



UNIVERSIDAD DA VINCI DE GUATEMALA

**“CUIDADO QUE BRINDAN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO
AÑOS QUE ASISTEN A CONTROL DE PESO Y TALLA Y QUE PRESENTAN
BAJO PESO, EN EL PUESTO DE SALUD DE SAN JUAN IXCOY”**

WALTER MANUEL PEDRO GONZÁLEZ

Guatemala, febrero 2025



**UNIVERSIDAD
DA VINCI
DE GUATEMALA**

**“CUIDADO QUE BRINDAN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO
AÑOS QUE ASISTEN A CONTROL DE PESO Y TALLA Y QUE PRESENTAN
BAJO PESO, EN EL PUESTO DE SALUD DE SAN JUAN IXCOY”**

**Tesis presentada para optar al grado académico de Licenciado en
Enfermería**

Por:

WALTER MANUEL PEDRO GONZÁLEZ

Guatemala, febrero 2025

Nota de Responsabilidad:

El contenido de esta investigación es responsabilidad únicamente de los autores.
Capítulo III Normativa de Tesis, Facultad de Enfermería y Ciencias del cuidado de
la salud, UDV.

Autoridades del Tribunal Examinador

Msc. Carlos Alberto de Jesús Velasco Rodríguez

Presidente de Tribunal Examinador

Msc. Angelica Guadalupe García Coyoy

Secretario de Tribunal Examinador

Msc. Adely Marleny Guzmán Castro

Vocal de Tribunal Examinador



ORDEN DE IMPRESIÓN DE TESIS

No. 15 – 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 **WALTER MANUEL PEDRO GONZÀLEZ** quien se identifica con carne **No. 202307656**, tesis denominada **“CUIDADO QUE BRINDAN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ASISTEN A CONTROL DE PESO Y TALLA Y QUE PRESENTAN BAJO PESO, EN EL PUESTO DE SALUD DE SAN JUAN IXCOY”**, previo a obtener el grado de Licenciado en Enfermería.

Guatemala, febrero 2025



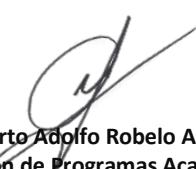
Dra. Rutilia Herrera Acajabón
DECANA
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
Universidad Da Vinci de Guatemala



DICTAMEN No. 15 - 2025

La Coordinación de programas académicos, extiende el presente **Dictamen Favorable** para el trabajo de investigación titulado **“CUIDADO QUE BRINDAN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ASISTEN A CONTROL DE PESO Y TALLA Y QUE PRESENTAN BAJO PESO, EN EL PUESTO DE SALUD DE SAN JUAN IXCOY”**, elaborado por **WALTER MANUEL PEDRO GONZÁLEZ**, quien se identifica con carné **No. 202307656**. 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, febrero 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, 21 de noviembre de 2024.

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 el tesista Walter Manuel Pedro González, **CIF202307656**, de Licenciatura en Enfermería, ha completado a mi entera satisfacción el informe final de su tesis titulada, **“CUIDADO QUE BRINDAN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ASISTEN A CONTROL DE PESO Y TALLA Y QUE PRESENTAN BAJO PESO, EN EL PUESTO DE SALUD DE SAN JUAN IXCOY.”** Por lo que emito la presente **opinión favorable**, para que realice su examen privado de tesis.

Atentamente me suscribo:

Adely Guzmán
MSc. Adely Marieny Guzmán Castro de Zárate
DPI 2751025131213
Cel: 50190159



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

DEDICATORIA

A DIOS: Por darme la oportunidad, fortalezas y sabiduría para continuar mi carrera y finalizarlo con bien para el desarrollo de mi profesionalización ya que sin la ayuda de él no pude avanzar y llegar a este paso que voy, esto me ayudara a brindar una mejor atención al paciente.

A MIS PADRES: Gaspar Matías Pedro Dolores y Mariana González Aguilar por el apoyo incondicional que me brindaron en esta formación de mi carrera para ello le doy las gracias.

A MIS HERMANOS: Que me dieron el aliento de seguir sin desmayar para ser una mejor persona y seguir adelante luchando por mis sueños ante las dificultades que se atravesaron en mi vida durante este proceso de formación.

A MIS AMIGOS: Quienes me dieron esas sabias palabras para poder seguir y culminar con éxito la carrera y así poder finalizarla con bien.

A MI ASESORA DE TESIS: MSC: Adely Guzmán Castro de Zàrate, le agradezco grandemente por la paciencia, conocimiento y el apoyo que me tuvo para llevar a cabo este proceso de formación y culminar con éxito este logro.

A COORDINADOR DEL CAP: Por brindarme ese apoyo y esa oportunidad de realizar este proceso de investigación en el lugar de trabajo ya que fue una fortaleza para mí.

ÍNDICE

Resumen

I.	INTRODUCCIÓN.....	1
II.	ANTECEDENTES	3
III.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
IV.	JUSTIFICACIÓN.....	12
V.	MARCO REFERENCIAL BIBLIOGRAFICO.....	14
VI.	METODOLOGÍA	28
VII.	PRESENTACIÓN Y ANÀLISIS DE RESULTADOS	32
VIII.	CONCLUSIONES.....	82
IX.	RECOMENDACIONES	83
X.	BIBLIOGRAFÍA.....	84
XI.	ANEXOS	91

RESUMEN

La presente investigación “Cuidado que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el Puesto de Salud de San Juan Ixcoy Huehuetenango”, se realizó con el objetivo de describir los cuidados que brindan las madres de los niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, y evaluar el grado de conocimiento que poseen las madres. Nuestro enfoque es de tipo transversal porque se analizaron y se recopilaron datos mediante un tiempo determinado, y cuantitativo porque se utilizaron datos estadísticos, la población que participo fueron 100 madres de familia donde se realizó un cuestionario de dos series con 17 preguntas donde describe los siguientes resultados: el 88% de las madres refieren que crecimiento significa estar sano, mientras que un 12% considera que es tener el crecimiento y el peso adecuado, el 73% de las madres asisten al puesto de salud por monitoreo de peso y talla, dando como resultado que el 43% tiene un peso adecuado para la edad y el 59% la talla es acorde a su edad. El 63% de las madres están informadas sobre el estado nutricional de sus niño/a, mientras que el 13% se le informa algunas veces; el 1% de las madres encuestadas menciono que tiene dificultad en brindar cuidado a su niño y un 64% refiere que no, y el 29% refiere que algunas veces. Por lo que se evidencia que sí se está cumpliendo con cuidar a los niños menores de cinco años.

I. INTRODUCCIÓN

El presente trabajo titulado: Cuidado que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el Puesto de Salud de San Juan Ixcoy Huehuetenango, por lo que se realizó con madres de familia que acudieron al puesto de salud, es una investigación colectiva realizada por: Walter Manuel Pedro González y Deysi Eluí Mazariegos Gramajo, tiene como objetivo describir los cuidados que brindan las madres de los niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso.

En Guatemala se refleja la alta incidencia de bajo peso al nacer ya que es un indicador que muestra que el problema inicia desde la vida intrauterina, considerando que es un país donde la morbilidad infantil es de 24 por cada 1,000 niños y mortalidad en niños menores de 5 años es de 29 por cada 1,000 nacidos vivos, la desnutrición asociado al bajo peso es el factor principal, es totalmente prevenible a través del monitoreo del crecimiento y desarrollo del niño, se debe hacer poseedoras de conocimientos a las madres de familias sobre los beneficios que conlleva realizar estas acciones y sensibilizarlas a que se involucren, sin embargo podemos tomar acciones para mejorar la situación actual, es necesario conocer el contexto del problema y realizar un diagnóstico sobre el mismo, donde se dará a conocer en el presente estudio.

Se conoce que las madres que no brindan los cuidados necesarios y el niño que presenta bajo peso puede presentar varios factores que afectan su estado de salud, por lo que hay un gran porcentaje de madres de familia que no tienen conocimientos sobre la evaluación de su niño y que no poseen los cuidados adecuados sobre cuidar del infante y esto da como consecuencia enfermedades tales como: bajo peso, retardo del crecimiento, desnutrición, deficiencia de vitaminas y minerales y enfermedades inmunes prevenibles.

Es necesario evaluar el conocimiento que tienen las madres de niños menores de cinco años para que puedan llevar un buen control de crecimiento de sus niños y así y reforzar aquellos aspectos en los que existe deficiencia. Es por esta razón que se planteó identificar el grado de conocimiento que tienen las madres de familia que acudieron al puesto de salud de San Juan Ixcoy, ya que cumple con los requisitos de poder realizar las intervenciones luego de conocer la situación de salud actual que se presenta. Se llevó a cabo mediante un instrumento de cuestionario de preguntas abiertas con múltiples opciones de respuestas validado por la Universidad Da Vinci.

Del presente estudio se concluye que el cuidado que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla se obtuvo que el 64% de ellas no tienen ninguna dificultad en brindar el cuidado adecuado por lo que tienen el conocimiento necesario sobre el crecimiento y desarrollo de su niño, ya que esto incentiva a las madres para que asistan con los niños al puesto de salud, y así evitar riesgos que afecten la salud del niño y la niña. El personal de enfermería es el pilar fundamental para fomentar la participación de las madres sobre el cuidado que se le debe brindar al infante sobre el peso y talla que presenta en la etapa de crecimiento en los primeros cinco años de vida.

II. ANTECEDENTES

Huehuetenango es un departamento que contiene 33 municipios donde se ubica San Juan Ixcoy con una extensión territorial de 224 kilómetros cuadrado, a unos 27 kilómetros de la cabecera municipal se encuentra el Puesto de Salud de Chanchocal 2 que presta sus servicios a la población en general con su cartera de servicio comunitario.

En la comunidad de Chanchocal 2 cuenta con una población de 13,500 habitantes, dispone de un Puesto de Salud instalado en el perímetro rural y la atención la brinda 1 Asistente Técnico de Territorio, 4 Auxiliares de Enfermería y 1 Técnica Universitaria en Partería y 1 digitadora.

Dentro de la cartera de servicios que presta el puesto de salud están los Programas de: inmunizaciones, salud reproductiva, adolescentes y niños, vectores, ITS y VIH, promoción, tuberculosis, zoonosis y rabia, adulto mayor, IRAS, ETAS, salud mental, seguridad alimentaria y nutricional, enfermedades bucodental, enfermedades crónicas y degenerativas, salud laboral, población migrante, medicina tradicional, saneamiento ambiental y en la consulta general se atiende: morbilidad general, laboratorio, accidentes, violencias, prevención de enfermedad.

En la comunidad se refleja que existe una moderada incidencia de bajo peso al nacer ya que es un indicador que muestra que el problema inicia desde la vida intrauterina, debido las señoras embarazadas no asisten a sus controles prenatales para evaluación continua, por lo que hoy en día las madres de familia asisten con sus niños al dicho puesto donde se evidencia las consecuencias del problema, como bajo peso, retardo de crecimiento, desnutrición, desequilibrio nutricional entre otras.

El puesto de salud brinda una asistencia adecuada para mejorar la calidad de vida de las familias en cuanto al monitoreo de peso y talla, estado nutricional, la suplementación “A”, macro vital, desparasitante, y hace entrega de bolsas de alimento complementario para contribuir al crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años.

El Ministerio de Salud ha promocionado la ventana de los Mil días para prevenir el bajo peso en el niño desde el momento de la concepción, así mismo se da también la Olla alimenticia dando a conocer los alimentos necesarios de muy bajo costo para los guatemaltecos con el fin de combatir la desnutrición en los niños y niñas.

Según la OMS se estima que en 2017 murieron 5,4 millones de niños antes de cumplir los cinco años. A pesar de los grandes avances que se han logrado a nivel mundial en la reducción de la tasa de mortalidad de menores de cinco años, que ha pasado de 93 por cada 1000 nacidos vivos en 1990 a 39 en 2017, 1 de cada 13 niños muere antes de cumplir los cinco años en África subsahariana, que sigue siendo la región con la tasa más elevada del mundo. En la actualidad hay 51 países que no van en camino de cumplir la meta relativa a la mortalidad de los menores de cinco años que fijan los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Es especialmente necesario realizar esfuerzos para reducir la mortalidad, sobre todo en las regiones de África y Asia sudoriental. (Organizacion Mundial de la Salud, 2019, pág. 5)

En 2017, 151 millones de niños menores de cinco años presentaban retraso del crecimiento en todo el mundo y otros problemas de salud que ha venido afectando, ya que esto se ha venido reduciendo en el pasar de los años mediante la promoción, cuidado y asistencia del niño y niña a un servicio de salud. (Organizacion Mundial de la Salud, 2019, pág. 5)

La asistencia de la madre con el niño al puesto de salud es importante para monitoreo y crecimiento y así prevenir los problemas de salud antes mencionado que afectan a los menores de cinco años.

Aguirre, en el año 2015, en el estudio titulado “Prevalencia de peso bajo en menores de 5 años atendidos en consulta externa del Centro de Medicina Familiar Vozandes La Campiña” en Atucucho, Quito, Ecuador. Donde se determinó la prevalencia de peso bajo y la tendencia de la curva decrecimiento en los niños menores de 5 años que acudieron a un centro asistencia de segundo nivel de atención. La muestra fue de 88 pacientes que fueron estudiados los cuales hay una prevalencia total de peso

bajo que fue 6.8% en el que predomina el sexo masculino entre 1 y 4 años se registró el 6.6%, en el sexo femenino que se tuvo el 2% de peso bajo con talla baja que no recuperó peso y en la categoría de 4 a 5 años se registró el 5% de casos de peso bajo. Se refleja los demás pacientes no presentan ningún riesgo en cuanto a su peso. En el que se debe fortalecer los programas de nutrición y en el que se debería poner más énfasis en el cuidado de los 1000 días de nacido y promover campañas nutricionales a fin de dar a conocer la nutrición incluyendo a los niños mayores de 2 años. (Aguirre, 2015, pág. 21)

Tzul Julia. Realizó un estudio titulado “Prácticas familiares en el cuidado de niños menores de 5 años, en la jurisdicción 1 de CORSADEC Joyabaj, el quiché, Guatemala”. Tuvo como objetivo comprender las formas de vida de cada una de las personas, los contextos, sus sentimientos, sus preocupaciones, sus creencias, prácticas y valores en el cuidado cultural de la niñez desde la perspectiva de Leininger. Los sujetos de estudio fueron 9 madres cuidadoras de niños menores de 5 años. Las conclusiones fueron: Los adultos transmiten a los infantes las creencias, los valores así mismo sus preocupaciones y todos estos estilos de vida que ponen en peligro la vida de los menores de cinco años. (Tzul, 2014, pág. 41)

Cifuentes Realizó un estudio titulado “Estado nutricional de niños menores de 5 años” que asisten a centro de salud del Departamento de Petén Guatemala. Tuvo como objetivo determinar el estado nutricional de los niños menores de 5 años. Los sujetos de estudio fueron 778 niños. Las conclusiones para este estudio fueron: Que la población se encuentra en inseguridad alimentaria, sacrificando la calidad de la dieta, consumiendo más alimentos con fuentes de carbohidratos, grasas y productos procesados, por lo que están dejando los alimentos de origen animal, frutas y verduras. Los niños con desnutrición y bajo peso provenían de familias donde había algún tipo de inseguridad alimentaria, asociadas a otros factores como la economía, analfabetismo, costumbres y tradiciones. (Cifuentes A. , 2017., pág. 20)

Guerrero Solís. Realizo un estudio titulado “Factores socioculturales en el estado nutricional en niños de 0 a 5 años de edad, atendidos en el Subcentro de Salud de Chibuleo de Tungurahua.” El objetivo principal de esta investigación estudiada se identificó como factores socioculturales que afectan el estado nutricional de niños y niñas menores de cinco años, los participantes encuestados fueron 100 pacientes que acudieron al servicio, donde se pudo identificar que existe un 43% de niños con desnutrición. Se determinó un gran porcentaje de desnutrición en niñas siendo el 54% y así también se obtuvo un cruce de datos en las diferentes etnias el cual hace 2.8 probabilidad que los niños y niñas indígenas sean más propensos a la desnutrición. Las conclusiones en esta investigación fueron factores como ocupación de la madre, inasistencia al servicio, falta del reconocimiento del estado nutricional del niño y lo sociocultural. (Guerrero Solís, 2014, pág. 14)

Marroquín Ana. Realizó un estudio de título “Talla y peso para la edad normal, en la clínica de nutrición pediátrica del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS)” Guatemala. Los sujetos de estudios fueron 20 niños menores de 5 años que asistieron a la clínica de Nutrición de Pediátrica del IGSS. Los objetivos fueron determinar la talla y el peso para la edad en niños con inadecuada alimentación y déficit de vitaminas. Dentro de las conclusiones de esta investigación fueron: irresponsabilidad de los padres en la inasistencia de los niños a sus controles. (Marroquin, 216, pág. 2)

Cifuentes Armando en el estudio titulado “Factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años” en el Valle de Palajunoj, Quetzaltenango. Tuvo como objetivo identificar que conocimiento tienen las madres acerca del tema de nutrición. Los sujetos de estudio fueron 25 madres de niños con desnutrición aguda. El estudio fue de tipo descriptivo, transversal y cuantitativo, a través de una encuesta. No se obtuvo la información necesaria de las madres por el alto índice de analfabetismo relacionado al tema de desnutrición por lo que no les permite darle la importancia debida que tiene la desnutrición, además

desconocen las consecuencias severas y futuras que puede adquirir, en el crecimiento y desarrollo de sus niños. (Cifuentes A. , 2018, pág. 54)

Mendoza (2021) en el estudio titulado “Desnutrición infantil en menores de cinco años en Perú. Tuvo como objetivo. Analizar las tendencias en materia de desnutrición y anemia en menores de 5 años peruanos. Los sujetos de estudio fueron 45 niños con desnutrición aguda y anemia. Dentro de las conclusiones esta que la desnutrición infantil no es un problema exclusivamente alimentario, sino que está asociado a otros factores y afecta a las comunidades más pobres del país. (Mendoza, Margot, 2021, pág. 19)

Mendoza (2021) en su estudio titulado “La malnutrición infantil en niños y niñas de 5 años de edad de Colombia”, cuyo objetivo fue identificar si existe o no malnutrición infantil en niños y niñas de cero a cinco años de edad, mediante una Investigación acción participativa, con el fin de concientizar a la comunidad sobre la problemática de la malnutrición. Los sujetos de estudio fueron 30 niños de 5 años se obtuvo como resultado que el 40% presenta desnutrición crónica, 40% presenta desnutrición leve y el 20% se encuentra en el rango de normalidad. En conclusión, existe una desnutrición difundida entre la población infantil de las poblaciones estudiadas, debido a malos hábitos alimenticios familiares y desconocimiento familiar sobre alimentación saludable.

Vásquez (2018) en su estudio titulado “Factores socioeconómicos y culturales que inciden en la rehabilitación de niños y niñas desnutridos menores de cinco años de edad en el Distrito de Salud de San Francisco, Petén”, cuyo objetivo fue identificar si las diversas culturas afectan la rehabilitación de los niños y niñas con problemas de desnutrición. Los sujetos de estudio fueron 40 madres de niños menores de 5. En conclusión, los malos hábitos de alimentación y malos hábitos higiénicos inadecuados afectan a los niños, las madres no acostumbran a practicar higiene y desconocen sobre la alimentación adecuada, las diversas culturas no siempre favorecen en cuanto al estilo de vida, higiene y alimentación. (Vasquez, 2018, pág. 4)

Mutter (2017) en su estudio titulado “Creencias y prácticas culturales de las madres sobre el cuidado del niño menor de cinco años, Perú”. Es un estudio cualitativo de teoría fundamentada, asumió como objetivo analizar a través de sus manifestaciones las prácticas y creencias culturales de las madre y como instrumento se utilizó la técnica de entrevista semiestructurada, donde la población estuvo conformada por 226 madres donde se concluyó con lo siguiente: Las Creencias que tienen las madres en relación a un niño sano es una visión integral por parte de la persona cuidadora en sus esferas biológica, psicológica y social, para ellas un niño sano es un niño bien cuidado, Tranquilo, feliz que se encuentra psicológicamente bien con ganas de jugar, que tiene su vacunación completa y que tiene buen peso, buena talla y no tiene anemia. Se recomienda brindar consejería continua a las madres que acuden a los servicios de salud para hacer conciencia sobre el crecimiento y desarrollo de sus niños y niñas. (Mutter, 2017, pág. 70)

Alvarado (2020) en su estudio titulado “Satisfacción de las madres de niños menores de 5 años con la atención de enfermería en el servicio de CRED en el Centro Materno Infantil Piedra Liiza, Rimac Perú”. El objetivo del estudio fue determinar la satisfacción de las madres de niños menores de 5 años con la atención de enfermería en el servicio del Centro Materno Infantil estudio realizado a 132 madres de familia, por lo que su estudio fue de tipo descriptivo y de corte transversal. El instrumento utilizado fue un cuestionario de Likert con 22 preguntas en donde se concluyó queda que las madres de un 100% presentaron un 48.4% que sienten una satisfacción media en cuanto al acudimiento y atención de enfermería al acudir al servicio por lo que cada una de ellas se sienten seguras y confiadas ya que esto ayudara al desarrollo y crecimiento de sus niños. Por lo que es necesario que el personal de enfermería brinde una atención adecuada para que ellas se sientan satisfechas y no ocurren hechos que podrían ocasionar faltas o ausencias al servicio de salud y

provocando interrupciones en los controles de los niños. (Alvarado, 2019, pág. 15)

Gómez (2019) en su estudio titulado “Estado nutricional en niños y niñas menores de 5 años atendidos por el Silais las Minas, Nicaragua”. Se utilizó una investigación descriptiva de corte transversal, donde la muestra estuvo conformada por 355 niños menores de 5 años de edad, el instrumento utilizado permitió recabar información sociodemográficas y antropometría (peso y la talla), a través de estos datos se conoció el estado nutricional y de malnutrición de los niños los cuales son atendidos por el SILAIS Las Minas. Como conclusión los datos obtenidos fueron los siguientes: del peso y talla la mayoría de los infantes menores de 5 años presentando rangos normales, mientras que en una pequeña parte se encontró problemas de peso y crecimiento. Se cabe recalcar que los problemas de malnutrición encontrados ya sea por exceso o por déficit, afectaron a un porcentaje de los niños y niñas estudiados. (Gómez, Jorge, 2019, pág. 24)

III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se refleja la alta incidencia de bajo peso al nacer, ya que es un indicador que muestra que el problema inicia desde la vida intrauterina. Considerando que la mayor proporción de niños y niñas menores de cinco años presentan bajo peso al nacer y a término que sufren retardo en su crecimiento lo cual estos son más frecuentes que cualquier otro problema de salud en este grupo de población, debido a que las madres no dan el cuidado apropiado que el niño requiere.

Entre los factores de riesgo que se han encontrado principalmente en las madres en cuanto a la atención de su niño (a) se puede mencionar: Ingesta inapropiada, pobreza, factores psicosociales, divorcio, embarazo, estilo de vida, falta de cuidado del niño, inasistencia al servicio de salud, la economía, la escolaridad y la etnia. La educación de las madres de familia repercute en la salud de sus niños y niñas en cuanto al desarrollo de las nuevas generaciones, debido a que son ellas quienes tienen la responsabilidad social del trabajo en la unidad familiar, realizando planificación, educación alimentaria, sanitaria, cuidados médicos, psicológicos, y pedagógicos en sus hijos e hijas para que gocen de buena salud.

En el Puesto de Salud de San Juan Ixcoy, del departamento de Huehuetenango se ha visto muy afectado actualmente ya que no se está cumpliendo la atención acuerda con el monitoreo y promoción del crecimiento en los niños menores de cinco años de acuerdo al Programa establecido ya que hay muchos factores que lo afectan los cuales ya se hizo mención anteriormente.

El cuidado del niño y la niña menor de cinco años es el complemento ideal para estar sano y no desarrollar un factor de riesgo en su estado nutricional.

Por lo anteriormente expuesto se plantea la siguiente pregunta.

¿Cuáles son los cuidados que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy, Huehuetenango?

3.1. Ámbitos de la investigación

3.1.1. Ámbito Geográfico

La investigación se realizó en San Juan Ixcoy Huehuetenango.

3.1.2. Ámbito Institucional

Puesto de Salud de San Juan Ixcoy.

3.1.3. Ámbito Personal

Se encuestó a 100 madres de niños menores de cinco años que asistieron a control de peso y talla.

3.1.4. Ámbito Temporal

Marzo 2024

3.2. Objetivos de la investigación

3.2.1. Objetivo General

Describir los cuidados que brindan las madres de los niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy Huehuetenango.

3.2.2. Objetivos Específicos

- Identificar el conocimiento que poseen las madres en el cuidado del niño y niña de bajo peso.
- Identificar los cuidados que tienen las madres en el cuidado del niño y niña menor de cinco años.

IV. JUSTIFICACIÓN

La presente investigación titulada “Cuidado que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy, Huehuetenango”. Es un estudio de tipo descriptivo y transversal, que tiene como objetivo general describir los cuidados que brindan las madres de los niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy Huehuetenango.

Esta investigación es importante ya que se realizó con 100 sujetos de estudio que fueron madres de familia que acuden mensualmente a monitoreo de control con sus niños menores de cinco años al puesto de salud.

En cuanto a la magnitud se cree que en el municipio de San Ixcoy el 38% de la población carece de conocimientos e información en cuanto a los cuidados que se les debe brindar a los niños menores de cinco años y que presentan bajo peso dando como consecuencias morbilidad y mortalidad.

La transcendencia de esta investigación es que las madres asistan mensualmente al puesto de salud a monitoreo de peso y talla ya que con una evaluación constante se podrán evitar enfermedades que afecten la etapa de crecimiento de los niños y prevenir el bajo peso, además ellas podrán brindar cuidados adecuados con conocimientos adquiridos por el personal de salud.

Los beneficios de esta investigación son esenciales para identificar el grado de conocimiento que poseen las madres, tomando en cuenta el cuidado del niño, el monitoreo, la alimentación, la ingesta de micronutrientes y la asistencia al servicio de salud, y así mismo describir el cuidado que se les ha brindado durante la etapa de crecimiento ya que esto permite mejorar el monitoreo de crecimiento y desarrollo en los niños, evitando enfermedades que pueda dañar la salud de estos pequeños.

En cuanto al aporte social por parte del personal de salud es educar a las madres a que brinden cuidados adecuados a sus niños menores de cinco años promoviendo

un control de peso y talla con la finalidad de mejorar su salud, de esta manera poder aumentar las oportunidades para detectar a tiempo riesgos e identificar problemas y enfermedades tales como: bajo peso, desnutrición, retardo del crecimiento y deficiencia de suplementación.

Mediante el instrumento utilizado fue factible evidenciar el grado de conocimiento que la madre posee sobre el cuidado de su niño ya que por ello se puede tomar medidas sensatas.

A través de la viabilidad se sensibiliza a la madre para que sea partícipe de la salud de su hijo/ a y hacer promoción para mejorar la salud del infante.

Las leyes que sustentan nuestro estudio son la Constitución política de la República de Guatemala Artículo 93 Derecho a la salud: El goce de la salud es derecho fundamental del ser humano, sin discriminación alguna. Artículo 94. Obligación del Estado sobre salud y asistencia social. El Estado velará por la salud y la asistencia social de todos los habitantes. Desarrollará, a través de sus instituciones, acciones de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación, coordinación y las complementarias pertinentes a fin de procurarles el más completo bienestar físico, mental y social. (Constitución Política de la República de Guatemala, 2024, pág. 18)

V. MARCO REFERENCIAL BIBLIOGRAFICO

5.1. Cuidado

Es el control y vigilancia del proceso de crecimiento y desarrollo del niño ya que es fundamental para la prevención de enfermedades de bajo peso, retardo del crecimiento, desnutrición moderada y severa, enfermedades inmunes prevenibles, accidentes en el hogar, signos de alarma, orientación sobre alimentación. También incorpora los hallazgos más recientes e identifican las habilidades críticas de los cuidadores, a menudo las madres necesitan ayuda para crear un ambiente seguro, estimulante y priorizar en el cuidado en cuanto a su desarrollo durante la primera etapa de crecimiento, incluyendo actividades de movimiento físico y de lenguaje.

Este modelo está orientado para favorecer a los niños y niñas que lo requieran, ya que está diseñado en mejorar el cuidado y la asistencia del cuidador enfocándose en la atención receptora del desarrollo físico, psicomotor y social. (Organización Mundial de la Salud, 2019)

5.2. Crecimiento

Se entiende como el proceso biológico y dinámico que se manifiesta por el aumento en el número y tamaño de células del organismo, el cual favorece al cerebro y a los demás órganos internos en el aumento de tamaño y madurez en las distintas etapas del crecimiento durante los tres primeros años de vida de los niños alcanzando un mayor porcentaje del 90% del tamaño final, durante el primer año de vida del niño es muy rápido el crecimiento, hasta los cuatro meses duplica su peso al del nacimiento donde después es más lento. Todo depende del sexo, las características de la familia y la alimentación, dicho crecimiento se manifiesta por el aumento progresivo en el peso, la longitud o talla y circunferencia cefálica del niño. (Jaime Bran, 2013, pág. 6)

5.3. Desarrollo

Es el proceso de las diferentes funciones del organismo: motora, psicológica, afectiva, lenguaje social y sensorial en el niño menor de cinco años, en la aparición de nuevas características y adquisición y habilidades en que se estudia el aumento y tamaño del organismo (medición de peso y talla o longitud) donde embarca también la transición que incluye cambios cíclicos importantes en el estado nutricional del infante determinados por modificaciones de los patrones de alimentación y actividad física. Es importante el monitoreo en el niño y niña, para verificar el crecimiento y desarrollo acorde a la edad. (Adrino, 2014, pág. 3)

5.4. Monitoreo de crecimiento

Son las medidas antropométricas que evalúan la composición del cuerpo y reflejan el estado nutricional del niño. Ya que también se determinan con exactitud el estado nutricional, el seguimiento de desarrollo y crecimiento en el niño para determinar el peso, longitud o talla considerando que estas son las más importantes para evaluar la condición de los niños con ello se obtienen datos exactos mediante la tabla nutricional de la Organización Mundial de la Salud (OMS). (Rosales, Factores Asociados a Talla Corta, 2015, pág. 15)

Las medidas antropométricas se clasifican de la siguiente manera:

5.4.1. Peso: Es una medida antropométrica que mide la masa corporal del niño, ya que es utilizado por el personal de salud para facilitar y obtener un gran reflejo en el peso y el tejido magro, graso y fluidos intra y extracelulares determinando el estado nutricional de su salud. (Rosales, Eva, 2015, pág. 16)

5.4.2. Longitud: Es un proceso que realiza el personal de salud para determinar la medición del crecimiento de los huesos desde la coronilla cefálica hasta los pies en los niños menores de dos años, tomándose en una posición horizontal acostado con lineaciones rectas del cuerpo para determinar su estatura. (Rosales, Factores Asociados a la Talla Corta, 2023, pág. 16)

5.4.3. Talla: Se utiliza para medir la estatura del niño mayor de dos años de la cabeza a los talones de los pies en posición vertical el cual evalúa el crecimiento del esqueleto óseo ya que es un indicador vital del bienestar del niño. Esta medición es fundamental para verificar trastornos del crecimiento y desarrollo. (Rosario, 2018, pág. 11)

5.5. Estado nutricional

Es una condición que se caracteriza por el estado nutricional en el niño mediante su condición corporal sobre la ingesta de los alimentos y su aporte al organismo, donde se ve reflejado en el peso y la talla acorde a la edad. (Gomez, Estado Nutricional en el Niño y Niñas menores de 5 años, 2021, pág. 12)

Si no se tiene un buen estado nutricional en el niño por la madre puede llevar a grandes consecuencias como el bajo peso, la desnutrición, el retardo del crecimiento siendo una de estos influenciados por diferentes factores ambientales, culturales, genéticos, físicos, biológicos y económicos, lo que se ha evidenciado en la gran mayoría de las viviendas. (Pinos, 2021, pág. 12)

5.6 Evaluación nutricional

Se refiere a la interpretación obtenida sobre estudios dietético bioquímicos, clínicos y antropométricos ya que de esta forma se usa para determinar el estado de salud del niño de acuerdo a su ingesta y nutrición dado por la madre de familia donde se puede detectar mediante una atención adecuada por el personal de salud al asistir al servicio del puesto de salud. (Ordoñez, 2017, pág. 6)

En el cual consiste en determinar si el niño está creciendo bien o si tiene algún problema en el crecimiento, haciendo uso de tamaño y proporciones corporales.

5.6.1. Crecimiento adecuado

Es la Condición física del niño o niña en la que se observa la ganancia de peso y aumento de longitud o talla acorde a la edad e identificándola mediante la gráfica de crecimiento que permite ver el patrón a largo del tiempo tabla de clasificación del

estado nutricional de los nuevos estándares de la OMS (+2 a -1). (Pérez C. , 2015, pág. 17)

5.6.2. Crecimiento inadecuado: Esta condición se evalúa en el niño o la niña mediante el peso y longitud o talla que no se ve ganancia en su crecimiento según la curva de tendencia: mediante los puntajes Z del carnet del niño y la niña se puede observar su desviación estándar ya sea adecuada e inadecuada. (Pérez C. , 2015, pág. 17)

5.7. Tipos de Desnutrición

5.7.1. Desnutrición Aguda: Da a conocer como resultado la pérdida de peso que está asociado a un descuido del cuidador o a una enfermedad patológica que se desarrolla el pasar el tiempo sin tener monitoreo, se puede observar también como la deficiencia de vitaminas y micronutrientes que requiere el niño. (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, 2018)

5.7.2. Desnutrición Moderada: Se define mediante la deficiencia de peso para la talla el cual esta propenso a estar asociada a desarrollar enfermedades, por antropometría se define con un déficit de peso para la longitud/ talla baja -2 DE a -3. (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, 2010)

5.7.3. Desnutrición Severa: Se manifiesta por la deficiencia de peso para la longitud o para la talla el cual se puede identificar por antropometría de -3 con signos clínicos de kwashiorkor y marasmo. (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, 2010)

5.8. Indicadores antropométricos.

5.8.1. Gráficas de crecimiento infantil

Es una herramienta utilizada por el personal de salud para registro y evaluación de crecimiento del niño menor de cinco años estandarizado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cual tiene como propósito conocer mediante la curva el crecimiento de peso, longitud o talla y donde se puede detectar alteraciones de

inasistencia de su monitoreo donde se evalúan las desviaciones estándares mediante el puntaje Z clasificándolos como normal, moderado y severo. (Morales, 2018, pág. 13)

5.8.2. Cinta antropométrica Cimder: Esta cinta evalúa monitoreo de crecimiento y la percepción de las madres de niños menores de cinco años a el perímetro braquial de los infantes de 6 meses a 59 meses en su estado nutricional ya que está basado mediante los lineamientos de la UNICEF el cual marca con colores distintos el color rojo representa una desnutrición grave, el amarillo representa el riesgo de desnutrición y el color verde un nutrición adecuada el cual es monitoreado y evaluado por el personal de salud (Quiceno, 2020, pág. 1).

5.9. Suplementación

5.9.1 Vitamina “A”

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la vitamina “A” es una suplementación esencial entre la edad de 6 meses a menor de un 1 año y es aplicado a niños menores de 5 años por algún tipo de desnutrición. También se ha evidenciado que por la falta de esta vitamina conlleva a enfermedades infecciosas lo que reduce y disminuye la mortalidad infantil, es administrada vía oral por dosis recomendadas según protocolo a menudo se puede obtener de productos de origen animal como el hígado y lácteos como naranjas y verduras de hojas verdes contribuyendo a las defensas del cuerpo y activación del nervio óptico. (Organización Mundial de la Salud, s.f.)

La administración de esta vitamina es recomendada a los 6 meses de vida y antes de cumplir el año donde se evalúa su administración con los monitores constantes por parte de la madre o el cuidador.

5.9.2 Micronutrientes

Los micronutrientes son esenciales a cualquier edad del niño, los cuales van proporcionados en pequeñas cantidades de vitaminas que requiere el cuerpo para

el funcionamiento celular lo que incluye: vitamina A, vitamina D, vitamina B12 hierro, Yodo y Zinc. También viene en presentación de sobrecitos siendo un complemento alimenticio el cual se entrega a los 6 meses y hasta los 5 años a cada semestre según el monitoreo, ya que es muy importante la suplementación en esta etapa de crecimiento.

Al no tener una suplementación adecuada con micronutrientes el niño puede presentar problemas de salud tales como: bajo peso, deficiencia en el estado físico y cognitivo, y el aumento de otras enfermedades. (Organización Panamericana en Salud, s.f.)

5.9.3 Desparasitación

Los parásitos son un huésped viviente dentro del organismo que provocan enfermedades en el infante durante el primer año de vida, en la mayoría de los casos estos causan daños dentro del organismo tales como: diarreas, anemia, vómitos, desequilibrio hidroelectrolítico y deficiencia de la absorción de los nutrientes brindados por los alimentos. (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, 2022)

En todo servicio de salud se cuenta con un desparasitante acorde a la edad del niño que comienza a los 12 meses y se realiza la entrega a cada 6 meses, los cuales acuden juntamente con los padres de familia para hacer dicha entrega. La higiene personal y preparación de los alimentos depende de la madre para mantener un estado de salud adecuado. (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, 2022)

5.9.4 Alimento Complementario Fortificado

Es un alimento complementario para el niño de 6 meses a 2 años el cual contiene muchos micronutrientes esenciales para su crecimiento y desarrollo, esto no sustituye a la lactancia materna exclusiva, sino que es un aporte nutricional que va orientada a la madre en un aporte adecuado a cubrir las brechas de necesidades en el lactante, está elaborado a base de mezcla de maíz, soya, leche, vitaminas y minerales recomendado a su edad. Este alimento es ideal ya que se ha evidenciado

en los países sub desarrollados la falta de alimentos y la deficiencia de la leche materna. (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, 2021)

5.10. Las 10 Reglas de Oro

Para la Organización Mundial de la Salud las 10 reglas de Oro son muy importantes para la preparación higiénica de los alimentos para la población y para lograr los objetivos del desarrollo del milenio los cuales son los siguientes:

Elegir los alimentos tratados con los fines higiénicos.

Cocinar bien los alimentos.

Consumir inmediatamente los alimentos cocinados.

Guardar cuidadosamente los alimentos cocinados.

Recalentar bien los alimentos cocinados.

No mezclar alimentos cocinados y crudos.

Lavarse las manos a menudo.

Realizar higiene minuciosa en la cocina antes de preparar los alimentos

Mantener los alimentos del alcance de los insectos, roedores y otros.

Utilizar agua pura. (Organizacion Mundial de la Salud, s.f.)

Todo esto se debe a la reducción de riesgos de infecciones cruzadas en los alimentos y prevenir enfermedades, es responsabilidad de las madres cumplir estas 10 reglas de oro para el buen crecimiento del niño menor de 5 años.

5.11. La Olla Alimenticia

La Olla Familiar o alimenticia es parte de las Guías Alimentarias para la población guatemalteca, su propósito es contribuir a una alimentación completa, saludable, variada, aceptable y enfocada en los niños mayores de 2 años y en general por lo que esta guía se divide en cinco grupos recomendados por Secretaria de Seguridad

Alimentaria y Nutricional (SESAN). Lo que se busca es promover la salud integral de las familias para gozar de buena salud en su entorno.

- **Cereales, granos y tubérculos:** En este grupo de alimentos en su consumo son mayoritarios la proporción de estas ya que al consumirse todos los días y en todos los tiempos de comida contribuye a la mayor cantidad de carbohidratos y fibra que requiere el cuerpo.
- **Frutas, hierbas y verduras:** estos alimentos son esenciales para el consumo humano en cualquier tiempo de comida lo que contiene minerales, fibra, potasio, magnesio, vitaminas A y C lo que da un gran aporte al organismo.
- **Leche y derivados:** estos alimentos son fuente de proteína y calcio necesarios para el organismo en el cual se incluye la leche y la incaparina y sus derivados los huevos, el yogurt, queso, crema, y soya, se recomienda el consumo 3 veces por semana.
- **Carnes:** en este tipo de consumo es muy importante ya que aportan principalmente proteínas y hierro al organismo, dando a conocer a los siguientes: la carne de hígado, res, de pollo, de pescado, de conejo y entre otros animales comestibles lo cual es recomendable el consumo por lo menos 2 veces a la semana por su aporte proteico y calórico.
- **Azúcares y grasas:** es importante el consumo de estos carbohidratos que generan energía al cuerpo humano, después de descomponerse en el ácido grasoso y debe ser consumido en pocas cantidades ya su puede desarrollar enfermedades. Estos alimentos lo podemos encontrar en las mantequillas, los aceites, las semillas de manías, y entre los azúcares están en las bebidas carbonatadas, barras de chocolates y en la caña. (SESAN, 2023)

5.12. Ventana de los Mil días

En el programa de seguridad Alimentaria y Nutricional abre las puertas al programa de la estrategia de combatir la pobreza el Plan Hambre Cero donde fue iniciado por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) aprobado el gobierno en

años anteriores con el objetivo de combatir la mortalidad infantil y de la desnutrición a partir de la concepción, el embarazo hasta los 2 años de vida del niño.

La ventana de los Mil días es un conjunto de diferentes acciones que busca mejorar la nutrición de la madre y el niño en la promoción de la lactancia materna, la alimentación complementaria, prácticas de higiene, la suplementación en el infante, la desparasitación, el manejo de las enfermedades, la suplementación en el embarazo y el fortalecimiento de los micronutrientes.

En este periodo hace énfasis el personal de salud el monitoreo de la embarazada y el lactante al acudir al servicio y evaluando el control prenatal de peso y talla del niño. (Flores, 2017, págs. 13, 14)

5.13. Practicas alimenticias

5.13.1. Lactancia Materna

La lactancia materna es una forma d proporción de nutrientes necesarios para el niño para su crecimiento y el desarrollo del sistema inmunológico el cual es (OMS) y la UNICEF) ya que es recomendada a partir del día 0 del nacimiento hasta los 2 años con una combinación de alimentos adecuados y nutritivos para su edad. Se señala también que la lactancia materna exclusiva sea durante los primeros 6 meses de vida del recién nacido. (Pérez I. , 2019, págs. 12, 13)

5.13.2. Alimentación de 0 a 6 meses: este es un tipo de alimentación que se le brinda al recién nacido y lactante durante los primeros 6 meses ya que su aporte es seguro, limpia y que contiene anticuerpos que protegen de varias enfermedades que puede desarrollar en la infancia. Además, aporta fuentes de nutrientes y energía, lo que hace menos propensos a padecer bajo peso, sobrepeso u obesidad y el desarrollo de enfermedades como la diabetes y las madres de familia que están amamantando son menos propensas a padecer algún cáncer de mama y matriz. (Organización Mundial de la Salud, s.f.)

5.13.3. Alimentación de 6 meses a 1 año: la leche materna continua a partir de los 6 meses juntamente con los primeros alimentos sólidos que se les brinda al niño y niña, durante esta etapa la alimentación complementaria debe ser ideal para su edad favoreciendo a un aporte nutritivo y balanceado en el primer año de vida de los infantes siempre y cuando que la madre varíe la dieta y que se alimentado 3 veces al día. (UNICEF, s.f.)

5.13.4. Alimentación de 1 año a menor de 5 años: en esta etapa se continua a libre demanda la lactancia materna en el niño y la niña dando un aporte en la alimentación complementaria orientadas por las Guías Alimenticias de la OMS para su buena ganancia de peso y crecimiento, ingiriendo alimentos saludables, nutrientes, proteínas, carbohidratos, grasas, agua, minerales y vitaminas, desarrollando así las capacidades físicas, intelectuales y emocionales, motivo por el cual requiere cuidado especial de la madre o cuidador y prevenir enfermedades. Es de suma importancia repartir los alimentos en cinco comidas al día, un desayuno, un tiempo de refacción, un almuerzo, refacción y cena procurando incluir los alimentos necesarios con que se cuenta la familia. (Escobar, 2017, pág. 24)

5.14. Niños Menores de 5 años

La primera infancia, de los 0 a los 5 años de edad, representa una etapa decisiva en el desarrollo de las capacidades físicas, intelectuales y emotivas de cada niño, y es la etapa más vulnerable del crecimiento puesto que es la etapa en la que los humanos muestran gran dependencia, motivo por el cual requieren especial cuidado y realizar actividades de estimulación y juegos a través de los sonidos. (UNICEF, 2017, pág. 10)

5.15. Responsabilidad de los Padres en el cumplimiento del control Crecimiento y Desarrollo

La responsabilidad comienza desde el seno del hogar con los padres y madres de familia del cuidar de sus niños en los diferentes años de vida ya que es de suma

importancia para su crecimiento y desarrollo ya que mediante esto se puede detectar los riesgos, trastornos, accidentes y enfermedades que se desarrollan al no tener un cuidado adecuado. El niño, menor de 5 años en su etapa de crecimiento siempre necesita un cuidado especial ya que su comportamiento es ser imperativo y curioso, todo depende del cuidado que brinda la madre de familia, para su mejor desempeño en el cumplimiento a un servicio de salud. (Quevedo, 2015, pág. 30)

5.15.1. Factores que contribuyen al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del Niño y la Niña.

Es necesario identificar los problemas o factores que se dan en el hogar familiar enfocándose en el cuidado del niño o niña menor de 5 años ya que influye mucho el incumplimiento de responsabilidad de los padres del cuidar de sus hijos, lo que en su mayoría afecta el crecimiento y desarrollo del infante.

A continuación, se dará a conocer los distintos factores del incumpliendo de responsabilidad del infante los cuales son. (Quevedo, 2015, pág. 31)

5.15.2. Factores Socioeconómicos

Guatemala cuenta con un alto índice de pobreza y pobreza extrema que ha sido afectado en los últimos veinticinco años siendo las más afectadas las áreas rurales en el cual está muy lejos de alcanzar los Objetivos del Desarrollo del Milenio por parte de las familias.

La pobreza multidimensional afecta a la población guatemalteca sobre el estado de salud, el promedio de vida, la falta de ingresos económicos y falta de toma de decisiones, la mala calidad del trabajo y la violencia, entre otros. (Contreras, 2018, pág. 45)

5.15.3. Edad de la madre:

La maternidad temprana, es uno de los problemas de mayor impacto para Guatemala debido a que favorece más a la pobreza extrema en que viven varias familias guatemaltecas. Las madres muy jóvenes no tienen la capacidad suficiente

para criar a sus hijos y carecen de salud, economía, y educación, dando la pauta a una vida con limitaciones donde los niños sufren las consecuencias por no tener un cuidado apropiado, inaccesibilidad a servicios médicos, déficit de alimentación adecuada y falta de una paternidad responsable. (Contreras, 2018, págs. 46, 47)

5.15.4. Estado civil: Interfiere significativamente en el cuidado de los niños y niñas ya que una madre separada, divorciada o viuda tiene que trabajar para sostener y satisfacer las necesidades de vivienda, educación, alimentación y salud, dejando al cuidado de sus hijos a terceras personas exponiéndolos a riesgos que en un futuro pueden ser irremediables. (Contreras, 2018, págs. 46, 47)

5.15.5. Número de hijos: Es común que en las áreas rurales en los hogares las parejas tengan de 5 niños en adelante por lo que las madres se ven obligadas a trabajar fuera de casa para aportar económicamente y así cubrir las necesidades básicas de la familia dejando a sus hijos más pequeños al cuidado de los mayores y los niños crecen con carencias de salud y con la imposibilidad a un cuidado adecuado en todos los factores físicos y sociales. (Toledo, 2019, pág. 64)

5.15.6. Grado de escolaridad:

La escolaridad en las mujeres es limitada ya que para varias familias el darle educación a una mujer es pérdida de recursos económicos porque se tiene el concepto de que la mujer es para limpiar la casa y la mayoría no llegan a sexto primaria y no saben leer y escribir, por lo que son totalmente dependientes y lo que las hace susceptibles a la violencia y al maltrato desde pequeñas. (Toledo, 2019, pág. 64)

5.15.7. Ocupación de la madre: Así como en varios países a nivel mundial en Guatemala la ocupación de la mujer ha tenido que cambiar dejando a un lado las tareas del hogar y descuidando a los hijos, dado a que la economía es inalcanzable para muchas familias, situación que no favorece en nada a la sociedad y siendo una de las causas más condescendientes para la desintegración familiar y afectado la condición de salud para las mujeres. (OSCCO, pág. 1)

5.15.8. No tener acceso al servicio de salud: Al no tener accesibilidad a un servicio de salud afecta a la población lo requiere, ya que es un derecho fundamental para el goce de una buena salud. El tener un centro asistencial requiere estar bajo cuidado de ello, la salud del niño/a y la mujer, entre otros, este es un pilar fundamental para la prevención de enfermedades y así mismo gozar de una buena salud física y mental.

Según la ENDES 2012, el 31,5 por ciento de las mujeres en edad fértil (MEF) tienen el Seguro Integral de Salud, con acceso del 21,1 por ciento de las MEF urbanas y el 62,5 por ciento del área rural. (Toledo, 2019, pág. 61)

5.15.9. Factores Culturales

La cultura es lo que identifica a cada persona haciéndolos poseedores de características y rasgos que los diferencia de otra, cada uno tiene su personalidad y expresa sus creencias y valores a través de su forma de vida. (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, pág. 5)

Los hábitos culturales se trasmiten de los padres hacia los hijos por los que muchas veces esto limita la salud para las familias dado a que no tienen la percepción de una salud adecuada, sino que sencillamente optan por las constupres inapropiadas para cuidar de sí mismo, debido a esto es uno de los factores que afectan el acudir a un servicio de salud.

5.15.10. Factores Institucionales

Es la promoción de salud que va dirigida a las familias en las comunidades con el fin de obtener hábitos que generen la asistencia a sus controles por seguimiento de su salud. (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, pág. 1)

5.15.11. Distancia al centro de salud: Es la distancia o el tiempo de desplazamiento desde la ubicación de la población hasta los puntos en los que se oferta el servicio.

5.15.12. Utilidad de la información brindada por la enfermera: Es evidenciar la eficacia del control de crecimiento y desarrollo en la mejora de la salud, prácticas adecuadas de alimentación, nutrición, calidad de vida de la niña y el niño, disminución de la desnutrición crónica y morbi o mortalidad infantil.

5.15.13. Madres de Familia

Las madres de familia son fundamental en el hogar y en la crianza de los niños también contribuyen en la educación y en la economía. Son las principales actrices para el desarrollo intelectual de los hijos, la crianza y los que hacer de la casa están relacionados con las tradiciones que poseen, el rol de la madre no está valorado por la sociedad. (Mateo, 2017, pág. 42)

VI. METODOLOGÍA

6.1. Tipo de estudio

La presente investigación es de tipo descriptivo porque permite describir los cuidados que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy, con enfoque cuantitativo ya que se utilizarán datos estadísticos para su análisis y presentación, transversal porque se realizó en un tiempo y espacio específico marzo 2024.

Diseño de la investigación

El cuidado de la madre es fundamental en la vida de los niños menores de 5 años, es la base para un crecimiento y desarrollo adecuado en todos los aspectos físico, mental y social, ya que esto reduce el progreso de la morbilidad y la mortalidad infantil.

A través del programa de seguridad alimentaria y nutricional, y el proyecto de crecer sano permite la capacitación a personal de salud sobre el fortalecimiento de: monitoreo y crecimiento, lactancia materna exclusiva, cuidados que se le brindan al niño menor de cinco años, alimentación adecuada e insumos para el beneficio de la población y así reducir la prevalencia de factores de riesgo que se dan hoy en día en las diferentes comunidades rurales de Guatemala.

Desde que se inició el proyecto de crecer sano ha contribuido y ha reducido la prevalencia de desnutrición en niños menores de cinco años con énfasis en los primeros mil días de vida. A través de la investigación de tipo descriptivo y transversal se realizó una serie de cuestionarios a madres de familia que asisten al puesto de salud del municipio de San Juan Ixcoy del departamento de Huehuetenango y se identificó los conocimientos y las prácticas que poseen cada una de ellas.

Mediante esta investigación se consultaron estudios sobre tesis de diferentes universidades, protocolos, guías, boletines relacionados al estudio y sitios web reconocidos de la OMS.

6.2. Unidad de análisis

Madres de familia que asistieron al Puesto de Salud de San Juan Ixcoy, Huehuetenango.

6.3. Población

Para el presente estudio se encuestaron a 100 madres de familia de niños menores de cinco años que asistieron a control de peso y talla al Puesto de Salud de San Juan Ixcoy, representando el 100% de la población.

6.4. Objetivos

6.4.1. Objetivo General

Describir los cuidados que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy, Huehuetenango.

6.4.2. Objetivos Específicos

1. Identificar el conocimiento que poseen las madres en el cuidado de los niños y niña de bajo peso.
2. Identificar los cuidados que tienen las madres en el cuidado del niño y niña menor de cinco años.

6.6. Cuadro de operacionalización de Variable.

Objetivo	Variable	Definición operacional	Indicador	ITEM
Describir los cuidados que brindan las madres de los niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy Huehuetenango.	Cuidados	Es el control y vigilancia del proceso de crecimiento y desarrollo del niño ya que es fundamental para la prevención de enfermedades de bajo peso, retardo del crecimiento, desnutrición moderada y severa, enfermedades inmune prevenibles, accidentes en el hogar, signos de alarma, orientación sobre alimentación. (Organización Mundial de la Salud, 2019)	Conocimiento de la madre: peso/ talla o longitud y nutrición. Cuidados que brindan las madres a los niños que presentan bajo peso: Monitoreo de crecimiento y alimentación.	1,2,3,4,5,6,7,8. 9,10,11,12,13,14,15,16, 17.

6.7. Criterio de Inclusión

Madres de familia que asisten al Puesto de Salud y que se encuentren registradas en el territorio.

6.7.1 Criterio de exclusión

- Madres que no cumplen con los controles de peso y talla.
- Madres que no acepten participar en el estudio.

6.8. Instrumento

Se solicitó al coordinador municipal y al jefe de distrito el permiso de autorización para realizar el estudio de investigación mediante un cuestionario.

Para la recolección de datos se utilizará una encuesta enfocada a las madres de familia que asisten al Puesto de Salud, la cual ayudará a fundamentar la investigación con información basada en la experiencia personal lo cual será retroalimentada con el marco referencial.

6.9. Principios éticos de la investigación

6.9.1. Principio de Beneficencia: Se promovió el bienestar del niño y la niña en cuanto a su estado de salud y mejorar la condición de vida a través del cuidado.

6.9.2. Principio de Justicia: Se realizó un trato equitativo con las madres de familia en cuanto a lo social, espiritual y psicológico.

6.9.3. Principio de Autonomía: Se respetaron las creencias de las madres para la toma de decisiones correctas en cuanto al cuidado que le brindan al niño y niña.

6.9.4. Principio de Respeto: Se respetó su cultura, etnia y religión de la madre de familia.

6.9.5. Principio de Ética: Se actuó con principios éticos y morales, conductas y valores respetando todos los criterios de la persona.

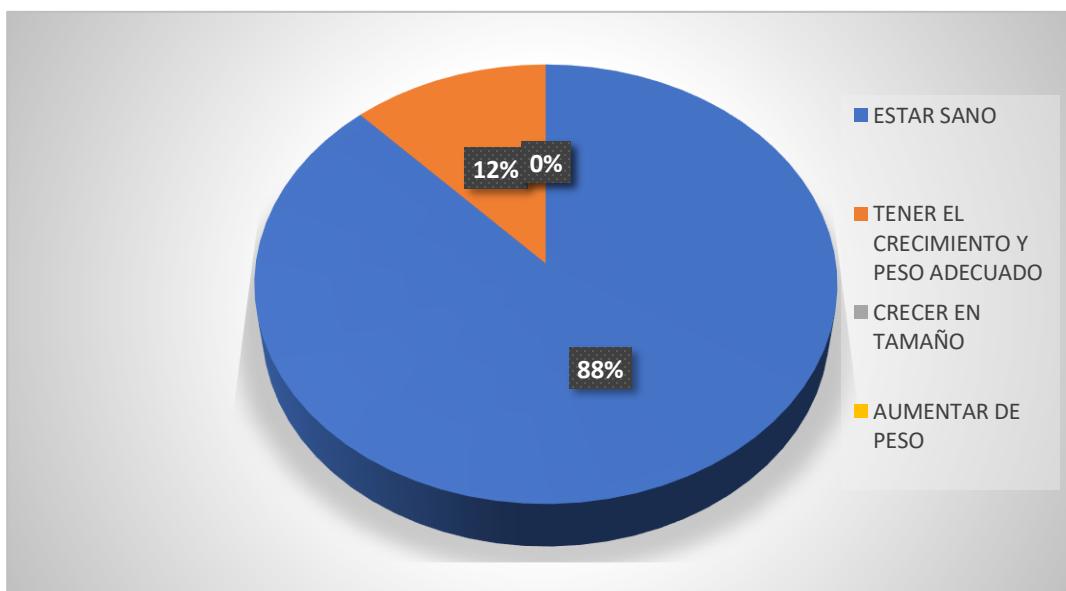
VII. PRESENTACIÓN Y ANÀLISIS DE RESULTADOS

Cuadro y gráfica No. 1

¿Sabe usted que es el crecimiento en los niños?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ESTAR SANO	88	88%
TENER EL CRECIMIENTO Y EL PESO ADECUADO	12	12%
CRECER EN TAMAÑO	0	0%
AUMENTAR DE PESO	0	0%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidado que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy, marzo 2024.



El 88% de madres encuestadas respondieron que el crecimiento en su niño es estar sano, mientras que un 12% refieren que es tener el crecimiento y peso adecuado. Por lo que se observa que hay una minoría que desconoce sobre el crecimiento en sus niños por lo que da a conocer que esto no afectaría en su crecimiento y desarrollo, en su monitoreo de peso y talla.

También es un proceso que se inicia con mediciones antropométricas del tamaño del niño y continúa con reflexiones sobre si está creciendo bien o no y se concluye en acciones concretas. Involucrando a distintos actores como: el equipo de salud y la familia los cuales son los responsables de llevar un crecimiento adecuado del infante, comprendidas en: el lactante menor: 0 a 12 meses y lactante mayor de 13 a 60 meses.

Es importante también que el personal de salud les informe a las madres que es el crecimiento en el niño o niña para que así se lleve a cabo el 100 por ciento de conocimiento en cada una de ellas para así evitar otros factores que se puedan desencadenar a lo largo de su etapa del ciclo de vida.

El crecimiento es un indicador muy sensible de la salud y de la nutrición de una población. En los grupos poblacionales en los que se observan tallas promedio más bajas son a la vez los que tienen mayores tasas de mortalidad infantil en el niño y se ha evidenciado mucho antes de que los signos de malnutrición sean clínicamente evidentes se puede detectar, por medio del control de salud.

En este análisis se refleja que la mayoría de madres puede identificar los problemas nutricionales y al mismo tiempo buscar acciones para su solución del problema que se puede dar sobre la salud del niño y la niña; esto requiere de la participación integral de la cuidadora, del personal de salud y otros sectores, quienes deben de prestar mayor énfasis en las personas a cargo de los niños menores de cinco años, con el objetivo de mejorar la calidad nutricional y contribuir al desarrollo de la comunidad y del país.

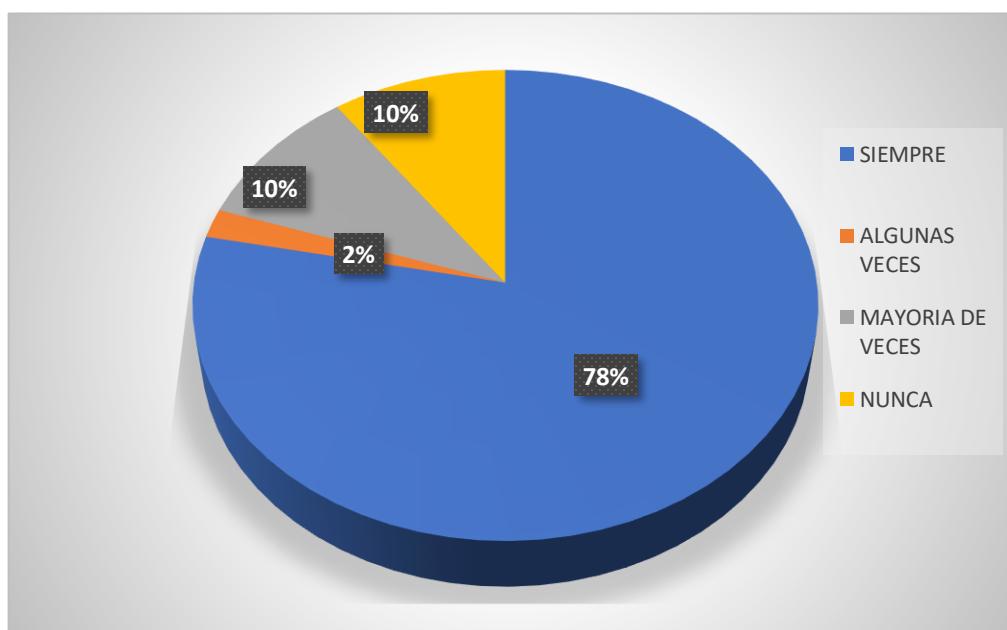
El conocimiento sobre el crecimiento en el niño menor de cinco años, es la condición física en la que se observa la ganancia de peso y aumento de la longitud siempre y cuando acudir a sus monitoreos contantes al servicio de salud, así como muchas madres si conocen este factor sin embargo no le prestan importancia dando a que en algunas presentaron un crecimiento inadecuado reflejándose mediante la desviación estar del carnet. (Pérez C. , 2015, pág. 17)

Cuadro y gráfica No. 2

¿Cree usted que los micronutrientes que le dan en el puesto de salud ayudan a que su niña o niño tenga un buen crecimiento y desarrollo?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	87	87%
MAYORIA DE VECES	2	2%
ALGUNAS VECES	10	10%
NUNCA	1	1%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidado que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy, marzo 2024.



De un 100% de madres encuestadas el 87% indicaron que siempre es importante los micronutrientes que se le brinda en el puesto de salud cuando le corresponda, por lo que un 10% refiere que la mayoría de veces se las tiene que dar y conocen sobre su beneficio, mientras que el 2% algunas veces se los dan por no tener el conocimiento necesario de que es. Afectando así al otro 1% que nunca se lo dan. De este total de madres de familia refieren tener un conocimiento regular sobre los micronutrientes y desconocen de su importancia algunas por lo que el personal de salud debe enfatizar más en la importancia en las consejerías a la hora que acuden al servicio de salud.

Con respecto a las respuestas nos indican que la mayoría de madres de niños menores de cinco años conocen que son los micronutrientes y sus beneficios por que ellas acuden contante mente al servicio de salud ya que las otra parte del porcentaje hay una minoría, por lo que esta entrega se realiza a partir de los 6 meses de vida y a la edad correspondiente donde el personal de enfermería brinda consejería de cómo darles y así mismo le explica a cada cuento le corresponde nuevamente, ya que son esenciales para el organismo contribuyendo así a su crecimiento y desarrollo.

Es importante también que el personal de salud les informe a las madres de familia sobre que es un micronutriente y su utilidad en el organismo para que así cada una de ellas brinden este suplemento al niño o niña.

En cuanto a las acciones que se incluyen en el protocolo son las siguientes: monitoreo de crecimiento, el cual se interpreta con base en desviaciones estándar establecidas por la OMS son: la suplementación, con micronutrientes espolvoreados, vitamina A y desparasitante, también se toma en cuenta la alimentación de acuerdo a la edad de los niños, basada en las guías de alimentación. Por lo que se evidencia que cada una de ellas posee los conocimientos necesarios sobre la suplementación en el niño menor de cinco años.

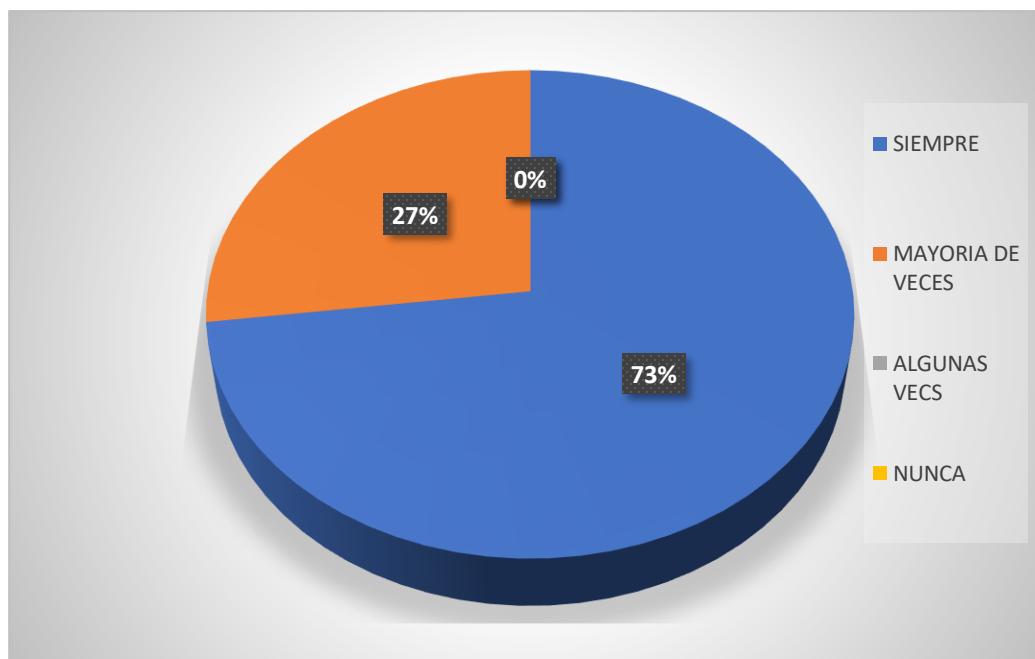
Los micronutrientes son vitaminas importantes que requiere el cuerpo para el buen funcionamiento y los encontramos en alimentos como frutas y verduras y en suplantación que brinda el puesto de salud a los niños menores de cinco años para contribuir al buen estado de salud y a un completo bienestar. (Organización Panamericana en Salud, s.f.)

Cuadro y gráfica No. 3

¿Asiste usted con su niño menor de cinco años al puesto de salud por su monitoreo de crecimiento y desarrollo?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	73	73%
MAYORIA DE VECES	27	27%
ALGUNAS VECES	0	0%
NUNCA	0	0%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidado que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy, marzo 2024.



El 73% de las madres encuestadas respondieron que siempre asisten al puesto de salud por monitoreo de peso y talla y evaluación nutricional, mientras que un 27% la mayoría de veces tiene una asistencia continua al servicio. Por lo que nos da una respuesta favorable a que la mayoría asiste al servicio de salud consecutivamente con su niño o niña menor de cinco años para llevar un mejor control y desencadenar factores determinantes como el bajo peso y el retardo de crecimiento. También se ve reflejado un menor porcentaje a que algunas madres no acuden al servicio por varios factores que le impiden acudir entre ellas se pueden mencionar la falta de tiempo en la asistencia del infante, el trabajo doméstico y entre otras.

Se puede decir que también está demostrado que el crecimiento y desarrollo óptimo se logra cuando el niño recibe atención y cuidado integral en nutrición, salud, higiene y estimulación psicoactiva. La atención es generalmente realizada en los servicios de salud y otros servicios complementarios, mientras que el cuidado comienza en el hogar al cuidado de la madre. El apoyo del personal de salud y de la comunidad es muy importante para que los padres puedan brindar al niño el cuidado integral en la forma y la oportunidad de acuerdo a la edad con sus necesidades de desarrollo.

Es de suma importancia hacer el recordatorio a las madres de familia al acudir con su niño al monitoreo contantes según edad que tenga de 0 a menor de 2 años mensualmente, de 2 años a 3 años trimestral y de 3 a 5 años semestral ya que en estas edades seria las adecuadas para llevar un estricto control del niño y que van de la mano con la suplementación que se les brinda.

La asistencia al puesto de salud es fundamental para ver estrictamente el estado de crecimiento y desarrollo del niño, más, sin embargo, algunas madres tienen la dificultad de asistir con sus niños debido a factores pobreza, tiempo o por el trabajo de casa entre otros ya que esto repercute el su estado nutricional. (Mateo, 2017, pág. 42)

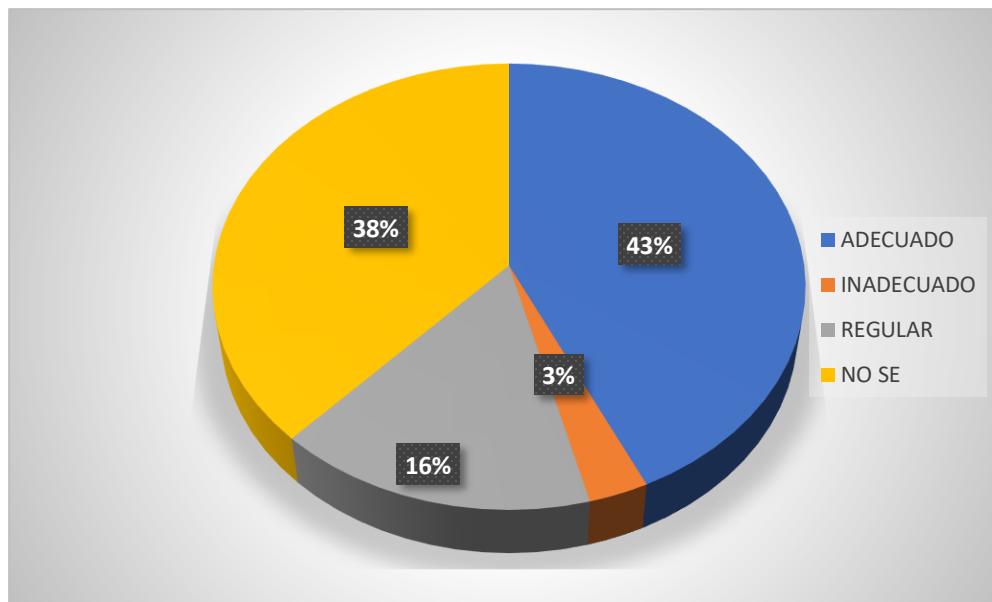
El seguimiento oportuno a la asistencia al puesto de salud con la madre y el niño, con lleva a saber el estado nutricional del niño que presenta, por lo que se hará un examen físico general, se verificará el esquema de vacunación, se monitoreará el crecimiento y desarrollo mediante el peso y la talla y su alimentación al igual que la nutrición, entre otras.

Cuadro y gráfica No. 4

¿Cree usted que el peso de su niño es adecuado para su edad?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ADECUADO	43	43%
INADECUADO	3	3%
REGULAR	16	16%
NO SE	38	38%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidado que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy, marzo 2024.



De 100 madres encuestadas el 43% dice que su hijo menor de 5 años tiene un peso adecuado para la edad ya que ellas creen que al llevar una o dos veces al monitoreo que le corresponde según edad es la adecuada, más que el 38% desconoce de su estado nutricional, el 16% creen que tienen un peso regular y el 3% refiere que presenta un peso inadecuado por lo que se amerita el reforzamiento de consejería evaluación del niño.

Dando así se considera que las madres cuidan adecuadamente a sus niños llevándoles así a su peso mensual, trimestral y semestral según la edad que corresponde y que tienen el conocimiento adecuado del peso ya que una minoría no pone importancia del peso de su niño.

El no acudir constantemente al servicio de salud es eminentemente que el niño y la niña este más propensa a padecer desviaciones estándares regulares el margen de error al mínimo es de gran importancia por tratarse de un seguimiento por lo que pueden cambiar el diagnóstico y dificulta la interpretación del progreso del niño en su crecimiento y desarrollo.

En la comunidad estudiada se evidencia que hay mínimo de madres que llevan a su niño a sus monitores mensuales, trimestrales y semestrales porque ellas dan un bajo porcentaje del 43% ya que el otro 38% se relaciona con el desconocimiento del peso de su niño y niña ya que no se interesan en la salud de su de los pequeños.

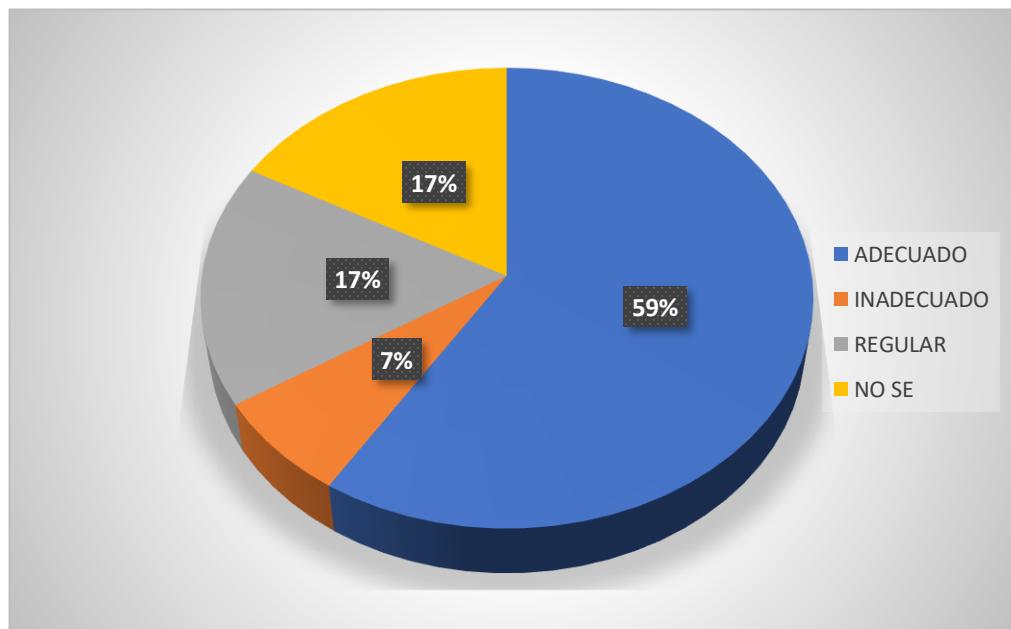
El peso es una medida antropométrica que mide la masa corporal del niño o niña reflejándose en la medición estar donde se puede observar si hay ganancia o pérdida y así determinar el estado nutricional en cada uno de ellos para brindar información a las madres. (Rosales, Eva, 2015, pág. 16).

Cuadro y gráfica No. 5

¿Considera que la talla que tiene su niño/ niña es adecuada para su edad?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ADECUADO	59	59%
INADECUADO	7	7%
REGULAR	17	17%
NO SE	17	17%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidado que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy, marzo 2024.



El 59% de madres refieren conocer que la talla de su niño es acorde a su edad, mientras que el 17% de ellas saben que tienen una talla regular en su conocimiento, y un 17% no sabe si la talla es acorde para su edad, el 7% mencionaron que es inadecuado para su edad.

En cuanto a la talla es muy importante, que las madres de cada uno de ellos deben de observar el crecimiento y desarrollo de los niños, para que sepan que existen valores de referencia que son una herramienta clave para determinar su estado nutricional y así evitar factores de retardo de crecimiento. Cada una de las madres encuestadas se evidencia que si poseen conocimiento de su longitud/ talla del pequeño por lo que ellas están acudiendo a sus citas programadas para el monitoreo.

Es de suma importancia el conocimiento de longitud o talla en el niño menor de cinco años ya que de ahí se verifica la estatura, donde se mide desde los pies hasta la coronilla de la cabeza, ya que es una de las manifestaciones básicas del crecimiento y desarrollo humano, y es un indicador vital en la evaluación de la salud y el bienestar de los niños.

La talla baja se dice que es una condición en la que la talla de un niño o niña se encuentra más de la desviación estándar de -2 por debajo de media para su edad, siempre y cuando tiene que ver el sexo y grupo de población. Por lo expuesto anteriormente se planteó realizar el presente estudio en este grupo de población datos registrados en cuadernillo, se estudiaron a 100 madres de niños menores de cinco años que en el cual tienen talla baja por lo que se desea identificar los factores como el retardo de crecimiento por el desconocimiento de estado nutricional que tiene de sus hijos que solo es una minoría de madres no cumplen con la responsabilidad de acudir al servicio de salud.

La longitud o talla es utilizada para medir la estatura del niño o niña mayor de dos años determinando el crecimiento del esqueleto óseo según la edad y así verificar

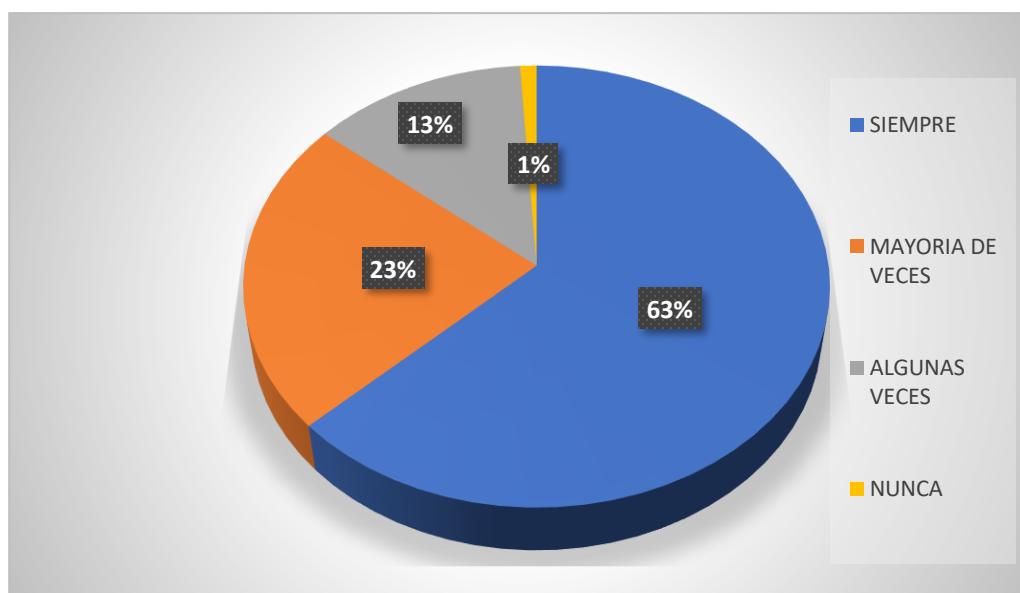
trastornos del crecimiento para ellos deben de evaluarse contantemente según la edad a los que corresponden. (Rosario, 2018, pág. 11).

Cuadro y gráfica No. 6

¿Cuándo usted acude al puesto de salud el personal le informa sobre el estado nutricional de su niño/ niña?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	63	63%
MAYORIA DE VECES	23	23%
ALGUNAS VECES	13	13%
NUNCA	1	1%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidado que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy, marzo 2024.



Según las respuestas de las encuestas el 63% de los 100 sujetos de estudio mencionan que siempre le informan sobre el estado nutricional de su niño menor de 5 años por parte el personal de salud, el 23% considera que la mayoría de veces cuando acuden se les informa, al igual que un 13% algunas veces son informados y un 1% nunca, la participación de la madre en cuanto al conocimiento del estado nutricional de su niño es muy importante que se le informe ya que es para un óptimo desarrollo de su hijo o hija ya que es quien cuida del e/ ella, es quien proporciona los nutrientes necesarios a través de la buena alimentación.

El nivel de conocimiento sobre la nutrición en los hogares es fundamental para el desarrollo de un estilo de vida saludable y prácticas alimenticias adecuadas, la conciencia sobre una buena alimentación debe fomentarse desde los primeros años de vida, por lo que está en manos de las madres de familia lo cual proporcionan los alimentos adecuados y balanceados que aportan todos los nutrientes necesarios para un óptimo desarrollo y crecimiento del niño mediante eso se puede verificar en el peso, longitud o talla.

Cada una de las madres de familia encuestadas se pudo observar mediante la tabulación que hay una mayoría de ellas tiene el conocimiento y se le informa sobre cómo va el estado nutricional de su niño por lo que brinda el cuidado necesario en el seno del hogar, mientras que los otros grupos no brinda por el desinterés de saber cómo está creciendo su niño ya que ellas referían tener otros asuntos que atender de ahí surge problemas en el niño donde la desviación de peso y talla recaen en la salud del infante.

El estado nutricional se caracteriza por la condición corporal de la ingesta del alimento y nutrientes que aporta al organismo lo cual ayuda a la ganancia de peso favoreciendo el buen crecimiento del niño. (Pinos, 2021, pág. 12)

Por esta razón se realizó esta investigación que permitió la obtención de medir el nivel de conocimiento de las madres y prácticas de cuidado que realizan en el niño

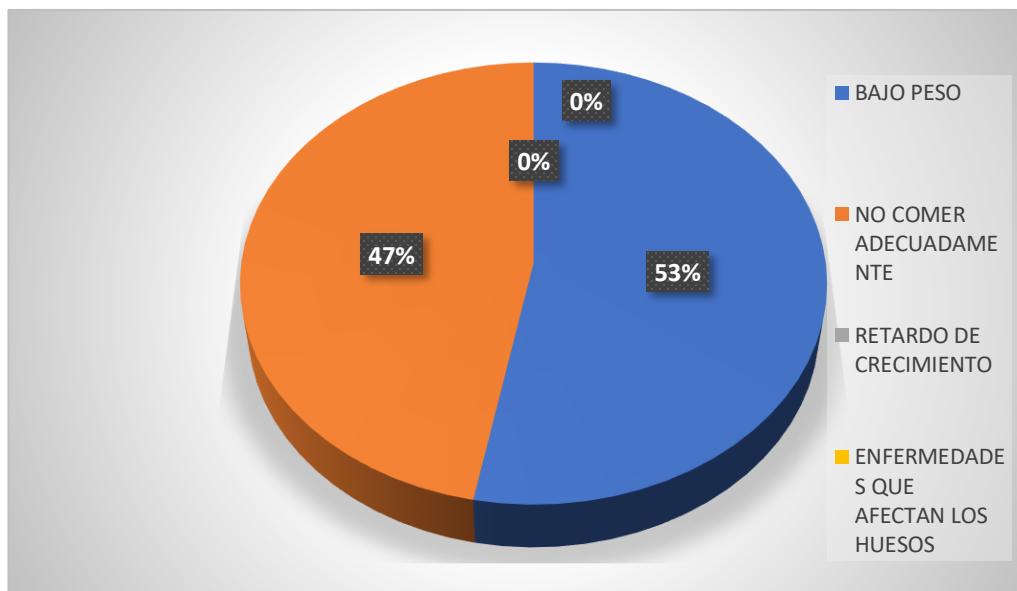
menor de 5 años y su relación con el estado nutricional porque es de suma importancia conocer sobre el estado de salud en la que se encuentra.

Cuadro y gráfica No. 7

¿Para usted la desnutrición es?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BAJO PESO	53	53%
NO COMER ADECUADAMENTE	47	47%
RETARDO DE CREENCIAS	0	0%
ENFERMEDADES QUE AFECTAN LOS HUESOS	0	0%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidado que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy, marzo 2024.



El 53% de madres encuestadas nos dicen que el bajo peso es parte de la desnutrición en los niños menores de cinco años y es uno de los factores que afecta su crecimiento y desarrollo, y que un 47% refiere que el no comer adecuadamente decaería con desnutrición afectando así su salud. Porque no hubo casos de madres que referían tener otros factores que afectan la salud de su niño/a.

El nivel educativo de las madres y la posición que ocupan en la sociedad también tiene un impacto directo en la alimentación que reciben los niños. Son varios los estudios que se relacionan con la desnutrición en recién nacidos por la falta de educación en las madres. A través de sencillas formaciones, las mujeres pueden conocer los beneficios de prácticas como la lactancia materna, que proporciona todos los nutrientes necesarios para los niños y los protege de enfermedades mortales.

Podemos mencionar que una mujer que ha sufrido desnutrición en su embarazo tiene más probabilidades de dar a luz a un bebé con bajo peso y con futuros problemas de crecimiento que afectaran a lo largo de su crecimiento y desarrollo. Por lo tanto, un acceso a los alimentos adecuados para las madres influirá positivamente en la supervivencia de sus hijos desde el nacimiento hasta los cinco años de vida del infante.

La desnutrición es la pérdida de peso que se refleja mediante la medición estándar para la evaluación nutricional y esta puede ser aguda moderada y severa por lo que detectarla a tiempo es fundamental para determinar la vida del niño o la niña. (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, 2018).

El personal de salud debe dar sesiones educativas a las madres cuando asistan al puesto de salud acerca de la desnutrición ya que deben conocer las causas y los factores que lo desencadenan para prevenir esta enfermedad en los niños que cursan esta etapa de la vida.

Este impacto es tomado de manera directa a todas las sociedades conformadas por poblaciones afectadas donde cada día aumenta la morbilidad en los niños menores

de cinco años, esto se debe por la falta de atención oportuna que se le brindan a las madres de familia ya que en este estudio se pudo observar que la mitad del grupo estudiado si conoce mientras que el otro lo desconoce se debe por la falta de conocimiento.

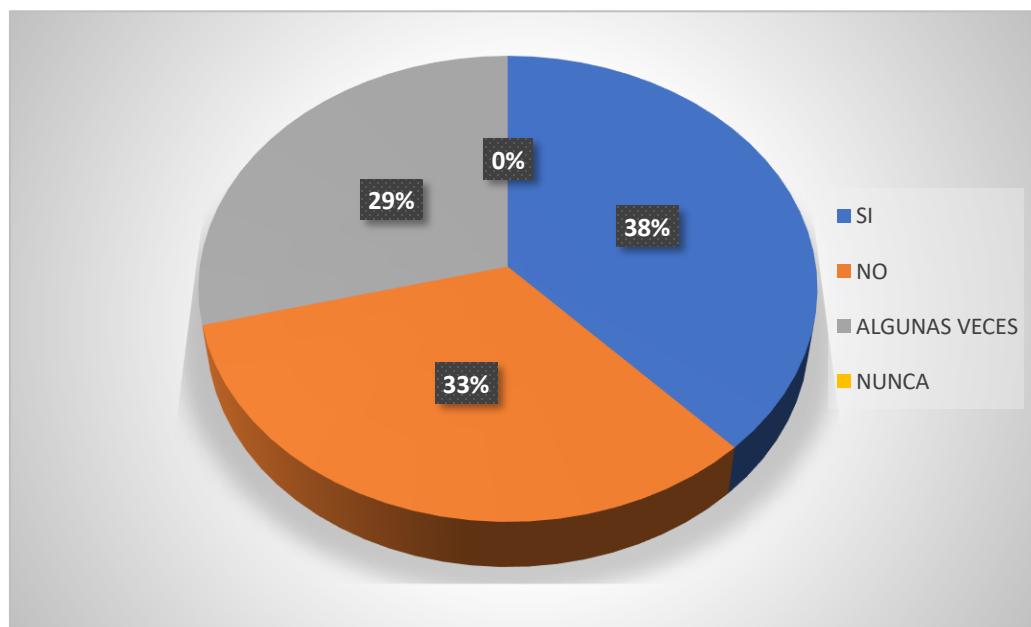
En cuanto a la vigilancia nutricional, es un proceso basado en el análisis de datos sectoriales y multisectoriales de utilidad para identificar el mejoramiento de la situación alimentaria y nutricional en el niño menor de cinco años para mejorar su salud.

Cuadro y gráfica No. 8

¿Cree usted que la pérdida de peso en la niña o niño está asociado a la desnutrición?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	38	38%
NO	33	33%
ALGUNAS VECES	29	29%
NUNCA	0	0%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidado que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy, marzo 2024.



Según las respuestas de las 100 madres encuestadas el 38% dicen que la pérdida de peso en los niños menores de 5 años está asociado a la desnutrición, el 33% dicen que no lo está, el 29% que algunas veces puede estar asociado a este caso. Muestras que existe una forma de prevención que es la importancia de asistir al a sus controles al puesto de salud por monitoreo de peso, ya que es fundamental en el niño mediante eso se puede determinar si hubo ganancia o no y determinar qué factores están asociadas para que se produzca, ya que no siempre está asociado a la desnutrición.

El trabajo de una madre es una de las principales acciones para erradicar la desnutrición infantil.

La desnutrición es el resultado de la pérdida de peso en el niño que está asociado a un descuido en la alimentación, deficiencia de vitaminas, micronutrientes y cuidado de la madre hacia el infante, también se desencadena a enfermedad patológica que se desarrolla con el pasar el tiempo sin tener monitoreo a un servicio de salud, debido a esto es importante que las madres posean conocimiento de que factor ocasiona la pérdida de peso. (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, 2018)

Entre más conocimiento tiene la madre en la alimentación complementaria iniciada adecuadamente en el menor, permite su crecimiento y desarrollo eficaz y conocerá si el niño tiene la pérdida de peso y se asocia a la desnutrición. Igualmente, la administración de micronutrientes mejora el crecimiento y previene deficiencias que son causa de importantes enfermedades. Las madres o cuidadores son los responsables de facilitar o limitar este proceso.

Con respecto a la malnutrición infantil se ha considerado uno de los problemas más relevantes salud pública teniendo en cuenta que existe una estrecha relación con el inadecuado crecimiento y desarrollo, situación que trae como consecuencia, problemas como el bajo peso, retardo de crecimiento, desnutrición, entre otras. Lo cual genera un gran impacto a lo largo de la vida de infante, consigue pasar a un

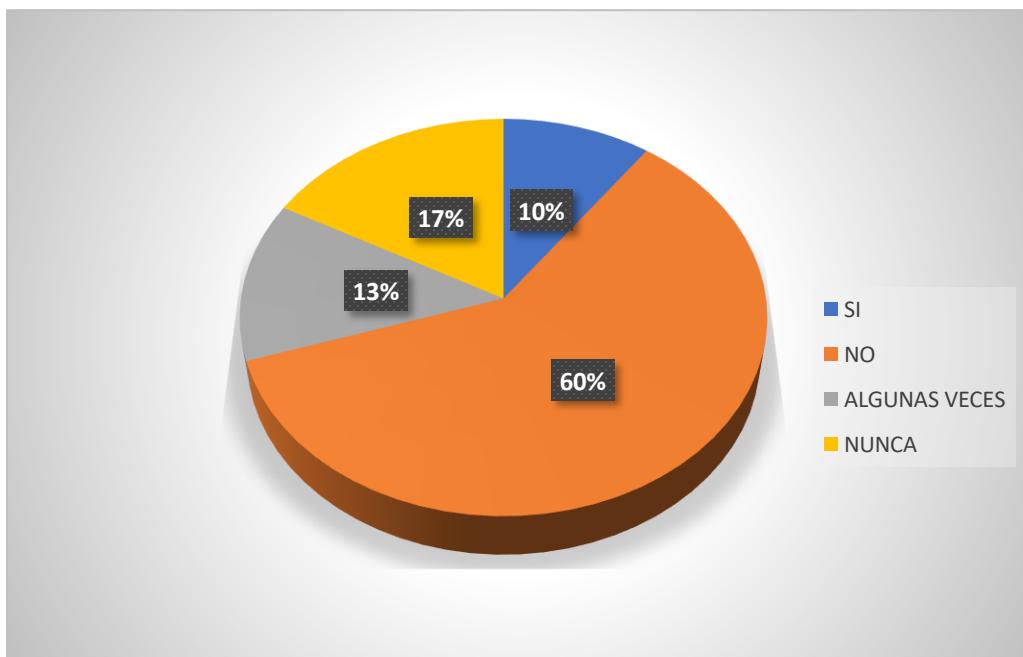
desencadenamiento de el ciclo de malnutrición, enfermedad a causa del desconocimiento del cuidado del niño por parte de los padres.

Cuadro y gráfica No. 9

¿Ha recibido usted alguna información sobre la olla alimenticia?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	10	10%
NO	60	60%
ALGUNAS VECES	13	13%
NUNCA	17	17%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidado que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy, marzo 2024.



De 100 madres encuestadas el 60% de ellas refieren que no le han informado sobre la olla alimenticia, mientras que el 17% nunca, ya que un 13% algunas veces, el 10% si ha recibido, es necesario e importante que el personal de enfermería brinde información acerca de qué es la olla alimenticia, que alimentos contiene, y como prepararlos ya que tiene como propósito contribuir al consumo de una alimentación completa, saludable, variada, aceptable y enfocada en los niños, niñas y en las familias guatemaltecas, para prevenir el bajo peso, retardo de crecimiento y enfermedades que afecten la salud.

La falta de conocimiento en las madres sobre que alimentos brindar a sus hijos menores de cinco años perjudica e interfiere en el crecimiento y desarrollo adecuado de los órganos y del sistema óseo, además genera dificultad para que el niño pueda desenvolverse socialmente.

El que las madres posean conocimiento sobre los alimentos que contiene la olla alimenticia genera una buena nutrición para los niños en la etapa de crecimiento, ya que los alimentos contienen todas la vitaminas y minerales esenciales para el buen desarrollo físico mental y evita enfermedades, así mismo ellas conocen que estos alimentos son necesarios, económicos y fáciles de preparar y están al alcance de todas las familias, estos alimentos están divididos en cinco grupos: los cereales, granos y tubérculos estos aportan carbohidratos y fibra el cuerpo los requiere a diario, frutas y verduras aportan gran cantidad de vitaminas al organismo, la leche y sus derivados son fuente de proteína y calcio, las carnes se debe consumir 2 veces por semana por su principal aporte proteico y calórico, los azúcares importantes en la alimentación ya que generan energía necesaria para el organismo.

Las madres deben fomentar en sus niños la alimentación basada en estos alimentos ricos en vitaminas y minerales, para prevenir el bajo peso, por lo tanto, dar plan educacional a la madre sobre los alimentos que la olla alimenticia contiene debe formar parte de la atención que brinda el personal de salud, ya que la falta de conocimiento en las madres perjudica al niño y a toda la familia en general, y es

necesario que poseen conocimiento y que brinden los alimentos para dar como resultados niños sanos además los alimentos que contiene la olla son variados y se encuentran en todos los supermercados del país, la nutrición del niño es esencial en la etapa de crecimiento ya que si se alimenta adecuadamente crecerá sano.

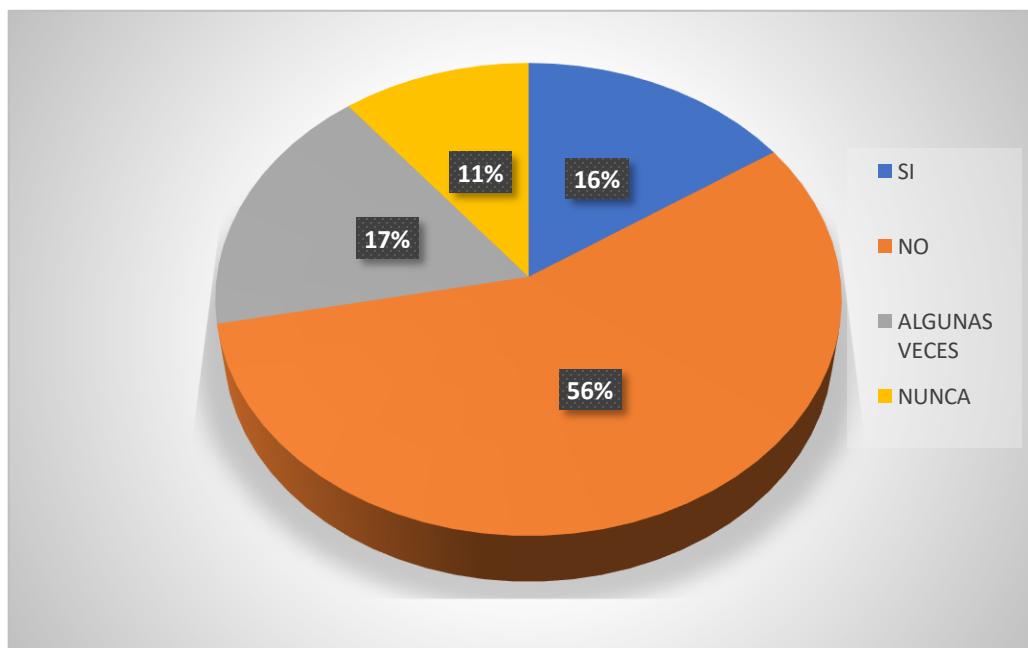
Es importante dar a conocer las guías de alimentación de la olla alimenticia en la población para contribuir la salud en las familias y prevenir factores que afectan el crecimiento y desarrollo del niño menor de cinco años. (SESAN, 2023)

Cuadro y gráfica No. 10

¿Brinda los alimentos adecuados según la olla alimenticia a su niño?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	16	16%
NO	56	56%
ALGUNAS VECES	17	17%
NUNCA	11	11%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidado que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy, marzo 2024.



Del 100% de madres encuestadas un 56% de ellas dijeron que no brindas los alimentos adecuados de la olla alimenticia ya que desconocen sobre qué es, de que trata y que alimentos contiene además mencionan que no cuentan con los alimentos necesarios en el hogar lo que les dificulta brindarles a sus niños menores de cinco años. El 17% menciono que algunas veces, el 16% que si mientras que el 11% nunca lo hace.

Los factores por los que las madres no brindan los alimentos que contiene la olla alimenticia fueron los antes mencionados sin embargo cabe mencionar que para algunas familias el no alimentarse saludable tiene que ver con la economía, ya que la cantidad de miembros que integran el núcleo familiar es numerosa y eso limita el acceso a los alimentos, también otro factor importante es la falta de conocimiento sobre que alimentos ingerir y como prepararlos.

Que las madres desconozcan los alimentos que contiene la olla alimenticia es la causa principal por la que no alimentan adecuadamente a los niños en la etapa de crecimiento, generando en el niño bajo peso, retardo del crecimiento y propenso a varias enfermedades de la infancia, ya que los alimentos son fuente de carbohidratos, energía, proteínas, hierro, vitaminas y minerales necesarias para el organismo, estos alimentos deben ser aportadas al cuerpo a diario para el buen funcionamiento tanto físico como mental, la ausencia de estos nutrientes en el organismo reduce el desarrollo y funcionamiento adecuado por lo que el niño no tendrá una etapa normal de crecimiento lo que afecta la vida en la niñez y en la edad adulta.

Se debe recalcar al personal de enfermería del puesto de salud que debe de brindar consejería sobre la olla alimenticia cuando asisten por monitoreo y crecimiento, dando a conocer a las madres la importancia de cada uno de los alimentos y que beneficio tiene para la salud, así fomentar en ellas la adecuada alimentación que deben dar a los niños menores de cinco años.

De esta manera las madres tendrán conocimiento sobre los alimentos necesarios para los niños en la etapa de crecimiento y los niños gozarán de buena salud y de un completo bienestar, ya que la olla alimenticia es factible para todos los guatemaltecos, y el propósito es que reduzca el porcentaje de desnutrición y de bajo peso en los niños y que no falte el alimento en los hogares, además se tendrán familias felices y saludables.

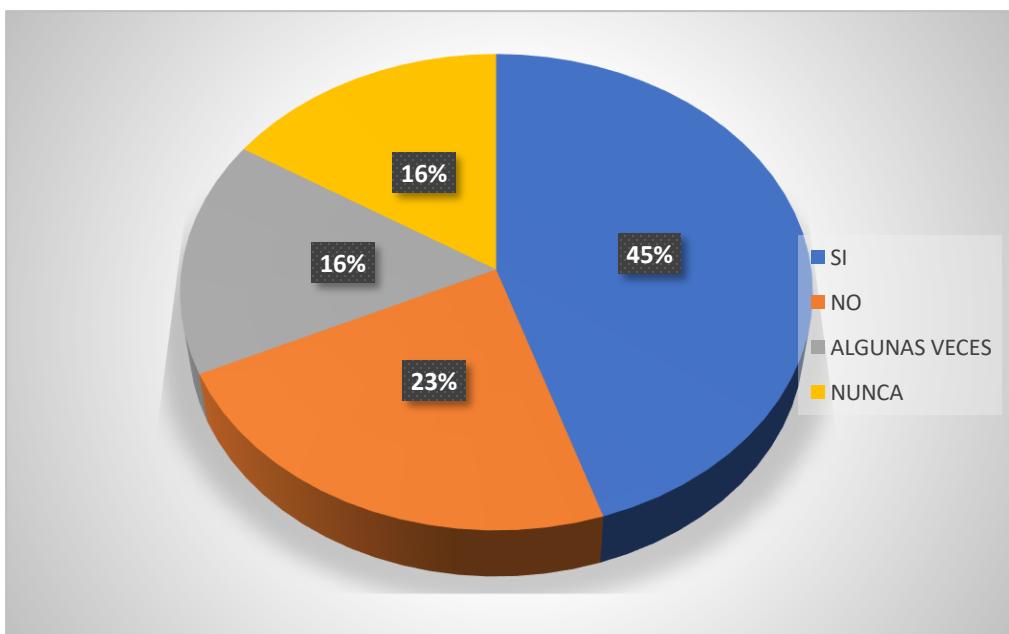
La olla alimenticia cuenta con alimentos ricos en vitaminas y minerales que aportan al organismo buen funcionamiento y desarrollo físico mental y social. (SESAN, 2023)

Cuadro y gráfica No. 11

¿Ha escuchado usted que es la ventana de los mil días?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	45	45%
NO	23	23%
ALGUNAS VECES	16	16%
NUNCA	16	16%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidado que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy, marzo 2024.



Con estas respuestas nos dicen que de 100 madres encuestadas el 45% respondió que si a escuchado que es la ventana de los mil, el 23% que no, el 16% que algunas veces y un 16% que nunca, es preocupante el desconocimiento que tienen las madres acerca del programa de la ventana de los mil días, teniendo énfasis en combatir la pobreza y el plan hambre cero, contribuyendo a que las madres realicen buenas prácticas alimentarias proporcionando la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida del infante, luego la suplementación con alimentos complementarios ricos en vitaminas y minerales durante el periodo de 1000 días abarcando desde la gestación hasta los 2 años.

El programa de seguridad alimentaria y nutricional da a conocer la ventana de los mil días para combatir el plan hambre cero, beneficiando a la población que lo requiera en cuestión a la atención de la salud y garantizando que las madres en estado de gestación gocen de un embarazo saludable y promoviendo un abordaje complementario. (Flores, 2017, págs. 13, 14)

La importancia de la ventana de los mil días es que la mujer desde el momento de la concepción sea monitoreada por el personal de salud hasta los primeros dos años de vida del niño, garantizando así un embarazo óptimo y saludable, una nutrición adecuada y luego se monitorea al niño durante los dos primeros años dando énfasis en la lactancia materna exclusiva y la alimentación complementaria, evitando la desnutrición, el bajo peso y la mortalidad infantil, así también aportando: desparasitantes, micronutrientes, vitaminas A y C.

Es necesario que las madres tengan conocimiento del programa antes mencionado porque es beneficioso para ellas a partir de la concepción, el personal de salud debe estar comprometido en impartir constantemente plan educacional a las embarazadas sobre la importancia del monitoreo durante la gestación, para que ellas puedan consumir los alimentos adecuados y gozar de buena nutrición, informarles sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva durante los

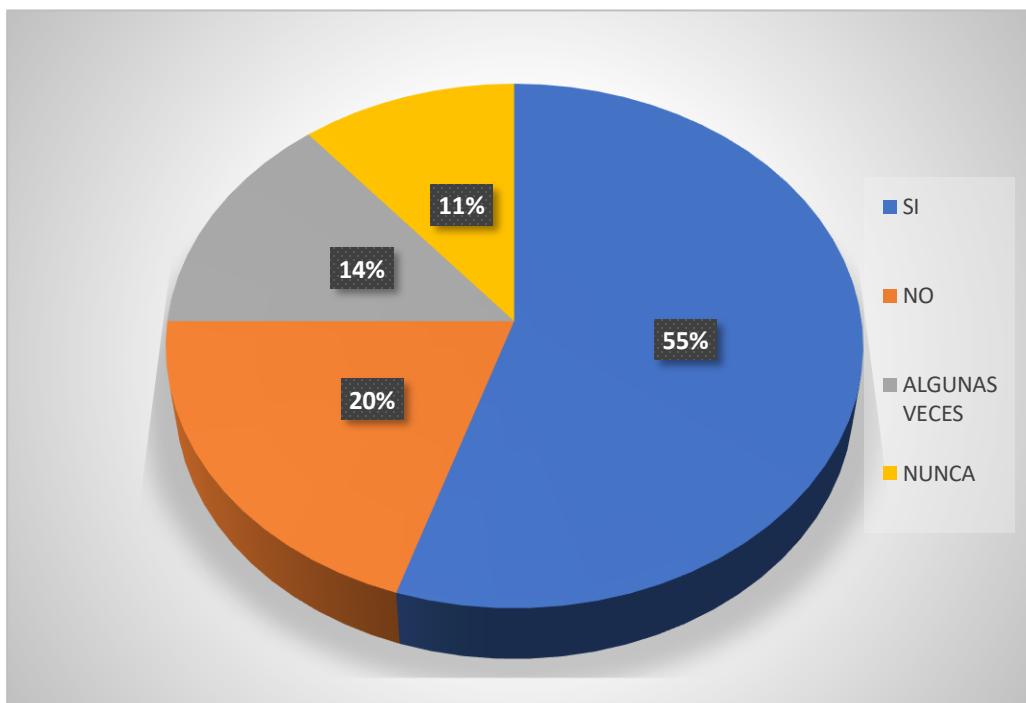
primeros seis meses de vida del infante y con esto garantizar la salud de la madre y del niño, y darles a conocer a las madres que el programa beneficia a toda la familia , además con ello se dará cumplimiento a lo que dice la Organización Mundial de la Salud (OMS) La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.

Cuadro y gráfica No. 12

¿Cree usted que es importante la ventana de los Mil días?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	55	55%
NO	20	20%
ALGUNAS VECES	14	14%
NUNCA	11	11%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidado que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy, marzo 2024.



Con esta respuesta se observa que el 55% sabe que si es importante la ventana de los mil días, el 20% que no lo es, 14% que algunas veces y el 11% que nunca, la ventana de los mil días es un conjunto de acciones que van enfocadas desde que inicia la concepción hasta que el niño cumple 2 años de vida teniendo como finalidad la nutrición de la madre y del niño, la lactancia materna exclusiva, luego la alimentación complementaria.

La importancia del programa de los mil días es favorecer a las familias guatemaltecas de escasos recursos con la estrategia del plan hambre cero, y a la mujer desde la concepción hasta los dos primeros años de vida del niño, llevando un control prenatal mensual y un monitoreo constante en la nutrición materna para prevenir desnutrición de la madre, niños con bajo peso al nacer, desnutrición y la mortalidad infantil, el programa abrió sus puertas a inicios de marzo del año 2013 en el departamento de Chiquimula.

El personal de salud debe implementar sesiones educativas a las madres desde el primer contacto para que se integren y sean partícipes del autocuidado que deben tener en cuanto a la alimentación, los controles prenatales y para llevar a término un embarazo saludable, ya que el bajo peso del niño al nacer se ha demostrado por estudios que es por la inadecuada alimentación, falta de suplantación de ácido fólico y micronutrientes durante el embarazo, además esto conlleva a que la madre desarrolle enfermedades durante la gestación, provocando abortos espontáneos e incluso mortalidad materno infantil.

La educación por parte del personal debe ser clara y breve para que las madres comprendan sobre el programa de la ventana de los mil días, deben impartirse según el idioma que ellas comprendan para evitar la barrera lingüística que distorsiona la comunicación, es necesario que adquieran conocimiento y se informen sobre el plan hambre cero ya que unos de sus objetivos principales es la nutrición bionomía a través de la alimentación, entre los alimentos realizados en

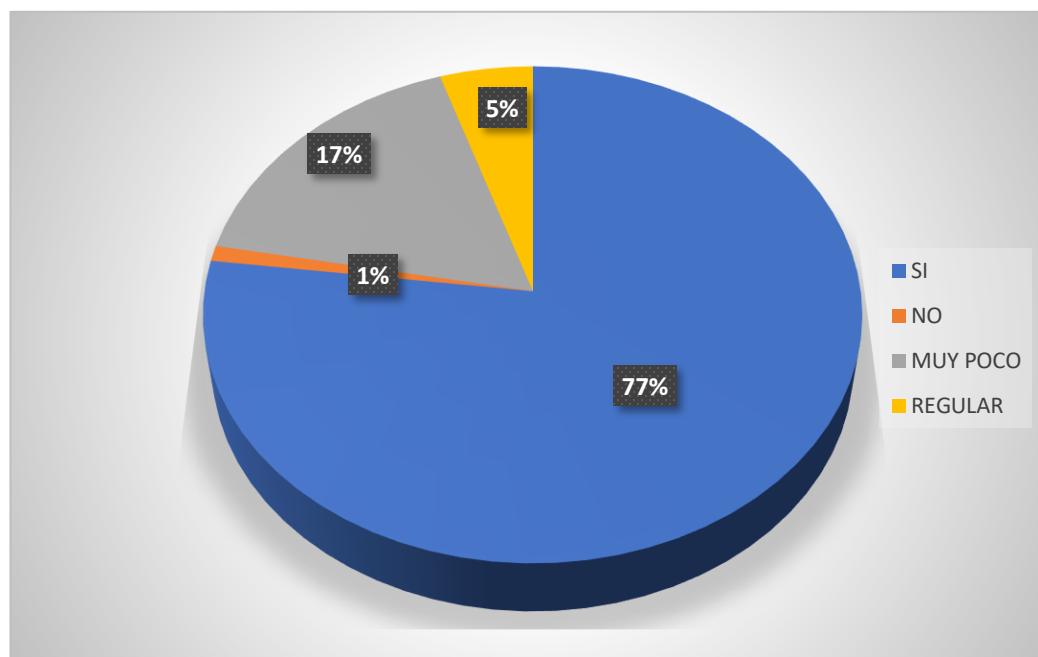
nuestro país se encuentra la incaparina elaborada de fécula de maíz y es totalmente guatemalteca, fácil de preparar, económica y aporta proteína, carbohidratos y energía, el protomás que es otro alimento rico en proteína, beneficia a la madre al niño y a la familia en general. (Flores, 2017, págs. 13, 14)

Cuadro y gráfica No. 13

¿Qué alimentos acostumbra a darle a su hijo/a están: las frutas, verduras, carnes, cereales y lácteos?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	77	77%
NO	1	1%
MUY POCO	17	17%
REGULAR	5	5%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidado que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcocoy, marzo 2024.



De 100 madres encuestadas se da a conocer que el 77% de ellas si dan a sus hijos frutas, verduras, carnes, cereales y lácteos, el 17% en poca cantidad, el 5% regular y el 1% no lo hace, es importante que la madre brinde los alimentos correctos y que evite rotundamente la comida chatarra tales como: hamburguesas, papas fritas, pizza, gaseosas, sopas instantáneas etc. Ya que esto genera desnutrición, retardo del crecimiento y desarrollo, debilita el sistema inmunitario de los pequeños aumentando el riesgo de enfermedades, ingerir una alimentación balanceada es fundamental para la salud.

La alimentación es importante para el buen funcionamiento del organismo y cuando es balanceada y equilibrada aporta los nutrientes necesarios para el desarrollo de los órganos, además minimiza el riesgo de enfermedades y conserva la salud física. Los alimentos se dividen en grupos y según el aporte nutricional, la olla alimenticia guatemalteca los divide de la siguiente manera: cereales y granos estos son ricos en carbohidratos y fibra, el cuerpo los requiere a diario para su buen funcionamiento, las frutas, las hierbas y verduras estos alimentos aportan vitaminas y minerales que favorecen al organismo, los lácteos y sus derivados son fuente de proteína y calcio su consumo debe ser tres veces por semana, las carnes principalmente aportan proteínas y hierro indispensables para el funcionamiento de los músculos, deben consumirse 2 veces por semana, y los azúcares son la energía que requiere el cuerpo humano. (SESAN, 2023)

Estos alimentos son indispensables para los niños en la etapa del crecimiento porque al consumirse según la olla alimenticia generan los nutrientes esenciales para un óptimo desarrollo físico y mental, la madre de familia debe proporcionar a sus niños estos alimentos desde que inicia la alimentación complementaria y no darles comida chatarra que perjudican la salud.

El personal de salud debe brindar información a las madres mediante el monitoreo mensual la importancia de alimentar adecuadamente a los infantes y mencionar que

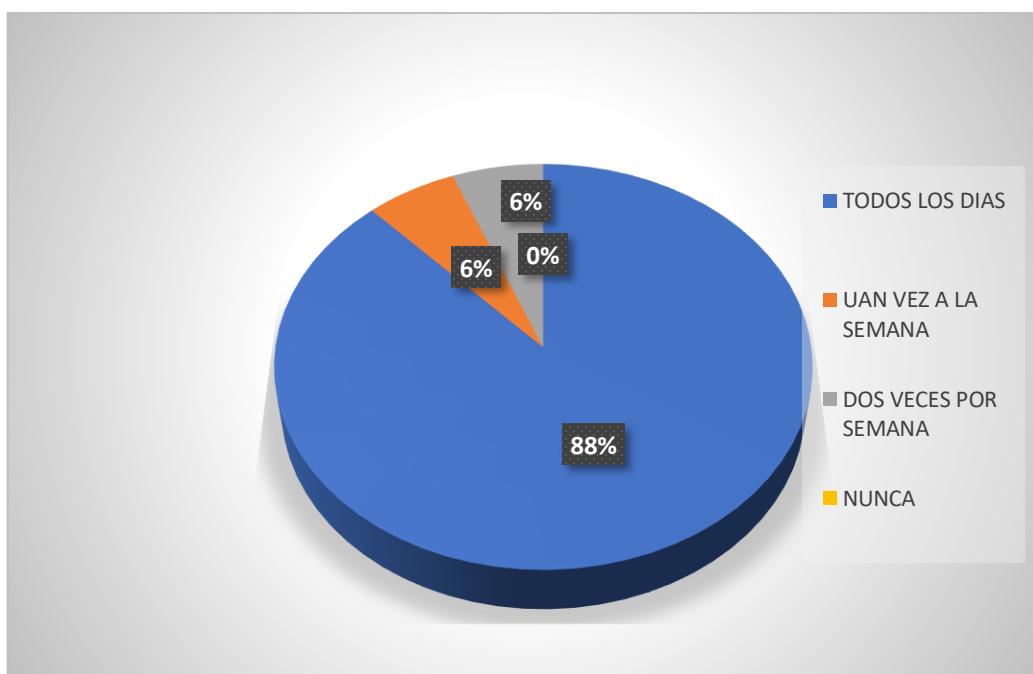
aporte nutricional dan al organismo, mediante la educación por parte del personal de salud las madres serán partícipes del cuidado en cuanto a la alimentación que deben proporcionar a sus niños para que crezcan con un peso y talla acorde a la edad, los alimentos que contiene la olla alimenticia están al alcance de todos los guatemaltecos porque son económicos y prácticos de preparar, consumir estos alimentos beneficia a toda la familia en general y previenen las enfermedades, los niños crecen sanos y saludables. (SESAN, 2023)

Cuadro y gráfica No. 14

¿Con que frecuencia su niño o niña consume frutas, verduras y carnes?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
TODOS LOS DIAS	88	88%
UNA VEZ A LA SEMANA	6	6%
DOS VECES POR SEMANA	6	6%
NUNCA	0	0%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidado que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy, marzo 2024.



El 88% de las madres menciono que todos los días sus niños consumen frutas verduras y carnes, el 6% una vez por semana, igualmente el 6% menciono que dos veces por semana, estos alimentos son requeridos a diario para el buen funcionamiento del organismo, y para un crecimiento y desarrollo óptimo en los pequeños, si no se consumen con frecuencia no hay una nutrición adecuada y hay muchas probabilidades a padecer enfermedades.

Las madres deben tener conocimiento sobre la importancia y lo beneficioso que es para los niños en etapa de crecimiento alimentarlos con frecuencia de frutas, verduras, carnes, lácteos, y cereales ya que los alimentos son fuentes de proteínas, energía, carbohidratos, vitaminas y minerales esenciales para el desarrollo del cuerpo, aunque el principal alimento del niño durante los primeros meses de vida debe ser la lactancia materna exclusiva porque aporta todo lo necesario y además es una barrera poderosa contra las enfermedades, no tiene costo alguno y es segura, y luego después de los seis meses se debe reforzar el alimento del niño sin omitir la lactancia, después de los dos años de vida se debe complementar la alimentación con otros alimentos necesarios que contiene las guías Alimentarias para Guatemala.

Por lo tanto, cada vez que la madre asista a control de monitoreo con su niño el personal de salud debe brindar plan educacional sobre la importancia de dar con frecuencia los alimentos que contiene la olla alimenticia y como se clasifican, el valor nutritivo que aportan al organismo, ya que algunas tienen desconocimiento en qué etapa de la vida se debe complementar la alimentación en los niños y con qué frecuencia.

La educación constante por parte del personal de salud es fundamental para que los alimentos sean equilibrados y racionados según la olla alimenticia para proporcionar los nutrientes requeridos a diario por el organismo.

La información clara, breve y entendible por parte del personal de salud es fundamental para que en los hogares guatemaltecos los alimentos sean los necesarios.

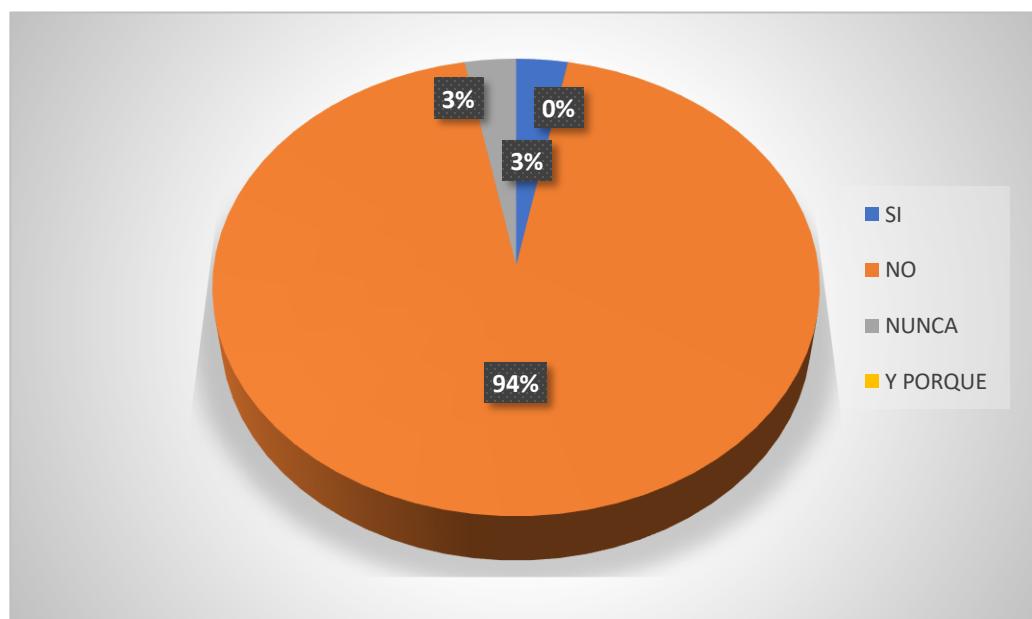
Las frutas, verduras y carnes son importante en el niño menor de cinco años ya que este contiene micronutrientes esenciales y aporte nutricional para cubrir las brechas de necesidades, es fundamental para el crecimiento y desarrollo, además es una barrera contra las enfermedades. Todos estos alimentos forman parte de las guías alimentarias. (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, 2021)

Cuadro y gráfica No. 15

¿Cree usted que el dar comida a su niño antes de los seis meses es saludable para su crecimiento y desarrollo?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	3	3%
NO	94	94%
NUNCA	3	3%
Y PORQUE	0	0%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidado que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy, marzo 2024.



Según las respuestas de las madres mencionaron que el 94% no dan comida a sus niños antes de los seis meses, el 3% de las madres si dan alimentos antes de los seis meses y un 3% nunca lo hacen. La importancia de proporcionar lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida es un indicador que permite expresar el nivel de salud que posee el niño, para algunas madres el dar lactancia materna exclusiva les es difícil ya que por la desintegración familiar ellas tienen que trabajar fuera de casa y en otras por desconocimiento y las malas experiencias que han padecido anteriormente con la lactancia materna entre: (Mastitis, grietas etc.) por lo que dejan de practicar la lactancia exclusiva.

Sin embargo, dar exclusivamente lactancia materna al niño durante los primeros seis meses de vida es beneficio para ambos ya que en él bebe aportara todos los nutrientes esenciales requeridos para el desarrollo de los órganos además es una barrera contra las enfermedades y crea esa conexión maravillosa entre madre e hijo dando una seguridad total al bebe, mientras que a la madre le reduce costos, sirve como método anticonceptivo Mela y ayuda a que la madre retome su figura física, la leche materna siempre está disponible y además posee la temperatura adecuada.

Si se le da alimento al niño menor de seis meses hay muchas probabilidades que adquiera enfermedades que afecten severamente su salud, además en esta etapa de la vida el organismo del bebe no está capacitado para procesar alimentos lo que generara descontrol intestinal y afectara la salud.

El personal de enfermería debe reforzar temas sobre la lactancia materna exclusiva y hacer énfasis a las madres que durante los primeros seis meses de vida del niño/a solo darle lactancia por los beneficios que aportan al crecimiento y desarrollo del bebe y los beneficios que tiene para la madre.

La lactancia materna es indispensable para el niño menor de seis meses ya que contiene todos los nutrientes y vitaminas que necesita para su crecimiento y desarrollo. (Pérez I. , 2019, págs. 12, 13)

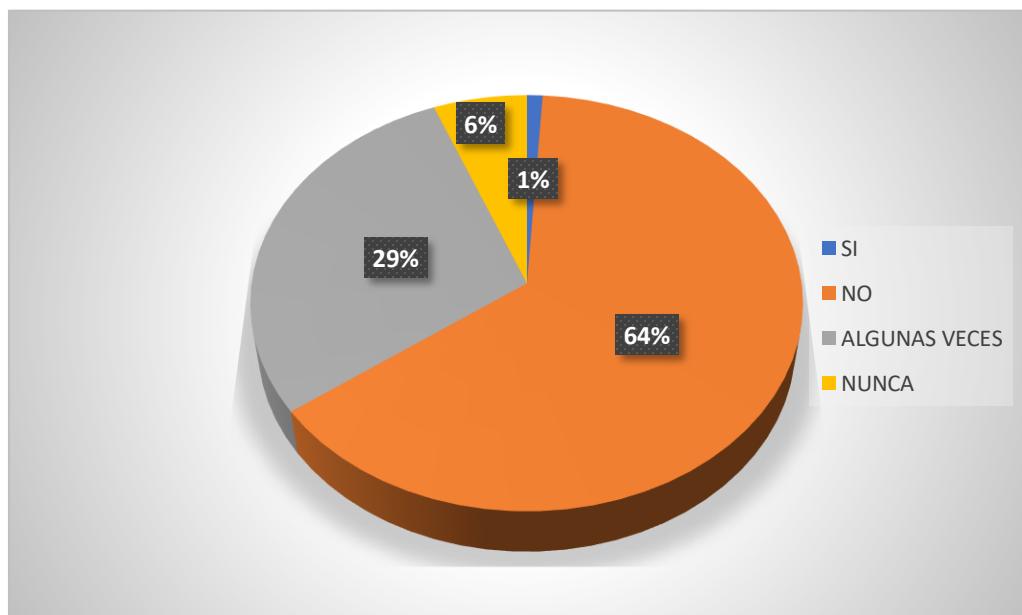
La academia para el desarrollo Educativo (2000). Refiere: Entre las prácticas óptimas de lactancia materna, se encuentra la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses y lactancia con alimentación complementaria adecuada durante dos años o más. (Linkages, 2000 pág. 1)

Cuadro y gráfica No. 16

¿Usted como madre tiene alguna dificultad en brindar un cuidado adecuado a su niño o niña?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	1	1%
NO	64	64%
ALGUNAS VECES	29	29%
NUNCA	6	6%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidado que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy, marzo 2024.



De las 100 madres encuestadas el 64% menciono que no tiene dificultad en brindar cuidado a su niño o niña menor de cinco años, el 29% refiere tener dificultad algunas veces, mientras que el 6% nunca, y el 1% si tiene dificultad en brindar un cuidado adecuado al infante. Cuidar del niño es responsabilidad de los padres sin embargo esta responsabilidad recae únicamente sobre la madre debido a que el papá es quien trabaja y sustenta el hogar económicamente, por lo tanto el cuidar de los hijos y los que aceres de la casa los realiza ella, y cuando hay desintegración familiar el niño queda al cuidado de terceras personas que no necesariamente forman parte del núcleo familiar ya que la madre es quien tiene que cumplir el rol de los dos padres para aportar económicamente al hogar y sustentar la familia, por lo tanto el niño sufre la ausencia de los padres, quedando expuesto a ser dañado físicamente y psicológicamente generando traumas que pueden ser perjudiciales para toda la vida, agregando a que nutricionalmente no ingiera los alimentos adecuados, y carezca de salud.

Cuidar de los hijos es una labor que la madre realiza con amor siendo ella la responsable de limpiar la casa, preparar los alimentos, y hacer que el hogar que se le brinda los niños sea seguro, tranquilo y libre de cualquier accidente que pueda perjudicar la salud.

Para algunas madres jóvenes le es difícil afrontar esa responsabilidad ya que no han llegado al grado de madurez, y no cuentan con el apoyo de toda la familia, no cuentan con los recursos necesarios y son abandonadas por el conyuge, por lo tanto el personal de salud debe dar sesiones educativas a las madres en la edad reproductiva sobre la importancia de no iniciar un embarazo a temprana edad por todos los riesgos que afectan a la madre joven, y hacer énfasis en que los niños necesitan un cuidado adecuado que solamente los padres deben darles ya que ellos son los indicados para brindar amor, seguridad y protección al niño durante la etapa de crecimiento y desarrollo.

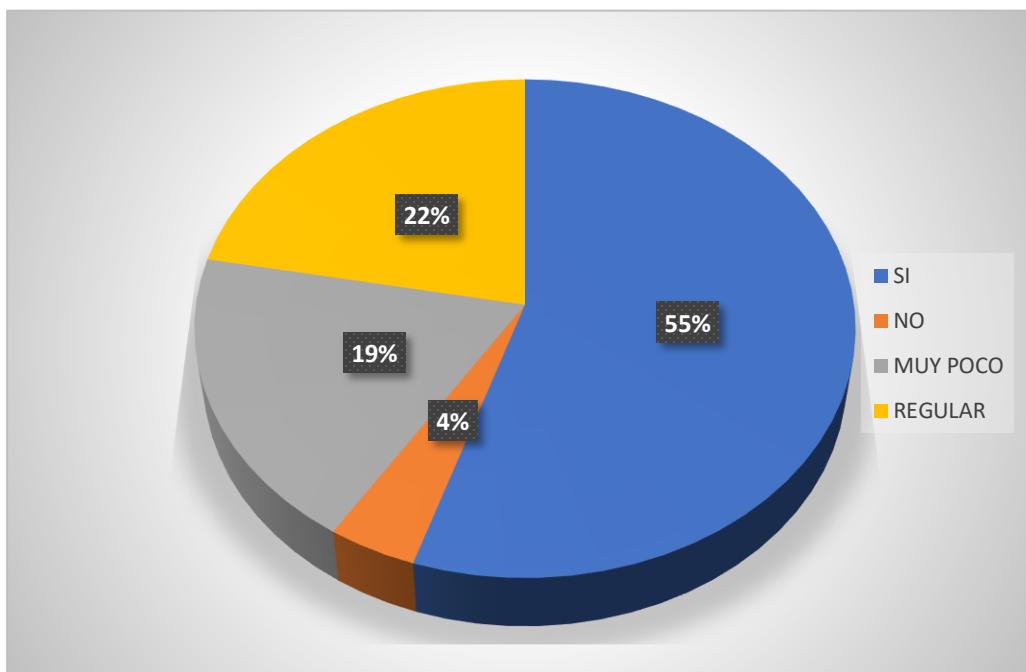
El cuidado abarca todas aquellas actividades necesarias al largo de la vida, desde la etapa de la concepción, el nacimiento, el crecimiento y la edad adulta hasta alcanzar la vejez, para propiciar la salud, a todos los integrantes del núcleo familiar. (Organización Mundial de la Salud, 2019)

Cuadro y gráfica No. 17

¿Le brinda usted asistencia a su niño menor de cinco años durante los tiempos de cada comida?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	55	55%
NO	4	4%
MUY POCO	19	19%
REGULAR	22	22%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidado que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy, marzo 2024.



En cuanto a estas respuestas de las 100 madres encuestadas 55% le brinda asistencia a su niño menor de cinco años durante los tiempos de cada comida, el 22% regular, el 19% muy poco y el 4% no, es importante que se brinde asistencia durante los tiempos de comida para cerciorarse que el niño si ingiera los alimentos y no los juegue o los desperdicie.

Los alimentos deben ser equilibrados contener cereales, frutas, verduras, lácteos, carnes, ya que estos contienen los nutrientes esenciales y necesarios para el desarrollo y crecimiento de los músculos, huesos y los órganos del cuerpo humano, además deben estar preparados en una consistencia semisólida, liquida, papilla o solida según la edad del infante y para que pueda deglutarlos sin dificultad alguna, la madre debe vigilar que el niño los consuma ya que ellos tienen curiosidad por explorar y conocer nuevas cosas, por lo tanto, juegan con todo, y según la etapa de crecimiento que tengan no coordinan bien los movimiento de las manos para sujetar bien los alimentos, por lo tanto es necesario la participación de la madre en los tiempos de comida para prevenir cualquier accidente y también a los niños les genera confianza y seguridad.

Para algunas madres es difícil estar con sus niños durante los tiempos de comida ya que tienen que trabajar y cumplir el rol de papá y mamá para sostener económicamente el hogar y solamente se encargan de preparar los alimentos y solicitar el apoyo de terceras personas para que se ocupen de esa labor, sin embargo la asistencia de la madre es necesaria para que verifique que el niño o niña realmente consuma los alimentos ya que ellos son pequeños necesitan la vigilancia de un adulto tanto para observar que realmente ingieran los alimentos y para prevenir cualquier ahogamiento con la comida, y para que no los desperdicien de lo contrario no consumirán los alimentos requeridos que el cuerpo necesita para un crecimiento sano y desarrollo adecuado.

El personal de salud se debe dar plan educacional a la madre para que supervise a su niño cuando consuma los alimentos ya que estos aportan los nutrientes

necesarios para prevenir enfermedades, para un buen desarrollo y crecimiento, y son indispensables en la vida de los seres humanos. (Mateo, 2017, pág. 42)

VIII. CONCLUSIONES

8.1 Se concluye que el 73% de madres de niños menores de cinco años acuden con frecuencia al puesto de salud a la evaluación nutricional de sus niños sin embargo el 27% lo hacen en la mayoría de veces, esto genera un desinterés por parte de las madres dando como consecuencias bajo peso, retardo del crecimiento, ausencia de nutrientes esenciales para el crecimiento y estar vulnerables a enfermedades de la infancia, el conocimiento en las madres es la barrera protectora que proporcionara para los pequeños buenos hábitos en cuanto a la asistencia de la evaluación nutricional, mejorar los estilos de vida y la salud.

8.2 El 1% de las madres encuestadas tiene dificultad en brindar el cuidado necesario a su niña o niño menor de cinco años mientras que el 64% refiere que no, el 29% algunas veces y el 6% que nunca, por lo que se logró observar que una tercera parte de ellas no brindan el cuidado adecuado por falta de conocimiento, y no son poseedoras de conocimiento porque no asisten a los controles mensuales por lo tanto no reciben sesiones educativas, micronutrientes y no están informadas si el peso/ talla en su niño y niña es apta para la edad, el cuidado es fundamental en los infantes ya que cuando hay deficiencia son susceptibles a cualquier enfermedad.

8.3 Por lo visto anteriormente se logró identificar el grado de conocimiento y cuidado que brindan las madres de familia a sus niñas y niños menores de cinco años ya que esto es una de las causas que recae al bajo peso en los infantes, y está asociado con más de la mitad de las muertes de niños y niñas de todo el mundo.

IX. RECOMENDACIONES

9.1 El enfermero jefe del puesto de salud debe enfatizar con su personal a cargo sobre la importancia que tiene la asistencia de las madres con sus niños menores de cinco años a sus controles de monitoreo y crecimiento al puesto de salud a través de programas educativos permanentes, para prevenir factores que interfieran en la salud de los niños.

9.2 Se le recomienda al enfermero profesional y al personal auxiliar de enfermería del puesto de salud que implementen consejería de prevención y promoción de la salud a las madres de los niños menores de cinco años sobre los cuidados adecuados que deben brindar para mejorar los factores del crecimiento y desarrollo.

9.3 Se le recomienda al enfermero jefe del servicio el reforzamiento con su personal a cargo en las consejerías en los distintos programas educativos en salud, enfocándose más en el programa de Unidad de Investigación en Seguridad Alimentaria y Nutricional (UNISAN), ya que esto ayudara a que las madres de familia conozcan más sobre el dar los alimentos necesarios y adecuadamente, y el cuidar de sus niños en el seno del hogar, así mismo llevarlos al servicio de salud consecutivamente.

X. BIBLIOGRAFÍA

1. Adolfo, P. (5 de 2005). *RANSFORMACIÓN DE LOS VALORES CULTURALES DE LAS FAMILIAS MAM*. Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/158623912.pdf>
2. Adrino, A. (Mayo de 2014). *Propuesta de un Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo Físico para niños Menores de Cinco años*. Recuperado el 13 de 10 de 2023, de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/09/15/Andrino-Angela.pdf>
3. Aguirre, A. (10 de 6 de 2015). Prevalencia de peso bajo en menores de 5 años atendidos. *Revista Médica Vozandes*, 27(1, 2016). Recuperado el 12 de 10 de 2023, de https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/06/999424/03_2016_ao3_060.pdf
4. Alvarado, J. (2019). SATISFACCIÓN DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON LA ATENCIÓN DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO MATERNO INFANTIL. PERU. Recuperado el 12 de ABRIL de 2024, de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7277/Satisfaccion_AlvaradoMinaya_Joel.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Amezcua, M. (2022). Modelo del cuidado. *Index de Enfermeria*.
6. Caal, E. S. (1 de 2016). *El uso del Idioma Maya en las escuelas como medio para fortalecer la identidad cultural*. Obtenido de http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/29/29_0315.pdf
7. Campos, R. A. (OCTUBRE de 2008). *APLICACIÓN DE LOS NUEVOS ESTÁNDARES OMS 2006 EN EL DIAGNÓSTICO DE BAJO PESO NUTRICIONAL EN INFANTES*. Obtenido de <https://biblioteca.medicina.usac.edu.gt/tesis/pre/2008/020.pdf>
8. Cifuentes, A. (2017.). *FACTORES CONDICIONANTES DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA EN LOS NIÑOS MENORES*. Recuperado el 23 de 8 de 2023, de <http://biblio3.url.edu.gt/publijrcifiente/TESIS/2018/09/02/Cifuentes-Armando.pdf>
9. Cifuentes, A. (4 de 2018). Obtenido de <http://biblio3.url.edu.gt/publijrcifiente/TESIS/2018/09/02/Cifuentes-Armando.pdf>
10. Cifuentes, A. (Abril de 2018). <http://biblio3.url.edu.gt/publijrcifiente/TESIS/2018/09/02/Cifuentes-Armando.pdf>. Recuperado el 25 de Agosto de 2018, de <http://biblio3.url.edu.gt/publijrcifiente/TESIS/2018/09/02/Cifuentes-Armando.pdf>; <http://biblio3.url.edu.gt/publijrcifiente/TESIS/2018/09/02/Cifuentes-Armando.pdf>
11. Cifuentes, A. (Abril de 2018). <http://biblio3.url.edu.gt/publijrcifiente/TESIS/2018/09/02/Cifuentes-Armando.pdf>. Recuperado el 25 de Agosto de 2023, de <http://biblio3.url.edu.gt/publijrcifiente/TESIS/2018/09/02/Cifuentes-Armando.pdf>

12. *Constitución Política de la República de Guatemala*. (3 de 5 de 2024). Obtenido de <https://www.cijc.org/es/NuestrasConstituciones/GUATEMALA-Constitucion.pdf>
13. Contreras, C. (2018). *Vulnerabilidad al derecho de percibir alimentos de las madres adolescentes*. Obtenido de <http://biblioteca.oj.gob.gt/digitales/55642.pdf>
14. Escobar, Z. (Abril de 2017). *ESTADO NUTRICIONAL Y CONSUMO DE ALIMENTOS DE NIÑOS DE UNO A CINCO AÑOS*. Recuperado el 18 de Niviembre de 2023, de Estado Nutricional y Consumo de Alimentos de Niños de 1 a menores de 5 años:
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2017/09/15/Escobar-Zindy.pdf>
15. Estrada, S. (3 de 2013). *Valores culturales y creencias que tienen las familias respecto a los alimentos que consumen las mujeres embarazadas, lactantes y niños menores de cinco años*. Recuperado el 17 de 8 de 2023, de
<http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2013/05/67/Estrada-Silvia.pdf>
16. Flores, C. (Junio de 2017). *Evaluacion de Calidad de Atencion de la Estrategia "VENTANA DE LOS 1,000*. Recuperado el 15 de Niviembre de 2013, de
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2017/09/15/Flores-Celeste.pdf>
17. García, L. (2016). *Multiparidad como factor de riesgo para enfermedad trofoblástica gestacional*. Obtenido de
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/2207/1/RE_MED.HUMA.LUIS.GARCIA_MULTIPARIDAD.COMO.FACTOR.DE.RIESGO.PARA.ENFERMEDAD_DATOS.pdf
18. Gomez, J. (2019). Estado nutricional en niños y niñas menores de 5años atendidos por el Silais las Minas. Nicaragua. Recuperado el 7 de Febrero de 2024, de
<https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/14671/1/t1149.pdf>
19. Gomez, J. (Enero de 2021). *Estado Nutricional en el Niño y Niñas menores de 5 años*. Recuperado el 2 de Noviembre de 2023, de
<https://repositorio.unan.edu.ni/14671/1/t1149.pdf>
20. Gómez, Jorge. (2019). Estado nutricional en niños y niñas menores de 5años. Nicaragua. Recuperado el 8 de Febrero de 2024, de
<https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/14671/1/t1149.pdf>
21. Guerrero Solís, G. E. (4 de 2014). *INFLUENCIA DE FACTORES SOCIOCULTURALES EN EL ESTADO*. Recuperado el 13 de 8 de 2023, de
<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/7475/1/Guerrero%20Sol%C3%ADAs%20Gabriela%20Elizabeth.pdf>
22. Jaime Bran. (2013). *Monitoreo y Promocion de Crecimiento del Crecimiento y Desarrollo* (7 ed.). Guatemala. Recuperado el 15 de Octubre de 2023, de
https://www.fantaproject.org/sites/default/files/resources/GDL-Unidad7-Jun2015_0.pdf

23. Luis Aguirre, W. M. (7 de 2012). *NCIDENCIA DEL NIVEL DE ESCOLARIDAD EN LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA DE LAS AMAS DE CASA DE LAS COMUNIDADES*. Obtenido de <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/5240/1/221756.pdf>
24. Marroquin, A. (1 de 216). *EVOLUCIÓN NUTRICIONAL EN NIÑOS Y NIÑAS AL AÑO*. Recuperado el 2023 de 8 de 13, de http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_9956.pdf
25. Mateo, J. (Octubre de 2017). *PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA EN EL PROCESO DE APRENDIZAJE DE LOS*. Obtenido de <https://recursosbiblio2.url.edu.gt/tesisjrcd/2017/05/82/Mateo-Juana.pdf>
26. Mendoza, M. (2021). La malnutrición infantil en niños y niñas de 5 años de edad. Peru. Recuperado el 21 de Marzo de 2024, de https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/10925/Tesis_Desnutrici%C3%B3nInfantil_Aprendizaje_Ni%C3%B1os%205%C3%A1os_Inst.Edu.60244_Andr%C3%A9s%20Avelino%20C%C3%A1ceres_Pebas.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Mendoza, Margot. (2021). Desnutrición infantil en menores de cinco años. Peru. Recuperado el 21 de Marzo de 2024, de https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/10925/Tesis_Desnutrici%C3%B3nInfantil_Aprendizaje_Ni%C3%B1os%205%C3%A1os_Inst.Edu.60244_Andr%C3%A9s%20Avelino%20C%C3%A1ceres_Pebas.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. MINISTERIO DE SALUD PERU. (2011). *NORMA TECNICA DE SALUD PARA EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LA NIÑA Y EL NIÑO MENOR DE CINCO AÑOS*. Obtenido de http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/normas/NORMA%20TECNICA%20D%20%20CRECIMIENTO%20Y%20DESARROLLO%20DEL%20%20NI%C3%91O%20MENOR%20%20ODE%20%20CINCO%20A%C3%91OS.pdf
29. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (2018). Recuperado el 7 de Noviembre de 2023, de <https://portal.siinsan.gob.gt/desnutricion-aguda/>
30. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (2021). *Alimento Complementario Fortificado*. (2da, Ed.) Recuperado el 10 de Noviembre de 2023, de https://siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit_accion_files/lineamiento-alimento-fortificado.pdf
31. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (17 de 1 de 2022). Obtenido de <https://prensa.gob.gt/comunicado/elimine-los-parasitos>
32. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (s.f.). *NORMAS CON PERTINENCIA CULTURAL*. Recuperado el 16 de MARZO de 2024, de http://bvs.gt/eblueinfo/GP/GP_001.pdf
33. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (s.f.). *PLAN ESTRATEGICO*. Recuperado el 21 de MARZO de 2024, de

https://siplan.segeplan.gob.gt/documentos/3680_9000_Plan%20Estrategico%20Institucional%20MSPAS%202023.pdf

34. Ministerio de Salud y Asistencia Social. (Mayo de 2010). *Protocolo para el tratamiento Ambulatorio de niños y niñas con desnutricion aguda moderada*. Recuperado el 5 de Noviembre de 2023, de <https://portal.siinsan.gob.gt/wp-content/uploads/cedesan2/libros/Protocolo-Tratamiento-ambulatorio-DA-MODERADA.pdf>
35. MINISTERIO DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL. (2010). *PROTOCOLO PARA EL TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS CON DESNUTRICION AGUDA MODERADA SIN COMPLICACION*. GUATEMLA.
36. MINISTERIO DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL. (2021). *ALIMENTO COMPLEMENTARIO FORTIFICADO*. GUATEMALA: 2DA EDICON. Obtenido de https://siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit_accion_files/lineamiento-alimento-fortificado.pdf
37. Ministerio de Salud y Asistencia Sociao. (2010). Recuperado el 7 de Niviembre de 2023, de <https://glifos.umg.edu.gt/digital/90466.pdf>
38. MINISTERIO DE SALUD Y ASISTENCIAS SOCIAL. (s.f.). *NUTRICION MATERNO INFANTIL*. Obtenido de Monitoreo y promoción del crecimiento y desarollo: https://www.fantaproject.org/sites/default/files/resources/GDL-Unidad7-Jun2015_0.pdf
39. Morales, Y. (Febrero de 2018). *MONITOREO DE CRECIMIENTO Y LA PERCEPCIÓN De las Madres menores de cinco años*. Recuperado el 5 de Febrero de 2023, de <http://biblio3.url.edu.gt/publircifante/TESIS/2018/09/15/Morales-Yoselin.pdf>
40. Mutter, K. (2017). Creencias y prácticas culturales de las madres sobre el cuidado del niño menor de cinco años. Peru. Recuperado el 15 de ABRIL de 2024, de https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/09/912194/creencias-y-practicas-culturales-de-las-madres-sobre-el-cuidado_TVf3Zam.pdf
41. Ordoñez, M. (2017). *Estado nutricional en niños menores de cinco años*. Recuperado el 3 de Noviembre de 2023, de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19661/1/TESIS%20MARLO%20PATRICIO%20ORDO%C3%91EZ.pdf>
42. Organizacion Mundial de la Salud. (s.f.). *"Reglas de Oro" de la OMS para la preparación higiénica de los alimentos*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/emergencias-salud/reglas-oro-oms-para-preparacion-higienica-alimentos>
43. Organizacion Mundial de la Salud. (s.f.). *10 Reglas de Oro*. Recuperado el 11 de Noviembre de 2023, de <https://www.paho.org/es/emergencias-salud/reglas-oro-oms-para-preparacion-higienica-alimentos>

44. Organización Mundial de la Salud. (2019). *CUIDADO PARA EL DESARROLLO INFANTIL*. Obtenido de <https://www.unicef.org/lac/media/8501/file/Prefacio.pdf>
45. Organizacion Mundial de la Salud. (2019). Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el niño y el adolescente. Recuperado el 15 de Mayo de 2024, de https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72/A72_30-sp.pdf
46. Organización Mundial de la Salud. (s.f.). *Lactancia Materna*. Recuperado el 17 de Noviembre de 2023, de https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
47. Organización Mundial de la Salud. (s.f.). *NUTRI-FACTS*. Recuperado el 2 de 11 de 2023, de https://www.nutri-facts.org/es_ES/news/articles/la-oms-recomienda-la-suplementacion-con-vitamina-a-para-bebes-y-.html
48. Organizacion Panamericana en Salud. (2002). *Norma para la Vigilancia Nutricional de los Niños y Niñas Menores de Cinco Años*. Obtenido de <https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/6%20Norma%20de%20VN%20junio%202011.pdf>
49. Organizacion Panamericana en Salud. (2010). *AIEPI- Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia* . Obtenido de https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13849:imci-integrated-child-health&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
50. Organizacion Panamericana en Salud. (2020). *Violencia contra las niñas y los niños*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/violencia-contra-ninas-ninos#:~:text=La%20violencia%20contra%20las%20ni%C3%81as%20y%20los%20ni%C3%81os%20incluye%20la,por%20cuidadores%2C%20compa%C3%81eros%20o%20extra%C3%81os.>
51. Organización Panamericana en Salud. (s.f.). *Organizacion Panamericana en Salud*. Recuperado el 12 de 10 de 2023, de <https://www.paho.org/es/temas/micronutrientes>
52. OSCCO, G. (s.f.). *FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA INASISTENCIA DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AL COMPONENTE DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO*. Recuperado el 12 de MARZO de 2025, de https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3561/oscco_ggp.pdf?sequence=3&isAllowed=y
53. Pérez, C. (2015). *FACTORES RELACIONADOS CON EL CRECIMIENTO Y*. Recuperado el 5 de Noviembre de 2023, de <http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/2277/000002120T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
54. Pérez, I. (30 de Marzo de 2019). *Conocimientos Actitudes y Practicas Sobre Lactancia Materna en adolescentes y puerperas de 15 a 19 años*. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/11155/1/20086.pdf>

55. Pinos, M. (28 de Septiembre de 2021). Estado nutricional en niños menores de 5 años. 5, 12. Recuperado el 2 de Noviembre de 2023, de <file:///C:/Users/Manuel/Downloads/Estado+nutricional+en+ni%C3%B1os+menores+de+5+a%C3%B1os+revisi%C3%B3n+sistema%C3%A1tica.pdf>
56. Quevedo, D. (2015). *Factores que intervienen en el incumplimiento del control del control del crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de 2 años*. Recuperado el 18 de Noviembre de 2023, de https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/13550/Quevedo_Salda%C3%B1a_Dorita_Ayde_2015.pdf?sequence=1
57. Quiceno, J. (12 de 05 de 2020). *Lineamientos tecnicos de UNICEF*. Recuperado el 10 de 11 de 2023, de <https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org.peru/files/2023-04/Especificaciones%20cintas%20medicion%20perimetro%20braquial%20MUAC%20para%20ninos%20UNICEF.pdf>
58. Rosales, E. (Enero de 2015). *Factores Asociados a Talla Corta*. Recuperado el 15 de Octubre de 2023, de http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_9564.pdf
59. Rosales, E. (Enero de 2023). Recuperado el 16 de Octubre de 2023, de Factores Asociados a la Talla Corta: https://www.fantaproject.org/sites/default/files/resources/GDL-Unidad7-Jun2015_0.pdf
60. Rosales, Eva. (Enero de 2015). Recuperado el 2015 de Octubre de 2013, de Factores Asociados a la Talla Corta: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_9564.pdf
61. Rosario, Y. (Febrero de 2018). *Acciones Sobre Monitoreo de Crecimiento y la Percepcion de las Madres de Niños Menores de 5 años*. Recuperado el 16 de Febrero de 2023, de <http://biblio3.url.edu.gt/publijrcifiente/TESIS/2018/09/15/Morales-Yoselin.pdf>
62. SALUD, O. M. (s.f.). Recuperado el 27 de 3 de 2024, de <https://doh.wa.gov/es/you-and-your-family/conocimientos-sobre-la-salud>
63. SESAN. (24 de 5 de 2023). *SECRETARIA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL*. Recuperado el 15 de Noviembre de 2023, de <https://portal.sesan.gob.gt/2023/05/24/recomendaciones-para-alimentacion-saludable-que-es-la-olla-familiar/>
64. Toledo, J. (Mayo de 2019). *ANÁLISIS DE LAS CAUSAS Y EFECTOS DEL GRADO DE COBERTURA DEL ACCESO AL AGUA PARA CONSUMO HUMANO Y SANEAMIENTO DE LA POBLACIÓN URBANA Y Rural DE GUATEMALA*. Obtenido de <https://www.copresam.gob.gt/wp-content/uploads/2021/01/Tesis-Economia-Julio-Toledo.pdf>
65. Tzul, J. (Noviembre 2014 de 2014). *PRÁCTICAS FAMILIARES EN EL CUIDADO DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS*. Recuperado el 20 de Agosto de 2023, de <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2014/09/02/Tzul-Julia.pdf>

66. UNICEF. (9 de 2017). Recuperado el 3 de 5 de 3, de
https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org.peru/files/2019-01/La_primeria_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf
67. UNICEF. (s.f.). *ALIMENTACION DE 6 A 12 MESES*. Obtenido de
<https://www.unicef.org/lac/crianza/alimentando-tu-bebe-612-meses>
68. Vasquez, Y. (2018). Factores socioeconómicos y culturales que inciden en la rehabilitación de niños y niñas desnutridos menores de cinco años de edad. Guatemala. Recuperado el 9 de Febrero de 2024, de <https://www.ene.edu.gt/wp-content/uploads/2022/12/200941826.pdf>

XI. ANEXOS



UNIVERSIDAD
DA VINCI
DE GUATEMALA

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
LICENCIATURA EN ENFERMERIA

Fecha: _____

Número: _____

Consentimiento Informado

Es de mi conocimiento que el cuestionario que responderé forma parte de la investigación Titulada: Cuidado que brindan las madres de niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy, Huehuetenango Guatemala. Además, se me ha informado con claridad los objetivos, la información recolectada será utilizada únicamente en esta investigación, es estrictamente confidencial y puedo retirarme en el momento que lo desee.

Desarrollado por los estudiantes: Walter Manuel Pedro González y Deysi Eluì Mazariegos Gramajo, de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad Da Vinci de Quetzaltenango.

Por medio de la firma de este documento **doy mi consentimiento** de participación

(f) _____

Firma o huella de la participante



Fecha: _____

Número Boleta: _____

Cuestionario

Objetivo: Describir los cuidados que brindan las madres de los niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy Huehuetenango.

Responsable: **Walter Manuel Pedro González y Deysi Eluì Mazariegos Gramajo**, estudiante de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Da Vinci de Quetzaltenango.

Instrucciones: A continuación, encontrará una serie de preguntas, relacionadas al tema, favor de leer detenidamente y responder cada una, marcando con una X y dando respuestas a la pregunta según sea su criterio.

Sección I. Conocimiento de la madre.

Coloque la respuesta que considere correcta.

1) ¿Sabe usted que es el crecimiento en los niños?

Crecer en tamaño _____

Aumentar de peso _____

Estar sano _____

Tener el crecimiento y peso adecuado _____

2) ¿Cree usted que los micronutrientes que le dan en el puesto de salud ayudan a que su niña o niño tenga un buen crecimiento y desarrollo?

Siempre _____

Mayoría de veces _____

Algunas veces_____

Nunca_____

- 3) ¿Asiste usted con su niño menor de cinco años al puesto de salud por su monitoreo de crecimiento y desarrollo?

Siempre_____

Mayoría de veces_____

Algunas veces_____

Nunca_____

- 4) ¿Cree usted que el peso de su niño es adecuado para su edad?

Adecuado_____

Inadecuado_____

Regular_____

No se_____

- 5) ¿Considera que la talla que tiene su niño/ niña es adecuada para su edad?

Adecuado_____

Inadecuado_____

Regular_____

No se_____

- 6) ¿Cuándo usted acude al puesto de salud el personal le informa sobre el estado nutricional de su niño/ niña

Siempre_____

Mayoría de veces_____

Algunas veces_____

Nunca_____

- 7) ¿Para usted la desnutrición es?

Bajo peso_____

No comer adecuadamente_____

Retardo del crecimiento_____

Enfermedad que afecta a los huesos_____

8) ¿Cree usted que la pérdida de peso en la niña o niño está asociado a la desnutrición?

Si _____

No _____

Algunas veces _____

Nunca _____

Sección II. Cuidado que brindan las madres:

En esta sección coloque la respuesta que considere correcta.

9) ¿Ha recibido usted alguna información sobre la olla alimenticia?

Si _____

No _____

Algunas veces _____

Nunca _____

10) ¿Brinda los alimentos adecuados según la Olla alimenticia a su niño?

Si _____

No _____

Algunas veces _____

Nunca _____

11) ¿Ha escuchado usted que es la ventana de los Mil días?

Si _____

No _____

Algunas veces _____

Nunca _____

12) ¿Cree usted que es importante la ventana de los Mil días?

Si _____

No _____

Algunas veces _____

Nunca _____

13) ¿Qué alimentos acostumbra a darle a su hijo/a están: las frutas, verduras, carnes, cereales y lácteos?

Si_____

No_____

Muy poco_____

Regular_____

14) ¿Con que frecuencia su niño o niña consume frutas, verduras y carnes

Todos los días_____

Una vez a la semana_____

Dos veces por semana_____

Nunca_____

15) ¿Cree usted que el dar comida a su niño antes de los seis meses es saludable para su crecimiento y desarrollo?

Si_____

No_____

Nunca_____

Y porque_____

16) ¿Usted como madre tiene alguna dificultad en brindar un cuidado adecuado a su niño o niña?

Si_____

No_____

Algunas veces_____

Nunca_____

17) ¿Le brinda usted asistencia a su niño menor de cinco años durante los tiempos de cada comida?

Si_____

No_____

Muy poco_____

Regular_____

Dirigido a:

San Juan Ixcoy, 27 de febrero del año 2024

Dr. Rodelmi Alberto Palacios Cobón
Coordinador Distrital (CAP)

Reciba un saludo cordial deseando éxitos en sus labores cotidianas.

El motivo de la presente es para Solicitarle permiso para la realización de unas encuesta por parte de estudiantes de la carrera del PROA de la Licenciatura de Enfermería de la Universidad Da Vinci del Campus Quetzaltenango, donde yo Walter Manuel Pedro González y Deysi Elui Gramajo somos los que pasaremos el Instrumento durante el mes de Marzo del año en curso ya que solicitamos el permiso a esta Institución para realización de una encuesta a cien madres de familia que acudirán a la al Puesto de Salud de la comunidad de Chanchocal 2.

El objetivo principal de esta investigación es: Describir los cuidados que brindan las madres de los niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy Huehuetenango.

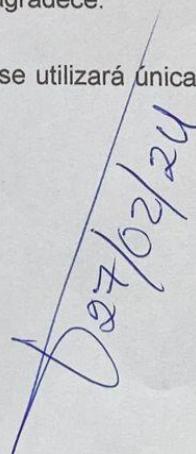
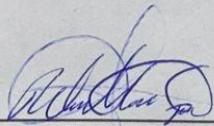
Ya que el tema de la Investigación de Tesis es “Cuidados que brindan las madres de los niños menores de cinco años que asisten a control de peso y talla y que presentan bajo peso, en el puesto de salud de San Juan Ixcoy Huehuetenango”.

Por lo tanto, le solicito que tenga la amabilidad de otorgar permiso para realizar encuestas descrita anteriormente, de ante mano se le agradece.

Estas informaciones se mantendrá confidencialidad y se utilizará únicamente con fines académicos.

Agradeciéndole.

Atentamente: Est. Walter Manuel Pedro González



27/02/24



Ministerio de
Salud Pública
y Asistencia Social

Dirección Departamental De Redes
Integradas de Servicios de Salud de
Huehuetenango

OFICIO No. 47 CAP-2024.

DMSSJI RAPC/erpt

San Juan Ixcoy, 27 de febrero de 2024.

A:

Walter Manuel Pedro González
ATT de Territorio.
CAP, San Juan Ixcoy.

Por este medio me permito saludarle deseándole éxitos y bendiciones en este día.

El motivo de la presente es para dar respuesta a la solicitud presentada por su persona. Se autoriza la realización de la encuesta que realizará con las Madres de familia en la comunidad de Chanchocal II durante el mes de marzo a cargo de: Walter Manuel Pedro González y Deysi Elui Gramajo. Por lo que se le recomienda no abandonar sus actividades dentro del servicio y horario correspondiente.

De ante mano agradezco su atención.

Atentamente,



Dr. Rodelmi Alberto Palacios Cobón
Coordinador Municipal de Salud
CAP, San Juan Ixcoy.

Complejo Institucional de Salud
“Las Lagunas” zona 10
Huehuetenango, Huehuetenango
Tel. 7774-8888

www.mspas.gob.gt

