.

De la misma forma se pudo investigar que los ingresos económicos (57%) de la familia son ínfimos, apenas llegan a \$150.00, es decir, están lejos de completar la canasta básica, lo que es uno de los factores de la desnutrición

del preescolar, por la falta de los alimentos que se requieren para sus necesidades, más aún si el 72% bajo su responsabilidad tienen a 2 menores. En cuanto a la información, no se proporcionan folletos informativos sobre guía alimentaria. Concluyendo por tanto, que los bajos ingresos económicos, la falta de vivienda propia y hasta la falta de escolaridad son factores responsables del déficit nutricional de los preescolares.

Por tanto se concluye que el rol de enfermería en el cuidado de niños en edad preescolar con déficit nutricional es el adecuado, las intervenciones de enfermería son las apropiadas y se encuentra falencia en cuanto al rol educativo, ya que no se proporciona la información adecuada sobre la pirámide alimenticia, los ingresos económicos familiares son bajos lo que se convierte en uno de los factores de la desnutrición de los preescolares, sobre todo si la familia es numerosa.

RECOMENDACIONES

Al término de la investigación realizada en el Hospital Dr. Vicente Maldonado Carbo de Daule, se hacen las siguientes recomendaciones:

Al personal de enfermería, dar la información correspondiente sobre la pirámide alimenticia y los alimentos necesarios para el desarrollo y crecimiento de un preescolar

Reforzar el conocimiento de las madres de familia a través de una capacitación continua e información sobre los productos necesarios para el crecimiento y desarrollo de los preescolares, la pirámide alimenticia nutricional, para que conozcan los tipos alimentos que los preescolares requieren para que pueda desarrollar sus potencialidades

Hay una gama de productos que tienen el mismo contenido que otros y que tienen un precio mayor, por tanto, los bajos ingresos económicos no pueden ser considerados como factor del déficit nutricional de los preescolares, por tanto se les debe de instruir a las madres de los preescolares del conocimiento de otros alimentos y de menor costo para alimentar a los preescolares.

Se sugiere a los Directivos del Hospital la elaboración de afiches informativos sobre la pirámide alimenticia y de otros alimentos que sustitutivos en caso que los ingresos económicos sean bajos y que hayan carencias económicas.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

CARRERA DE ENFERMERÍA SAN VICENTE DE PAÚL

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO			
Clases de Metodología de la investigación II																
Presentación de Borrador I																
Presentación de Borrador I																
Presentación de Borrador I																
Entrega de Tesis																
Presentación																

PLAN ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

RECURSOS HUMANOS

- Estudiante
- Tutor de Tesis
- Pacientes de la consulta externa
- Personal de enfermería del Hospital.

RECURSOS FINANCIEROS

Materiales y Financieros	Cantidad	Valor
Resmas de papel	3	12.00
Pendrive	1	10.00
Lápices	3	2.00
Borradores	2	3.00
Carpetas	10	3.00
Plumas	10	5.00
Transporte		120.00
Material de encuestas (100 copias y plumas)		10.00
Fotocopias e impresiones		8.00
Anillados	.	15.00
Empastado	3	30.00
TOTAL		\$203.00

BIBLIOGRAFÍA

- 8:252-53.—(1977), Cannibals and Kings, N. York: Random House.
- alimentaria en Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú. Serie Políticas
- Anales de Pediatría: Alimentación del niño en edad preescolar y escolar
- ASHWORTH, A. International differences in infant mortality and the impact of mal nutrition: a review. Human Nutrition; Clinical Nutrition. Westport, Connecticut 36c, 1982, 7-23.
- -Capítulo 1: Los dos primeros años de vida (PDF 6,30Mb)
- -Capítulo 2: Cuidados de 2 a 5 años (PDF 6,02Mb)
- -Capítulo 3: Niños y niñas saludables de 5 a 9 años (PDF 5,43Mb)
- Carson, R. (1996). Comida y Civilización. España: Alianza, 4º ed.
- CEPAL/PMA, 2005 y 2004, Hambre y desnutrición en los países
- Contreras, J., 2004. Antropología de la alimentación. Eudema. Madrid. La alimentación y sus circunstancias: placer, conveniencia y salud.
- **Delgado H.** Marzo 2006. Palma P. LA INICIATIVA DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA NUTRICIONAL EN CENTROAMÉRICA. Guatemala. Segunda Edición. Publicación del INCAP ME/ 086
- desigualdad en los países andinos. La desnutrición y la vulnerabilidad
- Fascículo 3: Niñez saludable (PDF 18,3Mb)
- Foro...www.afhmalaga.com/Antiguo/descargas/imagenes/ciclos/ciclo7/viclo7/ju
- -Glosario (PDF 0,39Mb)
- **Gobierno de Nicaragua.** Julio 2010. ESTRATEGIA REFORZADA DE CRECIMIENTO ECONÓMICO Y REDUCCIÓN DE LA POBREZA..p.171.
- Gracia, (2005) publica un libro titulado Paradojas de la alimentación contemporánea que queremos
- griceleal.files.wordpress.com/2007/07/alimentacion-del-preescola.doc
- Guía de alimentación del preescolar : www.pediatraldia.cl
- Guía de Alimentación preescolar 2-5 años del Instituto de Nutrición y Tecnología de Alimentos de la Universidad de

Chile: www.inta.cl/Consumidor/Nuevas/guia_preeescolar.pdf

- Guillermo Paraje, "Evolución de la desnutrición crónica infantil y su distribución socioeconómica en siete países de América Latina y el Caribe, (LC/L.2878-P), Número de venta: S.08.II.G.17, (US\$10.00),2008
- Harris, Marvin (1967), «Reply to John Bennet», Current Anthropology,
- Introducción (PDF 1,67Mb)
- Joy (1999), School Feeding Programs: Improving Effectiveness and Increasing the Benefit to Education. A Guide for Program Managers. Oxford: Partnership for Child Development. Citado por Cohen y Franco, op.cit.
- lio_boza_texto.pdf
- Manual_MAIS-MSP Ecuador. 2012
- miembros de la Asociación de Estados del Caribe (AEC)" y Hambre y
- Ministerio de Salud Ecuador (2012) Pública Manual del Modelo de Atención Integral de Salud MAIS http://instituciones.msp.gov.ec/somossalud/images/documentos/guia/Manual_MAIS-MSP12.12.12.pdf
- **Ministerio de Salud.** MANUAL DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN PARA MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD. Segunda Edición. Marzo 2008; p. 17. www.pann2000.com.ec
- mujer.terra.es/muj/articulo/html/mu2490.htm
- Preescolarhoy.blogspot.com/2008/09/preescolaralimentacion-del-nio.html
- **Sauceda JM.** 2005. LA FAMILIA SU DINÁMICA Y TRATAMIENTO. OPS; p.260-265.
- Segura. L y Montes C. Pobreza y Desnutrición Infantil. Medicina.1(30):2005.http://www.prima.org.pe/download/ra_Pobreza_y_Desnutricion.pdf.2009/03/27.
- sociales de la CEPAL, N° 111y 112, LC/L.2374-P y LC/L.2400-P

- Torún B. Salud de la Niñez. MANEJO DEL NIÑO Y NIÑA DESNUTRIDOS. INCAP Septiembre 2010. Publicación del INCAP ME/ 107, p.1-75. www.incap.org.gt
- www.alimentatusalud.cl/a1.html
- www.cheesehosting.com/saludinfantil/alimentacion-infantil/la-alimentacion-en-la-etapa-preescolar.php
- www.elsevier.es/revistas/ctl_servlet
- www.guiainfantil.com/salud/alimentacion/preescolar.htm

ANEXOS

ANEXOS

Atendiendo a un preescolar en la Consulta Externa



Dandole indicaciones a una madre de preescolar sobre los alimentos necesarios



Llenando las encuestas



Madre de preescolar respondiendo a la encuesta.





UNIVERSIDAD CATÓLICA "SANTIAGO DE GUAYAQUIL"
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICA
CARRERA DE ENFERMERÍA

Encuesta realizada al Personal de enfermería

Objetivo: Determinar el rol de enfermería en el cuidado de niños en edad preescolar con déficit nutricional que acuden a la consulta externa del Hospital Dr. Vicente Pino Morán.

Valoración nutricional del preescolar

1.- Señale la edad del preescolar

- Entre 2 a 5 años
- Menos de 2 años
- Más de 5 años

Identificación del rol de enfermería en la atención al preescolar

4.- Aplicación del PAE

- Percepción manejo de la salud
- Nutricional metabólico

6.- La valoración nutricional del preescolar por la talla será:

- Alto
- Mediano
- Pequeño

7.- La valoración nutricional del preescolar por el peso será:

- Desnutrido
- Sobrepeso
- Normal

8.- El MAIS es Modelo de Atención Integral del Sistema de Salud

- Siempre
- Casi siempre
- Nunca

9.- Considera usted que El cuidado de la salud es un eje estratégico del desarrollo individual y colectivo:

- Siempre
- Casi siempre
- Nunca

10.- Considera usted que el bienestar es: el mejoramiento de la calidad de vida

- Siempre
- Casi siempre
- Nunca

11.- Informa a los/las usuarios sobre lo que es nutrición

- Siempre
- Casi siempre
- Nunca

12.- Indica sobre la pirámide alimenticia a las/los usuarios que acuden a este lugar.

- Siempre
- Casi siempre
- Nunca

13.- Se proporciona algún tipo de alimento en este lugar a los niños que presentan cuadros de desnutrición

- Siempre
- Casi siempre
- Nunca



UNIVERSIDAD CATÓLICA "SANTIAGO DE GUAYAQUIL"
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICA
CARRERA DE ENFERMERÍA

Encuesta realizada a las madres de familia

Objetivos: Determinar los factores que influyen en el estado nutricional de los preescolares.

Identificar el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en las madres de niños en edad preescolar que asisten a la consulta externa del hospital cantonal de Daule Dr. Vicente Pino Moran.

1.- Señale ala respuesta conveniente a la pregunta formulada: En que tipo de vivienda

- Propia,
- alquilada
- Comodato,
- Compartida

2.- Señale los servicios públicos con que cuenta:

- Alcantarillado,
- Teléfono
- Servicio eléctrico

3.- ¿Cuántas personas viven en la vivienda?

- De 2 a 3
- De 4 a 5
- De 6 a 8
- Más de 8

4.- Indique su grado de escolaridad.

- Analfabeta,
- Primaria incompleta,
- Primaria completa.
- Secundaria incompleta
- Secundaria completa
- Estudios superiores.

5.- Indique la actividad económica que realiza:

- Ama de casa
- Obrero
- Vendedor ambulante
- Empleado
- Desempleado

6.- Señale los ingresos económicos aproximados del hogar

- Menos de 150.00
- Entre \$151.00 y \$200.00
- Entre \$201.00 y \$350.00
- Entre \$351 y \$450.00
- Más de \$451.00

7.- Señale el rango de peso en que se encuentra el preescolar:

- Menos de 29 lb.
- Entre 30 y 35 lb.
- Entre 36 y 40 lb
- Entre 41 y 45 lb.
- Más de 45 lb

8.- Señale la estatura en la que se encuentra el preescolar

- Entre 60 y 80 cm.
- Entre 81 y 90 cm.
- Entre 91 y 100 cm
- Entre 101 y 110 cm.
- Más de 101 cm.

9.- Cuántos menores de 5 años tiene bajo su responsabilidad

- 2 menores
- 3 menores
- 4 menores
- Más 5 menores

10.- Qué porcentaje de los ingresos económicos en el hogar son destinados a la alimentación

- Menos del 25% (cuarta parte)
- Entre el 26% y 50% (menos de la mitad)
- Más del 51% (Más de la mitad)

11.- Le han proporcionado un folleto informativo sobre guía alimentaria para sus hijos.

- Si
- No
- No recuerdo

12.- Considera usted que alimenta muy bien a su niño

- Si
- No
- No lo se

13.- Cuantas veces alimenta a su niño diariamente

- 1 vez al día
- 2 veces al día
- 3 veces al día
- 4-5 veces al día

14.- Conoce los alimentos que requiere un niño diariamente

- Si
- No
- No lo se

15.-En el último mes ha presentado su niño algunos problemas de salud:

- Si
- No
- No recuerdo

Pirámide de la alimentación saludable





Certificado No. UQR-497



CARRERA
DE
ENFERMERIA

www.ucsg.edu.ec
Apartado 09-01-4671

Teléfonos:
2206952 – 2200286
Ext. 1818 – 11817

Guayaquil-Ecuador

Agosto 06

DOCTOR
XAVIER PALACIOS
DIRECTOR HOSPITAL CANTONAL DE DAULE
DISTRITO 09D19

En su despacho.-

De mis consideraciones:

La suscrita Directora de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul" de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, conocedora de su espíritu de colaboración en lo que a Docencia se refiere, se permite solicitar a Usted, la autorización para que la estudiante, **CHAVARRIA CHAVARRIA MARIA ALEXANDRA** quien se encuentra realizando el trabajo de titulación con el tema "ROL DE ENFERMERIA EN LA ATENCION A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN ETAPA GESTACIONAL CON PROBLEMAS NUTRICIONALES EN EL HOSPITAL VICENTE PINO MARIN DEL CANTON DAULE DEL 01 DE MAYO AL 30 DE AGOSTO/2014 realice la encuesta en la de la institución que Usted dirige.

Agradeciendo a la presente, aprovecho la oportunidad para reiterarle mis agradecimientos.

Atentamente

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul"
Lcda. Angela Mendoza Vincés
Directora (e)

Lcda. **Angela Mendoza Vincés**
DIRECTORA (E)
CARRERA DE ENFERMERIA

Cc: Archivo

AMFátima

COORDINACIÓN ZONAL DE SALUD No. 5
DIRECCIÓN DISTRITAL DE SALUD No. 09D19
Daule - Nublado - Santa Lucía
GESTIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
SECRETARÍA - RECIBIDO
FECHA: 07/08/2014 HORA: 09:22
FIRMA: *[Signature]*

MSF-025-09D19-SG-2014-0044-E



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAÚL"


Guayaquil, 4 de Septiembre del 2014

Licenciada
Ángela Mendoza Vines
Directora (E)
Carrera de Enfermería
Presente.

De mis consideraciones:

Por medio de la presente, informo a usted que he revisado el Trabajo de Titulación de la estudiante **ALEXANDRA CHAVARRIA CHAVARRIA**, en el sistema URKUND, al inicio presenta una similitud de 20% que está comprendida en la sección Protocolaria y el uso de software informático que es aplicado en toda tabulación de datos y diseño metodológico de la Carrera de Enfermería. Al desactivar las celdas de comparación o similitud queda un 5%, además el trabajo de Titulación es revisado y convertido en Pdf, el mismo que es enviado a la estudiante para que realice las respectivas citas. El tema de Titulación es: **ROL DE LA ENFERMERA EN EL CUIDADO DE NIÑOS EN EDAD PRE-ESCOLAR CON DEFICIT NUTRICIONAL QUE ACUDEN A LA CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL DR VICENTE PINO MORAN DEL CANTON DAULE DE MAYO- AGOSTO 2014**

Atentamente


Lcdá. Cristina González Osorio. Mgs.

Revisora del Sistema Urkund.

URKUND

Document [ALEXANDRA CHAVARRIA.pdf](#) (D11423673)
Submitted 2014-09-04 18:51 (-05:00)
Submitted by mava-1961@hotmail.com
Receiver cristina.gonzalez01.ucsg@analysis.arkund.com
Message FW: [Show full message](#)

5% of this approx. 30 pages long document consists of text present in 11 sources.

List of sources

Rank	Path/Filename
1	TESIS MARISOL_Oct_23.docx
2	TESIS MARISOL_Oct_23-1.docx
3	TRABAJO DE TITULACION KERLY.doc
4	http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/123456789/420/1/T-UCSG-POS-MGSS-
5	http://www.slideshare.net/mocca/monografia-nutricion?mfr=1
6	http://www.slideshare.net/dpo/curso-de-nutricin