



**“EDUCACIÓN PREVENTIVA SOBRE DESNUTRICION QUE RECIBEN LAS
MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO
COMUNITARIO TERRITORIO III TIERRA COLORADA QUETZALTENANGO EN
2024”**

MARÍA ALEJANDRA VICENTE LOARCA

Guatemala, marzo 2025



**“EDUCACIÓN PREVENTIVA SOBRE DESNUTRICION QUE RECIBEN LAS
MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO
COMUNITARIO TERRITORIO III TIERRA COLORADA QUETZALTENANGO EN
2024”**

Tesis presentada para optar al grado académico de Licenciada en Enfermería

Por:

MARÍA ALEJANDRA VICENTE LOARCA

Guatemala, marzo 2025

Nota de Responsabilidad

“El contenido de esta investigación es responsabilidad únicamente del autor

Capítulo III Normativa de Tesis, Facultad de Enfermería y Ciencias del cuidado de la salud, UDV”.

AUTORIDADES DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Mgtr. Carlos Alberto de Jesús Velasco Rodríguez

Presidente de tribunal examinador

Mgtr. Angélica Guadalupe García Coyoy

Secretario de tribunal examinador

Mgtr. Pascuala Guadalupe Vin Tellez

Vocal de tribunal examinador



FACULTAD DE ENFERMERÍA Y
CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD
UNIVERSIDAD DA VINCI
DE GUATEMALA

ORDEN DE IMPRESIÓN DE TESIS

No. 17 – 2025

La Decanatura de la Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud, teniendo a la vista el Dictamen Favorable de la coordinación de Programa Académico de esta Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud, extiende la presente orden de impresión para la tesis de **MARÍA ALEJANDRA VICENTE LOARCA** quien se identifica con carné No. **202306016**, tesis denominada **“EDUCACIÓN PREVENTIVA SOBRE DESNUTRICION QUE RECIBEN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO COMUNITARIO TERRITORIO III TIERRA COLORADA QUETZALTENANGO EN 2024”** previo a obtener el grado de Licenciada en Enfermería.

Guatemala, marzo 2025


Dra. Rutilia Herrera Acajabón
DECANA

Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
Universidad Da Vinci de Guatemala

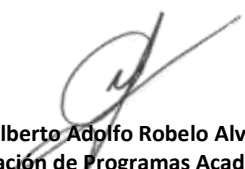




DICTAMEN No. 17 - 2025

La Coordinación de programas académicos, extiende el presente **Dictamen Favorable** para el trabajo de investigación titulado **“EDUCACIÓN PREVENTIVA SOBRE DESNUTRICION QUE RECIBEN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO COMUNITARIO TERRITORIO III TIERRA COLORADA QUETZALTENANGO EN 2024”** elaborado por **MARÍA ALEJANDRA VICENTE LOARCA**, quien se identifica con carné **No. 202306016**. Dictamen que se extiende después de ser revisado el documento por esta Coordinación y confirmar que cumple con todos los requerimientos del Normativo de Tesis y Trabajos de Graduación de esta Facultad.

Guatemala, marzo 2025



Lic. Gilberto Adolfo Robelo Alvarez
Coordinación de Programas Académicos
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
Universidad Da Vinci de Guatemala



FACULTAD DE ENFERMERÍA Y
CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD

UNIVERSIDAD DA VINCI
DE GUATEMALA

**Dictamen Informe Final
Tesis
Licenciatura en Enfermería**

Quetzaltenango 24 de enero 2025.

Licda. Antonia Catalina Girón Conde
Coordinadora de Programas Académicos
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
Universidad Da Vinci de Guatemala

Lic. Gilberto Adolfo Robelo Álvarez
Coordinación de Programas Académicos
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
Universidad Da Vinci de Guatemala

Por este medio hago de su conocimiento que la tesista María Alejandra Vicente Loarca, CIF **202306016**, de Licenciatura en Enfermería, ha completado a mi entera satisfacción el informe final de su tesis titulada, **"Educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro Comunitario Territorio III Tierra Colorada Quetzaltenango 2024"**. Por lo que emito la presente **opinión favorable**, para que realice su examen privado de tesis.

Atentamente me suscribo:


Pascuala Guadalupe Vin Tellez de Rodas
DPI 4614058241001

Guadalupe Vin Tellez de Rodas
LICENCIADA EN ENFERMERIA
COLEGIADA EL-134



Universidad Da Vinci de Guatemala
3 avenida 1-44 zona 13 Panajolón
Tel. 2314 0285 2314 0247
www.udv.edu.gt

DEDICATORIA

A DIOS

Por darme siempre la sabiduría e inteligencia, por ser mí guía en cada paso dado, por sus infinitas bendiciones y por escuchar mis oraciones.

A MÍ

María Alejandra porque a pesar de todo nunca me rendí, por ser resiliente y enfrentar cada proceso, por alentarme a ser mejor y lograr una meta más, por lograr mi objetivo de ser guiada por Dios y hacer que mis padres se sientan orgullosos.

A MIS PADRES

José Antonio y Leslie Yohana, por confiar en mí y enseñarme a ser perseverante, por todos sus sacrificios, por siempre estar conmigo y para mí en todo momento, por cuidarme, por todo su esfuerzo y apoyo durante este largo proceso, por todo su amor y cariño, por darme palabras de aliento y ser pilares fundamentales en mi vida, pero sobre todo por sentirse orgullosos de mí.

A MIS HERMANOS

Fermín José Y Thiago Eduardo, por ser mis mejores amigos, siempre alentarme a seguir por más, por su cariño incondicional, pero sobre todo por darme la valentía que necesitaba para esforzarme cada día mas y sentirse orgullosos de mí.

A MIS ABUELOS

Fermín y Maricela, porque fueron mis guías, me enseñaron a siempre dar un paso hacia adelante, por todo su apoyo incondicional, por todas las palabras de aliento y por brindarme su amor en todo el proceso, como también a Hipólito y Maria porque sé que me cuidan desde del cielo.

A MI NOVIO

Diego Fernando, por todo su apoyo incondicional, por siempre ser mi compañero de paseos y tareas, por siempre creer en mí, porque nunca me dejo sola a lo largo de estos años, por todas las palabras de aliento, por priorizar siempre mi carrera, sobre todo, por tu paciencia, amor y por decirme lo orgulloso que estas de mí.

A MIS TÍOS PTERNOS

Luis y Sandra, por todo su apoyo incondicional durante todos estos años, por estar para mí en todo momento desde el inicio de mi carrera, sobre todo por animarme a seguir por más logros y por su cariño.

A MI FAMILIA MATERNA

Mi familia que me ha demostrado su aprecio en cada paso dado, por las palabras de aliento como también por todo el apoyo incomparable e incondicional, les agradezco por todo su cariño, por darme ánimos para seguir por más metas, por siempre darme los mejores consejos que hoy les puede decir que me sirvieron de mucho y por sentirse orgullosos de mí.

A MÍ COMPAÑERA DE TESIS

Francisca Beatriz, por el apoyo, por nunca rendirse a pesar de las adversidades, por todos los momentos duros y felices que enfrentamos juntas y por este gran logro.

A MÍ ASESORA DE TESIS

Guadalupe Vin, por guiarme durante este proceso y apoyarnos en todo momento

A MIS DOCENTES

Por todos sus conocimientos compartidos, por todas sus enseñanzas que me trajeron hasta aquí, gracias.

A LAS AUTORIDADES DEL CENTRO DE SALUD Y MADRES DE NIÑOS

Agradecimiento a todas las personas que estuvieron implicados para que este proceso sea culminado con éxito.

Y a todos los que estuvieron para mí y me apoyaron de corazón muchas gracias....

INDÍCE

	RESUMEN-----	XII
I.	INTRODUCCIÓN -----	1
II.	ANTECEDENTES -----	4
III.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA-----	13
IV.	JUSTIFICACIÓN-----	14
V.	MARCO REFERENCIAL BIBLIOGRÁFICO -----	17
VI.	METODOLOGÍA -----	37
VII.	PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS -----	42
VIII.	CONCLUSIONES -----	86
IX.	RECOMENDACIONES -----	87
X.	BIBLIOGRAFÍA -----	88
XI	ANEXO-----	94

RESUMEN

Investigación titulada: Educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro Comunitario territorio III Tierra Colorada Quetzaltenango en 2024. Con el objetivo de: evaluar el acceso de educación preventiva que reciben las madres sobre desnutrición de niños menores de 5 años que asisten al Centro Comunitario. La metodología: fue de tipo descriptiva, cuantitativo, transversal. Temporalidad noviembre 2024. La población fue de 100 madres siendo el 100%. Se utilizó cuestionario con 21 preguntas de selección múltiple. Resultados: En las medidas preventivas 71% dan alimentos saludables a sus niños, 23% que es consumir gaseosas y comida chatarra. La mayoría lleva a control de peso y talla a sus niños, 15% lleva algunas veces, la mayoría sabe que hay desnutrición cuando los niños no consumen alimentación nutritiva. Para la mayoría la lactancia materna evita desnutrición en los niños. Estrategias preventivas educativas sobre desnutrición que han aprendido; llevan a los niños a control de peso y talla. 47% ha participado algunas veces en actividades educativas, 97% considera la educación en salud importante. A 92% le han explicado el estado nutricional de sus niños, han aprendido sobre cuidado nutricional mediante carteles, educación verbal, pancartas y trifoliales. Se concluye que la mayoría de las madres tiene poca participación en las actividades educativas lo cual puede incidir en los casos desnutrición debido al desconocimiento de como alimentar al niño. Se sugiere brindar educación dirigida a madres sobre promoción, prevención sobre evitar desnutrición en niños/as menores de 5 años.

I. INTRODUCCIÓN

La desnutrición es un problema de salud pública que afecta a nivel mundial, específicamente en países en desarrollo, ha sido difícil su erradicación. La organización mundial refiere que la desnutrición es responsable de aproximadamente la mitad de las muertes de niños menores de 5 años de edad en todo el mundo. (OMS O. M., 2020).

Es por ello que se investiga la educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024” con el objetivo de evaluar el acceso de educación preventiva que reciben las madres sobre desnutrición de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Comunitario Territorio III de Tierra Colorada, Quetzaltenango dicha investigación es realiza en colectivo por Francisca Beatriz Tzoc Ajanel y María Alejandra Vicente Loarca Estudiantes de la Licenciatura en Enfermería .

En Guatemala la desnutrición refleja una crisis de salud pública demostrando la magnitud del problema. según (Unicef) “para Guatemala define que el 47% de los niños menores de 5 años de edad sufren de retraso de crecimiento que recaen en desnutrición crónica, mientras que el 1% de los niños menores de 5 años de edad sufren de desnutrición aguda”. A menudo lo económico se ve como un factor de riesgo para incidir en la desnutrición en Guatemala en los niños menores de 5 años de edad debido no cuenta con una alimentación de calidad, no solo el factor económico es un factor de riesgo, sino que también la escolaridad, la modernización de alimentos.

La educación preventiva es un enfoque que busca promover la salud y prevenir enfermedades y problemas de la salud a través de la educación y la conciencia, mencionamos es un pilar fundamental en la etapa de la infancia a través de la educación las madres de familia se fomenta hábitos saludables. Sin embargo, a pesar de que, la educación preventiva es un pilar fundamental en la salud, hay una

falta de investigaciones que evalué la efectividad de los métodos educativos enfocados en la prevención de la desnutrición en los niños menores de 5 años de edad.

El análisis de resultados se realizó en base a los conocimientos que poseen las madres de familia sobre los cuidados o intervenciones que se llevan a cabo para que los niños no formen parte de las altas tasas de desnutrición en el País, Gozar una vida de calidad.

entre las conclusiones: Las medidas preventivas que han aprendido las madres de 5 años del Centro Comunitario de Tierra Colorada:

71% dan alimentos saludables a sus niños, asisten a monitoreo de peso y talla, 23% refiere que las medidas preventivas es consumir gaseosas y comida chatarra lo cual es incorrecto. La mayoría lleva a control de peso y talla a sus niños, aunque 15% lleva a sus niños algunas veces la mayoría sabe que hay desnutrición cuando los niños no consumen alimentación nutritiva. Para la mayoría el mejor alimento para los niños menores de 6 años es la lactancia materna, 17% es dar atoles y papillas y 11% es darle formula.

Para la mayoría es una buena medida usar la lactancia materna para evitar desnutrición en los niños, 7% la considera incorrecta. Para el 80% la alimentación complementaria permite que los niños estén sanos, para 22% hace que el niño se enferme y pueda tener desnutrición. La mayoría introduce alimentación complementaria a los 6 meses, 8% a los 9 meses, 5% a los 4 meses y 5% lo hace a los doce meses. Inician alimentación complementaria, la mayoría en papillas, 6% da trozos grandes, alimentos fríos.

Le dan los multivitamínicos siempre 51%, a veces 39% y no se los da el 2%. La mayoría sabe que son para que los niños no se desnutran. 3% no dan las multivitaminas a los niños.

Entre las estrategias preventivas educativas sobre desnutrición que han aprendido llevan a los niños a control de peso y talla. 47% ha participado algunas veces en actividades educativas, 39% siempre ha participado, 14% no ha participado. 97%

considera la educación en salud importante, para 3% lo es algunas veces o no es importante. A 92% le han explicado el estado nutricional de sus niños a 8% le explicaron, pero no fue suficiente o no le han explicado y han aprendido sobre cuidado nutricional mediante carteles, educación verbal, pancartas y trifoliales. Y la información que han recibido para evitar desnutrición en los niños les ha sido muy útil a la mayoría, a 20% en parte le ha ayudado esta información.

Y se sugiere recomendaciones dirigidas a las madres para prevenir los casos de desnutrición.

II. ANTECEDENTES

La educación preventiva en salud es importante, con ella se evita la incidencia de enfermedades, dificultades y se obtienen mejores resultados en madres de niños menores de 5 años es fundamental especialmente en relación a la alimentación y nutrición esta etapa es crucial para su crecimiento y su desarrollo por que necesitan nutrientes esenciales que favorecen el desarrollo de sistemas y previene problemas de salud. Entre los estudios de investigaciones revisadas que apoyan la teoría del presente estudio se encontraron los siguientes:

Martínez Rodas, Melsy Karen. Guatemala 2015. Realizo un estudio sobre: Causas y efectos socioculturales en la desnutrición infantil en el municipio de Quetzaltenango obteniendo como objetivo establecer las causas y los efectos socioculturales de la desnutrición en niños y niñas menores de cinco años, de la cabecera municipal de Quetzaltenango el estudio fue de tipo descriptivo y analítico, concluyo: “La pobreza es la causa principal y determinante de la desnutrición en niños y niñas menores de cinco años, debido a que carecen de recursos económicos suficientes para llevar un buen régimen alimenticio; asimismo, se hace presente los bajos niveles de escolaridad, la falta de educación nutricional y la modernización con la denominada comida chatarra, los cuales afectan el estado nutricional del niño o niña”. (Martinez Rodas, 2015)

La pobreza es un factor importante de desnutrición ya que en lugares rurales y urbanos personas con bajos recursos pueden llegar a tener dificultades para acceder a alimentos nutritivos y variados como también la falta de recurso para servicios de salud y educación, lo que puede llevar a decisiones alimentarias menos saludables. Además, las condiciones de vida deficientes asociadas con la pobreza, como la falta de acceso de agua potable y saneamiento adecuado lo que aumenta el riesgo de enfermedades y seguidamente a una desnutrición.

Morales Canel, Laura María. Guatemala 2015 realizo un estudio sobre el resultado de las acciones para la promoción de lactancia materna y alimentación complementaria en el marco de la ventana de los 1000 días en dos municipios del

departamento de Baja Verapaz, con el objetivo de evaluar los resultados de las acciones para la promoción de lactancia materna y alimentación complementaria de los actores gubernamentales presentes en los municipios de Rabinal y San Jerónimo del departamento de baja Verapaz, el tipo de estudio fue descriptivo y exploratorio, donde obtuvo como conclusión: “En el cumplimiento de las prácticas de lactancia materna en el marco de la ventana de los mil días está la lactancia materna continuada hasta los dos años, ésta la practican 6 de cada 10 madres, aumentando la vulnerabilidad de niños/as a padecer desnutrición aguda y prolongándola hasta desnutrición. La ventana de los mil días es crucial en la prevención de la desnutrición, ya que abarca desde la concepción hasta los primeros dos años de vida, durante este tiempo es importante prevenir enfermedades o secuelas relacionadas con la desnutrición, como retraso en el crecimiento y desarrollo cognitivo, que puedan afectar la salud y el bienestar de los niños y niñas a largo plazo”. (Morales Canel)

La estrategia sobre la ventana de los mil días en niños abarca los primeros dos años de vida, en este lapso de tiempo las intervenciones nutricionales, desarrollo físico y cognitivo en los niños son fundamentales para su bienestar, en este tiempo se pueden implementar acciones e implementar estrategias que mejoren el estado de salud del niño y así prevenir enfermedades a largo plazo.

Olave Matiz, Jhon Alexander. Guatemala 2019 efectuó un estudio sobre material educativo e informativo para las madres de familia sobre educación adecuada en nutrición y cuidado de los niños en el período de la ventana de los 1,000 días en el municipio de Fraijanes Guatemala, con el objetivo de contribuir a bajar la tasa de desnutrición infantil por causa de la mala nutrición de la madre en estado de gestación y la mala alimentación de los niños en la ventana de los primeros 1000 días, quien llegó a la conclusión: “Sobre crear material gráfico para educar e informar a las madres de familia de Fraijanes que están embarazadas o que tienen un hijo menor de dos años”. (Olave Matiz, 2019)

Esto con el fin de mostrar cómo es una adecuada nutrición y alimentación durante cada etapa de este periodo. Así mismo, sobre la importancia de los chequeos, los

cambios y variaciones de la madre y de los bebés. Llego a la conclusión: “Desarrollar dos piezas: una Guía que contiene toda la información necesaria desde el embarazo hasta la edad de dos años del bebé, que sirve como complemento de las capacitaciones otorgadas por parte del personal médico y de nutrición del hospital, para que puedan llevar a su casa y contar con toda la información presentada en sus chequeos sobre: nutrición, alimentación, cuidados, controles, chequeos, problemas, etapas, cambios etc.” (Olave Matiz, 2019)

La ventana de los 1000 días es el periodo de la concepción hasta los dos años de edad; crítico y crucial para el desarrollo físico, cognitivo y emocional del niño, incluye desde un desarrollo cerebral, el crecimiento físico, sistema inmunológico y esto es fundamental porque establece bases para la salud y el bienestar a lo largo de toda la vida del individuo por ello es de suma importancia que las madres de familia obtengan información verídica sobre la prevención de la desnutrición.

Es importante que en los servicios de salud se tenga documentos y ayudas audiovisuales de fácil comprensión para las personas y sobre todo madres de familia para que así puedan comprender la situación que sucede con sus menores, por dar una inadecuada alimentación, descuido de la familia, lo cual debe enseñar acciones que favorezcan la salud.

González Vásquez, Jocelin. Puebla 2022. Elaboro un estudio sobre los factores de riesgo en la desnutrición infantil de hogares de comunidades rurales y urbanas en el estado de Puebla con el objetivo de determinar factores de riesgo físicos como económicos, que caracterizan la ingesta de alimentos en las familias de localidades rurales y urbanas del Estado de Puebla para proponer lineamientos de una política pública que atienda la desnutrición infantil en el estado de Puebla, quien concluyo: “La desnutrición infantil es producto de la práctica de patrones culturales y alimenticios que, en localidades, tanto rurales como urbanas, se sigue de acuerdo con las familias y afectan las condiciones alimenticias y nutricionales en sus hogares”. (Gonzalez Vasquez, 2022).

La desnutrición infantil es un problema de salud pública que afecta tanto a las comunidades rurales como a las urbanas los factores de riesgo que contribuyen a

este problema son bajos recursos económicos, pobreza, desempleo, accesos limitados de alimentos, creencias, cultura, entre otros, estos factores pueden variar entre comunidades, se debe de incluir intervenciones para abordar la desnutrición infantil deben ser multifacéticas y adoptadas al contexto específico de cada comunidad.

Álvarez Castillo, Elsa Rebeca. Guatemala 2009. Realizo un estudio sobre factores sociales, económicos, culturales que inciden en niños y niñas de 0 a 5 años con problemas de desnutrición con el objetivo promover la participación, organización, concientización y orientación de las madres y/o encargados, en la búsqueda de alternativas de solución, a la problemática de desnutrición que padecen sus hijos e hijas hospitalizados, llego a la conclusión: “El crecimiento de la población, la inequidad en la distribución de los recursos, el escaso acceso a los alimentos de primera necesidad, la falta de oportunidades de empleo, educación, bajos salarios, como también, el inicio de la maternidad a temprana edad, la prevalencia de madres multíparas, etc. son factores que ensombrecen el panorama de la desnutrición que actualmente está teniendo mayor presencia y generalizándose en el país”. (Álvarez Catillo, 2009)

En el campo de la enfermería es muy importante investigar y llevar a los factores que puedan llegar afectar que las madres no estén conscientes sobre la desnutrición y sobre todo es primordial que se les brinde planes educativos sobre la prevención y se les oriente a evitar que su niño padezca de enfermedades a largo y corto plazo.

Otra conclusión a la que llego la autora “Se ha constatado que las madres que acompañan a sus hijos durante su hospitalización necesitan que se les ayude a través de actividades educativas y formativas, la mayoría de ellas, no poseen estudios escolarizados, y si los tienen son mínimos lo que dificulta que las madres comprendan y tengan información de calidad sobre alimentación saludable e importancia en niños menores de 5 años”. (Álvarez Catillo, 2009)

La desnutrición es un problema multifacético que puede estar influenciado por diversos factores cada uno de ellos pueden influir en la desnutrición infantil de

manera directa o indirecta, lo que complica la identificación de la causa única, en algunos casos esto se debe a la falta de información que reciben los padres o por la poca comprensión sobre el tema por ello se les debe apoyar brindando información con palabras que comprendan para poder lograr el objetivo de educar a las madres

Condori Norma; Yapu Betty, Segovia Ana. Costa Canal 2003. Realizaron un estudio sobre la desnutrición infantil con el objetivo de Posibilitar la inserción de niños desnutridos a planes sociales, a lo cual concluyó: “En la condición nutricional predominante es la desnutrición que se manifiesta con un poco más de la mitad de la muestra 51%. El resto se distribuye entre las condiciones adecuadas en mayor medida y escasamente niños sobre con sobrepeso que consideramos que tienen alimentación basado en hidratos de carbono que justificarían el exceso lo cual no significa un signo de buena nutrición”. (Condori, Betty, & Segovia, 2003)

La desnutrición infantil es un problema de salud pública que afecta a millones de niños en todo el mundo, ya que se caracteriza por la ingesta insuficiente de nutrientes esenciales, lo que puede llevar a retrasos en el crecimiento, desarrollo cognitivo deficiente y mayor susceptibilidad a enfermedades.

Pindo Zhunio, Ruth Ximena. Ecuador 2015, realizo un estudio sobre el Riesgo de desnutrición relacionado con la presentación de procesos infecciosos en niños menores de 5 años atendidos en el S.C.S Nuevos Horizontes con el objetivo de identificar el riesgo de la desnutrición con los procesos infecciosos de niños menores de 5 años a lo cual concluyo: “Los niños que fueron estudiados el 50% presentaron desnutrición leve, el 43% no se alimentaban durante el proceso infeccioso, el 49% con deficiencia en el crecimiento lo que indica que si existe el riesgo de desnutrición cuando niños menores de 5 años padecen de procesos infecciosos”. (Pindo Zhunio, 2015).

La desnutrición compromete el sistema inmunológico, haciendo que el cuerpo sea más susceptible a infecciones ya que aumentan las demandas metabólicas del cuerpo, algunas infecciones como las gastrointestinales pueden provocar signos y síntomas en los que se observa una pérdida significativa de nutrientes y electrolitos,

se debe de abordar de una manera íntegra la desnutrición y las infecciones para romper ciclos viciosos.

Rivera García, Amatul Ofelia. Cobán, Alta Verapaz. Guatemala 2016, realizo un estudio sobre Desnutrición crónica dentro del programa ventana de los mil días, en el municipio de Santa Cruz Verapaz donde concluyo: “El programa de la ventana de los mil días del plan Pacto Hambre Cero, genero cambios positivos en la atención de niños con desnutrición crónica; pero estos cambios han sido mínimos, debido al difícil acceso que la población tiene a los servicios de salud, los índices de pobreza no permiten la ingesta de otros alimentos para el correcto desarrollo del niño/a, las deficiencias presupuestarias impiden la suplementación constante de vacunas, vitaminas y minerales” (Rivera Garcia, 2016).

La ventana de los mil días es un periodo crucial para el desarrollo físico, cognitivo y emocional del niño, la desnutrición durante este periodo puede tener efectos duraderos e incluso irreversibles como un daño en el desarrollo cerebral, retraso en el crecimiento físico por ello es importante abordar la desnutrición durante los primeros mil días para prevenir enfermedades a futuro.

Caal Sacrab, Fredy Israel. Guatemala 2016, realizo un estudio sobre evaluación de las intervenciones de enfermería en la recuperación de niños menores de dos años con desnutrición aguda, quien llego a la conclusión: “La totalidad de los expedientes consultados describen las intervenciones de enfermería para la identificación de niños menores de dos años en riesgo de desnutrición, al haber identificado el índice de desnutrición del niño menor de dos años (demasiado delgado, o piernas hinchadas) como también la deficiencia del peso para longitud/ talla por debajo de - 2 a 3 desviaciones estándar. Lo que nos permite determinar el grado de desnutrición y realizar los procedimientos que correspondan inclusive la referencia oportuna”. (Caal Sacrab, 2016).

La identificación temprana de signos y síntomas de desnutrición es crucial para prevenir y tratar adecuadamente y prevenir posibles complicaciones en niños y así poder educar a madres como mejorar la ingesta de alimentos y la importancia de llevar un control en el peso y la talla de cada niño.

Cordon Pivaral, Andrea Sophie. Guatemala 2017, realizo un estudio sobre Caracterización de las familias de los niños menores de 5 años con inseguridad alimentaria, con el objetivo de caracterizar, por medio de la identificación de variables específicas, a las familias de los pacientes con riesgo de inseguridad alimentaria y nutricional que ingresan al Hospital General San Juan de Dios de Guatemala, concluyo en: “El 69.9% de las familias con inseguridad alimentaria detectadas en la consulta del Hospital General San Juan de Dios de Guatemala proviene del área urbana”. (Cordon Pivaral, 2017)

En el área urbana existen los datos más predominantes ya que es donde existe un menor acceso a información o servicios de salud por lo que se necesita lograr mejorar la información en las áreas urbanas y así poder limitar la desinformación sobre la seguridad alimentaria.

López Morales, Marleni. Guatemala 2019, Realizo un estudio sobre Análisis de la desnutrición crónica en aldea El Pajal, Municipio de San Antonio Huista, Huehuetenango con el objetivo de Identificar los factores causantes de la desnutrición crónica en niños de cero a cinco años de edad en Aldea El Pajal, a través del involucramiento directo de madres de familia y personal del programa de UNISAN del Centro de Salud del municipio de San Antonio Huista, concluyo en: “El factor económico: Es una de las posibles causas por las cuales los niños de la Aldea El Pajal, sufren desnutrición crónica, debido a que no pueden acceder a la disponibilidad de alimentos lo cual podría mejorar la alimentación de la población de esta comunidad. El idioma para trasladar la información: Otro factor importante que afecta al fenómeno de la desnutrición crónica, es el idioma, debido que la lengua que prevalece en esta comunidad es el Mam, lo que dificulta la comunicación con personal de salud y otras instituciones que velan por la prevención de la desnutrición crónica”. (Lopez Morales, 2019)

La desnutrición es una condición compleja con múltiples causas que se pueden establecer por medio de análisis sobre el estado de salud de los niños, y abordar estos factores requiere un enfoque integral que incluya intervenciones en los ámbitos económico, social, cultural, político y ambiental. Los factores y causas de

la desnutrición crónica en el municipio de San Antonio Huista son los más predominantes ya que por la falta de trabajo llega la falta de economía llega a que las familias opten por comidas más baratas con menos nutrientes y vitaminas lo que hace que los niños obtengan menos micronutrientes y eso desfavorezca su crecimiento y desarrollo.

Obregón Plateros, Shirley Karting. Quetzaltenango 2020, realizó un estudio sobre estrategias de marketing social para fomentar la prevención de la desnutrición en niños preescolares en el municipio de San Antonio, Suchitepéquez con el objetivo de identificar las estrategias de marketing social que pueden contribuir para fomentar la prevención de la desnutrición en niños preescolares en el municipio de San Antonio, Suchitepéquez; concluyo en: “Las estrategias de marketing social más importantes que pueden contribuir para fomentar la prevención de la desnutrición en niños preescolares en el municipio de San Antonio, Suchitepéquez son las que se basan en las 4P’s, de marketing social, producto, precio, plaza y promoción, las cuales se mezclan para aplicarlas integralmente”. (Obregon Plateros, 2020)

La tecnología ha estado avanzando, las estrategias de marketing en salud son cruciales para poder promocionar servicios, productos y mejorar la relación con los pacientes y por ende es una buena técnica para poder brindar estrategias a trabajadores en salud como también a madres, familias y comunidades sobre la importancia de la prevención de la desnutrición en niños menores de 5 años.

Aguayo Moscoso, Licet Johana. Ecuador 2021, realizó un estudio sobre caracterización de desnutrición en Latinoamérica con el objetivo de comprender los factores de riesgo asociados a la desnutrición infantil en Latinoamérica, con una investigación de tipo Descriptivo, documental y transversal, concluyendo en “De acuerdo a las estadísticas publicadas por el Banco Mundial sobre la Prevalencia de desnutrición en Latinoamérica se puede evidenciar que el mayor porcentaje de desnutrición se presentó en Haití (48%), seguido de Venezuela (31%), Nicaragua (17%), Guatemala (16%), Bolivia (16%) y Honduras (14%). Países como Uruguay, Cuba tienen el menor porcentaje de prevalencia de desnutrición”. (Aguayo Moscoso, 2021)

Como se plasma anteriormente Guatemala en el año 2021 contada con un porcentaje del 16% de desnutrición lo que es algo relevante y por lo que es necesario brindar y plasmar estrategias que guíen y aporten a que se tenga un menor porcentaje de desnutrición en nuestro país.

Sánchez Cuascota, Sonia Elizabeth; Yaucan Castillo, Verónica Elizabeth. Ecuador 2022, realizo un estudio sobre acciones de enfermería para la prevención de la desnutrición infantil en el cual concluyo: “Las acciones de enfermería que más se destacan según varios autores, es la identificación temprana de las principales causas de la desnutrición infantil esto con el fin de poder educar de manera efectiva a la población e implementar programas de nutrición, además motivar la ingesta de alimentos adecuados para su edad, realizar los controles de salud a las embarazadas y niños dentro de las zonas que están alejadas de los servicios de salud y en donde la atención es escasa” (Sanchez Cuascota & Yaucan Castillo, 2022)

Enfermería es una de las disciplinas más completas por lo que al educar a las personas se centra en la alimentación, nutrición, etc. y su importancia para evitar que los niños lleguen a la desnutrición aguda y tengan problemas de salud en el momento y más adelante.

Alvarez Martinez, Linda Celeste; Centeno Cordoba, Samuel Antonio. Nicaragua 2019, realizo un estudio sobre Estrategias comunitarias de prevención de la desnutrición en niños de 0-5 años en el puesto de Salud el Carmen llego a la conclusión: “Un hallazgo significativo es que las familias no están incorporando a la dieta alimentos ricos en proteínas y vitaminas, se centran sólo en alimentos con altos contenidos de carbohidratos porque los modelos de producción están limitados al cultivo tradicional del café y granos básicos, todo esto muestra prácticas alimentarias y nutricionales deficientes”. (Alvarez Martinez & Centeno Cordoba, 2019). Las estrategias que se realizan para una comunidad son de mucha ayuda ya que en algunos lugares están lejanos o tiene una falta de acceso a salud y sobre todo a educación, estas estrategias deben incluir contenido sobre los alimentos nutricionales según cada etapa de los niños.

III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La desnutrición en niños menores de 5 años es un problema de salud pública que afecta a muchas comunidades, la educación preventiva dirigida a las madres, quienes suelen ser las principales cuidadoras, es una estrategia clave para combatir esta problemática, con fines de investigación y por la importancia del problema se realiza la siguiente pregunta:

¿Cuál es la educación preventiva que reciben las madres que asisten al Centro Comunitario de Tierra Colorada sobre la desnutrición?

3.1. Ámbitos de la investigación

Geográfico: Cantón de Tierra Colorada, Quetzaltenango

Institucional: Centro Comunitario Territorio III de Tierra Colorada, Quetzaltenango.

Temporal: Mes de noviembre de 2024

Personal: Madres de familia de niños menores de 5 años de edad que asisten al Centro Comunitario Territorio III de Tierra Colorada, Quetzaltenango

3.2. Objetivos de la investigación

3.2.1 Objetivo general

Evaluar el acceso de educación preventiva que reciben las madres sobre desnutrición de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Comunitario Territorio III de Tierra Colorada, Quetzaltenango.

3.2.2 Objetivos específicos

- Identificar las medidas preventivas sobre la desnutrición que realizan las madres que asisten al Centro de Comunitario de Tierra Colorada.
- Analizar las estrategias de aprendizaje de educación preventiva sobre la desnutrición que reciben las madres de los niños menores de 5 años.

IV. JUSTIFICACIÓN

Es alarmante los niveles de desnutrición en Guatemala esto refleja una crisis de salud pública demostrando la magnitud del problema. según (Unicef) “para Guatemala define que el 47% de los niños menores de 5 años de edad sufren de retraso de crecimiento que recaen en desnutrición crónica, mientras que el 1% de los niños menores de 5 años de edad sufren de desnutrición aguda”. La desnutrición en Guatemala es preocupante por lo que se debe de implementar acciones de promoción, prevención que fortalezcan medidas para mejorar la salud de cada niño.

La magnitud del problema se refiere a que “La desnutrición es una contrariedad global podemos aludir que los más afectados son el área rural e indígena que supera el 80% de la población” según (Unicef), los factores determinantes son la desigualdad regionales y étnicas, deficiencia de micronutrientes, la pobreza, la inseguridad alimentaria, el acceso a los servicios de salud, un pilar fundamental en la problemática es el bajo nivel educativo de los padres. (UNICEF, Desnutricion en Guatemala)

La desnutrición infantil tiene un impacto significativo a nivel social y económico debido a la disminución de la productividad laboral a largo plazo de los afectados, los costos en la atención en médica aumentan debido a las complicaciones o enfermedades subyacentes con la desnutrición y las deficiencias nutricionales.

La investigación es de trascendencia ya que una de las estrategias implementadas es la educación proporcionada a la madre de familia sobre la desnutrición, es crucial para prevenir y combatir dicha problemática, se deberá comenzar desde la nutrición durante el embarazo, lactancia materna, introducción de alimentos complementarios según la edad del niño y el saneamiento, la prevención y manejo de signos y síntomas de la desnutrición, planificación familiar, acceso a los programas de nutrición y disponibles en la comunidad.

Por lo anterior se establece la importancia del presente estudio, el mismo representa un aporte que puede mejorar de manera sustancial la salud y el bienestar de la

población. Afecta y reduce las tasas de mortalidad y morbilidad infantil, identificando las causas y factores relacionados con la desnutrición, se involucra a las comunidades afectadas en actividades comunitarias brindándoles herramientas de prevención y conocimientos sobre dicha problemática de manera que se sensibilice a la población sobre la importancia de una nutrición nutritiva desde la concepción hasta los 5 años.

El aporte científico para la ciencia de enfermería se basa en conocimientos científicos generados a través de la investigación sobre la desnutrición teniendo en cuenta que contribuyen al discernimiento de nivel local y nacional de este problema de salud pública en la cual proporcionara datos precisos sobre la prevalencia, distribución y determinantes de la desnutrición en las diferentes comunidades así mismo ayudara a identificar los factores socioeconómicos, culturales, ambientales y biológicos que contribuyen a la desnutrición. Esto generan innovación de intervenciones nutricionales que puedan conducir a la creación de las estrategias y programas nutricionales que sean culturalmente apropiados y eficaces para las comunidades.

El estudio es factible debido a que el Centro Comunitario del territorio III de Tierra Colorada es accesible y se conoce a la población objeto de la investigación así mismo se conocen las estadísticas antropométricas y el estado nutricional de los menores de 5 años y la educación a las madres debe de ser continua.

La investigación tiene viabilidad, porque el tema a trabajar es del dominio de quienes en este momento realizaran el estudio con los permisos correspondientes para elaborar el estudio como la disposición del personal de enfermería que labora en el primer nivel de atención.

El aporte social del estudio está en relación a que la desnutrición sigue siendo una de las causas de morbilidad y mortalidad que afecta los niños pequeños por eso se hace necesaria identificar las acciones educativas que reciben las madres para identificar y apoyar a sus hijos en caso se presenten distintas enfermedades y tener mejor calidad de salud.

El estudio es novedoso ya que permitirá identificar con las madres como apoyan a sus hijos en caso de tener enfermedad de la desnutrición y saber que estrategias educativas saben ellas para prevenir dicha enfermedad y poder aportar al servicio de salud para que continúen con la actividad educativa preventiva hacia las madres en general.

V. MARCO REFERENCIAL BIBLIOGRÁFICO

5.1 Desnutrición

La organización mundial de la salud (OMS) define “la desnutrición como el estado proteico originado por el consumo deficiente de alimentos y de una ingestión energética inferior a los requerimientos durante periodos prolongados.”

La desnutrición es una condición médica que ocurre cuando una persona no recibe suficientes nutrientes esenciales o de calidad para mantener un buen funcionamiento del organismo o un buen estado de salud físico, mental. Y para combatirla en Guatemala se necesita de investigaciones que se centren en la causa o factor que afecta para poder ayudar a contrarrestar esta situación que afecta al país.

La malnutrición, en todas sus formas, plantea importantes amenazas para la salud humana. En la actualidad, el mundo afronta una doble carga de morbilidad por malnutrición que incluye la subnutrición y el sobrepeso, especialmente en países de ingresos bajos y medianos.

La mal nutrición es un desequilibrio en la ingesta de nutrientes necesarios para una buena alimentación o una alimentación saludable ya sea por defecto o exceso.

5.1.2 Clasificación de desnutrición

Desnutrición crónica “es el resultado de desequilibrios nutricionales sostenidos en el tiempo, está relacionada con dificultades de aprendizaje y menor desarrollo económico. Se refleja en la relación entre la talla del niño y su edad de acuerdo con” (OMS, SESAN, 2023).

En tanto, la desnutrición aguda “es el resultado de pérdida de peso asociada con períodos recientes de hambre o enfermedad, que se desarrolla rápidamente” (MSPAS, SESAN, 2018).

Desnutrición puede manifestarse de diversas formas principalmente aguda y crónica, ambas tienen características definitorias en la salud y requieren un

tratamiento específico, se definen la desnutrición aguda por una pérdida de peso significativo en un corto tiempo, esta se puede generar a través de infecciones o determinantes que afecten el estado de salud. Mientras que la desnutrición crónica es una ingesta nutricional inadecuada durante un periodo prolongado que afecta el crecimiento y desarrollo infantil, se manifiesta con un retraso en el crecimiento.

5.1.3 Monitoreo de peso y talla

“Es un conjunto de actividades que se realizan periódicamente por el personal de salud. Las acciones están orientadas a determinar si un niño crece y se desarrolla en forma adecuada y, además, permite detectar fallas en el crecimiento, de modo que pueda intervenir oportunamente y se puedan promover prácticas efectivas”. (USAID, Nutrición materno infantil, s.f.)

El monitoreo de peso y talla es una práctica esencial en la evaluación y seguimiento del estado nutricional, especialmente en poblaciones vulnerables como niños pequeños y mujeres embarazadas, esto permite identificar problemas de desnutrición, retardo de crecimiento, mala alimentación. Esto a su vez se enfoca en detectar oportunamente para actuar de inmediato,

5.1.3.1 La promoción del crecimiento

“Es una estrategia que incluye el proceso de monitoreo del crecimiento y la toma de acciones por parte de la familia y la comunidad. En los casos donde los niños crecen en forma adecuada, el personal de salud motiva a los padres a continuar con las prácticas que están realizando. En caso contrario, se debe orientar sobre las prácticas efectivas que mejoren la situación y evitar que la salud del niño se deteriore aún más.” (USAID, Nutrición materno infantil, s.f.)

La promoción del crecimiento es un pilar integral destinada a asegurar que los niños alcancen su crecimiento físico y desarrollo cognitivo., tanto en el ámbito personal, social, económico. Promover el crecimiento es esencial para garantizar el progreso sostenido y generar oportunidades a largo plazo.

5.1.3.2 Medidas antropométricas

“Las medidas antropométricas evalúan la composición corporal y reflejan el estado nutricional de un niño. Las medidas que más se utilizan son peso, longitud, talla y circunferencia cefálica”. (USAID, Nutricion materno infantil, s.f.).

Medidas estándar dadas por la OMS que son de importancia que el personal de salud identifique y aplique correctamente para dar un buen estado de la salud nutricional de los niños.

Peso: “Mide la masa corporal total de una persona. El peso de un niño está determinado por el peso de la madre previo y durante el embarazo, así como por la constitución física de ambos padres, etnia y otros factores ambientales “ (USAID, Nutricion materno infantil, s.f.).

Longitud:” Se utiliza para estimar el crecimiento lineal o del esqueleto. Mide el tamaño del niño desde la coronilla de la cabeza hasta los pies en posición horizontal, acostado boca arriba. Esta medición debe realizarse idealmente desde el nacimiento hasta los 24 meses, aunque existen casos de niños que han sobrepasado la edad y aun no logran pararse bien, por lo que deberán ser evaluados con esta medida.” (USAID, Nutricion materno infantil, s.f.)

Talla: “Se utiliza para estimar el crecimiento lineal o del esqueleto de niños mayores de 24 meses. Mide el tamaño del niño desde la coronilla de la cabeza hasta los pies (talones). Para realizar esta medición el niño debe estar parado”. (USAID, Nutricion materno infantil, s.f.)

Las medidas antropométricas son evaluaciones físicas utilizadas para determinar el estado nutricional del crecimiento de los niños, permite identificar problemas de desnutrición y sobre peso. Es crucial para poder verificar el crecimiento y desarrollo del niño y así poder identificar de manera oportuna posibles problemas de salud y así brindarle el tratamiento adecuado o programas de rehabilitación.

5.1.3.3 Monitoreo del crecimiento

“La antropometría es el estudio que se ocupa de las proporciones y medidas del cuerpo humano, las mayores utilizadas son el peso y la talla “. (Social, Normas de Atencion Salud Integral, 2018)

“El monitoreo del crecimiento (peso, longitud o talla) debe realizarse en toda niña o niño de 1 a menores de 5 años de edad y sirve para: Identificar niñas o niños que pudieran tener problemas en el crecimiento, determinar patrones de crecimiento en la niña o niño, evaluar tratamientos para problemas de crecimiento.” (Social, Normas de Atencion Salud Integral, 2018)

5.1.3.4 Técnica para la toma de peso con balanza Salter

“Pasos para la toma de peso para niñas y niños de uno a menores de dos años con balanza Salter. Cuelgue con un lazo la balanza de un soporte o una viga. Coloque el reloj de la balanza a la altura de la vista de la persona que leerá la medida. Cuelgue el calzón en la balanza y verifique que marca cero (0) con todo y el calzón vacío.” (Social, Normas de Atencion Salud Integral, 2018)

“Tenga siempre a mano el instrumento de registro, lápiz y borrador. Pida a la madre que le quite la ropa a la niña o niño y en lugares donde el clima no lo permita, pida a la madre que lleve una mudada completa de ropa y pésela para restarlo del peso de la niña o niño con ropa. Verifiqué que el pañal esté seco. Introduzca sus manos por la parte inferior del calzón y pida a la madre que le entregue a la niña o niño”. (Social, Normas de Atencion Salud Integral, 2018)

“Agarre a la niña o niño por los pies e introdúzcalos en el calzón, dejando un brazo adelante y el otro atrás, para mantener el equilibrio. Cuelgue el calzón en la balanza y espere el momento en que la aguja de la balanza esté inmóvil y lea el peso en voz alta a los 100 g (0.1 kg) más cercanos, e indique a la madre cual es el peso de la niña o niño”. (Social, Normas de Atencion Salud Integral, 2018)

“Anote el peso en el instrumento correspondiente. Descuelgue el calzón de la balanza para bajar a la niña o niño y solicite a la madre que lo vista. Marque el peso

con un punto (dicho comúnmente como plotear) en las tablas de crecimiento de la niña o niño, según sea el caso,” (Social, Normas de Atención Salud Integral, 2018)

“Pasos para la toma de longitud: Tenga a mano los formularios para la recolección de los datos (carné de la niña y niño, cuaderno de la niña y el niño menor de 7 años), lápiz y borrador. Para la toma de longitud o talla, deben participar dos proveedores de salud. Uno de los proveedores debe colocarse de rodillas frente al tope fijo del infantómetro.” (Social, Normas de Atención Salud Integral, 2018)

“El otro proveedor debe colocarse a un lado del infantómetro, a la altura del tope móvil. Acueste a la niña o niño sobre el infantómetro verificando que talones, pantorrillas, nalgas y hombros estén pegados al infantómetro. Verifique que la niña o niño tenga la cabeza recta, sosteniéndola de ambos lados. Verifique que la vista de la niña o niño esté hacia arriba”. (Social, Normas de Atención Salud Integral, 2018)

“El proveedor (o padre o madre) del lado del tope móvil, debe sostener las rodillas de la niña o niño y asegurarse que estén rectas. ▫ Mueva el tope móvil hasta topar los talones y lea la medida en voz alta al milímetro (0.1 cm) más cercano”. (Social, Normas de Atención Salud Integral, 2018)

5.1.3.5 Estado nutricional

“Es la condición física que presenta una persona, la cual es resultado de cómo se han cubierto las necesidades de energía y nutrientes del cuerpo. Por ejemplo: si la persona consume la energía y los nutrientes que necesita, se refleja en un estado nutricional normal si, por el contrario, consume más o menos de lo que necesita se dice que su estado nutricional es de sobrepeso o desnutrición, respectivamente. “ (USAID, Nutrición materno infantil, s.f.)

El estado nutricional es un indicador clave de la salud y el bienestar de un individuo reflejando la relación entre la ingesta de nutrientes y las necesidades del organismo. Conocer la talla peso del niño nos proporciona o nos da una pauta de cómo se encuentra y las complicaciones posibles en su salud.

5.1.3.6 Evaluación del estado nutricional

“Consiste en determinar si el niño está creciendo bien o si presenta algún problema en el crecimiento, haciendo uso de medidas de tamaño y proporciones corporales.” (USAID, Nutricion materno infantil, s.f.)

La evaluación nutricional juega un papel importante en el crecimiento del niño determina su estado nutricional mediante una serie de pasos.

5.1.3.7 Cuando asistir a control de peso y talla según edad

“El control de peso y talla para niños se recomienda hacer controles regulares cada mes o cada dos meses. Estos controles permiten para asegurar que los niños estén en el rango de peso y talla según su crecimiento y desarrollo.” (SESAN, s.f.)

“Peso para la edad (Peso y talla): A partir del nacimiento hasta los 2 años: Mensual (12 veces al año). A partir de los 2 hasta los 3 años: Trimestral (cuatro veces al año). A partir de los 3 hasta los 5 años: Semestral (dos veces año)” (SESAN, s.f.)

“Talla para la edad (T/E) Longitud para edad (L/E): A partir del nacimiento hasta los 2 años: Mensual (12 veces al año), a partir de los 2 hasta los 3 años: Trimestral (cuatro veces al año), a partir de los 3 hasta los 5 años: Semestral (dos veces al año).” (USAID, Nutricion materno infantil, s.f.)

“Peso para la longitud (P/L) Peso para la talla (P/T): A partir del nacimiento hasta los 2 años: Mensual (12 veces al año), a partir de los 2 hasta los 3 años: Trimestral (cuatro veces al año), a partir de los 3 hasta los 5 años: Semestral (dos veces al año).” (USAID, Nutricion materno infantil, s.f.)

El control de peso y talla según la edad es fundamental para monitorear el crecimiento y desarrollo en niños evaluar su estado nutricional en cada etapa de su vida, es crucial para poder abordar y prevenir patologías relacionadas con la nutrición y el crecimiento, a través de programas de monitoreo implementados para buscar y garantizar que los niños reciban una atención adecuada y se tomen medidas oportunas para mejorar la salud.

5.2. Lactancia materna

“La lactancia materna es la forma óptima de alimentar a los bebés, ya que proporciona los nutrientes que necesitan de forma equilibrada, al tiempo que protege frente a la morbilidad y la mortalidad debido a enfermedades infecciosas. Los niños amamantados tienen un menor riesgo de mal oclusión dental y la investigación ha demostrado que existe una relación entre la lactancia materna y mejores resultados en las pruebas de inteligencia. La lactancia materna también ayuda a mejorar la salud materna, ya que reduce el riesgo de cáncer de mama, cáncer de ovario, hipertensión y enfermedades cardiovasculares”. (Salud, s.f.)

“La lactancia materna y mala nutrición durante las primeras etapas del ciclo de vida puede conducir a daños extensos e irreversibles en el crecimiento físico y el desarrollo del cerebro. En cambio, la buena nutrición tiene un efecto positivo. La lactancia materna es la forma óptima de alimentar a los bebés, ofreciéndoles los nutrientes que necesitan en el equilibrio adecuado, así como ofreciendo protección contra las enfermedades. La Organización Mundial de la Salud recomienda que los bebés sean amamantados exclusivamente durante los primeros seis meses de vida, y después introducir alimentos complementarios nutricionalmente adecuados y seguros, mientras se continúa con la lactancia materna hasta los dos años de edad o más” (salud o. m., s.f.).

La lactancia materna no es solo un beneficio para el bebé, sino que también para la madre de familia en su salud y bienestar ya que proporciona una nutrición óptima, fortalece el sistema inmunológico del bebé y fomenta un vínculo madre e hijo.

5.2.1 Beneficios de la lactancia materna

“Ayuda a prevenir el sobrepeso y la diabetes tipo 2 en la niñez: La lactancia materna prolongada reduce el riesgo de sobrepeso y obesidad en un 13%, lo que contribuye a combatir las enfermedades no transmisibles causadas por la obesidad. También disminuye el riesgo de diabetes tipo 2 en 35%”. (OPS).

“Protege contra la leucemia en la niñez: Amamantar por seis meses o más se asocia con una reducción del 19% en el riesgo de leucemia en la niñez, comparado con un período más corto o con no amamantar.

“Protege contra el síndrome de muerte súbita infantil: Los bebés que son amamantados tienen un 60% menos riesgo de morir por síndrome de muerte súbita infantil, comparados con los que no son amamantados. El efecto es aún mayor para infantes que reciben lactancia materna exclusiva”. (OPS)

“Promueve el apego: El apego entre madre e hijo aumenta cuando las madres interactúan con sus hijos mientras amamantan. Períodos más prolongados de lactancia materna se asocian con respuestas más sensibles de las madres y la seguridad que se genera con el apego”. (OPS)

El apego materno es fundamental para una lactancia materna exitosa y saludable, el contacto cercano y la atención constante durante la lactancia materna fortalecen la seguridad emocional del bebe, las madres se sienten emocionalmente conectadas con sus hijos a menudo tienen más confianza y persistencia en la lactancia materna.

“La duración de la lactancia materna esta positivamente asociada con los ingresos: El seguimiento a una cohorte de niños 30 años después de su nacimiento, mostró que los adultos que fueron amamantados tuvieron salarios más altos, un efecto que fue mediado por el aumento en los años de escolaridad”. (OPS)

“Las políticas que apoyan la lactancia materna en los lugares de trabajo son buenas para las empresas: Las políticas de apoyo a la lactancia materna en el lugar de trabajo aumentan la retención de los empleados, el rendimiento, la lealtad, la productividad y el espíritu de grupo”. (OPS)

“La lactancia materna aumenta la inteligencia de los bebés: Los adultos que fueron amamantados cuando niños tienen 3,4 puntos más en los indicadores de desarrollo cognitivo. Un aumento en el desarrollo cognitivo resulta en más años de escolaridad”. (OPS)

“La lactancia materna es buena para el medio ambiente: La lactancia materna no deja huella de carbono. La leche materna es un recurso renovable y es producida por las madres y consumida por los bebés sin polución, empaque o desechos”. (OPS)

La lactancia materna es esencial para una nutrición adecuada para los niños además de ser natural sin necesidad de embotellar por lo que es adecuada para evitar la contaminación.

“Leche materna: más que nutrición: Además de brindar la nutrición perfecta y protección contra infecciones y muerte, los componentes de la leche materna probablemente afectan la programación epigenética en un momento crítico cuando la expresión de los genes se está desarrollando para el resto de la vida”. (OPS)

“La lactancia materna también protege a las madres: Las mujeres que amamantan tienen un 32% menos de riesgo de tener diabetes tipo 2, un 26% menos de riesgo de tener cáncer de mama y un 37% menos riesgo de tener cáncer de ovarios, en comparación con aquellas mujeres que no amamantan o que amamantan menos”. (OPS)

La lactancia materna posee beneficios para los niños como también para las madres ya que disminuye la posibilidad de que las madres padezcan de enfermedades como por ejemplo diabetes y evita la posibilidad de que las madres padezcan de cáncer de mama.

“El Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna provee directrices para prevenir el mercadeo inapropiado de sucedáneos de la leche materna, incluyendo formulas infantiles, biberones, tetinas, leches de seguimiento y productos relacionados. Es necesario legislarlo y monitorearlo. Cuando los productores y distribuidores lo violan, deben ser sancionados.” (OMS/OPS, s.f.)

La lactancia materna es una fuente de vitaminas y minerales que son necesarios para el niño, contiene varios beneficios que apoyan en la salud tanto del niño que se alimenta como la de la madre, beneficios como evita gastos ya que es una fuente

natural, aporta micronutrientes necesarios, protege contra algunas enfermedades etc. Lo que hace que sea el mejor alimento para los niños y niñas.

5.2.2 lactancia materna exclusiva

La lactancia materna exclusiva (LME) es un tipo de alimentación que consiste en que el bebé solo reciba leche materna y ningún otro alimento sólido o líquido a excepción de soluciones rehidratantes, vitaminas, minerales o medicamentos.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF “recomiendan que esta se mantenga durante los primeros seis meses de vida y se sugiere que esta inicie en la primera hora de vida después del parto, que sea a libre demanda y se evite el uso de fórmulas infantiles”. (UNICEF, Lactancia Materna, s.f.)

“En Guatemala, solamente el 50% de los bebés recibe leche materna como alimento exclusivo hasta los 6 meses. Muchos reciben alimentos o líquidos adicionales desde su primer mes de vida como fórmulas, leche de vaca u otro animal y bebidas azucaradas”. (UNICEF, Lactancia Materna, s.f.).

Además de proporcionar a niñas y niños todos los nutrientes y la hidratación necesarios, la lactancia materna proporciona beneficios emocionales y psicológicos tanto al bebé como a la madre, y ayuda a las familias a evitar gastos adicionales en fórmulas, biberones y, al propiciar la mejor salud del bebé, reduce también los gastos en consultas médicas y medicamentos.

La lactancia materna exclusiva es alimentar al bebe únicamente con leche materna, sin brindarle ningún otro alimento o liquido durante los primeros 6 meses ya que en este periodo ofrece numerosos beneficios tanto para él bebe como para la madre. Se debe de darle de amamantar al bebe a libre demanda en los primeros meses, esto suele ser entre 8 y 12 veces al día, proporciona todos los nutrientes esenciales que el niño necesita en sus primeros meses de vida, fortalece su sistema inmunológico y reduce el riesgo de enfermedades infecciosas y crónicas.

5.2.3 Alimentación complementaria

“La alimentación complementaria es el proceso de introducir alimentos distintos a la leche materna cuando ésta ya no es suficiente para cubrir todos los requerimientos nutricionales del niño. La alimentación complementaria debe iniciarse cuando el niño cumple seis meses, ya que a partir de esta edad el sistema nervioso y digestivo ya está listo para recibir, digerir y absorber otros alimentos.” (USAID, PDF Alimentacion complementaria , 2016)

“Razones para iniciar la alimentación complementaria al cumplir los seis meses

Nutricionales se complementa la demanda de energía y nutrientes que provee la leche materna, pero que no logra llenar en su totalidad, en cuanto a calorías, hierro, zinc y vitamina A. Fisiológicos el sistema digestivo está listo para digerir y absorber los nutrientes, el estómago se encuentra preparado, pues produce mayor cantidad de enzimas¹ que permiten la digestión de los alimentos, el riñón es capaz de digerir proteínas distintas a las de la leche materna sin que se altere su función normal. Psicomotores, Los nervios y los músculos de la boca se han desarrollado lo suficiente para morder y masticar. El niño comienza a controlar el movimiento de la lengua para tragar e ingerir los alimentos.” (USAID, PDF Alimentacion complementaria , 2016)

La alimentación complementaria es la introducción de alimentos distintos a la lactancia materna es esencial para satisfacer las necesidades nutricionales en crecimiento y promover hábitos saludables, en cada etapa de su vida proporciona una lista de alimentos que se le proporciona al niño durante los seis meses de edad hasta los 2 años de vida la forma segura, los tabú que tienen algunas madres en relación a la introducir los alimentos a ciertas edades. La alimentación saludable no solo abarca las porciones necesarias de comida, sino que las vitaminas y minerales en cada etapa del niño

5.2.3 Creencias equivocadas y realidades

Las creencias son todas aquellas ideas o situaciones que se genera en la mente cuando consideramos que es algo verdadero, aunque no es cien por ciento seguros, mientras que la realidad es todo aquello que existe y es verdadero.

5.2.3.1 Creencias sobre alimentación complementaria

“Creencias sobre alimentación complementaria no se debe dar repollo, ni aguacate al niño porque son alimentos fríos.” (USAID, PDF Alimentacion complementaria , 2016)

“El caldo alimenta más. Es cierto que algunas vitaminas pasan al agua de cocción, pero en cantidades muy pequeñas. Los nutrientes que el niño necesita están en el alimento sólido, no en el caldo. Los niños están “listos” para comer entre los ocho y los nueve meses de edad”. (USAID, PDF Alimentacion complementaria , 2016)

5.2.3.2 Realidad sobre alimentación complementaria

“El repollo es una verdura muy nutritiva que se recomienda dar a partir de que el niño cumple 12 meses de edad, sin embargo, su consumo aumenta la producción de gases intestinales, lo cual puede causar malestar al niño. Al consumirlo se recomienda prestar mayor atención a su correcta higiene, ya que este alimento se encuentra frecuentemente contaminado con microbios, los cuales pueden poner en riesgo la salud del niño. El aguacate aporta grasas buenas que contribuyen al crecimiento y a mejorar la función del corazón; este alimento rara vez causa alergia alimentaria. Este alimento se recomienda introducirlo a la alimentación del niño a partir de que cumple 12 meses.” (USAID, PDF Alimentacion complementaria , 2016)

“Después de los seis meses de edad, para el niño se hace cada vez más difícil cubrir sus necesidades de nutrientes solamente con la leche materna. A esta edad la mayoría ha alcanzado el desarrollo suficiente que permite recibir otros alimentos. Si un niño no inicia a recibir los alimentos a partir de los 6 meses, tiene alto riesgo de desnutrirse y enfermarse. Dar sólo los caldos es bueno porque los alimentos enteros como las verduras, carnes, hierbas o frijoles se “pegan” en la garganta y pueden ahogar al niño o provocarle diarrea. A partir de los seis meses de edad, el estómago

y demás órganos del sistema digestivo del niño ya están listos para recibir, digerir y absorber los nutrientes de los alimentos distintos a la leche materna; sin embargo, debe iniciar dando los alimentos con la consistencia adecuada según el orden indicado anteriormente dependiendo la edad del niño”. (USAID, PDF Alimentacion complementaria , 2016)

Siempre oriente a la madre a preparar sopas y caldos espesos que incluyan hierbas o verduras licuadas o picadas, trocitos de tortillas, y, dependiendo de la edad del niño, incluya pollo desmenuzado o trocitos de carne o fideos, pues esto ayudará a aumentar el valor nutritivo de las comidas. Es mejor servir poca comida para que el niño no se enferme si come mucho. La cantidad de alimentos que tienen que comer los niños es diferente según la edad, se debe aumentar de manera gradual, mes a mes, a medida que el niño crece. Recuerde que si el niño no recibe la cantidad adecuada de alimentos se puede enfermar o desnutrir” (USAID, PDF Alimentacion complementaria , 2016)

“Consistencia de los alimentos según edad del niño, edad del niño Consistencia de los alimentos. Hay distintas formas de nombrar a las preparaciones con la consistencia correcta: Papilla o puré y Alimentos machacados”. (SESAN, Nutricion materno infantil en los primeros 1000 años de vida., s.f.)

- A partir de los 6 hasta los 9 meses. Machacados, papilla, suaves y espesos.
- A partir de los 9 hasta los 12 meses. Picados o cortados en trocitos pequeños.
- A partir de los 12 hasta los 24 meses. Picados, cortados o enteros

“Evitar las preparaciones muy líquidas, jugos, refrescos, caldos o sopas, pues la mayoría son poco nutritivas y no aportan la energía y nutrientes suficientes para que el niño crezca y se desarrolle adecuadamente”. (SESAN, Nutricion materno infantil en los primeros 1000 años de vida., s.f.)

“Si la madre acostumbra a dar atoles o caldos al niño, recomiéndele dar primero las papillas nutritivas o comidas espesas para evitar que llene su estómago con alimentos poco nutritivos”. (SESAN, Nutricion materno infantil en los primeros 1000 años de vida., s.f.)

5.3.2.1 Alimentos sugeridos para preparar mezclas nutritivas

- “Fuente de proteína: Frijol, yema de huevo, queso, pollo, hígado.
- Fuente de carbohidratos: Frijol, yema de huevo, queso, pollo, hígado, tortilla o masa de maíz, arroz, pan, yuca, plátano, papa, fideos.
- Fuente de vitaminas y minerales: manzana, papaya, banano, güicoy, zanahoria, hojas verdes machacadas, yerba mora.
- Fuente de grasa: Cualquier aceite vegetal no frito. El aceite se adiciona a los alimentos para aumentar el aporte de energía, sin aumentar la cantidad de comida” (SESAN, Nutricion materno infantil en los primeros 1000 años de vida., s.f.).

5.3.2.3 Acciones clave para mantener los alimentos complementarios seguros

“Las madres deben de llevar a cabo las siguientes acciones para apoyar el cuidado de sus hijos:

- Lavarse bien las manos antes de preparar los alimentos y antes de darle de comer al niño.
- Lavar correctamente las manos del niño antes de las comidas.
- Mantener siempre la limpieza en los lugares donde cocina y los utensilios limpios para preparar y servir los alimentos.
- Almacenar separando los alimentos crudos de los ya cocidos.
- Cocinar completamente los alimentos.
- Mantener los alimentos a temperaturas seguras (bien fríos o calientes). No dejar alimentos cocidos y alimentos que se descomponen a temperatura ambiente por más de dos horas, por ejemplo, carnes crudas, pescado, queso, leche, crema, mayonesa, entre otros.
- Usar agua hervida o clorada para beber. Evitar utilizar agua directamente del chorro o de otras fuentes como ríos, nacimientos de agua, o depósitos comunitarios.
- Siempre prefiera los alimentos frescos.

- Servir al niño en su propia taza o plato”. (SESAN, Nutricion materno infantil en los primeros 1000 años de vida., s.f.)

5.3.2.2 Recomendaciones para dar con amor la alimentación complementaria

- “Ayudar al niño a comer a partir de los 6 y hasta que cumpla los 8 meses, y a partir de esta edad, ayúdelo y anímelo a comer por sí solo.
- Alimentar al niño junto con el resto de la familia.
- El niño debe tener su propio plato, de manera que se pueda saber la cantidad de alimentos que consumió.
- Ofrecer al niño sus alimentos favoritos y estimularlo para que coma en el caso de que pierda el interés o muestre menos apetito.
- No ofrecer al niño alimentos como premio o castigo, ni hacerlo comer a la fuerza
- Combinar sabores, texturas y formas para animar al niño a comer si rechaza los alimentos.
- Evitar las distracciones durante las horas de comida, pues éstas hacen que el niño pierda el interés rápidamente.
- Tomar en cuenta que el momento de comer es un espacio de aprendizaje y amor.
- Hablar y mantener el contacto visual con el niño cuando se le alimenta”. (SESAN, Nutricion materno infantil en los primeros 1000 años de vida., s.f.)

5.2.4 Suplementación con micronutrientes

“La suplementación con micronutrientes es la medida que se aplica para mejorar la ingesta de vitaminas y minerales, que pueden estar deficientes en la dieta, a través de jarabes, tabletas o polvos para corregir o evitar deficiencias nutricionales. El MSPAS indica que los niños a partir de los seis meses hasta los cinco años se deben suplementar con hierro, ácido fólico, vitamina A y zinc para prevenir y reducir las deficiencias nutricionales y, a su vez, para un adecuado crecimiento y desarrollo y prevenir enfermedades”. (USAID, PDF Alimentacion complementaria , 2016)

“La suplementación con micronutrientes es la medida que se aplica para mejorar la ingesta de vitaminas y minerales, que pueden estar deficientes en la dieta, a través de jarabes, tabletas o polvos para corregir o evitar deficiencias nutricionales indica que los niños a partir de los seis meses hasta los cinco años se deben suplementar con hierro, ácido fólico, vitamina A y zinc para prevenir y reducir las deficiencias nutricionales y, a su vez, para un adecuado crecimiento y desarrollo y prevenir enfermedades”. (SESAN, Nutrición materno infantil en los primeros 1000 años de vida., s.f.)

5.2.5 Seguridad alimentaria

“Es un estado en el cual todas las personas gozan, en forma oportuna y permanente, de acceso físico, económico y social a los alimentos que necesitan, en cantidad y calidad, para su adecuado consumo y utilización biológica, garantizándoles un estado de bienestar general que coadyuve al logro de su desarrollo” (alimentaria, s.f.)

La seguridad alimentaria es la situación en la que todas las personas tienen acceso físico, económico y social a los alimentos suficientes y seguros como también nutritivos que satisfacen las necesidades alimenticias de cada persona.

La seguridad alimentaria tiene aspectos importantes en cuanto a la disponibilidad de los alimentos esto implica que existan alimentos suficientes y disponibles para cada persona, acceso a los alimentos es la capacidad de obtener alimentos de forma económica, utilización de alimentos se refiere a el uso que cada persona le da al alimento, estabilidad de los alimentos es el acceso estable y seguro a los alimentos, calidad y seguridad los alimentos deben de ser seguros para todo ser humano.

5.3 Educación

“La educación es un derecho básico de todos los niños, niñas y adolescentes, que les proporciona habilidades y conocimientos necesarios para desarrollarse como adultos y además les da herramientas para conocer y ejercer sus otros derechos.” (UNICEF, s.f.)

“La educación es un derecho humano, un importante motor del desarrollo y uno de los instrumentos más eficaces para reducir la pobreza y mejorar la salud, y lograr la igualdad de género, la paz y la estabilidad. Además, genera grandes y constantes beneficios en términos de ingreso y es el factor más importante para garantizar la igualdad y la inclusión.” (Mundial, s.f.)

La educación es uno de los pilares fundamentales no solo es un derecho, sino que nos proporciona un desarrollo personal y social, además es esencial para el desarrollo personal en la sociedad ya que radica en múltiples dimensiones que no solo impactan en el sentido personal, sino que colectivo, a través de la educación se adquiere conocimientos y habilidades sobre un tema que se desconocen, fomenta un pensamiento crítico, no solo la persona gana confianza en sí mismo. Se puede mencionar que la educación no solo es importante en el desarrollo personal, sino que también en la salud y el bienestar, se evidencia que las personas educadas tienen más probabilidad de entender y adoptar prácticas saludables lo que conlleva a llevar una buena salud, en fin, la educación abre numerables puertas ante la sociedad favorece al individuo en forma integral.

La educación es uno de los pilares fundamentales no solo es un derecho, sino que nos proporciona un desarrollo personal y social, además es esencial para el desarrollo personal en la sociedad ya que radica en múltiples dimensiones que no solo impactan en el sentido personal, sino que colectivo, a través de la educación se adquiere conocimientos y habilidades sobre un tema que se desconocen, fomenta un pensamiento crítico, no solo la persona gana confianza en sí mismo. Se puede mencionar que la educación no solo es importante en el desarrollo personal, sino que también en la salud y el bienestar, se evidencia que las personas educadas tienen más probabilidad de entender y adoptar prácticas saludables lo que conlleva

5.3.1 Promoción de la salud

“La Promoción de la Salud es un elemento clave para el fortalecimiento de los sistemas de salud y su capacidad para responder a las necesidades de salud de las personas, familias y comunidades, centrándose en garantizar la salud al más alto nivel posible con solidaridad y equidad.” (salud O. P., s.f.)

En cuanto se menciona la promoción de la salud podemos descifrar que es el esfuerzo constante dirigido a mejorar la salud de las personas y las comunidades mediante una serie de educaciones: Estilo de vida saludable, Prevención de enfermedades diarreicas agudas, Las reglas de oro, Alimentación saludable, Prevención de infecciones respiratorias, entre otras.

5.3.2 Educación de las madres

La educación en madres es esencial por varias razones como mejorar la salud familiar ya que son más conscientes de las prácticas en salud y nutrición, lo que proporciona a mejorar el conocimiento como también proporciona habilidades que ayudan a que la madre tenga seguridad en el cuidado que le brinda a su hijo o hija, resuelvan dudas y tengan información verídica.

5.3.3 Estrategia educativa con los usuarios

“Son todos aquellos métodos y procedimientos que buscan lograr el aprendizaje significativo en los alumnos, mediante la aplicación de técnicas específicas empleadas por el docente o el estudiante.” (Innova, s.f.) . En el caso de las madres corresponde a lo que ellas utilizan como actividades en apoyo del cuidado de sus hijos y conocimiento de las causas que llevan a que exista desnutrición.

Para lograr una educación de calidad se deben de adaptar contenidos y métodos de enseñanza a las necesidades, interés y nivel de conocimiento a los usuarios, implementar actividades prácticas y experiencias reales que permitan aplicarlo en contextos reales. Como en este caso se tienen las siguientes:

5.3.3.1 Rotafolio

“Consiste en una serie de hojas (folios) o láminas con textos o ilustraciones, organizadas en secuencia, que se utilizan para presentar los aspectos más importantes de un tema. Las hojas están superpuestas en una superficie de madera que le sirve de soporte y se presentan haciéndolas girar o rotar una tras la otra.” (educacion, s.f.)

Es una herramienta útil permite que la información sea captada de la mejor manera a través de imágenes, utiliza para brindar aquellos temas largos y difíciles de explicar: como los métodos de planificación familiar, Lactancia materna. En Guatemala la mayoría de las personas no saben leer ni escribir, a través de ello aprender y entiende mejor con imágenes.

5.3.3.2 Trifoliales

“El trifoliar es una herramienta que además de producir un gran impacto visual, permite enumerar las ventajas, beneficios y detalles técnicos de un producto determinado o de un servicio a promocionar; también es muy utilizado como herramienta de marketing por las grandes empresas.” (Agustin, 2019).

El trifoliar al brindar a la madre de familia se debe explicar de manera clara y precisa la información no solo proporcionarlo, sino que también se debe dar a entender el tema que está plasmado en el mismo.

5.3.3.3 Pancartas

“Pergamino que contiene copiados varios documentos. En manifestaciones y otros actos públicos, cartel con consignas o diversos mensajes, que se exhibe con propósitos normalmente reivindicativos”. (española, s.f.)

Las pancartas se utilizan para promocionar algún tipo de servicio que se prestara a la comunidad de forma gratuita como una jornada de vacunación, Papanicolaou, ultrasonidos, entre otros.

5.3.3.4 Murales

“Un mural es una obra visual que puede presentarse en una pared, muro o pantalla. Suele usarse en publicidad, marketing o como arte urbano. Los murales constituyen una forma de expresión visual que puede tener varias connotaciones. Pueden utilizarse para campañas publicitarias, ecológicas, políticas, deportivas, de comunicación interna, etc. Un mural puede ir desde un diseño simple en una pared hasta una valla publicitaria en un lugar muy transitado”. (Vixonic, s.f.)

5.5 Promoción

Cualquier recomendación o intervención que haya demostrado mejorar la calidad de vida de las personas o disminuir su morbilidad es, en sí misma, una medida de promoción de la salud. Estas recomendaciones, o intervenciones preventivas, deben tener respaldo en la evidencia científica, o sea, requieren haber sido evaluadas en diferentes ensayos controlados aleatorizados y/o en Meta análisis que hayan demostrado su claro beneficio.

La promoción de salud se lleva a cabo a través de anuncios como en una bocina, en trifolios, pancartas, se organizan talleres, charlas, y campañas para poder brindarle información a la comunidad sobre temas relacionados a su salud y como prevenir.

5.5.1 Prevención

“La prevención de enfermedades incluye medidas para reducir la presencia de factores de riesgo, de la enfermedad, para evitar su progreso y reducir las consecuencias una vez establecida” (Health Promotion Glossary, 2021)

Se puede mencionar que la prevención es fundamental para evitar problemas y enfermedades antes que sucedan, se enfocan en los distintos niveles de atención en salud, sino que también en la vida cotidiana.

5.5.2 Prevención de las enfermedades

“La Prevención se define como las “Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida” (OMS, 1998)

La prevención de la salud es un plan clave que nos guía para mantener y mejorar el bienestar general de las personas, se enfoca en evitar enfermedades y promover hábitos saludables de diferentes acciones y prácticas en las cuales podemos mencionar los siguientes tener una dieta saludable, realizar ejercicio regular, tener el esquema de vacunación completo, realizarse chequeos médicos periódicamente tener una higiene personal, evitar el consumo de bebidas alcohólicas, consumo de tabaco.

VI. METODOLOGÍA

6.1 Tipo de estudio

El presente estudio fue de tipo descriptivo, se realizó un análisis y evaluación de los conocimientos sobre la educación preventiva que reciben las madres de los niños menores de cinco años de edad sobre la desnutrición, es transversal porque se efectuó en un periodo de tiempo determinado de investigación en noviembre de 2024 y de enfoque cuantitativo.

El diseño de la investigación fue de tipo descriptivo, de enfoque cuantitativo de corte transversal, consistió en determinar la educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de familia de niños menores de cinco años de edad que asisten al Centro Comunitario de Tierra Colorada, Quetzaltenango porque hace referencia y la descripción sobre la educación preventiva que reciben las madres de familia de niños menores de cinco años de edad sobre la desnutrición, se utilizó un cuestionario incluyendo preguntas de selección múltiple mediante la técnica de encuesta en donde se recolectaron los datos que fundamentan la investigación, se pasó el instrumento a las madres de familia, previo a responder, se dio a conocer el consentimiento informado aceptando la población a participar, luego de recolectar datos, se utilizó datos estadísticos, se tabularon en el programa Excel para su análisis y se analizó cuadros y gráficas con porcentajes y así mismo en la tabla para su interpretación y presentación lo cual permitió obtener conclusiones y recomendaciones, tuvo un periodo de tiempo determinado de investigación y realizado en el mes de octubre en el año 2024, se tomó en cuenta los principios éticos durante la investigación para proteger la integridad de la población a investigar.

6.2 Unidad de análisis

El estudio se efectuó con las madres de los niños menores de 5 años de edad que asisten al Centro Comunitario de Tierra Colorada del departamento de Quetzaltenango.

6.3 Población

Para el presente estudio la población fue conformada por 100 madres de familia de niños menores de cinco años de edad que corresponde a un 100% de la totalidad de las madres que asisten al Centro Comunitario de Tierra Colorada del departamento de Quetzaltenango.

6.4 Objetivos

6.4.1 Objetivo general

Evaluar el acceso de educación preventiva que reciben las madres sobre desnutrición de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Comunitario de Tierra Colorada 2024.

6.4.1 Objetivos específicos

- Identificar las medidas preventivas sobre la desnutrición que realizan las madres que asisten al Centro Comunitario de Tierra Colorada.
- Analizar las estrategias de educación preventiva sobre la desnutrición que reciben las madres de los niños menores de 5 años.

6.5 Cuadro de Operacionalización de variable

Objetivo	Variable	Definición Operacional de la variable	Indicador	ITEM
Evaluar el acceso de educación preventiva que reciben las madres sobre desnutrición de niños menores de 5 años que asisten al Centro Comunitario de Tierra Colorada.	Educación preventiva que reciben las madres sobre desnutrición de niños menores de 5 años.	La educación es unos derechos básicos de todos los niños, niñas y adolescentes, que les proporciona habilidades y conocimientos necesarios para desarrollarse como adultos y además les da herramientas para conocer y ejercer sus otros derechos.	Medidas preventivas sobre la desnutrición que realizan las madres Estrategias de educación preventiva sobre la desnutrición.	1,2,3,4, 5,6,7,8, 9,10,11, 12,13,14 15,16, 17,18,19, 20,21

6.6 Criterios de inclusión

Madres de familia de niños menores de cinco años de edad que asisten al Centro Comunitario de Tierra Colorada del departamento de Quetzaltenango.

6.7 Criterios de exclusión

Madres de familia de niños menores de cinco años de edad que no asisten al Centro Comunitario de Tierra Colorada del departamento de Quetzaltenango. Y a madres de familia de niños mayores de 5 años de edad y madres que no deseen participar en el estudio.

6.8 Instrumento

Se utilizó la técnica de encuesta con el cuestionario con preguntas dirigidas a las madres de familia de niños menores de cinco años de edad que asisten al Centro Comunitario de Tierra Colorada del departamento de Quetzaltenango, llenando un instrumento en físico con preguntas de opción múltiple enfocadas al tema de investigación y en concordancia con los objetivos planteados.

6.9 Principios éticos de la investigación

Para la realización de la presente investigación se tomó en cuenta los cuatro principios:

6.9.1 Principio de autonomía: Establece la libre participación de los sujetos de investigación, por lo que se respetó la decisión de participar o no en el estudio. Se aplicó a través de la utilización y socialización del consentimiento informado el cual es un documento legal.

6.9.2 Principio de confidencialidad: El mismo se aplicó en todo el proceso de investigación, para garantizar la información la cual fue accesible en ningún momento se dio a conocer la identidad de quienes participaron en el estudio.

6.9.3 Principio de beneficencia: Se aplicó toda vez que el estudio trae beneficios tanto para los servicios de salud, como también para las madres de los niños

menores de 5 años de edad que requieren atención de los servicios de salud de la comunidad de Tierra Colorada involucrados en el estudio.

6.9.4 Principio de justicia: Establece el respeto, el trato digno, correcto, equitativo para todos los participantes, por lo tanto, se contempló en el estudio teniendo en cuenta la inclusión de todas las madres.

VII. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Las participantes encuestadas fueron 100 madres de familia de niños menores de 5 años de edad que asisten al Centro Comunitario de Tierra Colorada, siendo el 100% de la población, se identifican según las edades y estado civil, se evidencia la información obtenida en la recolección de datos.

Según los datos obtenidos de las madres de familia se caracteriza la población según edad de la siguiente manera: el 59% que corresponde a 54 madres se encuentra en las edades de 26 a 40 años, mientras el 41% son 41 madres que se encuentran en las edades de 18 a 25 años de edad. En las edades comprendidas de 18 a 25 años de edad se considera un matrimonio temprano en la cual puede tener efectos negativos en las madres de familia, es por ello que sus niños pueden tener desnutrición debido a que tienen limitaciones en la educación y muchas veces en riesgo de salud tanto para ellos como para sus hijos.

El estado civil de las madres de familia evidencia que el 51% de ellas se encuentran casadas, siendo 51 madres, el 31% permanecen en unión con su pareja que corresponde a 31 madres y el 2% que son 2 madres, son divorciadas o viudas.

Cuando se habla en relación a la desnutrición se puede definir que el estado civil de las madres de familia afecta al niño de una manera significativa, si es madre soltera, puede tener acceso o limitaciones en una alimentación saludable, Afecta la lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida de un niño por cual se menciona que cuando una madre de familia es soltera tiende a dejar el cuidado de su niño con otra persona y como está ausente, le proporcionan a los niños algún sucedáneo de la leche materna que no cumple con los estándares de alimentación saludable o requerimientos nutritivos para su edad desde allí tiende a bajar de peso, a través del tiempo a una desnutrición.

Cuadro y gráfica No. 1

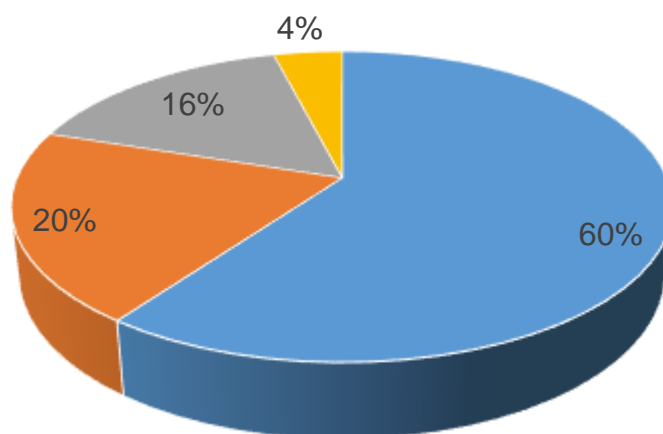
¿Para usted que es la desnutrición?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Es una carencia del consumo de alimentos ricos en nutrientes y calorías.	60	60%
Comer comida chatarra	20	20%
Es alimentarse bien	16	16%
Desconoce el tema	4	4%
Total	100	100%

Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

¿Para usted que es la desnutrición?

- Es una carencia del consumo de alimentos ricos en nutrientes y calorías.
- Comer comida chatarra
- Es alimentarse bien
- Desconoce el tema



Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

La encuesta se aplicó a 100 madres de niños menores de 5 años y se obtuvieron los siguientes resultados:

La desnutrición es una carencia de los requerimientos necesarios para el organismo, en la gráfica anterior se muestra que del 100% de la población a la cual se le realizó la encuesta sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años en donde se planteó la siguiente interrogante ¿para usted que es la desnutrición?, el 60% responde a que es una carencia del consumo de alimentos ricos en nutrientes y calorías lo que es lo correcto ya que sin nutrientes esenciales los niños y niñas tengan un desequilibrio en el organismo y los lleve a padecer desnutrición, un 20% refiere que es comer comida chatarra lo que si afecta sin embargo no solo es la comida chatarra sino más bien el poco consumo de alimentos nutritivos.

Sin embargo, el 16% responde que es alimentarse bien lo que es erróneo, se puede observar que no conocen la diferencia entre nutrición y desnutrición, un 4% responde a que desconoce del tema por lo que es un porcentaje de la población que podría afectar en cuanto a la mala alimentación y problemas de desnutrición,

Por lo anterior la mayor parte de la población sabe que es desnutrición, tienen claro el tema y sabe la diferencia entre desnutrición y nutrición lo que es de ayuda ya que, esa población cuenta con información confiable y probablemente asistan constantemente a monitoreo de sus niños/as, se podrían brindar más charlas educativas sobre la nutrición y la diferencia con desnutrición como también sobre la alimentación saludable y programas que se realicen en el Centro Comunitario.

Pero existe un porcentaje que lo relaciona con nutrición o desconoce del tema, lo que lleva a una parte de la población que podría afectar a sus niños ya que no cuentan con la información suficiente y por ello es de suma importancia poder garantizar una buena educación a madres para así poder aclarar dudas y dejar información verídica con ayuda de pancartas o infografías que sean de ayuda y sobre todo entendibles para las madres.

Los resultados de la encuesta son favorables ya que el 60% de la población encuestada contestó de manera correcta lo que es de ayuda ya que las madres se informan, asisten al centro comunitario pero una pequeña parte de las madres encuestadas tiene un concepto erróneo y al realizar la encuesta se notó duda en las madres de los niños menores de 5 años al confundir nutrición con desnutrición como también al no saber la respuesta correcta.

Cuadro y gráfica No. 2

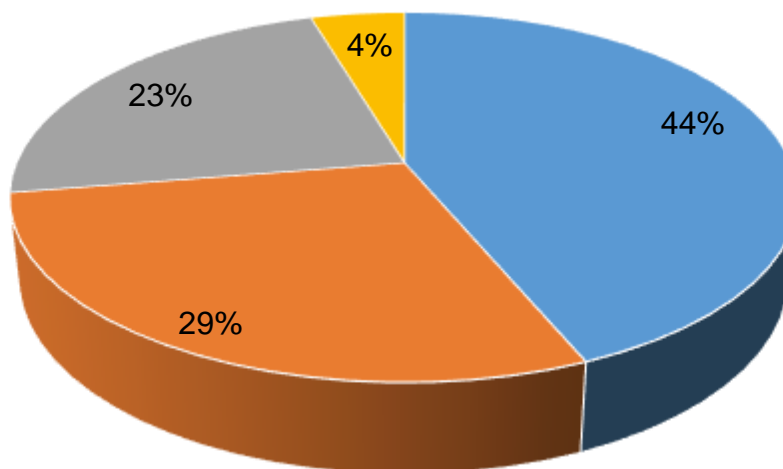
¿Conoce usted medidas preventivas que deben de tener las madres para evitar la desnutrición en los niños menores de 5 años de edad?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Consumir alimentos saludables	44	44%
Monitoreo de peso y talla	29	29%
Consumir gaseosas y comida rápida	23	23%
A y B son correctas	4	4%
Total	100	100%

Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

¿Conoce usted medidas preventivas que deben de tener las madres para evitar la desnutricion en los niños menores de 5 años de edad?

- Consumir alimentos saludables
- Monitoreo de peso y talla
- Consumir gaseosas y comida rápida
- A y B son correctas



Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

La encuesta se aplicó a 100 madres de niños menores de 5 años y se obtuvieron los siguientes resultados:

Las medidas preventivas para la desnutrición en niños menores de 5 años son de suma importancia para contrarrestar casos de desnutrición e incluso muertes por desnutrición.

El 44% responde que una de las medidas preventivas es consumir alimentos saludables por lo que están en lo correcto ya que la alimentación saludable y nutritiva ayuda a mejorar la salud, proporciona energía y un mejor desarrollo desde los 6 meses de edad.

El 29% lleva a sus niños a monitoreo de peso y talla lo que es correcto ya que, se puede llegar a observar alguna variación en cuanto al peso o talla del niño y así actuar en el momento oportuno y evitar consecuencias a largo plazo como es el caso de la desnutrición.

Sin embargo, el 23% responde el consumir gaseosas y comida rápida lo que es un porcentaje significativo que no está en lo correcto ya que la comida rápida es alta en carbohidratos y grasas saturadas lo que hace que los niños padezcan con más facilidad de enfermedades y que empeore su salud al no consumir nutrientes adecuados. Sin embargo, estas madres que no tiene información clara sobre las medidas preventivas para la desnutrición lo que podría afectar a niños.

y el 4% responde a que son correctas, tanto la alimentación saludable como el monitoreo del crecimiento son indispensables para los niños en las etapas de su desarrollo.

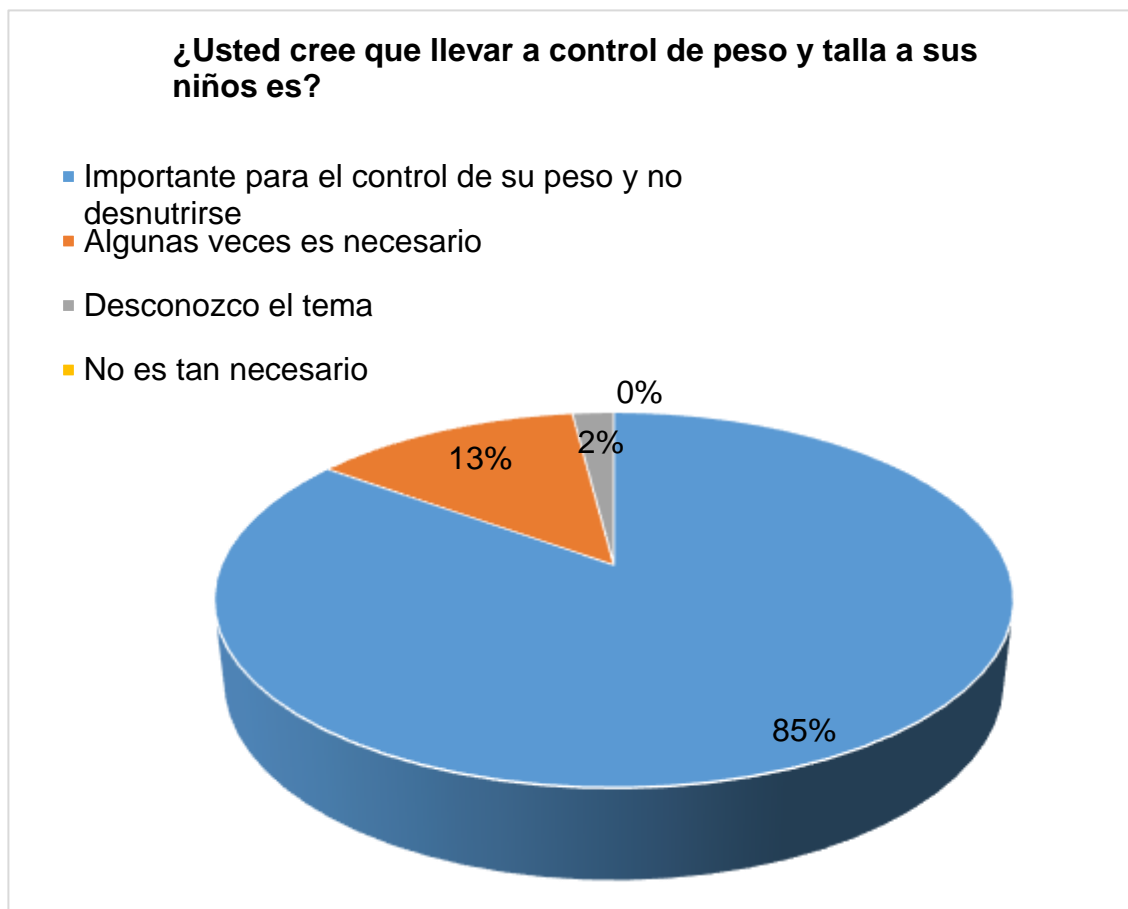
Según los resultados obtenidos anteriormente la población sabe cuáles son las medidas preventivas ya que la alimentación saludable es una de las medidas preventivas para evitar que los niños padezcan de desnutrición porque contiene nutrientes esenciales, el monitoreo de peso y talla lo que también es de beneficio para los niños ya que se lleva un control que refleja si existió o existe algún cambio en el peso y la talla de los niños según la edad y esto ayuda a verificar el desarrollo de los niños aunque existe un numero de madres que desconoce sobre esto y puede afectar a los niños cuando las madres descuidan el cuidado.

Cuadro y gráfica No. 3

¿Usted cree que llevar a control de peso y talla a sus niños es?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Importante para el control de su peso y no desnutrirse	85	85%
Algunas veces es necesario	13	13%
Desconozco el tema	2	2%
No es tan necesario	0	0%
Total	100	100%

Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.



Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

La encuesta se aplicó a 100 madres de niños menores de 5 años y se obtuvieron los siguientes resultados:

El control de peso y talla en niños es una medida preventiva de suma importancia ya que se verifica alguna variación que pueda llegar a afectar el desarrollo y crecimiento del niño/a.

El 85% respondió que es importante llevar a cabo esto para el control de peso y los niños no corran el riesgo de desnutrirse ya que, las madres conocen que al llevar a sus niños a estos controles verificarán si han tenido alguna variación del crecimiento que sea significativa y que pueda afectar la salud de su niño, asisten a sus controles y en este momento reciben charlas educativas que se dan en el Centro Comunitario.

El 13% refiere que algunas veces es necesario llevar a los niños a control de peso y talla, esta respuesta que dieron las madres debe ser objeto de observación por el personal de salud de los servicios, por lo que se debe mejorar las acciones de educación en salud para que las madres que tengan información errónea o crean que no es algo importante conozcan todos los beneficios de llevar a sus hijos a controles y programas de atención que ofrece el Centro Comunitario.

El 2% desconoce del tema siendo un porcentaje menor pero importante en donde se evidencia que las madres tienen debilidad en este conocimiento y las acciones de autocuidado que deben tener los niños, por lo que se debe de realizar charlas educativas sobre la importancia del peso y la talla de los niños menores de 5 años en las fechas indicadas de acuerdo a la edad.

Según los datos obtenidos y resultados la mayoría de la población tiene claro que es de importancia el control de peso y talla en niños lo que ayuda a mejorar las condiciones de desarrollo de los niños ya que se observó que algunas madres llevan a sus niños a controles, asisten a las capacitaciones y les interesan las charlas educativas brindadas en el centro comunitario.

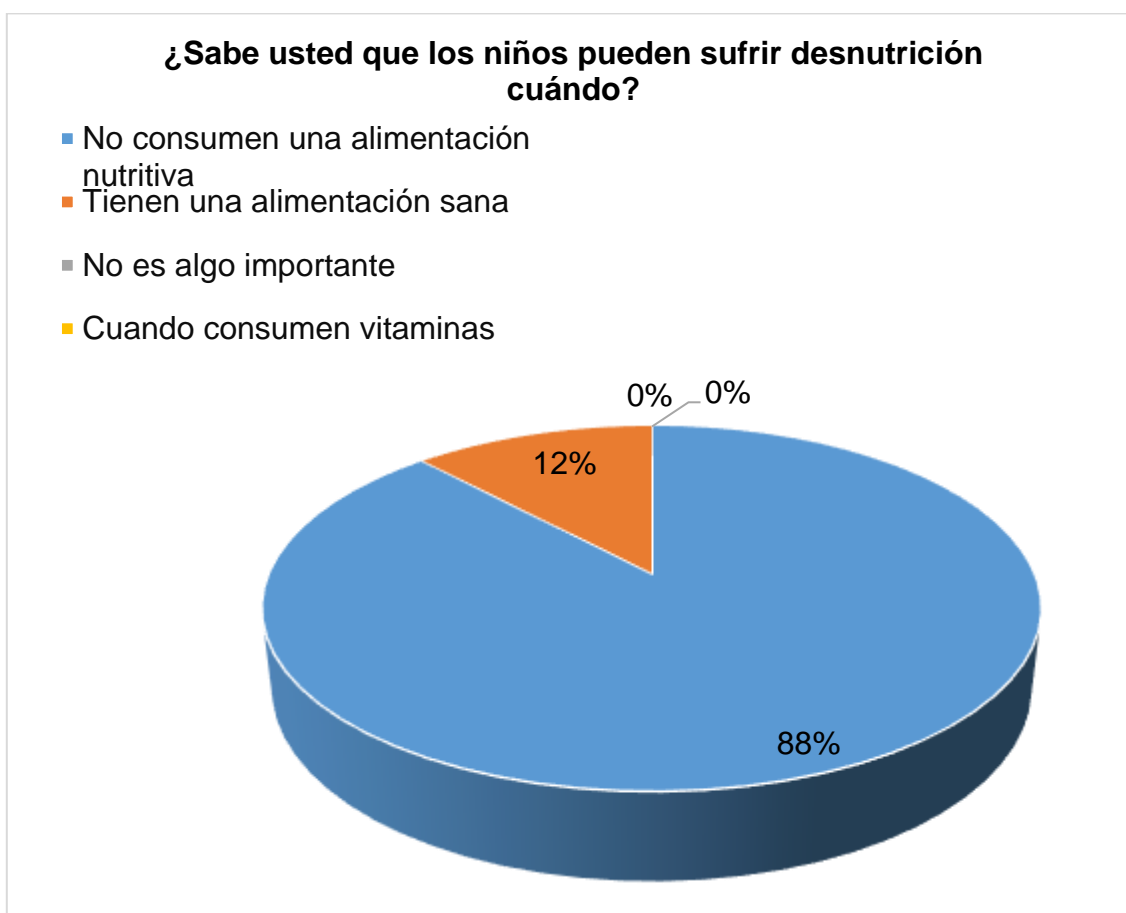
Sin embargo, existe parte de la población que percibe que algunas veces es necesario y por ello no lleva tan seguido a sus niños a monitoreo de peso y talla por diferentes creencias, por el tiempo limitado o porque no es de interés para las madres lo que en algunas ocasiones pueda afectar la salud de sus niños ya que no se verifica el estado de salud de niño, como tampoco el crecimiento y desarrollo.

Cuadro y gráfica No. 4

¿Sabe usted que los niños pueden sufrir desnutrición cuándo?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
No consumen una alimentación nutritiva	88	88%
Tienen una alimentación sana	12	12%
No es algo importante	0	0%
Cuando consumen vitaminas	0	0%
Total	100	100%

Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.



Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

La encuesta se aplicó a 100 madres de niños menores de 5 años y se obtuvieron los siguientes resultados:

Los niños y niñas pueden padecer de desnutrición cuando no tienen una alimentación balanceada con los requerimientos alimenticios esenciales.

El 88% que corresponde a 88 madres indicaron que los niños pueden desnutrirse cuando no consumen una alimentación nutritiva y esta respuesta es correcta, esto afecta a que no se puedan desarrollar y crecer de una mejor manera, afectando la salud, el bienestar de los niños y niñas ya que las madres en algunas ocasiones no elaboran y no consumen alimentos con nutrientes o vitaminas si no en ocasiones consumen comida rápida que son de fácil acceso y de un valor menor y de más rápido cocimiento como son las sopas instantáneas que únicamente son carbohidratos y condimentados que no beneficia a los niños su consumo, esto puede estar dado por la falta de información y en otras por la economía de la familia.

El 12% de la población elige que sucede cuando tienen una alimentación sana lo que es incorrecto y están en un error ya que la alimentación sana y saludable ayuda a mejorar la nutrición en los niños y proporciona un mejor desarrollo, sin embargo, se observó al pasar la encuesta que las madres priorizan otras ocupaciones o les es más fácil brindar comida rápida a sus niños que una alimentación saludable lo que empeora la salud de los niños y niñas en su etapa de crecimiento y desarrollo.

0% no eligió que no es nada importante, como también 0% tampoco eligió que sucede por el consumo de vitaminas. Ninguna de las madres eligió estas respuestas.

Según los resultados obtenidos la mayor parte de la población tiene información verídica que ayuda a evitar que los niños padezcan de desnutrición, las madres conocen que la alimentación nutritiva es necesaria y de suma importancia para evitar que los niños tengan problemas de salud y así tengan un mejor desarrollo.

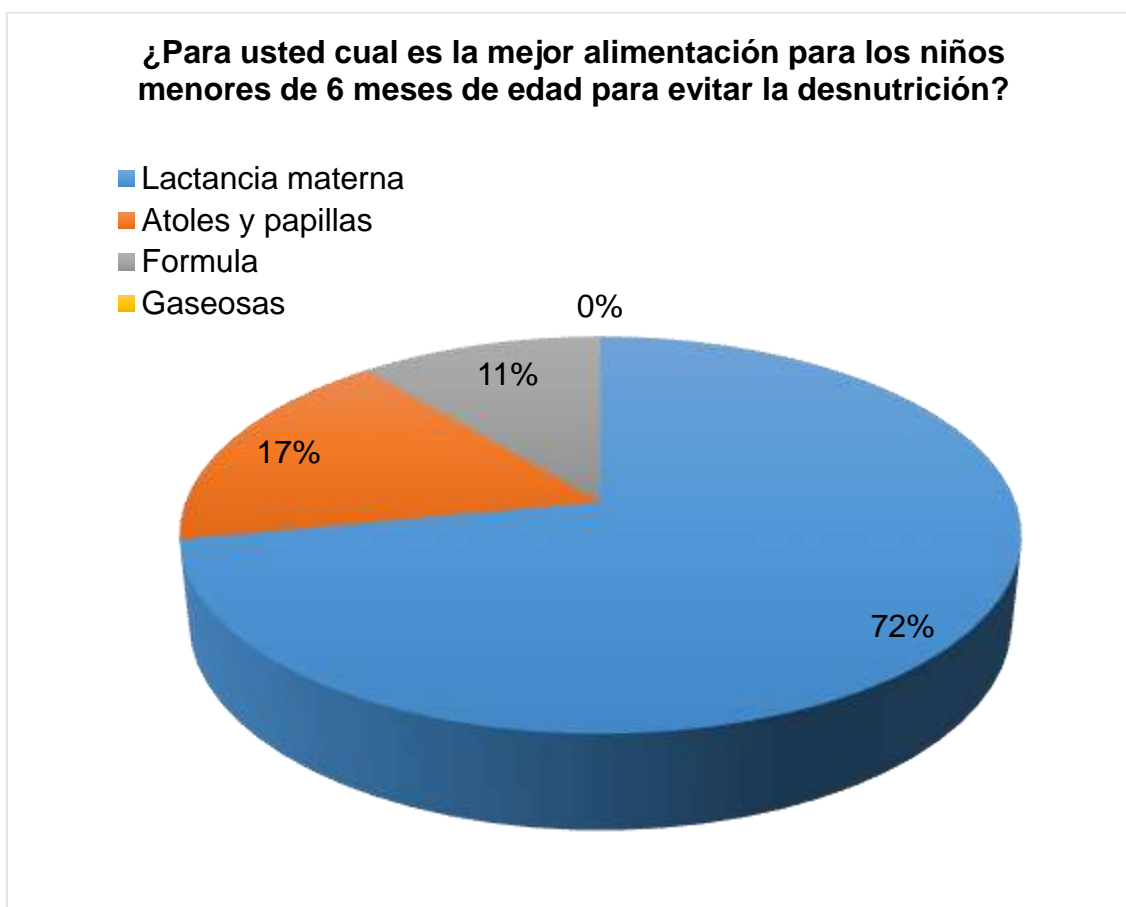
Sin embargo, un porcentaje menor pero significativo de las madres encuestadas tiene un concepto erróneo ya que tiene una mala información que continúa practicando y esto puede llevar a que el niño o niña padezca de desnutrición y provocarle un desarrollo y crecimiento deficiente debido a la poca o nula información que se le proporciona a la madre o que la madre busque.

Cuadro y gráfica No. 5

¿Para usted cual es la mejor alimentación para los niños menores de 6 meses de edad para evitar la desnutrición?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Lactancia materna	72	72%
Atoles y papillas	17	17%
Formula	11	11%
Gaseosas	0	0%
Total	100	100%

Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.



Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

La encuesta se aplicó a 100 madres de niños menores de 5 años y se obtuvieron los siguientes resultados:

La alimentación ideal para niños menores de 6 meses es lactancia materna ya que posee nutrientes esenciales.

El 72% responde que la lactancia materna es el mejor alimento, darla durante los primeros 6 meses exclusivamente, las madres tienen conocimiento que la lactancia materna es fundamental como también es el alimento con más nutrientes para los niños menores de 6 meses, esta alimentación proporciona vitaminas, minerales y nutrientes, es de fácil acceso y no afecta en la economía de las familias.

El 17% respondió que los atoles y papillas y estos administran nutrientes, pero en niños mayores de 6 meses por lo que esto afecta en el desarrollo de los niños y niñas ya que los mismos están en etapa de desarrollo lo que sería ideal, pero en niños de 6 meses en adelante.

Sin embargo, el 11% brinda fórmula teniendo como información que la fórmula es un alimento que proporciona todo lo necesario para los niños lo cual es erróneo,

Por lo que se observa que la mayoría de la población está en lo correcto ya que la lactancia materna es el alimento ideal y que ayuda a que los niños estén sanos y saludables.

Pero sin embargo existe un porcentaje que necesita de información sobre los alimentos que debe de dar a los niños como en el inicio como lo es la lactancia materna, ya que, aún se cree que los atoles y fórmula son el mejor alimento para menores de 6 meses, por lo que se debe de priorizar en campañas sobre la lactancia materna y su importancia.

Al pasar la encuesta se observó que un porcentaje de madres brinda lactancia materna a los niños de manera correcta pero otro porcentaje les proporciona sucedáneos ya que por costumbre o información errónea saben que es el mejor alimento para sus hijos.

Cuadro y gráfica No. 6

¿La lactancia materna es una medida para evitar la desnutrición en los niños?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Correcto, es buena	92	92 %
Desconozco del tema	4	4%
Incorrecto	3	3%
Es mejor no darle lactancia materna	1	1%
Total	100	100%

Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.



Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

La encuesta se aplicó a 100 madres de niños menores de 5 años y se obtuvieron los siguientes resultados:

La lactancia materna es un alimento que posee nutrientes esenciales, que ayuda al desarrollo y nutrición de los niños y niñas por lo que es de suma importancia.

El 92% refiere que es correcto, es buena, las madres tienen conocimientos sobre la alimentación que se le debe brindar a los niños menores de 6 meses, es la lactancia materna, esta es de fácil acceso, es rica en nutrientes y proporciona los nutrientes necesarios para fortalecer el sistema inmunológico del niño o niñas, se observó durante la encuesta que varias madres brindan lactancia materna de manera adecuada a sus hijos.

El 4% desconoce del tema lo que es un porcentaje de las madres que no saben del tema y necesitan de recibir charlas educativas sobre lactancia materna ya que ellas tienen a hijos o hijas en esta etapa por lo que es de suma importancia brindar charlas educativas para lograr informar a madres.

El 3% de las madres encuestadas respondió que es incorrecto, esto puede deberse a que brindan formula en algunas ocasiones porque no tienen una información del personal de salud, por información errónea y otras madres prefieren brindarle a su hijo atoles por costumbre e igual manera por falta de información.

Y el 1% de las madres respondió que: es mejor no darle lactancia materna ya que las madres prefieren brindarle formula por creencias erróneas.

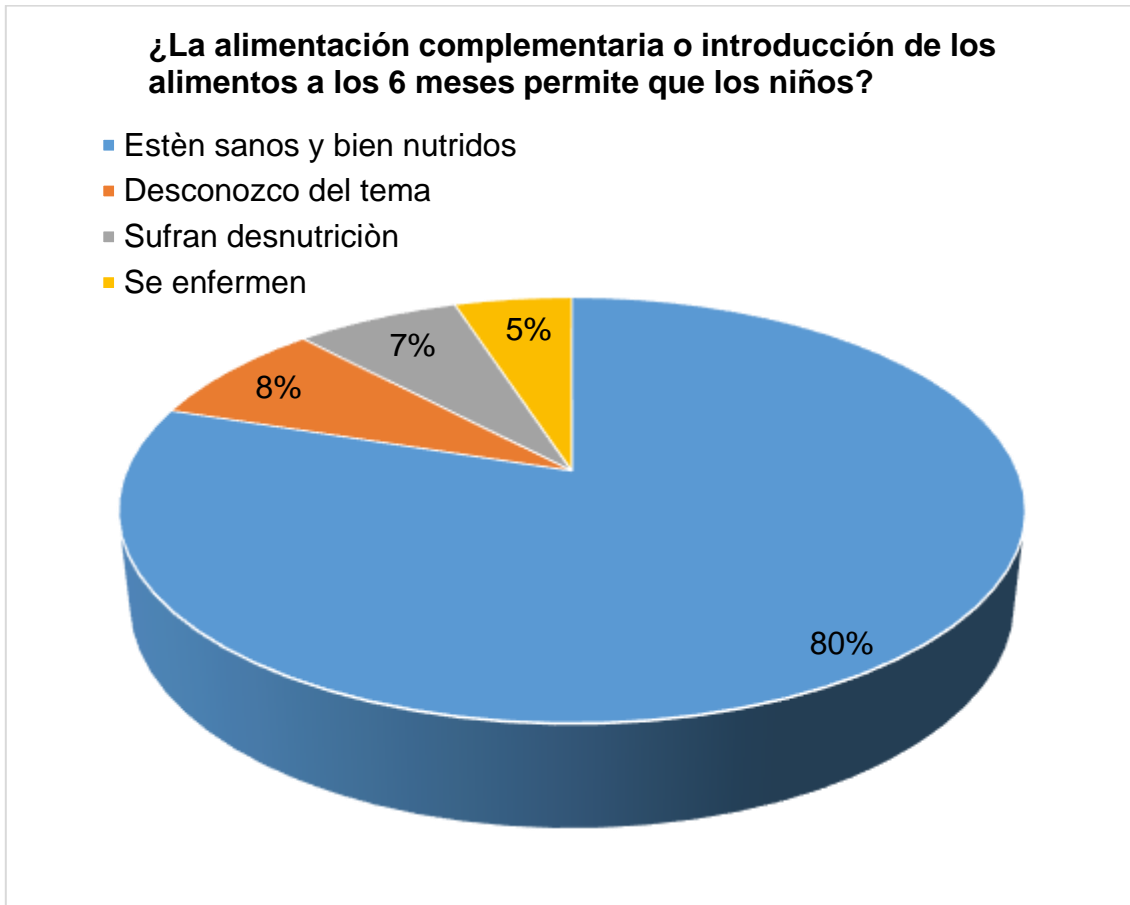
Por lo que se puede observar que, la mayor parte de la población está en lo correcto ya que sabe la importancia que tiene la lactancia materna en menores de 6 años, pero existe un porcentaje que refleja un desconocimiento sobre el tema, prefiere brindarle fórmula u otro alimento que no le ayuda al niño o niña y no le proporciona los suficientes micronutrientes para que el niño tenga un desarrollo ideal.

Cuadro y gráfica No. 7

¿La alimentación complementaria o introducción de los alimentos a los 6 meses permite que los niños?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Estén sanos y bien nutridos	80	80%
Desconozco del tema	8	8%
Sufran desnutrición	7	7 %
Se enfermen	5	5%
Total	100	100%

Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.



Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

La encuesta se aplicó a 100 madres de niños menores de 5 años y se obtuvieron los siguientes resultados:

La alimentación complementaria es el alimento que se le brinda a los niños mayores de 6 meses y esto permite que se desarrollen de una manera adecuada y es introducida a la edad requerida.

El 80% estén sanos y bien nutridos lo que es correcto ya que la alimentación complementaria ayuda a aumentar el desarrollo y crecimiento de los niños, esta alimentación se debe de brindar a los 6 meses ya que los niños están en etapa de crecimiento, se nutren de una manera adecuada y en el tiempo que lo requieren para poder desarrollarse y crecer de la mejor manera.

El 7% respondió que sufren desnutrición al introducir alimentos complementarios, algunas madres por creencias prefieren no brindarles a los niños alimentos ya que piensan que estos los enfermaran, se cree que aún no están listos para iniciar con la alimentación.

El 8% desconoce del tema en algunas ocasiones por no asistir al centro comunitario ni a las charlas brindadas por el personal de salud o por la falta de interés en mejorar el estado de salud de sus niños.

Y el 5% de las madres responde que: se enferman, ya que por creencias piensan que la introducción de alimentos complementarios enferma a los niños por antecedentes de una mala alimentación en niños.

Estos últimos porcentajes evidencian el desconocimiento de los beneficios de la introducción de la alimentación complementaria en la edad que se requiere y se les indica a ellas por estas situaciones o creencias que puedan tener.

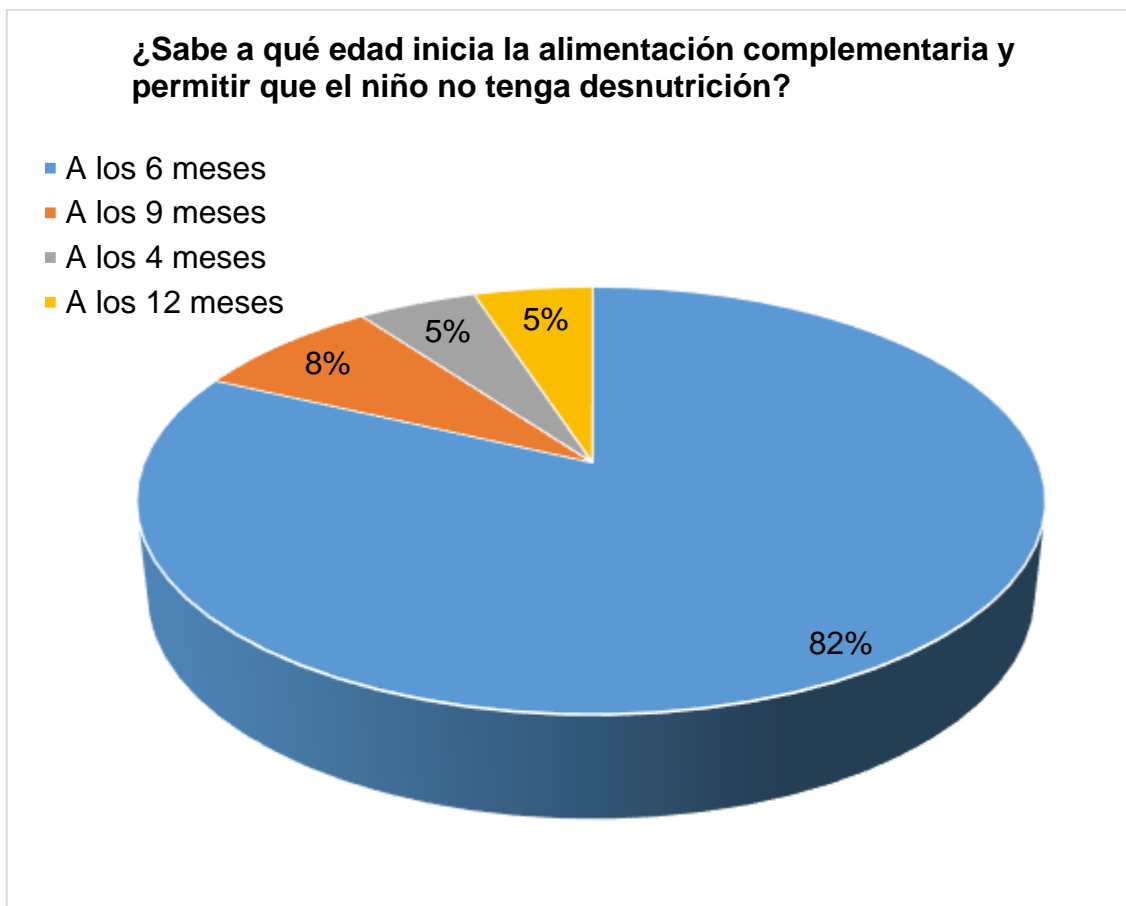
Como resultado la mayoría conoce del tema ya que dan alimentación complementaria a su hijo o hija en el tiempo establecido para ayudar a su crecimiento y desarrollo. Pero el otro porcentaje de las madres desconoce del tema dejándose llevar por información errónea, se pudo observar e indagar que las madres aún creen que a los niños se les deben brindar alimentos de fácil acceso ya que por la falta económica les brindan alimentos como comida chatarra, gaseosas o golosinas de la tienda.

Cuadro y gráfica No. 8

¿Sabe a qué edad inicia la alimentación complementaria y permitir que el niño no tenga desnutrición?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
A los 6 meses	82	82%
A los 9 meses	8	8%
A los 4 meses	5	5%
A los 12 meses	5	5%
Total	100	100%

Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.



Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

La encuesta se aplicó a 100 madres de niños menores de 5 años y se obtuvieron los siguientes resultados:

El 82% da alimentación complementaria a los 6 meses, esta es la edad ideal para el consumo de estos alimentos ya que los niños necesitan complementar la lactancia materna para poder obtener más vitaminas, minerales, aportes energéticos y nutrientes para continuar con un desarrollo ideal.

El 8% de las madres creen que a los 9 meses se les debe de proporcionar la alimentación complementaria y el 5% debe darse a los 12 meses lo que significa que algunas madres aún no tienen una información verídica para introducir los alimentos a la edad indicada.

El 5% brinda alimentación a los 4 meses, algunas madres creen que se debe de iniciar antes la alimentación complementaria para que los niños crezcan con un peso ideal lo que es erróneo ya que los niños están en una etapa de crecimiento y desarrollo que no les permite aún el organismo digerir alimentos.

Como resultado la mayoría conoce del tema ya que practica y le brinda alimentación complementaria a su hijo o hija en el tiempo establecido para ayudar a su crecimiento y desarrollo.

Pero hay un grupo de madres que desconoce del tema, por información errónea, falta de información verídica y por tabúes, se pudo observar e indagar que las madres creen que los niños necesitan introducción de alimentos complementarios antes de los 6 meses para tener un crecimiento y desarrollo apresurado.

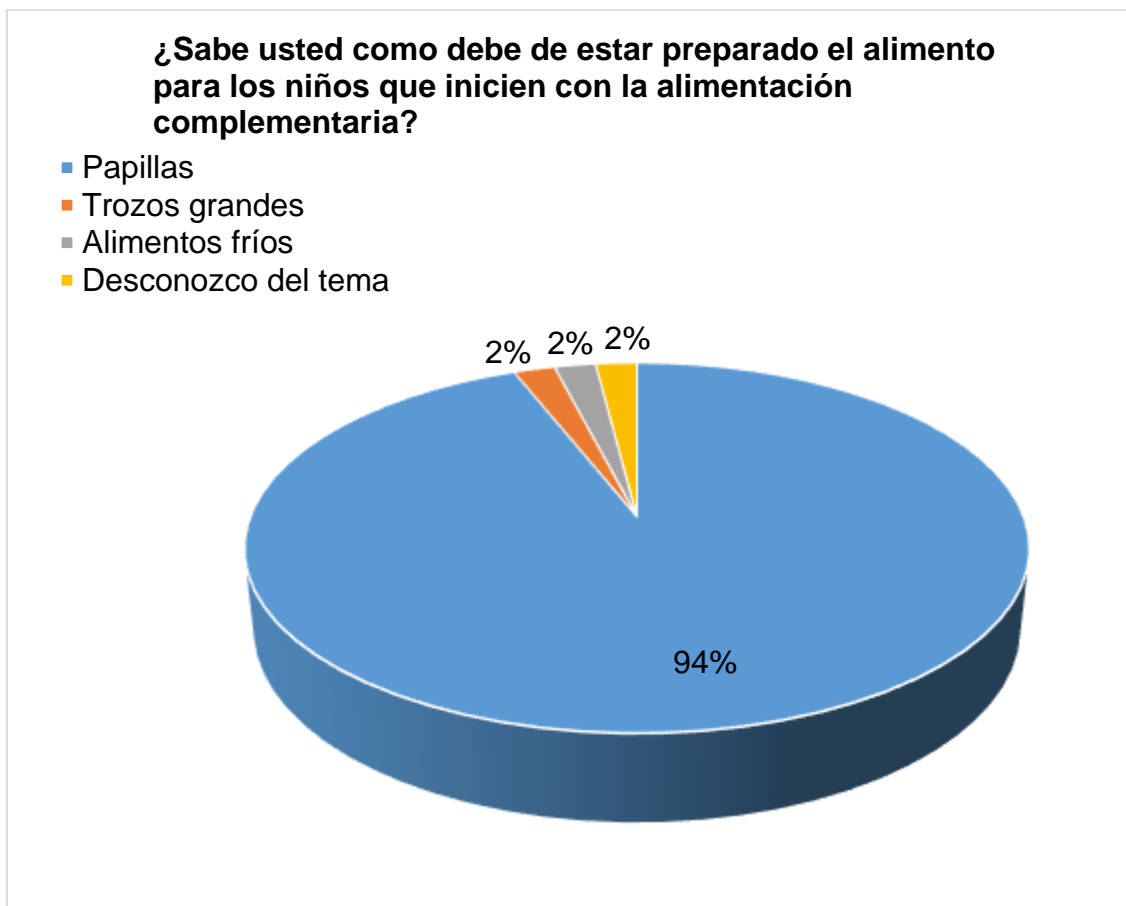
Sin embargo, existe otro porcentaje de madres que creen que a los 6 meses están aún pequeños para poder brindarles alimentación complementaria y creen que lo ideal es brindarle hasta los 9 meses por creencias, esto produce que los niños tengan los alimentos complementarios que no sean de beneficio.

Cuadro y gráfica No. 9

¿Sabe usted como debe de estar preparado el alimento para los niños que inicien con la alimentación complementaria?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Papillas	94	94%
Trozos grandes	2	2 %
Alimentos fríos	2	2%
Desconozco del tema	2	2%
Total	100	100%

Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.



Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

La encuesta se aplicó a 100 madres de niños menores de 5 años y se obtuvieron los siguientes resultados:

La alimentación complementaria debe tener una consistencia adecuada para que sea de mayor facilidad de ingerir para el niño/a.

El 94% de las madres respondieron que las papillas y es lo correcto, esta es la consistencia ideal para que los niños puedan saborear, diferenciar sabores y unido a esto puedan desarrollar adecuadamente su crecimiento.

El 2% respondió que debe ser en trozos, las madres están en un error, los niños no podrían comer ya que los trozos son pedazos de comida y ellos están iniciando esta etapa, el 2% dar alimentos fríos, los alimentos para niños al iniciar deben de tener una temperatura adecuada para que a ellos les agrade y quieran ingerir más.

El 2% desconoce del tema es un pequeño porcentaje al que se le debe de brindar más información sobre alimentación complementaria ya que entre ellas existen madres primerizas que necesitan de información necesaria.

Por lo tanto, en su mayoría están en lo correcto ya que, las papillas tienen la consistencia ideal para que el niño inicie con su alimentación complementaria y el 92% de las madres conocen la consistencia y la preparación correcta de las mismas.

Sin embargo, existe un porcentaje de la población que aún tiene prácticas incorrectas por lo que se debe de brindar más información sobre esta alimentación, al realizar la encuesta se observó que, por la falta de tiempo, algunas por la falta de conocimiento y de experiencia aún no saben cómo brindarles alimento a sus hijos e hijas.

Sobre todo, cuando las madres son primerizas y no tienen el conocimiento sobre cómo dar la alimentación a los niños como la consistencia y cantidades, este grupo debe ser el prioritario para el personal de salud para educar a las madres y con este conocimiento evitar desnutrición.

Cuadro y gráfica No.10

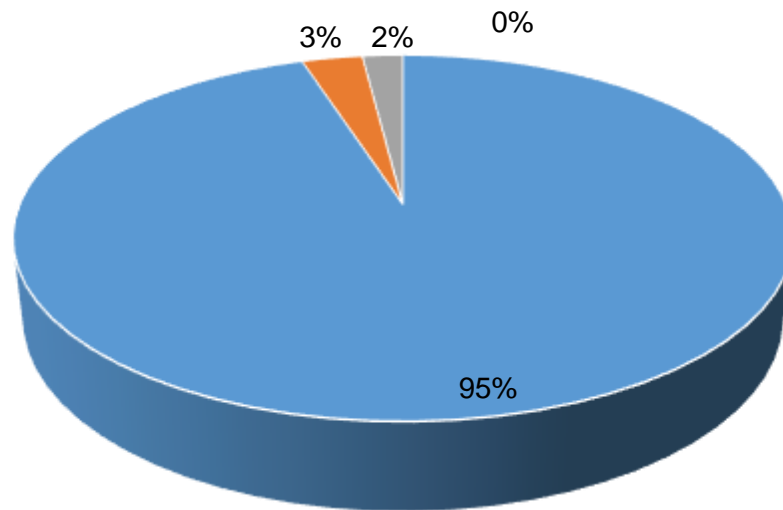
¿Conoce cuáles son los beneficios de la alimentación complementaria?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Brinda energía y nutrientes y ayuda a evitar la desnutrición	95	95 %
No tienen ningún beneficio	3	3%
Desconozco del tema	2	2%
Enferman a los niños	0	0%
Total	100	100%

Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

¿Conoce cuáles son los beneficios de la alimentación complementaria?

- Brinda energía y nutrientes y ayuda a evitar la desnutrición
- No tengo ningun beneficio
- Desconozco del tema
- Enferman a los niños



Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

La encuesta se aplicó a 100 madres de niños menores de 5 años y se obtuvieron los siguientes resultados:

La alimentación complementaria tiene beneficios que es de ayuda para que los niños y niñas tengan un mejor desarrollo y crezcan sin complicaciones.

Como se observa en los datos el 95% responde que los beneficios de la alimentación complementaria brindan energía, nutrientes y ayuda a evitar la desnutrición, esto es lo ideal ya que con la alimentación complementaria se busca tener una salud y un desarrollo óptimo para los niños.

El 3% responde que esta alimentación no tiene ningún beneficio para los niños y esto se debe al poco conocimiento, 2% desconoce del tema y el 0% ninguna de las madres eligió esta respuesta que era enferman a los niños, por lo que en su mayoría está en lo correcto, pero existe un porcentaje de la población que es la brecha que se debe considerar ya que desconoce del tema.

Según los resultados, las madres en su mayoría conocen que la alimentación complementaria les brinda a los niños varios beneficios, al realizar la encuesta, las madres referían que la alimentación es importante para sus niños y les proporcionaban varios beneficios.

Sin embargo, existe otro porcentaje de madres que aún no tienen la información suficiente o no cumplen con lo que se les indica, algunas de estas madres tienen poco conocimiento, por costumbres y tradiciones que las llevan a no brindarle la alimentación a sus niños como corresponde y esto hace que los niños tengan una mala alimentación y por ende exista una inseguridad alimentaria lo que puede provocar un sistema inmunológico bajo y como consecuencia desencadenar enfermedades gastrointestinales y producir una mayor incidencia en casos de desnutrición.

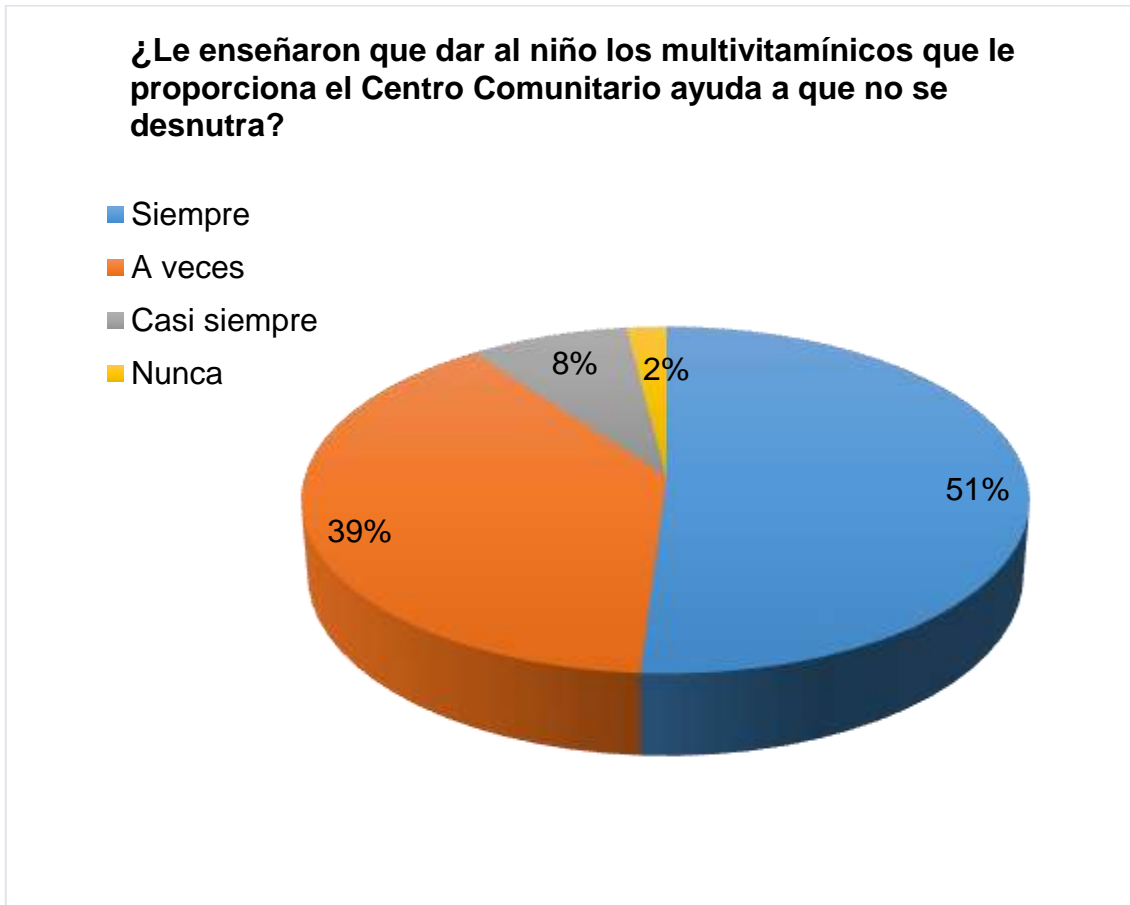
Por lo que el personal de salud del Centro Comunitario brinde educación nutricional a madres específicamente sobre los beneficios de la alimentación complementaria.

Cuadro y gráfica No. 11

¿Le enseñaron que dar al niño los multivitamínicos que le proporciona el Centro Comunitario ayuda a que no se desnutra?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	51	51%
A veces	39	39%
Casi siempre	8	8%
Nunca	2	2%
Total	100	100%

Fuente: Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.



Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

La encuesta se aplicó a 100 madres de niños menores de 5 años y se obtuvieron los siguientes resultados:

El 51% de las madres refieren que el personal de salud siempre les muestra la forma adecuada de brindar los multivitamínicos al momento de proporcionarlo, en las normas de atención indica la información y técnica adecuada de administrarlas.

El 39% de madres dan a conocer que a veces les han enseñado a como dar multivitamínicos a sus niños. El 8% refiere que casi siempre el personal de salud les proporciona la información adecuada. El 2% refiere que nunca les han indicado a cómo deben de dar los multivitamínicos por lo que quizás desconocen del tema.

El personal de salud debe de tener conocimientos previos con fuentes bibliográficas verídicas que proporcione la información adecuada sobre la correcta introducción y beneficios de los multivitamínicos en los niños menores de 5 años de edad para evitar que puedan tener desnutrición a corto o largo plazo.

Se demuestra que el personal del Centro Comunitario de salud de Tierra Colorada brinda una adecuada información a las madres sobre los multivitamínicos que se proporciona a los niños menores de 5 años de edad, sin embargo, hay varios factores que afectan la comprensión de algunas madres entre ellas se puede definir la falta de comprensión por la limitante de idioma o el simple hecho de usar palabras técnicas que no son de fácil de comprensión.

Se puede mencionar que el factor más importante en relación a la proporción de los multivitamínicos en los niños menores de 5 años de edad para evitar la desnutrición es la educación que reciben las madres de familia, por lo que, se disminuye el índice de enfermedades y así mismo se previenen, indicando la importancia de asistir al servicio de salud cada mes.

La estrategia de la ventana de los 1000 días define que los multivitamínicos son la medida que se aplica para mejorar la ingesta de vitaminas y minerales que pueden estar deficientes en las dietas, muchas madres de familia no cuentan con el recurso económico necesario para brindar una alimentación de calidad que se muestra en la olla de alimentación de Guatemala.

Cuadro y gráfica No. 12

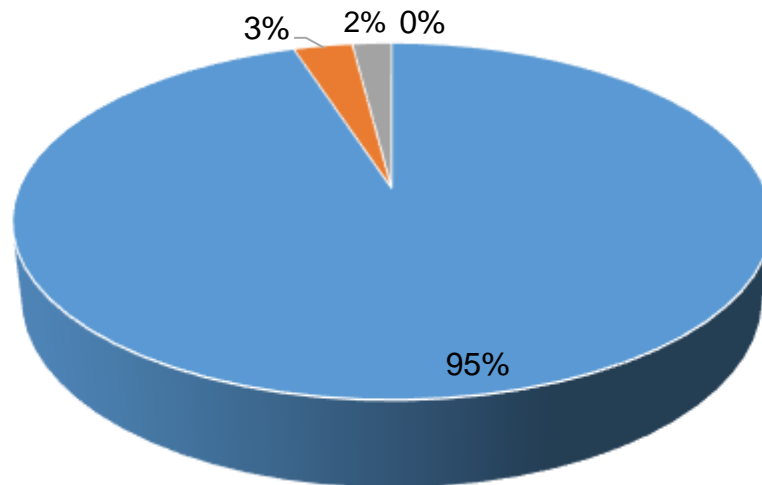
¿Las vitaminas que le proporcionan en el Centro Comunitario ¿sirven para?

Criterios	Frecuencia	Porcentajes
Fortalecer el organismo de los niños y no tenga desnutrición	95	95%
No sirven, no se las doy	3	3%
Desconozco del tema	2	2%
Enferman a los niños	0	0%
Total	100	100%

Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

¿Las vitaminas que le proporcionan en el Centro Comunitario ¿sirven para?

- Fortalecer el organismo de los niños y no tengan desnutricion
- No sirven,no se las doy
- Desconozco el tema



Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

La encuesta se aplicó a 100 madres de niños menores de 5 años y se obtuvieron los siguientes datos:

Las vitaminas poseen varios beneficios, aportan la energía necesaria, protegen y proporcionan defensas al sistema inmunitario.

Las vitaminas que se proporciona en el Centro Comunitario según los datos obtenidos, un 95% refieren que las vitaminas que le proporciona el Centro Comunitario sirven para fortalecer el organismo de los niños y no tengan desnutrición lo que es correcto, las vitaminas fortalecen el organismo y proporciona energía esencial.

Mientras que el 3% refieren que no sirven o que simplemente no se las dan a los niños como no son agradables o ellas no saben cómo dárselos, se evidencia el desconocimiento de las madres de familia en proporcionar las vitaminas o chispitas a los niños, por lo cual optan por no dárselos o simplemente las tiran, sin tener en cuenta el beneficio que brinda. El 2% de las madres de familia desconoce del tema y ninguna de las madres eligió que las chispitas los enferman siendo el 0%.

Las madres de familia deben conocer que las vitaminas son esenciales para el crecimiento y desarrollo adecuados de los niños, así mismo ayudan a mantener la salud y el bienestar en las diferentes etapas de la vida, específicamente durante la infancia.

Se evidencia que la mayoría de las madres conocen las vitaminas o chispitas que le dan en el servicio de salud. Por otro lado, el 5% de las madres realizan acciones inadecuadas y consideran que no poseen beneficios a la salud de los niños, esto repercute en la salud de los niños y como consecuencias existan casos de niños con bajo peso, retardo de crecimiento, deficiencia de vitaminas.

Según los resultados obtenidos se evidencia la falta de información obtenida y requerida por parte de las madres en cuanto a los multivitamínicos.

Cuadro y gráfica No. 13

¿Para evitar la desnutrición se debe desinfectar los alimentos que serán consumidos?

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
Todos	75	75%
Solo algunos	16	16%
Solo las verduras	8	8%
Ninguno	1	1%
Total	100	100%

Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.



Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

La encuesta se aplicó a 100 madres de niños menores de 5 años y se obtuvieron los siguientes datos:

El 75% de las madres de familia responde que todos los alimentos se deben desinfectar, esto para evitar que los niños presenten enfermedades transmitidas por alimentos contaminados, por ende, sufrir de desnutrición a largo plazo es por ello consideran importante lavar todos los alimentos que sean consumidos, específicamente frutas y verduras con agua clorada.

El 16% de las madres refieren que; solo lavan algunos alimentos lo cual puede ser causa que los niños sufran de enfermedades transmitidas por alimentos por la falta de higiene, cuando un niño se enferma de diarrea tiende a perder peso y este es un factor de riesgo, lo que puede provocar que el niño este propenso a una desnutrición.

El 8% de las madres de familia solo lavan las verduras, creen que al lavar los demás alimentos le están quitando las vitaminas que tiene, por ello no desinfectan los alimentos y la falta de acceso a los servicios públicos como el agua potable.

Mientras 1% de las madres de familia refiere que no lavan los alimentos que consumen esto puede deberse a la falta de agua potable que hay en el hogar debido a la restricción de este recurso vital.

Las 10 reglas de oro fundamentales en la preparación y manipulación de alimentos, contiene acciones educativas, entre ellas se menciona el lavado de manos correcto al preparar los alimentos y después de ir al baño, el uso de agua hervida, asegurar que los alimentos estén bien cocidos, lavar previamente frutas y verduras con agua clorada esto es fundamental que las madres conozcan para evitar enfermedades en los niños menores de 5 años.

Cuadro y gráfica No. 14

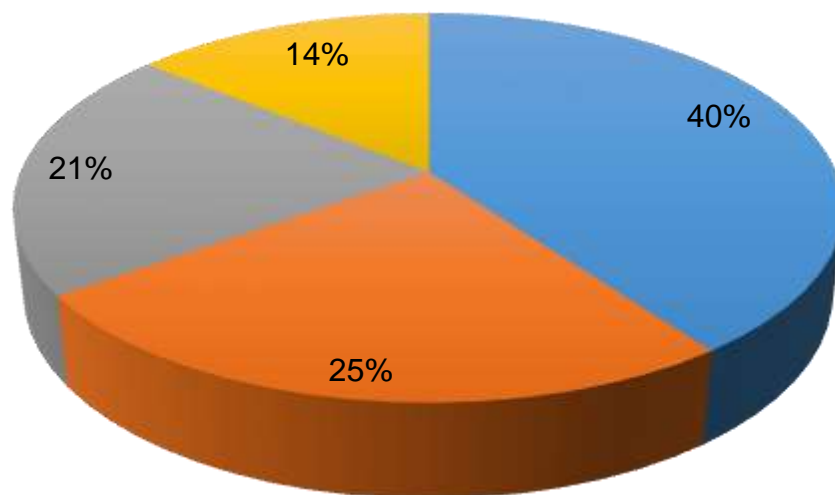
¿Qué información le han proporcionado sobre las medidas preventivas de la desnutrición en el Centro Comunitario?

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
Todas son correctas	40	40%
Dar multivitamínicos	25	25%
Doy alimentación complementaria	21	21%
Brindo lactancia materna	14	14%
Total	100	100%

Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

¿Qué información le han proporcionado sobre las medidas preventivas de la desnutrición en el Centro Comunitario?

- Todas son correctas
- Dar multivitamínicos
- Doy alimentación complementaria
- Brindo Lactancia



Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

La encuesta se aplicó a 100 madres de niños menores de 5 años y se obtuvieron los siguientes datos:

Un 40% respondió que le han proporcionado información sobre las medidas preventivas contra la desnutrición como: brindar multivitamínicos, alimentación complementaria, lactancia materna. Esta información es de suma importancia para que las madres conozcan estas medidas preventivas que deben de practicar para evitar que sus niños padezcan de deficiencias nutricionales y así no tener casos de desnutrición.

Mientras el 25% de las madres de familia refiere que brindar multivitamínicos en niños ayuda en su crecimiento ya que. fortalece y aporta energía al organismo las cuales son esenciales para el crecimiento del niño.

El 21% de las madres mencionaron que una medida de prevención contra la desnutrición es brindar alimentación complementaria, se introduce a partir de los 6 meses de vida en papillas, como la zanahoria, papa o güisquil, no salada y se intercala con la lactancia materna exclusiva la cual debe de ir en progreso de acuerdo a la edad de los niños. Mientras el 14% refiere que brinda lactancia materna.

Los multivitamínicos son vitaminas que se brindan en el Centro Comunitario que contienen los nutrientes esenciales; la lactancia materna es un alimento rico en minerales y vitaminas que ayudan al crecimiento del niño le brinda inmunidad natural de por vida; la alimentación complementaria es el proceso de introducir alimentos pastosos a los 6 meses de edad cuando la lactancia materna ya no cumple con todos los requerimientos nutricionales necesarios, estas acciones preventivas ayudan a que las madres den un buen cuidado de los niños y todas deberían conocer sobre la importancia de estos tres elementos además de otros temas que pueden recibir y que están en relación al cuidado de los niños, fortalecer este aspecto en las madres permitirá que ellas eviten que sus niños tengan desnutrición en su niñez y les permita ser personas que aporten al desarrollo de su comunidad como del país.

Cuadro y gráfica No. 15

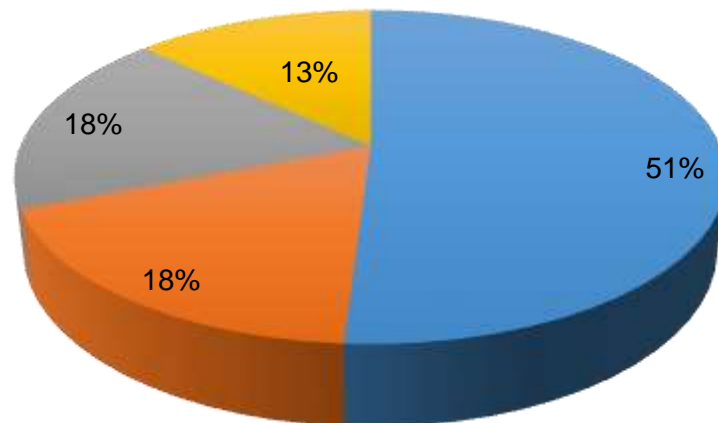
¿Cuántas veces lleva a su niño a peso y talla y observar que no esté desnutrido al Centro Comunitario durante el año?

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
5 veces al año	51	51%
4 a 5 veces al año	18	18%
Cuando el niño está enfermo	18	18%
2 a 5 veces al año	13	13%
Total	100	100%

Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

¿Cuántas veces lleva a su niño a peso y talla y observar que no esté desnutrido al Centro Comunitario durante el año?

- 5 Veces al año
- 4 a 5 veces al año
- Cuando el niño esta enfermo
- 2 a 5 veces al año



Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

La encuesta se aplicó a 100 madres de niños menores de 5 años y se obtuvieron los siguientes datos.

Los controles de peso y talla en los niños menores de 5 años de edad son de importancia ya que previene el retardo de crecimiento de los niños lo cual lo puede llevar a tener desnutrición.

El 51% de las madres de familia refieren que llevan a control de peso y talla a sus niños 5 veces al año en promedio, esta acción por parte de las madres es de beneficio ya que al asistir a control de peso y talla ayuda a verificar alguna variación en el puntaje Z y así actuar de manera oportuna.

El 18% de ellas llevan a los niños de 4 a 5 veces al año a control de peso y talla se ve debilidad, en la información debido que al no llevar un control estricto del monitoreo de peso y talla el niño puede tener desnutrición, al establecer este control en las tablas de crecimiento se puede detectar alguna anomalía del crecimiento y se puede establecer acciones para actuar a tiempo, y no llegar a que los niños tengan desnutrición crónica.

18% de madres llevan al Centro Comunitario a los niños solamente cuando el niño este enfermo, se evidencia la falta de tiempo, el desinterés o no perciben que esto es importante, por el factor económico necesitan para transportarse no acuden al Centro Comunitario para realizar esta atención y cuando está enfermo también llevan a los niños para el control de peso y talla para brindar su tratamiento. El 13% de ellas solo lleva a control de peso y talla de 2 a 5 veces al año según la edad del niño.

El control de peso y talla en los niños menores de 5 años de edad que acuden al Centro Comunitario de Tierra Colorada, la mayoría de ellos van a control de niño sano esto se debe al manejo adecuado de la información proporcionada por el personal de salud sobre la desnutrición y los factores de riesgo que inciden a que, el niño pueda desnutrirse.

Cuadro y gráfica No. 16

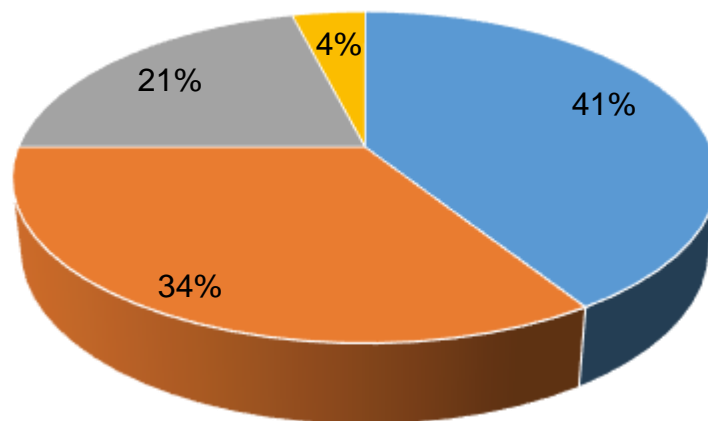
¿Sabe usted que la lactancia materna?

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
Es la forma óptima de alimentar a los bebes	41	41%
Es la alimentación más importante	34	34%
A y b son correctos	21	21%
Es mejor darle sucedáneos (formula, leche de bote)	4	4%
Total	100	100%

Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

¿Sabe usted que la lactancia materna?

- Es la forma optima de alimentar a los bebes
- Es la alimentacion mas importante
- A y B son correctos
- Es mejor darle sucedaneos (formula,leche de bote)



Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

La encuesta se aplicó a 100 madres de niños menores de 5 años y se obtuvieron los siguientes datos:

La lactancia materna es el mejor alimento en los niños menores de 2 años de edad cuenta con beneficios y vitaminas esenciales para el desarrollo cognitivo y físico del niño.

El 41% de las madres de familia refieren que la lactancia materna es la mejor forma de alimentar a los bebés, ya que proporcionan múltiples beneficios en la salud, además de proporcionar a niñas y niños todos los nutrientes, hidratación necesaria y sobre todo beneficios emocionales y psicológicos tanto al bebé como a la madre, ayuda a las familias a evitar gastos adicionales en fórmulas, biberones y, al propiciar la mejor salud del bebé, reduce también los gastos en consultas médicas y medicamentos.

Mientras que el 34% menciona que la lactancia materna es la alimentación más importante en los bebés en sus primeros días de nacimiento es una vacuna natural que proporciona una larga carga de inmunidad.

El 21% de las madres refieren que la lactancia materna es la forma óptima de alimentar a los bebés, es la alimentación más importante en los primeros 6 meses de edad, fortalece su sistema inmunológico y reduce el riesgo de enfermedades infecciosas y crónicas.

El 4% de las madres de familia refieren que es mejor brindarle sucedáneos como fórmula, los sucedáneos de la lactancia materna en algunas situaciones por razones médicas están indicadas, pero no son el alimento ideal.

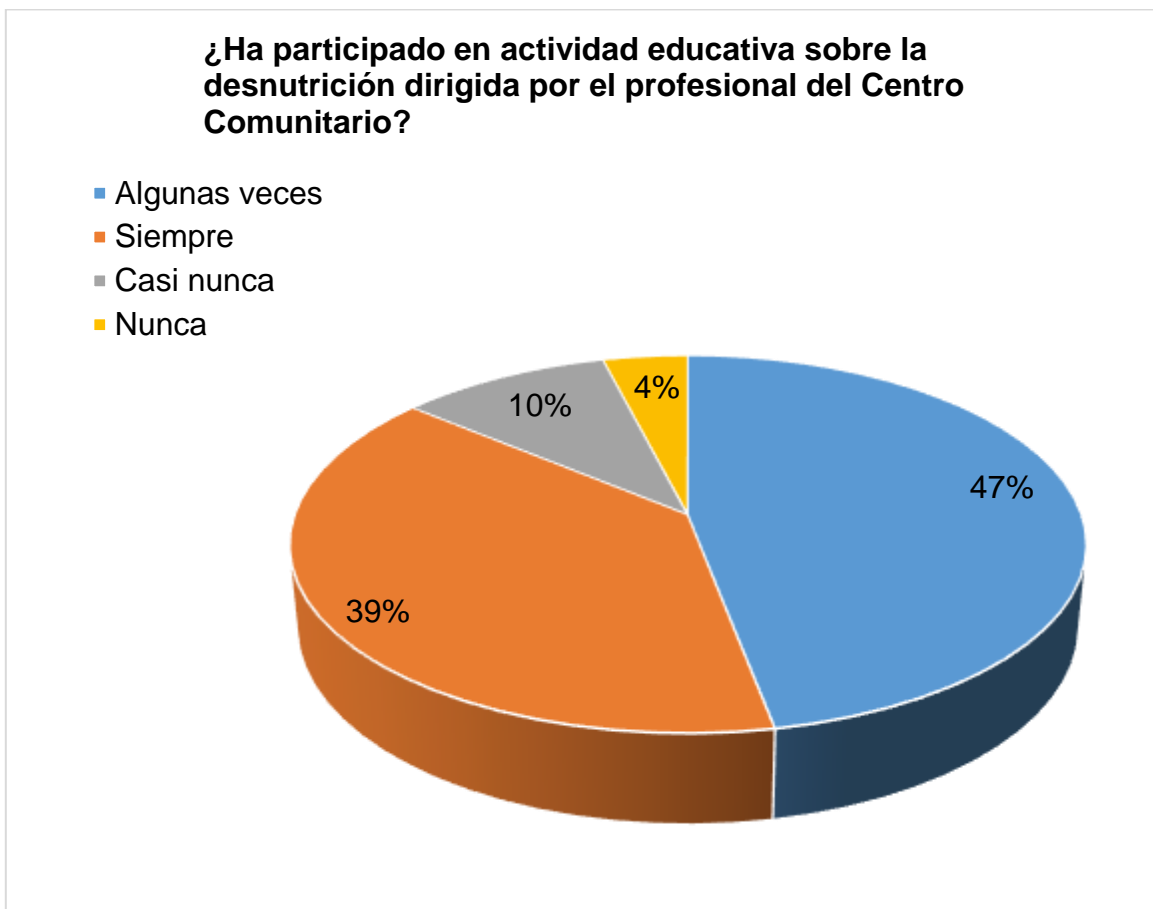
Se evidencia que la mayoría de las madres de familia prefiere brindar lactancia materna a sus niños por los múltiples beneficios y ventajas que aporta en el organismo y crecimiento de los bebés, se conoce que lactancia materna es una vacuna natural en los primeros días del recién nacido. Las madres de familia que brindan sucedáneos a sus hijos por la falta de producción adecuada de lactancia materna, incluso pueden ser por información o comprensión deficiente sobre la importancia de la lactancia materna en los niños.

Cuadro y gráfica No. 17

¿Ha participado en actividad educativa sobre la desnutrición dirigida por el profesional del Centro Comunitario?

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
Algunas veces	47	47%
Siempre	39	39%
Casi nunca	10	10%
Nunca	4	4%
Total	100	100%

Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.



Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

La encuesta se aplicó a 100 madres de niños menores de 5 años y se obtuvieron los siguientes datos:

El 47% de ellas refieren que algunas veces han participado en capacitación o actividad educativa escuchando sobre el tema de la desnutrición que ha sido realizada por el personal de enfermería del Centro Comunitario de Tierra Colorada. Algunas veces por que, ellas no pueden asistir a las actividades educativas o simplemente no se enteran sobre el día y la hora en la que se realizara la actividad.

El 39% de las madres refieren que siempre participan en las actividades educativas en salud, lo que ayuda a mejorar sus conocimientos sobre alguna situación encontrada que pueda afectar la salud o el cuidado de los niños.

El 10% de las madres de familia de niños menores de 5 años refirieron que casi nunca participan en las actividades de salud, no tiene tiempo porque trabajan aparte de ello, tiene oficios domésticos que realizar. Y 4% nunca asistente a las actividades educativas por diferentes razones como laborales.

La educación es un pilar fundamental en las madres de familia, gracias a ello adquieren conocimiento sobre algunos temas relacionados a la salud de sus niños, las actividades educativas en salud son fundamentales para mejorar la calidad y estilo de vida de los niños que asisten a los servicios de salud, el personal de salud además de educar con charlas en salud tratan de crear conciencia y promueven el fomento de hábitos saludables en las madres de familia para que puedan realizar el autocuidado de los niños en relación a alimentación, en su crecimiento, desarrollo y sobre todo en temas relacionados a desnutrición. El personal de salud debe implementar estrategias educativas para captar la atención de las madres y ellas asistan con más regularidad.

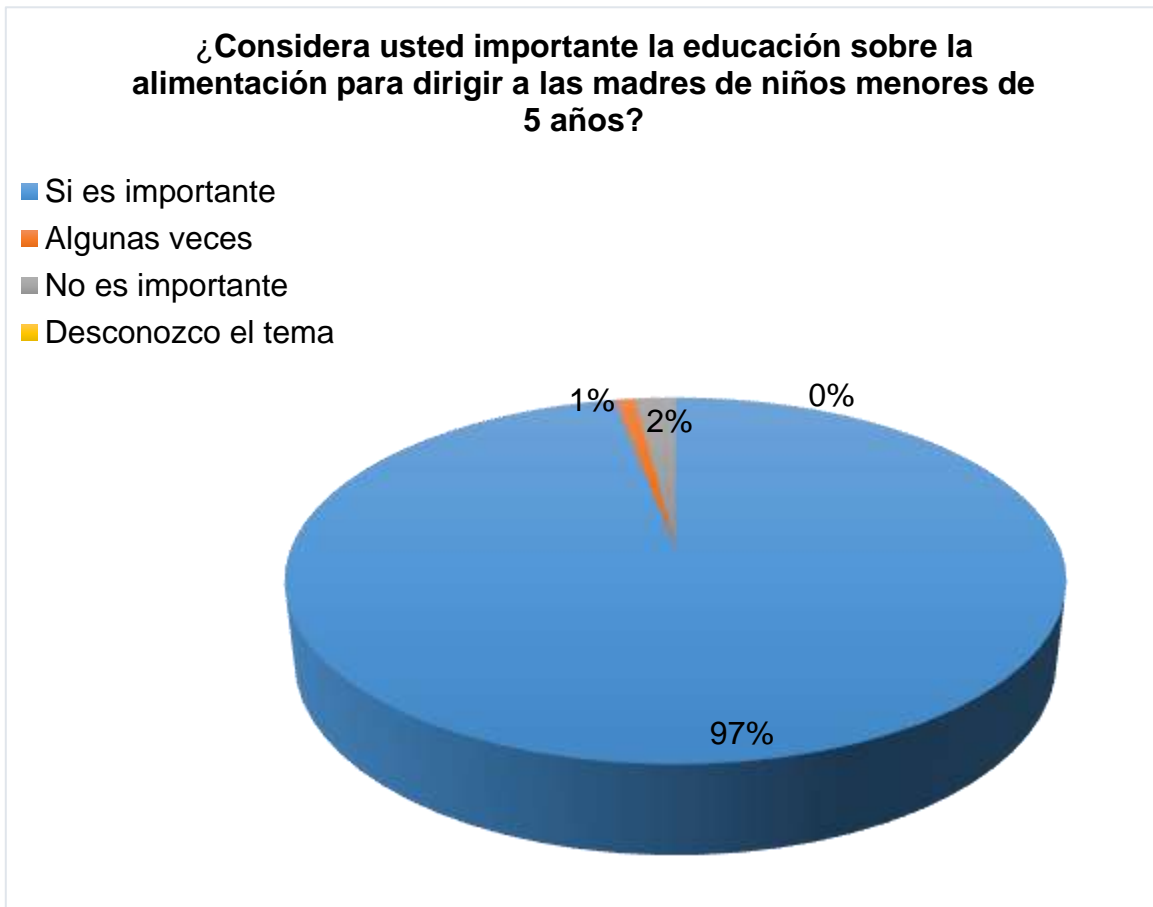
Según los resultados obtenidos la mayoría de las madres tiene poca participación en las actividades educativas lo cual puede incidir en la desnutrición debido al desconocimiento de como alimentar al niño.

Cuadro y gráfica No. 18

¿Considera usted importante la educación sobre la alimentación para dirigir a las madres de niños menores de 5 años?

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
Si es importante	97	97%
Algunas veces	2	2%
No es importante	1	1%
Desconozco el tema	0	0%
Total	100	100%

Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.



Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

La encuesta se aplicó a 100 madres de niños menores de 5 años y se obtuvieron los siguientes datos:

La educación en alimentación es fundamental para promover hábitos alimenticios saludables y prevenir enfermedades.

El 97% de las madres de familia consideran que es importante la educación sobre la alimentación, lo cual permite que las madres tomen decisiones informadas sobre los alimentos que ellas le proporcionen a los niños.

2% de madres refiere que algunas veces es importante recibir información sobre la alimentación que deben brindar a sus hijos, la información es fundamental para ser transmitida a la población en este caso al grupo de madres de la comunidad en diversidad de temas educativos de salud.

Mientras el 1% no lo considera importante, esta madre no comprende la magnitud de desconocer la alimentación que debe darse a los niños pequeños tanto en nutrientes esenciales como en variedad de alimentos.

La mayoría de las madres brindan alimentos adecuados que favorecen a la salud de los niños sobre todo en el crecimiento y desarrollo adecuado, estas madres son responsables del cuidado de los niños para que tengan también salud cognoscitiva adecuada. Pero existe un 3% de madres que no les dan importancia a estas acciones de alimentar a los niños esto puede evidenciar que tengan limitaciones del recurso económico, desconozcan los beneficios de dar alimentos adecuados a los niños de acuerdo a su edad o simplemente no tengan interés.

Es por importante que el personal del Centro Comunitario trabaje conjuntamente con las madres y sea minucioso en las estrategias para brindar educación nutricional a las madres para asegurar un buen estado nutricional del niño y evitar complicaciones en un futuro.

Cuadro y gráfica No. 19

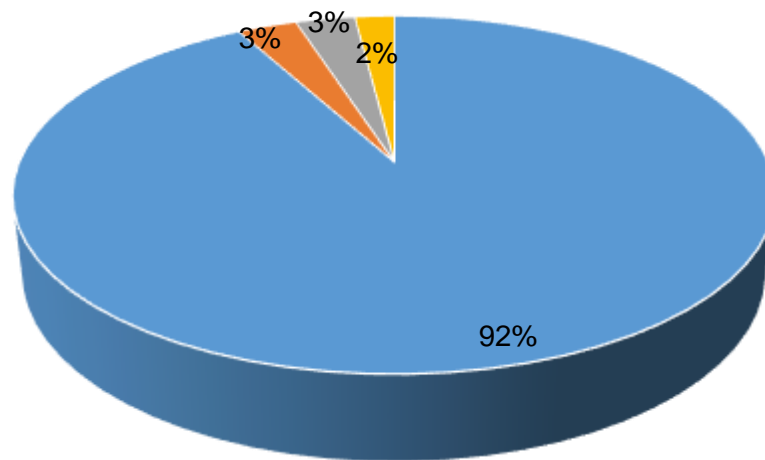
¿Le han explicado sobre el estado nutricional de su niño en el Centro Comunitario?

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
Sí, me lo han explicado claramente	92	92%
Sí, me explicaron, pero no fue suficientemente claro	3	3%
No he solicitado esa información	3	3%
No me han explicado	2	2%
Total	100	100%

Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

¿Le han explicado sobre el estado nutricional de su niño en el Centro Comunitario?

- si,me lo han explicado claramente
- si,me explicaron,pero no fue suficientemente claro
- No he solicitado informacion
- No me han explicado



Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

La encuesta se aplicó a 100 madres de niños menores de 5 años y se obtuvieron los siguientes datos:

El estado nutricional del niño es crucial para su crecimiento y desarrollo saludable en la cual este se determina por medio del peso y la talla del niño, el 92% de las madres refieren que, si les explican en cada control de su niño.

El 3% indicó que, si le han explicado, pero no ha sido suficientemente clara la información dada o por una información deficiente, por el uso de palabras técnicas empleadas por el personal de salud como también porque no se les ha preguntado si ellas han comprendido y evaluar conocimiento.

Mientras el 3% de las madres menciona no tener suficiente interés en la explicación que se brinda en el Centro Comunitario, a futuro los niños pueden presentar problemas en la salud nutricional como el bajo peso, sobrepeso, obesidad según de índice de masa corporal.

El 2% de las madres informaron que no les explican con detalle las indicaciones que deben de tener únicamente que cuando llegan al servicio de salud solo pesa y tallan a sus niños, según refieren no les explican el estado nutricional de su niño, por lo que algunas veces pueden verse sin interés de llevarlos a control de peso y talla.

“La educación es un derecho humano, un importante motor del desarrollo y uno de los instrumentos más eficaces para reducir la pobreza y mejorar la salud, y lograr la igualdad de género, la paz y la estabilidad. Además, genera grandes y constantes beneficios en términos de ingreso y es el factor más importante para garantizar la igualdad y la inclusión.” (Mundial, s.f.)

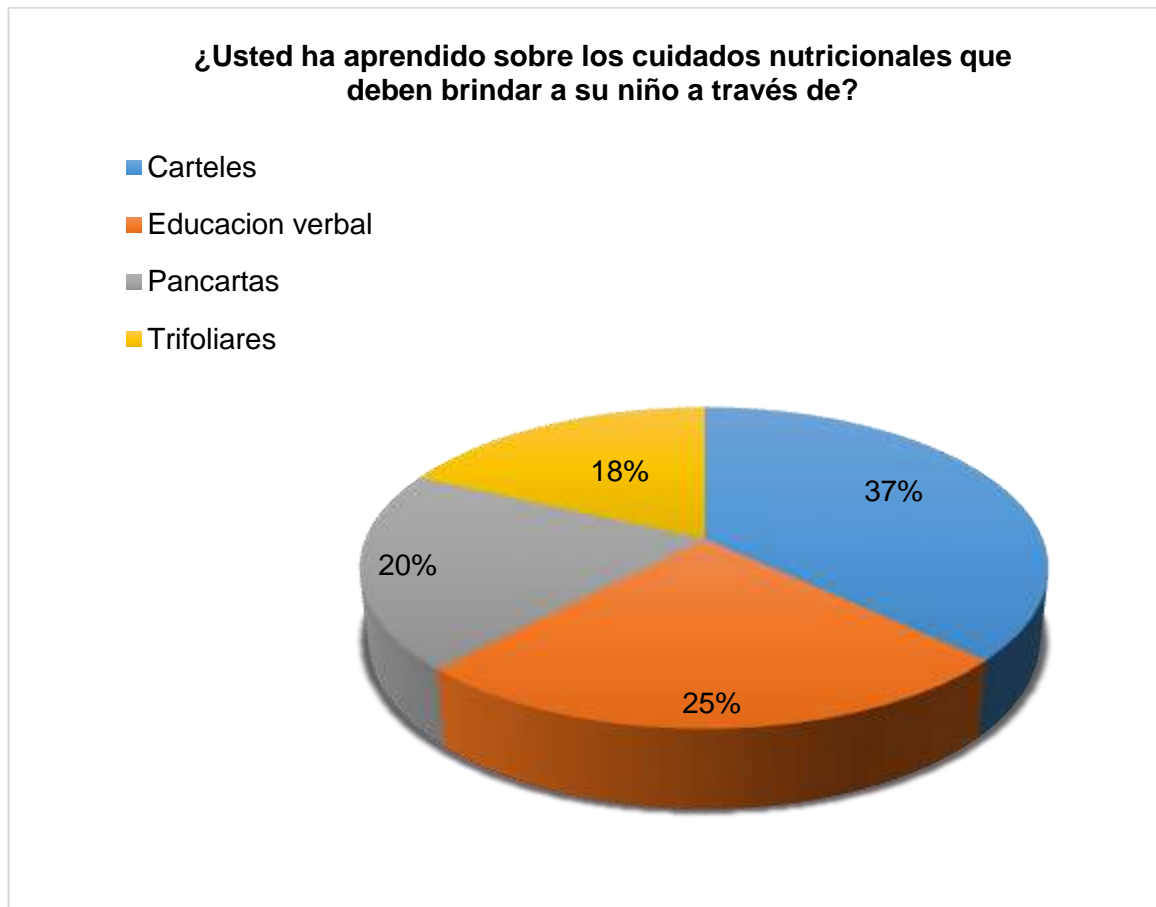
Las madres deben de tener interés en aprender sobre el estado nutricional de sus niños como también el personal de salud tiene la responsabilidad de explicar a las madres el estado nutricional de su niño con empatía, humanización y con pertinencia cultural.

Cuadro y gráfica No. 20

¿Usted ha aprendido sobre los cuidados nutricionales que deben brindar a su niño a través de?

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
Carteles	37	37%
Educación verbal	25	25%
Pancartas	20	20%
Trifoliales	18	18%
Total	100	100%

Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.



Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

La encuesta se aplicó a 100 madres de niños menores de 5 años y se obtuvieron los siguientes datos:

Los métodos de aprendizaje que ha utilizado el personal de salud en la explicación sobre los diferentes temas de interés dirigidos a madres para cuidar la salud de niño son de importancia.

El 37% de las madres familia refieren que ha aprendido sobre educación en salud y específicamente sobre la desnutrición con carteles, son visibles creativos la información es la adecuada sobre todo clara y comprensible.

Mientras el 25% de las madres de familia refieren que han aprendido con la educación incidental o verbal que se le da cuando llegan a consulta, cuando llevan a control a sus niños o son visitadas en sus casas. La educación motiva a las madres de familia y mejora su estilo de vida.

El 20% de ellas mencionan que han aprendido a través de que el personal usa pancartas las cuales están colocadas a la vista y también las usan cuando promocionan jornadas de vacunación, nutrición, desparasitación, control de peso y talla. Las pancartas suelen ser un elemento visual efectivo para transmitir un mensaje o información en salud y es de gran impacto ya que los mensajes se pueden observar todos los días y se usan letras o con figuras.

Un 18% de las madres refieren que aprenden por medio de trifoliales que se dan en los servicios de salud. Los trifoliales son métodos de aprendizaje visuales y de gran ayuda.

Estas estrategias audiovisuales son métodos que logran un aprendizaje ideal y utilizadas en los servicios de salud apoyan a llevar los mensajes e información de una manera eficaz y factible donde las personas aprenden, adquieren conocimientos e información de una manera llamativa. El personal de salud debe de elaborar material gráfico para captar la atención de las madres, pero para lograr una educación de calidad debe de explicárselo y no simplemente proporcionárselo para dar a entender el tema plasmado.

Cuadro y gráfica No. 21

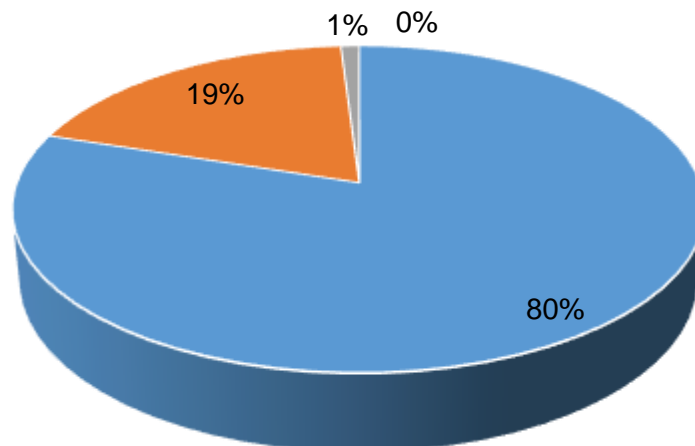
¿La información para evitar la desnutrición en sus niños que el personal de salud del Centro Comunitario le brinda?

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
Es muy útil	80	80%
En parte, ayuda	19	19%
No es de mucha ayuda	0	0%
No he recibido la información necesaria	1	1%
Total	100	100%

Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

¿La información para evitar la desnutrición en sus niños que el personal de salud del Centro Comunitario le brinda?

- Es muy util
- En parte,ayuda
- No he recibido la informacion necesaria
- No es de mucha ayuda



Fuente: Trabajo de campo sobre educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al centro comunitario territorio III tierra colorada Quetzaltenango en 2024.

La encuesta se aplicó a 100 madres de niños menores de 5 años y se obtuvieron los siguientes datos:

Un 80% refieren que es muy útil la información proporcionada para evitar la desnutrición, gracias a ello se dan a conocer algunas enfermedades o problemas que se, se asocian a los síntomas o signos que pueden estar presentando

El 19% de las madres de familia refieren que la educación en parte le ayuda, en cuanto a la salud nutrición de sus hijos e hijas, se puede mencionar que incrementa la confianza en la cual se define como la capacidad de cuidar a su hijo.

El 1% de las madres de familia refiere que no ha recibido la información necesaria de ningún tipo o tema en específico en salud, las madres de familia se ven con la necesidad de enfrentar problemas al no tener los conocimientos básicos sobre la salud o la enfermedad de su hijo e hija, ya que al no conocer las medidas preventivas mediante la educación puede realizar malas prácticas de salud que hoy en día se evidencia al no llevar a sus hijos vacunarse, entre ellas se puede evidenciar es el lavado de manos o simplemente no seguir con el tratamiento adecuado de la enfermedad, No tener un control de peso y talla adecuado en sus niños.

La información adecuada y oportuna que brinda el personal de salud debe ser de forma que ayude a restablecer o mejorar la salud y el estilo de vida de las familias, para que se puedan prevenir enfermedades futuras tanto físicas y psicológicas.

La educación es el pilar fundamental para mejorar acciones en favor de la salud, las madres mencionan que para ellas la información y educación en salud proporcionada por el personal de salud es de beneficio en relación al cuidado de sus niños para evitar desnutrición. La educación proporciona herramientas que son de ayuda a las madres ya que las concientiza para lograr que la familia lleve un hábito de vida saludable, a través de los temas impartidos durante la visita domiciliaria o cada vez que visita el Centro Comunitario.

VIII. CONCLUSIONES

La educación preventiva que reciben las madres de niños menores de 5 años tiene déficit por obstáculos como la falta de humanización, exclusión de pertinencia cultural para la atención y el trato que se les brinda a las usuarias. La mayoría de las madres refiere tener poca participación en las actividades educativas sobre desnutrición, lo cual puede incidir en el aumento de casos de desnutrición debido al desconocimiento del cuidado del niño en la interrupción de la lactancia materna como de la introducción de alimentación complementaria que da antes o después de los 6 meses.

Las estrategias educativas recibidas por las madres del Centro Comunitario son poco efectivas ya que no toman en cuenta la promoción y prevención de los programas y jornadas educativas con temas específicos como el material audiovisual que es proporcionado no cuenta con elementos llamativos, además de utilizar en ellos palabras técnicas, poco entendibles lo cual no es comprensible para las madres.

IX. RECOMENDACIONES

El personal de salud del Centro Comunitario de Tierra Colorada debe implementar medidas preventivas dirigida a las madres de 5 años, como programas sobre jornadas educativas de prevención de salud incluyendo educación sobre alimentación nutritiva, lactancia materna, alimentación complementaria, monitoreo de peso y talla, importancia de las multivitaminas y cuidados específicos de los hijos para mejorar su salud en este caso 2 veces al mes y sea supervisado por enfermera jefe del servicio y monitorear el control de la atención de los niños.

Que el personal de salud y específicamente el personal de enfermería y la encargada de nutrición lleve a cabo estrategias educativas para dirigir a las madres de niños menores de 5 años para la comprensión sobre la desnutrición de los niños mediante dibujos en este caso para madres que no puedan leer y escribir, trifoliales, afiches, demostraciones sobre alimentación saludable para los niños y que se lleven a cabo en la sala de espera del servicio de salud y durante las visitas domiciliarias que realiza el personal de enfermería a las madres de la comunidad.

X. BIBLIOGRAFÍA

1. Health Promotion Glossary. (2021). Obtenido de <https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/home.htm>
2. Aguayo Moscoso, L. J. (2021). Caracterizacion de la desnutricion infantil en latinoamerica . Ecuador .
3. Agustin, M. (25 de Marzo de 2019). Obtenido de ecnomaribelagustin.blogspot.com/2019/03/trifoliar-de-los-colore.html
4. alimentaria, P. e. (s.f.). Seguridad alimentaria y nutricional. Obtenido de <https://openknowledge.fao.org/server/api/core/bitstreams/f1bb882a-b059-4368-9022-c70840d77ce5/content>
5. Alvarez Catillo, E. R. (2009). Factores sociales, economicos, culturales que inciden en niños y niñas de 0 a 5 años con problemas de desnutricion. Guatemala.
6. Alvarez Martinez, L. C., & Centeno Cordoba, S. A. (2019). Estrategias comunitarias de prevencion de la desnutricion en niños de 0-5 años en el puesto de salud el Carmen . San Juan del Rio Coco, Nicaragua .
7. Caal Sacrab, F. I. (2016). EVALUACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS CON DESNUTRICIÓN AGUDA. DISTRITO XIV CAMPUR. Guatemala .
8. CARSONLIFE. (s.f.). Obtenido de <https://carsonlife.com/blogs/news/multivitaminas-para-ninos-la-guia-completa>
9. Condori, N., Betty, Y., & Segovia, A. (2003). la desnutricion infantil con el objetivo de detectar desnutricion en niños. En B. Yapu.

10. Cordon Pivaral, A. S. (2017). CARACTERIZACIÓN DE LAS FAMILIAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON INSEGURIDAD ALIMENTARIA. Guatemala .
11. educacion, M. d. (s.f.). PDF ROTAFOLIO EDUCAPANAMA. Obtenido de <https://www.educapanama.edu.pa/?q=tecnologia-educativa/un-medio-audiovisual-el-rotafolio#:~:text=Consiste%20en%20una%20serie%20de,m%C3%A1s%20importantes%20de%20un%20tema.>
12. española, R. a. (s.f.). Obtenido de <https://dle.rae.es/pancarta>
13. gob.mx/aprendemx/articulos. (s.f.). Obtenido de La prevención es el conjunto de acciones, planes y mecanismos de mitigación y preparación implementados con anticipación.
14. Gonzalez Vasquez, J. 2. (2022). Los Factores de Riesgo en la Desnutricion Infantil de Hogares de comunidades rurales y urbanas en el estado de puebla con el objetivo de determinar factores de riesgo fisico.
15. Innova, E. (s.f.). Obtenido de <https://www.euroinnova.com/blog/que-son-estrategias-educativas#:~:text=Las%20estrategias%20educativas%20en%20general,el%20docente%20o%20el%20estudiante.u>
16. Lopez Morales, M. (2019). “ANÁLISIS DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN ALDEA EL PAJAL, MUNICIPIO DE SAN ANTONIO HUISTA, HUEHUETENANGO.” . En M. L. MORALES. Guatemala .
17. Martinez Rodas, M. K. (2015). En M. K. Martinez Rodas, Causas y efectos socioculturales en la desnutricion infantil en el municipio de Quetzaltenango.
18. Martinez Rodas, M. K. (s.f.). causas y efectos socioculturales en la desnutricion infantil en el municio de Quetzaltenango.
19. Morales Canel, L. M. (2015). En Resultado de las acciones para la promocion de lactancia materna y alimentacion complementaria en el marco de la

ventana de los 1000 días en dos municipios del departamento de baja verapaz.

20. MSPAS. (2018). Normas de Atención Salud Integral para primero y segundo nivel . Guatemala .
21. MSPAS. (2018). SESAN. Obtenido de <https://portal.sesan.gob.gt/2023/08/28/cual-es-la-diferencia-entre-desnutricion-cronica-y-desnutricion-aguda/>
22. Mundial, G. d. (s.f.). Obtenido de <https://www.bancomundial.org/es/topic/education/overview#:~:text=La%20educaci%C3%B3n%20es%20un%20derecho,la%20paz%20y%20la%20estabilidad.>
23. Obregon Plateros, S. K. (2020). "ESTRATEGIAS DE MARKETING SOCIAL PARA FOMENTAR LA PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS PREESCOLARES EN EL MUNICIPIO DE SAN ANTONIO, SUCHITEPÉQUEZ". Quetzaltenango, Guatemala.
24. Olave Matiz, J. A. (2019). En Material educativo e infomartivo para las madres de familia sobre educación adecuada en nutrición y cuidado de los niños en el periodo de la ventana de los 1000 días en el municipio de Fraijanes . Guatemala .
25. OMS. (1998). Obtenido de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003#:~:text=La%20Prevenci%C3%B3n%20se%20define%20como%20las%20%E2%80%9CMedidas%
26. OMS. (1998). Obtenido de La Prevención se define como las “Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida” (OMS, 1998) 6

- 27.OMS. (28 de Agosto de 2023). SESAN. Obtenido de <https://portal.sesan.gob.gt/2023/08/28/cual-es-la-diferencia-entre-desnutricion-cronica-y-desnutricion-aguda/>
- 28.OMS, O. M. (2020). PDF OMS .
- 29.OMS/OPS. (s.f.). Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria#:~:text=La%20lactancia%20materna%20ayuda%20a,transmisibles%20causadas%20por%20la%20obesidad.>
- 30.OPS. (s.f.). Lactancia materna y alimentacion complementaria . Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
- 31.Pindo Zhunio, R. X. (2015). Riesgo de desnutricion relacionado con la presentacion de procesos infecciosos en menores de 5 años atendidos en el S.C.S. Nuevos Horizontes. Ecuador.
- 32.Rivera Garcia, A. O. (2016). desnutricion cronica dentro del programa ventana de los mil dias, en el municipio de Santa Cruz Verapaz . Coban, Alta Verapaz, Guatemala.
- 33.Rodríguez3, P. P. (s.f.).
- 34.Rodríguez3, P. P. (PROCEDIMIENTO PARA EL DESARROLLO DE LA PREVENCIÓN EDUCATIVA COMO COMPETENCIA DE DIRECCIÓN LA PREVENCIÓN COMO COMPETENCIA DE DIRECCIÓN EN EDUC
- 35.ACIÓN AUTORES: Jorge Luis Reyes Izaguirre1 Yudannys Cano Merino2 Jorge Félix Parra Rodríguez3). Jorge Luis Reyes Izaguirre1 Yudannys Cano Merino2 Jorge Félix Parra Rodríguez3.
- 36.Salud, E. D. (s.f.). La lactancia materna es la forma óptima de alimentar a los bebés, ya que proporciona los nutrientes que necesitan de forma equilibrada, al tiempo que protege frente a la morbilidad y la mortalidad debido a enfermedades infecciosas.

37. salud, o. m. (s.f.).
38. salud, o. p. (2024). Según la Organización Panamericana de la Salud, la Ventana de los Mil Días es un paquete de atención en salud y nutrición, que busca garantizar a las madres y sus hijos, cuidados prenatales, una atención calificada del parto, buenas prácticas alimentarias. Obtenido de <https://unitedway.org.gt/index.php/ventana-de-los-1000-dias-en-guatemala/>
39. salud, O. P. (s.f.). <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud#:~:text=La%20Promoci%C3%B3n%20de%20la%20Salud%20es%20un%20elemento%20clave%20para,posible%20con%20solidaridad%20y%20equidad.Obtenido%20de%20https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud#:~:text=La%20Promoci%C3%B3n%20de%20la%20Salud%20es%20un%20elemento%20clave%20para,posible%20con%20solidaridad%20y%20equidad.>
40. Sanchez Cuascota, S. E., & Yaucan Castillo, V. E. (2022). Acciones de enfermería para la prevención de la desnutrición infantil . Ecuador .
41. SESAN. (s.f.). Obtenido de [ortal.sesan.gob.gt/wp-content/uploads/2017/09/Unidad-7-Monitoreo-y-promocion-del-crecimiento-y-desarrollo.pdf](https://portal.sesan.gob.gt/wp-content/uploads/2017/09/Unidad-7-Monitoreo-y-promocion-del-crecimiento-y-desarrollo.pdf)
42. SESAN. (s.f.). Nutricion materno infantil en los primeros 1000 años de vida. Obtenido de Alimentación complementaria a partir de 6 a 24 meses: <https://portal.sesan.gob.gt/wp-content/uploads/2017/09/Unidad-4-Alimentacion-complementaria.pdf>
43. Social, M. d. (2018). Monitoreo del crecimiento en niños y niñas menores de 5 años de edad. En MSPAS, Normas de Atencion SaludIntegral (págs. 303-312). Guatemala.
44. Social, M. d. (2018). Normas de Atencion Salud Integral. En M. d. Social, Normas de Atencion Salud Integral (págs. 303-312). Guatemala.

45. UNICEF. (s.f.). Obtenido de UNICEF/
<https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
46. UNICEF. (s.f.). Obtenido de <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
47. Unicef. (2014-2015). Encuesta Nacional de la Salud Materno Infantil.
48. UNICEF. (s.f.). Desnutricion en Guatemala. Obtenido de
<https://www.unicef.es/noticia/desnutricion-en-guatemala>
49. UNICEF. (s.f.). Lactancia Materna. (UNICEF, Editor) Obtenido de
<https://www.unicef.org/guatemala/lactancia-materna#:~:text=Lactancia%20materna%20exclusiva&text=A%20pesar%20de%20esto%2C%20en,otro%20animal%20y%20bebidas%20azucaradas>.
50. UNICEF. (s.f.). [nicef.org/mexico/educaci3n-y-aprendizaje#:~:text=La%20educaci3n%20es%20un%20derecho,y%20ejercer%20sus%20otros%20derechos](https://www.unicef.org/mexico/educaci3n-y-aprendizaje#:~:text=La%20educaci3n%20es%20un%20derecho,y%20ejercer%20sus%20otros%20derechos). Obtenido de [nicef.org/mexico/educaci3n-y-aprendizaje#:~:text=La%20educaci3n%20es%20un%20derecho,y%20ejercer%20sus%20otros%20derechos](https://www.unicef.org/mexico/educaci3n-y-aprendizaje#:~:text=La%20educaci3n%20es%20un%20derecho,y%20ejercer%20sus%20otros%20derechos).
51. UNICEF, O. (s.f.). Obtenido de
<https://www.unicef.org/ecuador/media/2541/file/Cartilla%201.pdf>
52. USAID. (2016). PDF Alimentacion complementaria . Obtenido de
<https://portal.sesan.gob.gt/wp-content/uploads/2017/09/Unidad-4-Alimentacion-complementaria.pdf>
53. USAID. (s.f.). Nutricion materno infantil. Obtenido de
<https://portal.sesan.gob.gt/wp-content/uploads/2017/09/Unidad-7-Monitoreo-y-promocion-del-crecimiento-y-desarrollo.pdf>
54. Vixonic. (s.f.). Obtenido de <https://vixonic.com/blog/que-es-un-mural-y-cuales-son-sus-caracteristicas/>

XI ANEXOS



FACULTAD DE ENFERMERÍA Y
CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD

UNIVERSIDAD DA VINCI
DE GUATEMALA

Oficio 2875– 2024 / FECCS/Decanatura-UDV
Guatemala, 04 de noviembre de 2024

Licenciada Roselia Rabanales
Enfermera jefe Centro de Salud de Quetzaltenango

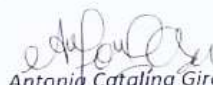
Muy atentamente me dirijo a usted con el mejor de los deseos, como también solicitando su apoyo para que las alumnas:

FRANCISCA BEATRIZ TZOC AJANEL, CIF 202306014

MARIA ALEJANDRA VICENTE LOARCA, CIF 202306016 de esta institución puedan realizar su estudio de campo de la investigación **“EDUCACIÓN PREVENTIVA SOBRE DESNUTRICION QUE RECIBEN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO COMUNITARIO TERRITORIO III TIERRA COLORADA QUETZALTENANGO EN 2024”**. Lo cual solicitamos se haga en su institución, por lo cual adjunto el protocolo y esta solicitud formal a fin que las estudiantes puedan recolectar datos para la investigación llevando los principios éticos de privacidad y beneficencia.

Atentamente me suscribo.


5-11-2024
CENTRO DE SALUD DE QUETZALTENANGO
ENFERMERIA Y ASISTENCIA SOC.


Licda. Antonia Catalina Girón Conde
Coordinadora de Programas Académicos
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
UNIVERSIDAD DA VINCI DE GUATEMALA



Universidad Da Vinci de Guatemala
3ra Avenida 1-44 zona 13, Pamplona
Tls. 2314 0250, 2314 0247
www.udv.edu.gt





FACULTAD DE ENFERMERÍA Y
CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD
UNIVERSIDAD DA VINCI
DE GUATEMALA

Oficio 2874– 2024 / FECCS/Decanatura-UDV
Guatemala, 04 de noviembre de 2024

Dr. Max Salvador Soto de León
Coordinador municipal de salud de Quetzaltenango

Muy atentamente me dirijo a usted con el mejor de los deseos, como también solicitando su apoyo para que las alumnas:

FRANCISCA BEATRIZ TZOC AJANEL, CIF 202306014

MARIA ALEJANDRA VICENTE LOARCA, CIF 202306016 de esta institución puedan realizar su estudio de campo de la investigación **"EDUCACIÓN PREVENTIVA SOBRE DESNUTRICION QUE RECIBEN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO COMUNITARIO TERRITORIO III TIERRA COLORADA QUETZALTENANGO EN 2024"**. Lo cual solicitamos se haga en su institución, por lo cual adjunto el protocolo y esta solicitud formal a fin que las estudiantes puedan recolectar datos para la investigación llevando los principios éticos de privacidad y beneficencia.

Atentamente me suscribo.



up 05/11/2024
edufou

Licda. Antonia Catalina Girón Conde
Coordinadora de Programas Académicos
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
UNIVERSIDAD DA VINCI DE GUATEMALA



Universidad Da Vinci de Guatemala
3ra Avenida 1-44 zona 13, Pamplona
Tls. 2314 0250, 2314 0247.
www.udv.edu.gt



UNIVERSIDAD DA VINCI DE GUATEMALA
SEDE QUETZALTENANGO

Consentimiento informado

Mi nombre es: Francisca Beatriz Tzoc Ajanel Y María Alejandra Vicente Loarca, Estudiantes de Licenciatura en Enfermería, de la Universidad Da Vinci de Guatemala, actualmente nos encontramos realizando el estudio titulado **“Educación preventiva sobre desnutrición que reciben las madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro comunitario territorio III, Tierra colorada Quetzaltenango en 2024”**

Por lo expuesto a lo anterior solicitamos su colaboración para que pueda participar en el siguiente estudio para responder la interrogante sobre el tema, la información que brindara será manejada de forma confidencial. Por lo que su identidad en ningún momento será revelada. Dicha información será de uso académico, durante el proceso usted podrá tomarse el tiempo necesario para responder las preguntas, su participación no es obligatoria, más bien voluntaria, además no tendrá efectos laborales ni legales. Se solicita que firme la presente hoja, como constancia de su disposición y consentimiento voluntario para participar en este estudio. Gracias por su participación

Firma o huella digital de participante.

Lugar y fecha.



UNIVERSIDAD DA VINCI DE GUATEMALA
SEDE QUETZALTENANGO

Instrumento

Objetivo: Evaluar el acceso de educación preventiva que reciben las madres sobre desnutrición de niños menores de 5 años que asisten al Centro Comunitario Territorio III De Tierra Colorada en el mes de noviembre del año 2024.

Instrucciones: a continuación, se le presenta una serie de preguntas de selección múltiple en las cuales se le solicita dar lectura de forma detenida y responder subrayado la respuesta que considere correcta en base a sus conocimientos.

Datos generales

Edad: _____ Estado civil: _____

1. ¿Para usted que es desnutrición?
 - a. Es alimentarse bien
 - b. Es una carencia del consumo de alimentos ricos en nutrientes y calorías
 - c. Comer comida Chatarra
 - d. Desconoce el tema

2. ¿Conoce usted medidas preventivas que deben de tener las madres para evitar la desnutrición en los niños menores de 5 años de edad?
 - a. Consumir alimentos saludables
 - b. Monitoreo peso y talla
 - c. Consumir gaseosas y comida rápida
 - d. A y B son correctas

3. ¿Usted cree que llevar a control de peso y talla a sus niños es?
- a. Importante para el control de su peso y no desnutrirse
 - b. Algunas veces es necesario
 - c. Desconozco del tema
 - d. No es tan necesario
4. ¿Sabe usted que los niños pueden sufrir desnutrición cuándo?
- a. Tienen una alimentación sana
 - b. No es algo importante
 - c. Cuando consumen vitaminas
 - d. No consumen una alimentación nutritiva
5. ¿Para usted cual es la mejor alimentación para los niños menores de 6 meses de edad para evitar la desnutrición?
- a. Lactancia materna
 - b. Formula
 - c. Atoles y papillas
 - d. Gaseosas
6. ¿La lactancia materna es una medida para evitar la desnutrición en los niños?
- a. Correcto, es buena.
 - b. Incorrecto.
 - c. Desconozco el tema.
 - d. Es mejor no darle lactancia materna.
7. ¿La alimentación complementaria o introducción de los alimentos a los 6 meses permite que los niños?
- a. Sufran de desnutrición
 - b. Estén sanos y bien nutridos
 - c. Desconozco el tema
 - d. Se enfermen

8. ¿Sabe a qué edad inicia la alimentación complementaria y permitir que el niño no tenga desnutrición?
- a. A los 4 meses
 - b. A los 6 meses
 - c. A los 9 meses
 - d. A los 12 meses
9. ¿Sabe usted como debe de estar preparado el alimento para los niños que inicien con la alimentación complementaria?
- a. Trozos grandes
 - b. Alimentos fríos
 - c. Papillas
 - d. Desconozco del tema
10. ¿Conoce cuáles son beneficios de la alimentación complementaria?
- a. Brinda energía y nutrientes y ayuda a evitar la desnutrición
 - b. No tiene ningún beneficio
 - c. Desconozco el tema.
 - d. Enferma a los niños.
11. ¿Le enseñaron que dar al niño los multivitamínicos que le proporciona el Centro Comunitario ayuda a que no se desnutra?
- a. A veces
 - b. Siempre
 - c. Nunca
 - d. Casi siempre
12. Las vitaminas que le proporciona el Centro Comunitario ¿Sirven Para?
- a. Fortalecer el organismo de los niños y no tenga desnutrición
 - b. No sirven, no se las doy
 - c. Desconozco del tema

d. Enferman a los niños

13. ¿Para evitar la desnutrición se debe desinfectar los alimentos que serán consumidos?

- a. Solo algunos
- b. Todos
- c. Ninguno
- d. Solo las verduras.

14. ¿Qué información le han proporcionado sobre las medidas preventivas de la desnutrición en el Centro Comunitario?

- a. Dar multivitamínicos
- b. Doy alimentación complementaria
- c. Brindo lactancia materna
- d. Todas son correctas.

15. ¿Cuántas veces lleva a su niño a peso y talla y observar que no esté desnutrido al Centro Comunitario durante el año?

- a. 2 a 5 veces al año
- b. 4 a 5 veces al año
- c. 5 veces al año
- d. Cuando el niño está enfermo

16. ¿Sabe usted que es la lactancia materna?

- a. Es la forma óptima de alimentar a los bebes
- b. Es la alimentación más importante
- c. Es mejor darle sucedáneos (formula, leche de bote)
- d. A y b son correctas

17. ¿Ha participado en capacitación o actividad educativa sobre la desnutrición dirigida por el profesional del Centro Comunitario?

- a. Siempre
- b. Algunas veces
- c. Casi nunca
- d. Nunca

18. ¿Considera usted importante la educación sobre alimentación para las madres de niños menores de 5 años?

- a. Si es importante
- b. No es importante
- c. Algunas veces
- d. Desconozco del tema

19. ¿Le han explicado sobre el estado nutricional de su niño en el centro comunitario?

- a. Sí, me lo han explicado claramente
- b. Sí, pero no fue lo suficientemente claro
- c. No, me han explicado nada
- d. No he solicitado esa información

20. ¿Usted ha aprendido sobre los cuidados nutricionales que debe brindar a su niño a través de?

- a. Pancartas
- b. Carteles
- c. Trifoliales
- d. Educación verbal

21. ¿La información para evitar la desnutrición en niños que el personal de salud del Centro Comunitario le brinda?

- a. Es muy útil
- b. En parte ayuda
- c. No es de mucha ayuda
- d. No he recibido la información necesaria







