

ESTADO NUTRICIONAL Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A
MALNUTRICION. EN LOS NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR (2-5 AÑOS)
DEL MUNICIPIO DE EL CONTADERO - NARIÑO 2.007

LUISA FERNANDA ROSERO CHAMORRO
DIEGO FERNANDO LEYTON CAMACHO
LUIS ANSELMO ERAZO DAVILA
EVER PATIÑO RAMIREZ

FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN
PROGRAMA DE MEDICINA
SAN JUAN DE PASTO
2007

**ESTADO NUTRICIONAL Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A
MALNUTRICIÓN , EN LOS NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR (2 – 5 AÑOS) DEL
MUNICIPIO DE EL CONTADERO – NARIÑO 2.007**

**LUISA FERNANDA ROSERO CHAMORRO
DIEGO FERNANDO LEYTON CAMACHO
LUIS ANSELMO ERAZO DAVILA
EVER PATIÑO RAMÍREZ**

**FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTÍN
PROGRAMA DE MEDICINA
SAN JUAN DE PASTO
2007**

**ESTADO NUTRICIONAL Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A
MALNUTRICIÓN , EN LOS NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR (2-5AÑOS) DEL
MUNICIPIO DE EL CONTADERO – NARIÑO 2.007**

**LUISA FERNANDA ROSERO CHAMORRO
DIEGO FERNANDO LEYTON CAMACHO
LUIS ANSELMO ERAZO DAVILA
EVER PATIÑO RAMÍREZ**

**Trabajo de grado presentado como requisito para
Optar el título de Medico General**

**Asesor: Dra. Claudia Liliana Figueroa
Medico Cirujano
Especialista en Epidemiología**

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN
PROGRAMA DE MEDICINA
SAN JUAN DE PASTO
2007**

NOTA DE ACEPTACIÓN

Firma del Presidente del Jurado

Firma del Jurado

Firma del Jurado

San Juan de Pasto, junio de 2007.

AGRADECIMIENTOS

La vida, el saber y todas nuestras experiencias están dirigidas y orientadas por un ser todo poderoso a quien dirigimos nuestra gratitud.

El animo y las orientaciones del equipo de ciencias investigativas de la Fundación Universitaria San Martín, fueron fundamentales a lo largo de la elaboración y el desarrollo del presente trabajo.

El sentido de pertenencia y afán de colaboración por parte del personal del Centro de salud El Contadero quienes apoyaron esencialmente el desarrollo de este proceso.

El entusiasmo del Doctor Fernando Dávila, director del centro de salud El Contadero por respaldar los proyectos que aportan beneficio para su comunidad.

DEDICATORIA

A Dios fuente de amor y sabiduría.

A mi familia quienes han estado presente en todos los momentos de mi vida, especialmente los más difíciles, dándome el valor y la fuerza para seguir adelante.

LUISA FERNANDA ROSERO CHAMORRO

Agradezco a mi madre quien en su ausencia física me acompaña espiritualmente iluminando e inspirando todos mis proyectos de vida.

A mi padre Martín Erazo, mi abuela Carmen Chamorro quien a sido mi segunda madre y a mi hermana Rosa Angélica Erazo, seres fundamentales en todas las situaciones de mi existencia.

LUIS ANSELMO ERAZO DÁVILA

Al Todo Poderoso, fuente de sabiduría divina, a mis padres quienes son y serán el motor intelectual y espiritual ; a mi hija quien es la inspiración para forjar y alcanzar mis metas .

EVER PATIÑO RAMÍREZ

A Jesucristo mi amigo y guía.

A mis padres por su determinación, entrega y humildad que me han enseñado tanto.

A mi hijo fuente de energía y fortaleza.

A todas las personas que contribuyeron para que este proyecto se lleve a cabo.

DIEGO FERNANDO LEYTON C.

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	3
1.ASPECTOS GENERALES	5
1.1 Titulo.....	5
1.2 Planteamiento del problema	5
1.2.1. Descripción del problema	5
1.2.2. Formulación del problema	6
1.2.3 Subpreguntas de investigación	6
1.3 Objetivos	7
1.3.1. Objetivo general	7
1.3.2. Objetivos Específicos	7
1.4 Justificación	7
1.5 Metodología	8
1.5.1. Tipo de diseño	8
1.5.2. Población	9
1.5.3. Muestreo	9
1.5.4. Instrumentos.....	9
1.5.5. Criterios de inclusión.....	10
1.5.6. Recolección de la información.....	10
1.5.7. Control de sesgos.....	10
1.5.8. Plan de Análisis.....	11
1.5.9. Aspectos éticos.....	11
2. MARCO REFERENCIAL	12
2.1 Marco teórico.....	12
2.2 Marco Conceptual	14
2.2.1. Nutrición.....	14
2.2.2. Factores que influyen en el estado nutricional.....	15
2.2.3. Estado nutricional	22
2.2.4. Alteraciones del estado nutricional.....	26

2.2.5. La edad preescolar	32
2.3 Marco Contextual.....	35
3. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	37
3.1 Datos familiares.....	37
3.1.1 Datos paternos.....	37
3.1.2. Datos maternos.....	39
3.1.3 Tiempo vivido en el contadero.....	41
3.1.4. Número de personas que integran el núcleo familiar.....	42
3.1.5. Promedio de gastos al mes en alimentación.....	42
3.1.6. Vinculación en salud.....	43
3.1.7 Antecedentes patológicos familiares.....	43
3.2. Datos saneamiento básico.....	44
3.2.1. Acueducto y alcantarillado	44
3.2.2. Recolección de basuras	45
3.2.3. Almacenamiento de alimentos.....	45
3.2.4. Lavado de manos y alimentos.....	46
3.3 Datos del niño.....	46
3.3.1. Edad del niño.....	46
3.3.2. Genero del niño	47
3.3.3. Asistencia a hogar infantil.....	47
3.3.4. Persona responsable del cuidado del niño	48
3.3.5. Suministro de leche materna	48
3.3.6. Inapetencia alimentaria.....	49
3.3.7. Alimentación que el niño consume voluntariamente.....	49
3.3.8. Utilización de suplemento nutricional.....	50
3.3.9. Enfermedades en el niño.....	50
3.3.10. Lugar de asistencia en caso de enfermedad.....	51
3.3.11. Ultima desparasitacion.....	52
3.3.12. Uso del tiempo libre.....	52
3.4 Medidas antropométricas.....	53

3.4.1. Peso.....	53
3.4.2. Talla.....	53
3.5. Diagnostico nutricional.....	53
3.6. Análisis bivariado.....	55
3.6.1. Relación diagnostico nutricional – genero.....	55
3.6.2. Relación diagnostico nutricional – enfermedad.....	55
3.6.3. Relación diagnostico nutricional - asistencia al hogar infantil.....	56
CONCLUSIONES.....	57
RECOMENDACIONES.....	59
ANEXOS	60
BIBLIOGRAFÍA.....	62

TABLA DE FIGURAS

Figura No 1 Edad de los padres.....	37
Figura No 2 Escolaridad de los padres.....	38
Figura No 3 Ocupación de los padres.....	38
Figura No 4 Edad de las madres.....	39
Figura No 5 Escolaridad de las madres.....	40
Figura No 6 Ocupación de las madres.....	41
Figura No 7 Tiempo vivido en el contadero.....	42
Figura No 8 Número de personas que integran el núcleo familiar.....	42
Figura No 9 Promedio de gastos al mes en alimentación.....	43
Figura No 10 Vinculación en salud.....	43
Figura No 11 Antecedentes patológicos familiares.....	44
Figura No 12 Antecedentes patológicos específicos.....	44
Figura No 13 Acueducto y alcantarillado en las viviendas.....	45
Figura No 14 Recolección de basuras.....	45
Figura No 15 Lugar de almacenamiento de alimentos.....	46
Figura No 16 Lavado de manos y alimentos.....	46
Figura No 17 Edad del niño.....	47
Figura No 18 Genero del niño.....	47
Figura No 19 Asistencia a hogar infantil.....	48
Figura No 20 Persona responsable del cuidado del niño.....	48
Figura No 21 Suministro de leche materna.....	49
Figura No 22 Inapetencia alimentaria.....	49
Figura No 23 Alimentación que el niño consume voluntariamente.....	50
Figura No 24 Utilización de suplemento nutricional.....	50
Figura No 25 Enfermedades en el niño.....	51
Figura No 26 Enfermedades específicas de los niños.....	51
Figura No 27 Lugar de asistencia en caso de enfermedad.....	52
Figura No 28 Ultima desparasitación.....	52
Figura No 29 Uso del tiempo libre.....	53

Figura No 30	Diagnostico nutricional según Peso/Edad.....	54
Figura No 31	Diagnostico nutricional según Talla/Edad.....	54
Figura No 32	Diagnostico nutricional según Peso/Talla.....	54
Figura No 33	Relación diagnostico nutricional – genero.....	55
Figura No 34	Relación diagnostico nutricional – enfermedad.....	56
Figura No35	Relación diagnostico nutricional - asistencia al hogar - Infantil.....	56

TABLA DE TABLAS

Tabla No 1 Clasificación en función peso / edad.....	24
Tabla No 2 Clasificación en función talla / edad.....	24
Tabla No 3 Clasificación en función peso / talla.....	25
Tabla No 4 Desnutrición global.....	25
Tabla No 5 Desnutrición aguda.....	26
Tabla No 6 Desnutrición crónica.....	26

INTRODUCCIÓN

La malnutrición es un problema serio en los países en desarrollo por el impacto que ocasionan sobre la salud y el bienestar de la población, especialmente en los grupos de edad infantil y sobre todo si son poblaciones de ingresos medio-bajo. Esta situación es semejante en Colombia; por ende en Nariño y El municipio de El Contadero no es un caso alejado donde persisten factores políticos, sociales y económicos que condicionan la prevalencia de estos problemas. La marginalidad social de millones de personas que viven en pobreza, las hace altamente vulnerables a la malnutrición y la enfermedad por la limitada accesibilidad a una dieta adecuada y a servicios eficientes de salud.

La alimentación y la nutrición son temas complejos que dependen de factores ambientales, culturales y económicos en constante evolución. Familias que anteriormente conseguían sus alimentos combinando producción para autoconsumo y trueque deben hoy día adaptarse a un contexto diferente, a sistemas económicos cada vez más monetizados, a la disminución de recursos naturales disponibles, a la presión demográfica, a nuevas necesidades y a nuevas tecnologías.

Los proyectos participativos de nutrición buscan mejorar la situación nutricional de los hogares vulnerables a través de actividades concretas que, además de ser diseñadas, implementadas, monitoreadas y evaluadas por los miembros de la comunidad, enfocan las causas de la malnutrición desde el punto de vista de la misma población.

La malnutrición puede producirse por una variedad de factores, incluyendo una producción inadecuada de alimentos, su distribución desigual, ingresos insuficientes, y bajos niveles de salud y educación. Estas causas pueden clasificarse en tres grupos principales: inseguridad alimentaria, capacidad inadecuada de atención a individuos vulnerables, y una salud deteriorada.

SANMARTÍN
Fundación Universitaria

CRAI
Centro de Recursos para el
Aprendizaje y la Investigación

Nota

Este trabajo se encuentra disponible únicamente en **formato físico**, ya que no cuenta con versión digital. Por tal motivo, en este repositorio solo serán visibles las páginas preliminares con fines informativos. Para su consulta completa, el usuario deberá verificar la ubicación o sede donde se encuentra el ejemplar físico, o bien solicitar información adicional escribiendo al correo institucional:

repositoriofusm@sanmartin.edu.co