



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA CIENCIAS DE LA SALUD
“DR. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA”
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

**PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE DESNUTRICION PARA
ESCOLARES DE 5TO y 6TO GRADO U. E “CARLOS
AFANADOR REAL” OCTUBRE 2008-FEBRERO 2009.**

Profesor Asesor:
Licda. En Enfermería Cruz Galindo

**Trabajo de Grado presentado como requisito parcial
para optar al Título de Licenciatura en Enfermería por
las bachilleres:**

Fernández González, Katuska Lilibeth

C.I.13.919.592

Morillo Rondón, Francelys de las Nieves

C.I. 17.837.621

Ciudad Bolívar, Mayo De 2009.

ÍNDICE

ÍNDICE	ii
DEDICATORIA	iv
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTOS	viii
RESUMEN	ix
INTRODUCCION	1
JUSTIFICACION	12
OBJETIVOS	14
Objetivo General	14
Objetivos Específicos	14
METODOLOGÍA	15
Diseño de la Investigación.....	15
Tipo de Investigación	15
Universo y Muestra	15
Técnica utilizada para la recolección de datos	15
Procedimientos	17
Plan de Tabulación y Análisis	17
Cuadro 1	18
Grafica 1	19
Cuadro 2	20

Grafica 2	21
Cuadro 3	22
Grafica 3	23
Grafica 4	24
RESUMEN DE LOS RESULTADOS.....	26
Variables En Estudio	26
DISCUSIÓN	28
CONCLUSION	31
BIBLIOGRAFIA.....	32
APÉNDICE	44

DEDICATORIA

Dedico la cristalización de mi meta, al Autor y Consumador de mi fe, “JESUCRISTO” por ser el precursor de mis éxitos a lo largo de este camino, en quien mi vida está anclada y a quien nunca podré dejar de amar.

A mi Madre, *América González*, por brindarme su cariño, comprensión y motivación en cada momento, en quien siempre he tenido un apoyo incondicional, gracias mami; a la memoria de mi Padre *Luis Fernández Reis*, quien soñó con verme realizada y a quien honro y llevaré por siempre en mi corazón.

A mi eterno Amor, *Jhoan Rodríguez*, mi esposo, por creer en mí y hacerme ver que en la vida con perseverancia y voluntad se pueden alcanzar los sueños, por comprenderme en los momentos de dificultades y ser factor incondicional y seguro.

A mis hijos *Lairé y Christian*, mis tesoros más preciados, por quienes lucho y lucharé, a quienes por circunstancias de la vida les tocó llevar la carga más pesada, pero al mismo tiempo serán los herederos de todos los frutos que cosecharé después de esta ardua pero satisfactoria siembra.

A mis hermanos, en especial *Yetzimar, Elizabeth y Solangel*, con quienes pude contar cuando lo necesite, los quiero...

A mi tía *Margarita de Buitrago*, por ser inspiración y ejemplo de constancia y vocación, por su apoyo e incentivo mostrando siempre afecto y fe en mis esfuerzos.

A mis abuelos *Bertha Morillo y Juan Ramón González* por sus consejos y oraciones, las cuales estoy segura fueron oídas en los cielos.

A mis cuñados en especial *Francis, Julio y Wladimir* y a mi suegro *Esteban*,
por sus manos extendidas y dispuestos a ayudar sin esperar nada a cambio.

*Con un corazón lleno de orgullo por llegar al
final de esta jornada la cual no terminará aquí...*

Katuska Fernández

DEDICATORIA

Gracias a Dios todo poderoso quien nos ayuda a vencer todas las dificultades y que nunca nos abandona, nos guía por el buen camino concediéndonos la dicha de hacernos realidad las metas que proponemos.

A mis padres, Ana Mercedes Rondón y Abelardo Gavino Hurtado Mendoza que son estímulos constantes de todos mis logros y que me han guiado para alcanzar mis metas, impulsándome en la búsqueda y realización de mis sueños, inculcándome los mejores valores para ser una mejor persona cada día, gracias por existir y estar siempre a mi lado...los quiero mucho.

A mi angelito, Dihanna De Las Nieves Morillo que está en el cielo y me da valor día a día para seguir adelante y enfrentar mis problemas y sobre todo a luchar por lo que quiero, venciendo así todas las adversidades.

A mi Hijo y Sobrino, Abelardo Alberto Jiménez Morillo por ser motivo de felicidad y por llenarme de sonrisas y por ser una de las mejores cosas que tengo en el mundo.

A mis hermanos, José Francisco Morillo Rondón, Merlín Carol Morillo Rondón y Prima Hermana Yusleidys Del Carmen Saavedra Vera por brindarme su apoyo incondicional.

A mis Amigas, Adriana Pérez, Zoleymer Quintana, Patricia Acuña y Katiuska Fernández muchas gracias por su apoyo incondicional y por tantas experiencias compartidas y por sus palabras de apoyo en los momentos más difíciles de mi vida.

Gracias, a la casa más alta de estudio **UDO** y mis profesores por permitirme ser y vivir el sueño de ser profesional, por ofrecernos todos los conocimientos necesarios y hacernos crecer como personas.

Gracias, a los profesores Cruz Galindo, Sheila Gascón, José Páez y Rita Pérez por contribuir en la realización de este trabajo y por dedicarnos su tiempo.

Muchas gracias

Francelys Morillo

AGRADECIMIENTOS

Al autor de la Vida, Nuestro “Padre Celestial”, son las primeras palabras de ¡gratitud! por darnos la voluntad, fuerza y esmero, hasta llevar a puerto seguro el viaje que nos conduciría a la realización de nuestros sueños, y por multiplicar nuestras fuerzas en los momentos que sentíamos no tenerlas.

A nuestros Padres y seres queridos, por creer en nuestros talentos y habilidades y ser factores de apoyo fundamental.

A la Casa más Alta, La Universidad de Oriente, Institución de la cual nos sentimos orgullosas de pertenecer, la cual junto a sus profesores y todo el personal Rectoral, Administrativo y obrero, hicieron sus aportes para realizarnos como profesionales dignas e idóneas, al servicio del pueblo de dónde venimos.

A nuestro asesor, Lcda. Cruz Galindo, por su tutoría en la elaboración de este proyecto, transmitiéndonos sus conocimientos, así como sus consejos y sugerencias, gracias Profesora.

A la Unidad Educativa Carlos Afanador Real, su director, docentes y alumnos por cooperar como campo de investigación en el desarrollo de este proyecto.

Finalmente, a nuestros compañeros de clases, juntos compartimos experiencias que serán muy difíciles olvidar, muchos de los cuales seguiremos siendo compañeros en nuestra nueva etapa.

A todos y todas nuestras más sinceras palabras de ¡GRATITUD!

Katiuska y Francelys.

RESUMEN

PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE DESNUTRICION PARA ESCOLARES DE 5TO y 6TO GRADO U. E “CARLOS AFANADOR REAL” OCTUBRE2008-FEBRERO 2009.

KATIUSKA LILIBETH FERNÁNDEZ GONZÁLEZ, FRANCELYS DE LAS NIEVES MORILLO RONDÓN.

Departamento de Enfermería, Escuela Ciencias de la Salud, Núcleo Bolívar UDO.

En el siguiente estudio se propuso, determinar la Influencia de un Programa Educativo sobre la Desnutrición en el Conocimiento de los Escolares de la Unidad Educativa Carlos Afanador Real, Ciudad Bolívar, durante Octubre 2008- Febrero 2009. Se diseñó un estudio cuasi experimental, por ser un universo finito la muestra quedó igual al universo, esta estuvo representada por 87 escolares, aquellos que asistieron los días que se implementó el programa. Los resultados mostraron, el nivel de conocimientos antes de la implementación del programa educativo, siendo este, 35,63% (31) Muy bajo, 24,14 (21) Bajo, 26,44% (23) Regular 9,19% (08) Bueno y un 4,60% (04) Excelente. En lo que respecta al nivel de conocimientos, después de la implementación del programa, los resultados arrojan un 5,75% muy bajo, 11.49% (10) Bajo, 22,99% (20) Regular, 31,03% (27) Bueno y 28,74% (25) Excelente. Lo que refleja un nivel bajo de conocimiento en los escolares evaluados respecto al tema, antes de la aplicación del programa; y un considerable aumento de conocimiento del tema luego de la implementación del mismo. Se concluye y se puede afirmar que la calificación del después es significativamente mayor a la calificación del antes, con un 95% de confianza. Lo que quiere decir que el programa educativo que se realizó fue efectivo en la muestra analizada.

Palabras claves: Desnutrición, Escolares, Nivel de conocimiento, Programa educativo.

INTRODUCCION

La desnutrición es un problema prevalente en las poblaciones de menores ingresos, afectando el rendimiento escolar y la asistencia de los niños y niñas a la escuela ¹.

La desnutrición en sus diversas formas es la más común de las enfermedades, sus causas se deben en general a deficientes recursos económicos o a enfermedades que comprometen el buen estado nutricional. El estado nutricional en condiciones normales es la resultante del balance entre lo consumido y lo requerido, lo cual está determinado por la calidad y cantidad de nutrientes de la dieta y por su utilización completa en el organismo ².

La infancia es la fase de la vida más decisiva e importante para el desarrollo armónico y el bienestar del ser humano. Las investigaciones en diversos campos del conocimiento han demostrado que, desde la gestación, los primeros años de vida son la base para el desarrollo biológico, psicológico, social y cultural, por lo tanto requieren de una especial atención y cuidado de los Estados, la Familia y la Sociedad en general ³. Se concluye que la mejoría del estado nutricional en los primeros años de vida tiene importantes efectos a largo plazo en la adolescencia y la edad adulta ⁴. Lo cual por inferencia podría considerarse como un factor favorable en el desempeño y rendimiento intelectual del niño en la edad escolar ⁵.

En América Latina la pobreza tiene rostro infantil. Niños, niñas y adolescentes presentan índices alarmantes de pobreza, muy superiores a aquellos que padecen otros grupos de edad. Esta pobreza es tanto más grave por cuanto condena a su reproducción entre generaciones, y restringe dramáticamente las posibilidades de desarrollar capacidades y plasmar oportunidades a lo largo de toda la vida. Según

datos de CEPAL la proporción de niños de 0 a 12 años en situación de pobreza es de 59% (51% en las ciudades y 80% en el campo) ⁶.

De igual manera la desnutrición crónica afecta a 8,8 millones de niños menores de 5 años (16%) y refleja la acumulación de consecuencias de la falta de una alimentación y una nutrición adecuadas durante los años más importantes del desarrollo de los niños -desde la etapa intrauterina hasta los 3 primeros años. Sus efectos son, en gran medida, irreversibles y se relacionan estrechamente con la extrema pobreza ⁷.

Según estimaciones del Plan Mundial de Alimentación, el costo anual para combatir la desnutrición en todos los niños menores de 5 años en la región asciende a 2,05 mil millones de dólares, pero el de no combatirla oscila entre 104 mil millones y 174 mil millones de dólares (por mortalidad infantil, pérdida en la productividad por retardo en el crecimiento y pérdidas por enfermedades ⁸.

En México 30 de cada 50 niños viven por debajo del promedio nacional de ingreso; a esto se debe sumar el hecho de que los ingresos reales de sus padres se redujeron en más del 3% durante el sexenio que pronto terminará, y la continuidad del modelo amenaza con más de lo mismo; la pobreza sigue siendo un reto central para el desarrollo del país. Los programas sociales que se han aplicado en México durante los últimos diez años, han fallado; lo demuestran más de 5 millones de niños menores de 5 años que padecen de desnutrición de severa a grave ⁹.

Los niños desnutridos presentan un peso inferior al normal. Las madres de estos infantes también sufren deficiencia ponderal. Estados como Chiapas, Oaxaca, Michoacán, Durango, Chihuahua, Guerrero, Yucatán e Hidalgo, sobre todo en el medio rural, presentan esta sintomatología, igual que en Asia Meridional o en África del Sur; esto debido a que trabajan en exceso o sufrieron también desnutrición infantil ⁹.

4% de los niños de entre cuatro y nueve años de edad en la entidad presentan problemas de desnutrición, lo que origina un bajo rendimiento escolar, de acuerdo con la Secretaría de Salud del Estado (Ssa). En la zona se tiene conocimiento de que 20 niños sufren el problema de desnutrición ¹⁰.

Un estudio realizado en Ciudad de México en una escuela pública de la zona metropolitana en el 2008, para una evaluación de conocimientos de alimentación en escolares de tercero a sexto grado de primaria, (17 de tercero, 25 de cuarto, 15 de quinto y 19 de sexto), a los cuales se les aplicó el cuestionario de conocimientos sobre alimentación. En los resultados se observó que los niños de tercero y cuarto cuentan con pocos conocimientos sobre alimentación, con menos del 50% de respuestas correctas, mientras que los de quinto y sexto con 60% y 70% respectivamente ¹¹.

Los datos sobre Cuba indican un radical empeoramiento en la alimentación de la población. Si en los años 1990-92 el nivel de la población subnutrida en Cuba fue de un 4,0%, en 1997-99 ascendió al 17,0%, o sea, 1,9 millones de personas, lo que representa el 21,5% de los desnutridos en el área del Caribe. En esta situación de crisis alimentaria extendida por años, los efectos sobre las nuevas generaciones ya son visibles en las escuelas cubanas. Se aprecian muchos niños con bajo peso y reducida talla para su edad. Puede afirmarse que los alarmantes niveles de subnutrición en Cuba durante el período 1997-99 deben ser mucho más elevados actualmente, con tendencia a continuar incrementándose debido a la creciente dependencia respecto a la importación de alimentos y la persistente carencia de divisas para enfrentarla ¹².

Se realizó un estudio de intervención educativa comunitaria a través de una escuela, ubicado en el municipio Contramaestre de la provincia Santiago de Cuba, desde marzo del 2004 hasta mayo del 2005, con el propósito de modificar los conocimientos sobre nutrición y alimentación en las madres de niños desnutridos

menores de 6 años de edad, El estudio constó de 3 etapas: diagnóstica, de intervención y de evaluación. Los resultados demostraron que al comienzo de la intervención, 75 % de las madres participantes poseían un conocimiento inadecuado sobre nutrición; pero después de ella, del total con desconocimiento solo 5 los mantuvieron inadecuados (23,8 %), de modo que en sentido general se modificaron favorablemente en 76,2 % de la serie ¹³.

El Salvador se ubica en el tercer lugar si de desnutrición global se habla en Centroamérica. Antes de él se encuentra Honduras con un 16,6% y Guatemala con 22,7%. Pero, a partir de 1998 hasta 2003, la reducción de la desnutrición muestra una disminución de 0,3 puntos, lo que significa, según el informe, que si sigue esa tendencia, El Salvador no podrá lograr para el 2015 reducir la desnutrición a la mitad ¹⁴.

Guatemala continúa siendo el país con los índices más altos de desnutrición en Centroamérica, según estudios de la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO).El 49% de los niños sufren de desnutrición crónica en Guatemala, lo cual demuestra que ocupa el peor puesto en materia de inseguridad alimentaria en la región ¹⁵.

Haití, el país más pobre del Hemisferio Occidental, ha sido afectado por altos costos de alimentos, y la escasez ha desatado disturbios en meses recientes. La crisis de alimentos en Haití se está agravando y por lo menos 26 niños han muerto por desnutrición, varios tenían los rostros abultados, síntoma del Kwashiorkor, una enfermedad causada por falta de proteínas ¹⁶.

Según estadísticas de la CEPAL asociadas al cumplimiento de la meta del milenio en materia del hambre, 9 de los 22 países, entre ellos Honduras, probablemente no lograrán reducir la tasa de subnutrición a la mitad. El 60% de los hogares tiene por lo menos una necesidad básica insatisfecha y, en el caso de la

población infantil, la desnutrición en el país se acerca al millón de niños menores de 15 años en estado de desnutrición, o sea 1 de cada 3 de ellos ¹⁷.

La desnutrición alcanza a 38% de los niños de Honduras, un fenómeno relacionado a la pobreza permanente en la que vive gran parte de la población del país. Seis de cada 100 niños de las zonas más afectadas por la sequía en Honduras sufren desnutrición aguda ¹⁸.

Nicaragua es la segunda nación más pobre de América Latina y el Caribe Según el Informe de la FAO de 2005, en Nicaragua, cerca del 30% de los menores de cinco años tienen algún grado de desnutrición. Por otro lado, la mortalidad infantil se ha reducido en los últimos 15 años ¹⁹.

República dominicana, ocupa el 4to lugar en el área entre los países más afectados económicamente como consecuencia del alto nivel de desnutrición en niños menores de 5 años ²⁰.

Según la Secretaría de la Salud (SESPAS), en el 2002 la desnutrición crónica en niños menores de 5 años había sido reducida a 8,9% mientras que 5,3% de los niños sufrían de bajo peso para la edad. Aunque menos del 2% de los niños sufrían de desnutrición aguda, la tasa era de 3,7% para los niños menores de 6 meses, un aumento de más de 100% desde 1996. Igualmente la tasa de bebés con bajo peso al nacer había aumentado de 7,3% en 2000 a 8,5% de 2003. Un estudio independiente de menores de 6 a 9 años en 2002, reportó una prevalencia de la desnutrición del 8%, en comparación con el 19% reportado hace una década ²¹.

Tucumán es la provincia donde últimamente se ha producido el mayor número de decesos de menores por enfermedades derivadas de las carencias de alimentación en Argentina, lo que ha generado muestras de solidaridad tanto en el país como en el exterior ²².

Tucumán ya venía siendo noticia por el hambre de sus chicos desde principios de 2002. El caso más resonante fue el de Barbarita Flores, una niña de ocho años que en abril se había desmayado en su escuela porque hacía dos días que no comía. Empezaron a revelar que los desnutridos se contaban por miles; que todos los días recibían niños al borde de la muerte y que, con los escasos recursos con que contaban -humanos y presupuestarios-, era imposible contener el descalabro de Tucumán donde aparecían niños muertos a causa del hambre ²³.

En Tucumán había al menos 22.000 familias con niños menores de 12 años con desnutrición de segundo y de tercer grado. Se conoció que sobre una población de 1,4 millón de habitantes, más de 900.000 eran pobres y que entre ellos, 460.000 tenían sus necesidades básicas insatisfechas. Es decir que al 27% de la población no le alcanzaba el dinero para comer, vestirse, curarse y educarse. Este sondeo fue realizado por un equipo de trabajo de la Universidad Nacional de Tucumán, bajo la supervisión de UNICEF ²³.

Un estudio realizado en el Norte del Rosario, Argentina demostró a través de las entrevistas realizadas con las madres de estos niños desnutridos recuperados, que las representaciones sobre la desnutrición están determinadas por su propia percepción ("flaquito", "pálido", "quieto") y por lo establecido por el discurso bio-médico, ya que éste es el que señala cuando un niño está desnutrido o no ²⁴.

Frente a la información que se tenía sobre el estado nutricional de la población Boliviana se decidió realizar una encuesta de carácter nacional, donde se muestra una prevalencia total de desnutrición del 46,5%, siendo mayor en el altiplano, seguida del valle y finalmente de los llanos ²⁵.

La frecuencia de problemas de salud y de desnutrición en Bolivia es alarmantemente elevada, incluso comparada con la de otros países en desarrollo ²⁶.

La competencia profesional y el éxito de los responsables por la salud y el crecimiento del niño, aumentarán en razón directa al conocimiento que se tenga sobre estos procesos, entre los que se destacan la alimentación y la nutrición como factores esenciales para satisfacer los requerimientos fisiológicos³.

En el Ecuador la prevalencia de la desnutrición crónica aumenta con la edad del niño²⁷.

Según el PMA, Ecuador es el cuarto país de América Latina, tras Guatemala, Honduras y Bolivia, con peores índices de desnutrición infantil. Actualmente, el 26% de la población infantil ecuatoriana de cero a cinco años sufre de desnutrición crónica, una situación que se agrava en las zonas rurales, donde alcanza al 35,7% de los menores, y es aún más crítica entre los niños indígenas, con índices de más del 40%²⁸.

El Perú es uno de los países con más altas prevalencias de desnutrición crónica en toda Sudamérica, después de Bolivia y Ecuador, con un déficit de talla que llega a casi un cuarto del total de niños y niñas menores de cinco años (24,2%). Esta situación incrementa el riesgo de enfermedad y muerte e inhibe el desarrollo cognitivo y físico de las niñas y los niños, afectando su estado de salud de manera crónica y su potencial productivo futuro, con consecuencias económicas y sociales para las personas, familia y comunidad²⁹.

Los niños desnutridos, que ahora representan la mayoría de ese estrato poblacional, son enfermizos e incapaces de estudiar; en consecuencia, cuando sean adultos no habrán podido desarrollar sus capacidades ni potencialidades como seres humanos ni profesionales³⁰.

El índice de desnutrición en Venezuela en el 2008 se ubica en 4,16%, lo que quiere decir, según los estándares internacionales, que nuestro país está en un nivel bajo. Así lo informó la directora ejecutiva del Instituto Nacional de Nutrición (INN)

explicó que este porcentaje es un logro importante, considerando que la cifra que se manejaba en años anteriores era de 8% y 7%. señaló que es necesario retomar la alimentación del venezolano con base a nuestra producción, para construir de esta manera la plataforma alimentaria que se necesita y disminuir los niveles de obesidad que presentan los infantes ³¹.

La Organización Mundial de Salud considera un grave problema para las naciones cuando el índice de desnutrición supera el 10% ³².

Los parámetros establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en cuanto a la situación nutricional en el mundo, indican que el déficit nutricional para el 2007 de niños venezolanos menores de cinco años es bajo, con un porcentaje reducido en 4,19%. Por lo tanto, es la misma OMS quien ha determinado que la situación nutricional en Venezuela para los niños y niñas es favorable, consideración que ratifica el Instituto Nacional de Nutrición (INN) tras reseñar que 96 de cada 100 niños en Venezuela no sufren problemas de desnutrición ³³.

Por lo tanto, la vigilancia en cuanto a la condición nutricional y el avance en programas como la nueva estructura de la pirámide nutricional, denominado trompo de la nutrición, facilitan herramientas para lograr una buena alimentación, balanceada, en toda la población venezolana ³³.

La nutrición es el conjunto de procesos mediante los cuales el ser vivo utiliza, transforma e incorpora a sus propias estructuras las sustancias que recibe del mundo exterior con el objetivo de Obtener energía, Construir y reparar las estructuras orgánicas, Regular los procesos metabólicos. Los Nutrientes esenciales que se encuentran en los alimentos son Las proteínas, carbohidratos, lípidos, vitaminas, minerales y el agua ³⁴.

Según dato oficial de UNICEF 150 millones de niños en todo el mundo están mal alimentados ³⁴.

La mala nutrición abarca desde la desnutrición por carencia de uno o más nutrientes tales como vitaminas o minerales, la obesidad y otros males crónicos ligados a la dieta y sus principales víctimas no superan los cinco años de edad, señala la OMS ³⁵.

La desnutrición obedece a una deficiencia en la obtención de todos los nutrientes que las células precisan. Generalmente, dicha deficiencia tiene su origen en la combinación de dos factores, el aporte inadecuado de proteínas, calorías, vitaminas y minerales y las infecciones frecuentes. La desnutrición causa estragos en el organismo, particularmente entre los niños y pueden verse afectados todos los órganos y sistemas del cuerpo, incluidos los riñones, el corazón, el estómago, los intestinos, los pulmones y el cerebro ³⁵.

La desnutrición es una enfermedad evolutiva que puede causar la muerte, tiene multiplicidad de factores causales, pero se reconoce a la pobreza como la causa estructural. Las consecuencias más comunes de la desnutrición son: Disminución de la velocidad de crecimiento, Menor desarrollo psicomotor, Aumento en el padecimiento de las enfermedades infecciosas en la infancia, Aumento en el padecimiento de las enfermedades crónicas en la edad adulta, Retardo en el desarrollo cognitivo y motor que se traduce en daño en la integración sensorial, pobre rendimiento escolar y alteraciones en la atención, Disminución en la actividad física, Condena a multiplicar por herencia el mismo esquema socio-económico y de salud ³⁶.

Causas directas de mala nutrición son Consumo dietético inadecuado, Enfermedades infecciosas y parasitarias frecuentes; que disminuyen la absorción y aumentan las pérdidas de micro nutrientes y Actividad física inadecuada o nula ³⁶.

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

en desarrollo. La prevención es una prioridad de la Organización Mundial de la Salud³⁷.

Existen dos tipos de desnutrición las cuales son Desnutrición Calórica, Marasmo o Crónica, la cual se presenta mayormente en pacientes ambulatorios. Se caracteriza por ser de evolución lenta (semanas o meses) y es producida por una deficiente ingesta, predominantemente de energía (calorías), aunque también puede tratarse de proteínas. En este tipo de desnutrición se pierde una importante cantidad de tejido muscular y grasa. Desnutrición proteica o Kwashiorkor del adulto; es rara en pacientes ambulatorios, se presenta con mayor frecuencia en los hospitalizados con enfermedades graves, quienes por alteraciones del metabolismo secundarias a la enfermedad, sufren grandes pérdidas de proteínas. Los pacientes afectados no presentan grandes pérdidas de peso, sin embargo, los exámenes de laboratorio muestran una disminución importante de las proteínas corporales y una alteración de la respuesta inmune (defensas)³⁸.

Signos y Síntomas más frecuentes son Baja de peso y Baja de masa grasa y muscular³⁸.

La desnutrición es un tipo de trastorno alimenticio grave, su presencia puede causar hasta la muerte, razón por la cual es esencial que la población conozca de ella, esto con la finalidad de fomentar y promocionar la salud de la comunidad.

Los planteamientos hechos anteriormente motivaron a la realización del presente estudio en este sentido se intentará probar la siguiente hipótesis:

Se esperan cambios significativamente estadísticos en el conocimiento de los escolares de 5to y 6to grado después de implementado el Programa Educativo sobre

Desnutrición en la Unidad Educativa Carlos Afanador Real en Ciudad Bolívar durante Octubre del 2008 - Febrero del 2009.

JUSTIFICACION

La desnutrición infantil es un hecho que, debe interesar no solo a los organismos encargados de estudiar este fenómeno (OMS, UNICEF, FAO, INN), sino también a los profesionales de la salud y educación; la Encuesta Nacional de Nutrición (ENN), señala que "los primeros cinco años de vida constituyen una trascendente etapa formativa para el individuo", pues en ella ocurren los cambios más importantes en el crecimiento y desarrollo postnatal. Así, la mala nutrición durante esta edad provoca defectos en el crecimiento, desarrollo y respuesta inmunológica, además de reducir la capacidad de trabajo físico y el desempeño intelectual y escolar durante la adolescencia y la edad adulta³⁹.

Aunque son muchos los estudios científicos y estadísticos con los que se cuenta acerca de la desnutrición, ésta, sigue perjudicando a gran número de personas; según la UNICEF, a nivel mundial existen 840 millones de personas que sufren de desnutrición crónica. En América Latina más del 50% de los niños menores de 6 años presentan algún grado de desnutrición y el 41% de estos niños sufren de retardo de crecimiento⁴⁰. Según un informe publicado por la Organización de las Naciones unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), las perspectivas de reducir, de manera relevante, esta cifra en el futuro es sombría⁴¹.

En Venezuela, también se ha presentado la situación planteada. De acuerdo a los datos aportados por el Instituto Nacional de Nutrición, señalan que de 7.600.000 niños menores de 15 años, el 25% tiene índices de desnutrición crónica y un 13% desnutrición aguda; es decir, un 38% de los menores de 15 años padecen desnutrición en el país⁴². En el Estado Carabobo, se realizó un estudio en relación al estado nutricional de 537 niños menores de 15 años, se determinó que 17% presentó

desnutrición crónica y 6% desnutrición aguda, que determinaron que 23% de los menores de 15 años presentaron desnutrición en el territorio regional ⁴³.

La desnutrición afecta el nivel educacional de la población, disminuye su capacidad de aprendizaje y predispone al niño a adquirir enfermedades durante períodos frecuentes, impidiendo así su asistencia a clase, lo que implica para él un atraso en los estudios que suele terminar en deserción escolar ⁴⁴.

Una correcta educación nutricional podría ayudar a minimizar considerablemente los altos índices que en pleno siglo XXI, y a pesar del avance de la ciencia y la tecnología, aun persisten.

En este estudio, se emplearan estrategias metodológicas de tipo cuasi experimental, que permitirán evaluar la influencia de un programa educativo sobre desnutrición y sus resultados, además aportaran datos significativos sobre los conocimientos que poseen los escolares sobre la Desnutrición, en la Unidad Educativa Bachiller Carlos Afanador Real, Ciudad Bolívar, durante Octubre 2008-Febrero 2009, antes y después de implementar dicho programa. Además de ello como profesionales de enfermería, esta investigación permitirá desarrollar Programas de prevención de la enfermedad y promoción de la salud, lo que Contribuirá al desarrollo integral del niño, la familia y la comunidad.

OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar la Influencia de un Programa Educativo sobre la Desnutrición en el Conocimiento de los Escolares de la Unidad Educativa Carlos Afanador Real, Ciudad Bolívar, durante Octubre 2008- Febrero 2009.

Objetivos Específicos

1. Identificar a los escolares según edad y sexo
2. Diseñar un programa educativo sobre la desnutrición
3. Aplicar programa educativo sobre la desnutrición
4. Evaluar el nivel de conocimientos de los escolares sobre la desnutrición antes y después de implementar un programa educativo

METODOLOGÍA

Diseño de la Investigación

Consistió en un trabajo de campo dirigido a escolares de 5to y 6to grado de la U. E. “Carlos Afanador Real” Ciudad Bolívar en el mes de Marzo 2009.

Tipo de Investigación

Esta investigación se desarrolló bajo una metodología de tipo cuasi experimental.

Universo y Muestra

En vista de ser un universo finito la muestra quedó igual al universo, ésta estuvo representada por 87 escolares distribuidos entre 5to y 6to grado, se aplicó el programa educativo a todos los estudiantes que asistieron los días que se implementó dicho programa.

Técnica utilizada para la recolección de datos

Se utilizó cuestionario (apéndice A) Para conocer las variables como: Edad, sexo y nivel de conocimiento antes y después de la implementación del programa.

Para medir el nivel de conocimiento de los escolares, se aplicó un cuestionario (apéndice A) conformado por 10 Ítems de selección simple, cada pregunta con una alternativa (Si y No) y una breve justificación de su respuesta, cada uno con una valoración de 1 punto, para obtener un total de 10 puntos que permitieron evaluar el

conocimiento obtenido antes y después de la aplicación del programa educativo acerca de la desnutrición. El programa educativo constaba de cuatro unidades: unidad I nutrición, concepto de nutrición y tipos de nutrientes; Unidad II desnutrición, concepto y tipos; Unidad III manifestaciones clínicas de la desnutrición, signos síntomas y causas; Unidad IV prevención y consecuencias de la desnutrición.

Para medir el conocimiento se elaboró la siguiente escala:

PUNTAJE	VALORACIÓN DE CONOCIMIENTO
[0-2)	Muy Bajo
[2-4)	Bajo
[4-6)	Regular.
[6-8)	Bueno.
[8-10]	Excelente

Todas las opciones son cerradas-abiertas, solo en la última opción (Excelente) es cerrada-cerrada, lo que quiere decir que se contara en la primera clase los que obtuvieron puntuaciones de 0 y 1, en la segunda los que obtuvieron 2 y 3, en la tercera corresponde 4 y 5, seguido de cuarta con opción 6 y , por ultima la opción cerrada-cerrada que incluye las calificaciones 8,9,y 10.

Procedimientos

Con el objetivo básico de asegurar la validez y confiabilidad de la investigación se redactó una comunicación dirigida al Personal Directivo y Docente de la Institución de la U. E “Carlos Afanador Real” Solicitando autorización y colaboración para la realización del Programa Educativo a los escolares de 5to y 6to grado, con el fin de recolectar la información necesaria y de forma voluntaria.

Se implementó charlas con material visual (video beam) además de ello se hizo entrega de distintivos y trípticos a los escolares y al personal docente, luego de la charla se realizó una retroalimentación al grupo de escolares y posterior a ello se realizó la evaluación para medir el conocimiento obtenido luego de la implementación del programa.

Se empleó un cuestionario luego de haber aplicado el Programa Educativo con las técnicas antes mencionadas para demostrar la influencia de dicho programa en el conocimiento de los escolares. A continuación dicha información fue procesada con la ayuda de un experto, se analizó y emitieron los resultados de la investigación.

Plan de Tabulación y Análisis

El conteo de la información se realizó mediante la cuantificación manual a través del método de palote, los datos se presentaron en tablas de frecuencia simple de una y de doble entrada con números y porcentajes, seguido de gráficos y su respectivo análisis. Y como prueba estadística se utilizó Contraste de Hipótesis para determinar los significados estadísticos.

Cuadro 1

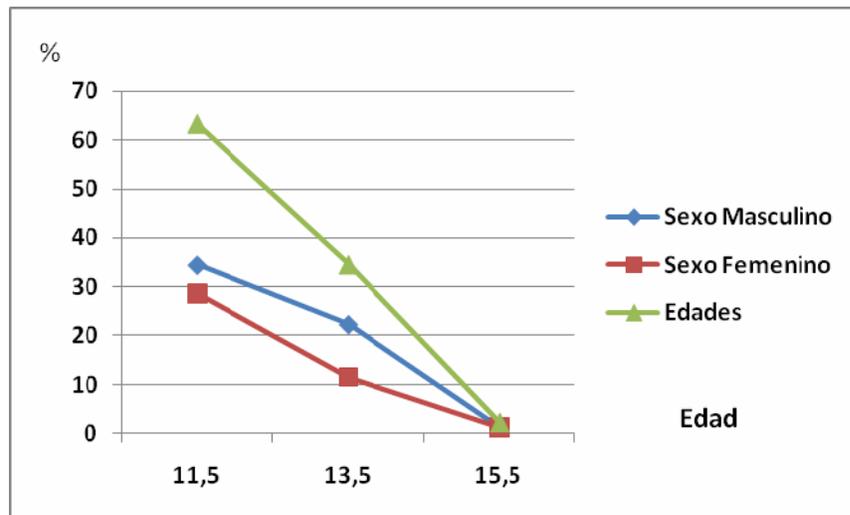
**DISTRIBUCION DE LA POBLACION DE ESCOLARES SEGÚN EDAD Y
SEXO EN LA U.E. "CARLOS AFANADOR REAL" CIUDAD BOLIVAR,
OCTUBRE 2008-FEBRERO 2009**

EADADES	SEXO				TOTAL	PORCENTAJE %
	FEMENINO	PORCENTAJE %	MASCULINO	PORCENTAJE %		
10-11	25	28,73	30	34,48	55	63,21
12-13	10	11,49	20	22,99	30	34,48
14-15	01	1,15	01	1,15	02	2,30
TOTAL	36	41,37	51	58,62	87	100%

FUENTE: Datos obtenidos de los Instrumentos aplicados en la U. E "Carlos Afanador Real" Ciudad Bolívar, Octubre 2008-Febrero 2009.

- =11,7 años

Gráfica 1



El cuadro 1 y gráfica 1 y revela que la mayor población se encuentra entre las edades 10-11 años con 63,21%, seguido de 12-13 años con 34,48% y 14-15 años con 2,30%; con un $X=11,7$ años. Analizando al detalle se encontró que el sexo que predomina es el masculino con 58,62% seguido del sexo femenino con 41,37%.

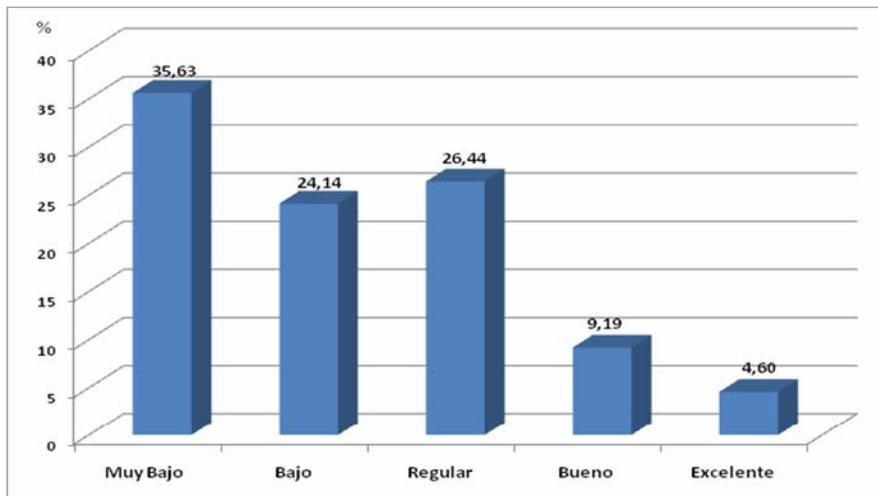
Cuadro 2

**DISTRIBUCION DE LA POBLACION DE ESCOLARES RELACIONADA
CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES DE LA
IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA EDUCATIVO EN LA U.E.
“CARLOS AFANADOR REAL” CIUDAD BOLIVAR, OCTUBRE 2008-
FEBRERO 2009.**

<i>PONDERACION</i>		<i>FRECUENCIA</i>	<i>PORCENTAJE</i> %
Muy Bajo	[0-2)	31	35,63
Bajo	[2-4)	21	24,14
Regular	[4-6)	23	26,44
Bueno	[6-8)	08	9,19
Excelente	[8-10]	04	4,60
TOTAL		87	100%

FUENTE: Datos obtenidos de los Instrumentos aplicados en la U. E “Carlos Afanador Real” Ciudad Bolívar, Octubre 2008-Febrero 2009.

- $\bar{x}=3,46$ Desv= 2,32

Grafica 2

El cuadro y gráfica 2 revela que el nivel de conocimientos de los escolares antes de la implementación del programa educativo de acuerdo con la escala: Muy Bajo es de 35,63% Mientras que el 26,44%; 24,14%; 9,19% y 4,60% mantiene un nivel Regular, Bajo, Bueno y Excelente respectivamente.

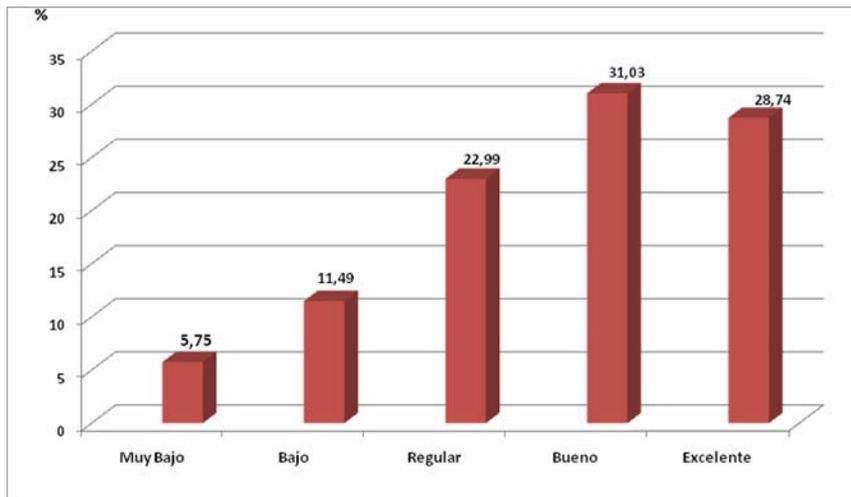
Cuadro 3

**DISTRIBUCION DE LA POBLACION DE ESCOLARES RELACIONADA
CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DESPUES DE LA
IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA EDUCATIVO EN LA U.E.
“CARLOS AFANADOR REAL” CIUDAD BOLIVAR, OCTUBRE 2008-
FEBRERO 2009.**

<i>PONDERACION</i>		<i>FRECUENCIA</i>	<i>PORCENTAJE</i> %
Muy Bajo	[0-2)	05	5,75
Bajo	[2-4)	10	11,49
Regular	[4-6)	20	22,99
Bueno	[6-8)	27	31,03
Excelente	[8-10]	25	28,74
TOTAL		87	100%

FUENTE: Datos obtenidos de los Instrumentos aplicados en la U. E. “Carlos Afanador Real” Ciudad Bolívar, Octubre 2008-Febrero 2009.

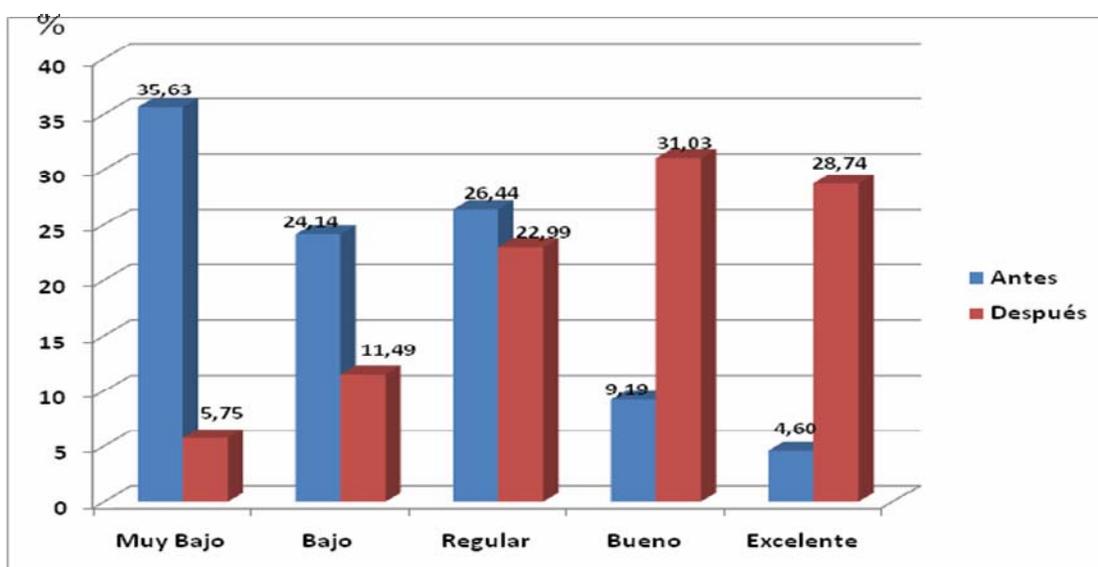
- =6,31 Desv:2,34

Grafica 3

El cuadro y gráfica 3 revela que después de la implementación del programa educativo el 31,03% de los escolares posee un nivel Bueno de acuerdo a la escala utilizada, Mientras que el 28,74% Excelente 22,99% Regular 11,49% Bajo y 5,75% Muy bajo.

Grafica 4

DISTRIBUCION DE LA POBLACION RELACIONADA CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LOS ESCOLARES ANTES Y DESPUES DE IMPLEMENTAR EL PROGRAMA EDUCATIVO EN LA U.E. “CARLOS AFANADOR REAL” CIUDAD BOLIVAR, OCTUBRE 2008-FEBRERO 2009.



FUENTE: Datos obtenidos de los Instrumentos aplicados en la Unidad Educativa “Carlos Afanador Real” en la U. E “Carlos Afanador Real” Ciudad Bolívar, Octubre 2008-Febrero 2009.

$$Z_c=8,142$$

El gráfico 4 muestra que el nivel de conocimiento de los escolares antes de aplicar el programa educativo es significativamente menor, en la escala Muy bajo con 35,63% antes y después 5,75% ; En el renglón Bajo, 24,14% antes y después

11,49%, Regular 26,44% antes, y 22,99% después, en el renglón Bueno encontramos 9,10% que corresponde al antes y 31,03% al después, por ultimo en el renglón Excelente 4,60% representa el antes y 28,74% el después. Se puede observar que la calificación del después es significativamente mayor a la calificación del antes con un 95% de confianza, $Z=8,14$ lo que quiere decir que el programa educativo que se realizó fue efectivo en la muestra analizada.

RESUMEN DE LOS RESULTADOS

Variables En Estudio

Características socio demográficas de los escolares antes y después de la Implementación del programa educativo sobre desnutrición, en la U.E “Carlos Afanador Real” Ciudad Bolívar, Octubre 2008-Febrero 2009.

CARACTERÍSTICAS	ESCOLARES	
	Nº	%
EDAD		
10-11	55	63,21
12-13	30	34,48
14-15	02	2,30
SEXO		
MASCULINO	36	58,62
FEMENINO	51	41,37
NIVEL DE CONOCIMIENTO (ANTES)		
[0-2)	31	35,63
[2-4)	21	24,14
[4-6)	23	26,44
[6-8)	08	9,19
[8-10]	04	4,60
NIVEL DE CONOCIMIENTO		

(DESPUES)		
[0-2)	05	5,75
[2-4)	10	11,49
[4-6)	20	22,99
[6-8)	27	31,03
[8-10]	25	28,74

DISCUSIÓN

Considerando la importancia fundamental que posee la etapa infantil en el desarrollo del ser humano, y que una incorrecta nutrición afecta el rendimiento intelectual, establecimos un programa educativo con el propósito de contribuir a fomentar y promocionar la salud en los escolares que fueron objeto de estudio.

Este programa educativo se implemento a 87 escolares, de la unidad educativa Carlos afanador real; los cuales fueron evaluados antes y después para conocer el nivel de conocimiento que estos poseían respecto al tema de desnutrición.

Después de haber implementado el programa los escolares estarían en la capacidad de conocer las generalidades de la desnutrición. Este programa se desarrollo en cuatro unidades; unidad I nutrición, unidad II desnutrición, unidad III manifestaciones clínicas de la desnutrición y unidad IV prevención y consecuencias de la desnutrición.

En el estudio se evidenció que la edad predominante está entre 10-11 años con 63,21% (55) seguido de 12-13 años 34,48% (30) y 14-15 años 2,30% (02); siendo $X = 11,7$ Años. En cuanto al Sexo, el Masculino Predominó con 58,62% (51) mientras que el Femenino presentó un 41,37% (36). Estos resultados se asemejan a los obtenidos en un estudio realizado en Guatemala, en el año 2006 en los Centros Docentes del Municipio de Almolonga Departamento de Quetzaltenango, Para establecer la prevalencia de retardo en talla en niños y niñas de primer año de primaria, donde la población estudiada 53% eran niños y 43% niñas. Las edades que predominaron fueron las de 7 a 8 años (70%), siendo el promedio para el grupo de 7,5 años⁴⁵, demostrando así que el sexo predominante es el masculino en los diferentes grados motivo por el cual se reflejan el mayor porcentaje.

Los resultados obtenidos reflejan que del total de escolares evaluados antes de la implementación del programa, 4,60% (04) Excelente, 9,19% (08) Bueno, 26,44% (23) Regular, 24,14% (21) Bajo y 35,63% (31) Muy bajo. Dichos resultados demuestran el desconocimiento que poseen los niños sobre el tema, y se asemejan a un estudio realizado en el año 2008 donde el objetivo de la investigación fue evaluar los conocimientos que los alumnos de primero y segundo grado de primaria tienen acerca de la alimentación; donde los resultados obtenidos que los alumnos de primer grado respondieron correctamente 35% de las preguntas del cuestionario, 56% de las preguntas fueron contestadas incorrectamente y solo el 9% de las preguntas no fueron contestadas, mientras que los escolares de segundo grado el 40% de las respuestas fueron incorrectas, 35% fueron correctas y 25% de las preguntas no fueron contestadas ⁴⁶. Los resultados mostraron que los niños tienen poco conocimiento acerca del tema estudiado. Este resultado permite probar la hipótesis que establece:

Después de implementado el programa los resultados son los siguientes: 28,74 (25) Excelente, 31,03% (27) Bueno, 22,99% (20) Regular, 11,49% (10) Bajo y 5,75% (05) Muy bajo. Estos resultados se asemejan con los obtenidos por investigadores en Barquisimeto Edo Lara en el año 2005 sobre diseño ejecución y evaluación de un taller dirigido a madres de niños desnutridos, donde el nivel de conocimiento global sobre alimentación posterior al taller fue excelente en 72,22%. En cuanto a los aspectos relacionados con la nutrición normal 66,67% mantuvo resultados buenos; con respecto a la desnutrición 61,11% presentó un nivel de conocimiento excelente. El nivel de conocimiento sobre estrategias para mejorar el estado nutricional fue excelente en 61,11% ⁴⁷. Demostrando así que el fomento y promoción de la salud es importante para mejorar y así contribuir a reducir los elevados índices porcentuales en la desnutrición. La calificación del después es mayor a la del antes con un 95% de confianza, siendo estadísticamente significativo.

La OPS en el año 2006 plantea que los componentes de un programa de salud integral para una escuela saludable, deben tener efectos complementarios y

sinérgicos cuando se coordinan, para en primer lugar promover conductas saludables y en segundo lugar prevenir y tratar las conductas y factores de riesgo para la salud⁴⁸.

CONCLUSION

Los problemas de desnutrición son cada vez más frecuentes en el mundo y pueden ser generados por la falta de alimentos que ingerir y en otros casos por una dieta inadecuada. La desnutrición puede ser una consecuencia de varias enfermedades y la misma se pueden corregir y prevenir a través de la promoción y fomento de la salud hacia la comunidad. Si la desnutrición no se trata, puede generar discapacidad mental y física, enfermedades y causar incluso la muerte.

Los resultados obtenidos en la investigación demuestran que el programa educativo implementado para evaluar el nivel de conocimiento, se evidencio bajo la siguiente clasificación muy bajo, bajo, regular, bueno y excelente.

Las variables en estudio fueron edad, sexo, y nivel de conocimiento fue de mayor significación en ésta con un $Z_c = 8,142$ y un 95% de confianza lo que quiere decir que finalmente el programa educativo que se realizó influyó de manera positiva en los escolares.

Al implementar este programa nos planteamos orientar a los escolares en cuestión como posibles víctimas directas de este flagelo que azota principalmente a los más pequeños, esto debido a que mientras más se conozca habrá más posibilidades de minimizar sus efectos negativos.

De los resultados estadísticos obtenidos concluimos que, existe un bajo nivel de conocimiento en cuanto al tema de Desnutrición, que la situación actual puede cambiar favorablemente, si se desarrollan campañas de información que concienticen a la población potencialmente propensa a ser víctima, así como también a todo el núcleo familiar, que la comunidad universitaria puede ser un elemento de contribución a través del desarrollo del fomento de la salud.

BIBLIOGRAFIA

1. Alabarse, G. 2006. Relación entre el estado nutricional y el rendimiento escolar en niños de nivel inicial y EGB 1 de una escuela de Garmendia. Trabajos de Investigación [En línea]. Disponible: www.fm.unt.edu.ar/ds/Dependencias/UnidadPracticaFinal/pasantias/Tucuman/.../trabajos_de_investigacion.htm - 13k -. [Septiembre, 2008].
2. Anónimo. 2006. Factores Causales de la Desnutrición en Niños de 4 a 5 años de la Institución Educativa 016 Emilia Barcia Boniffatti del Asentamiento Humano Santa Julia. [En línea]. Disponible: www.gratisblog.com/.../i4673-factores_causales_de_la_desnutricion_en_ninos_de_4_a_5_anos_de_la_instituci... - 33k -8[Octubre, 2008].
3. Cajio, J; Ramírez, C; Castañeda, B. 2007. Programa – Presupuesto 2007-2010. OEI, Madrid. [En línea]. Disponible: www.oei.es/idie/colombiapi.htm - 43k - [Septiembre, 2008].
4. Martorell, R. 1997. Results and implications of the INCAP follow-up study. J Nutr 1995; S125: 1127-38. Nutrición infantil y rendimiento escolar [Serie en línea]. Disponible: www.colombiamedica.univalle.edu.co/VOL28NO2/nutricion.html - 39k -[Octubre, 2008].

5. Daza, H. 1997. Desnutrición y Desarrollo Cognoscitivo del Niño. Guatemala. [En línea]. Disponible:
www.colombiamedica.univalle.edu.co/VOL28NO2/nutrición.html - 39k - [Octubre,2008].
6. Cajio, J; Ramírez, C; Castañeda, B. 2007. Panorama social de América Latina, División de Desarrollo Social y la División de Estadística y Proyecciones Económicas de la CEPAL. CEPAL 2007. OEI. [En línea]. Disponible:
www.oei.es/idie/colombiapi.htm - 43k -[Septiembre, 2008].
7. OEI. 2007. Promoción de la sensibilización de las sociedades y los poderes públicos de Liberoamérica. [En línea]. Disponible:
www.oei.es/idie/colombiapi.htm - 43k -[Septiembre, 2008].
8. CEPAL- Comisión Económica para América Latina y el Caribe y UNICEF- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia y Oficina Regional para América Latina y el Caribe – UNICEF TACRO. 2006. Boletín de la Infancia y Adolescencia sobre el avance de los objetivos de desarrollo del milenio Desafíos Número 2, Enero de 2006.OEI. [Serie en línea]. Disponible:
www.oei.es/idie/colombiapi.htm - 43k -[Septiembre, 2008].
9. Famélico, A. 2006. Desnutrición y Mala Alimentación. México. [En línea]. Disponible:
www.scielo.org/ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932007000100003&lng... - 71k - [Octubre, 2008].

10. Anónimo. 2006. Bajo Rendimiento Escolar por Desnutrición Infantil. Durango. [En línea]. Disponible: www.elsiglodetorreon.com.mx/noticia/240113.bajo-rendimiento-escolar-por-desnutricion-inf.html - 24k - [Octubre, 2008].
11. Martínez, M; Ocegüera, C; Alarcón, M .2008. Evaluación de conocimientos de alimentación en escolares de tercero a sexto grado de primaria de escuelas públicas de la zona metropolitana de la Ciudad de México. Facultad de Estudios Superiores Iztacala. [En línea]. Disponible: www.iztacala.unam.mx/avisos2008/memorias_encuentro/psico/P-026.htm - 28k - [Abril, 2009].
12. Espinosa, O. 2002. Desnutrición en Cuba. Artículos y Notas Informativas. [En línea]. Disponible: www.pscuba.org/articulos/desnutricion.htm - 12k - [www.prensalibre.com/pl/2005/mayo/04/113554.html - 28k - Febrero, 2009].
13. Herrero, H; Salas, S ; Álvarez s, J; Pérez, I. 2005. Modificación de conocimientos sobre nutrición y alimentación en madres con niños desnutridos menores de 6 años en en el municipio Contramaestre de la provincia Santiago de Cuba. Instituto Superior de Ciencias Médicas.MEDISAN 2006; 10 (2). [En línea]. Disponible: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol10_2_06/san07206.pdf - [Abril, 2009].
14. Trujillo, D. 2007. El Salvador no podrá reducir desnutrición para el 2015.Diariocolatino [En línea]. Disponible: www.diariocolatino.com/es/20071122/nacionales/49478/ - 25k - [Febrero, 2009].

15. Vásquez, C. 2005. Guatemala, el primer lugar en desnutrición. Prensa Libre. Com. [En línea]. Disponible: www.prensalibre.com/pl/2005/mayo/04/113554.html - 28k -[Febrero, 2009].
16. Katz, J. 2008. Mueren 26 niños en Haití por desnutrición .Nacion.com/el mundo. [En línea]. Disponible: www.nacion.com/ln_ee/2008/noviembre/20/mundo1783360.html - 19k -[Febrero, 2009].
17. Schongarth, R. 2005. La Desnutrición Infantil. El Mayor Problema de la Niñez de Honduras. [En línea]. Disponible: www.websolidaridad.org/articulo_desnutricion.html - 25k [Enero, 2009].
18. Muñoz, N. 2009. Honduras: Sequía aumenta la desnutrición. Tierramerica. [En línea]. Disponible: www.tierramerica.net/2002/0303/noticias4.shtml - 21k - [Enero, 2009].
19. Vargas, O. 2006. Desnutrición y hambre en Nicaragua .El Nuevo Diario. [En línea]. Disponible: www.impreso.elnuevodiario.com.ni/2006/03/28/opinion/15936 - 21k -[Enero, 2009].
20. Carrasco, N. 2007. República Dominicana entre los países con mayor numero de desnutridos [En línea]. Disponible: www.loquecreo.net/2007/06/republica_dominicana_entre_los.html - 16k -[Febrero, 2009].

21. Anónimo. 2007. Programa Mundial de Alimentos. [En línea]. Disponible: [www.wfp.org/spanish/?NodeID=36 - 55k](http://www.wfp.org/spanish/?NodeID=36-55k) – [Octubre, 2008].
22. Univision. 2003. Argentina tiene 27 mil niños desnutridos. [En línea]. Disponible: [www.univision.com/content/content.jhtml?chid=3&schid=0&secid=0&cid=303111 - 51k](http://www.univision.com/content/content.jhtml?chid=3&schid=0&secid=0&cid=303111-51k). [Octubre, 2008].
23. Türpe, F. 2003. La desnutrición en Tucumán. [En línea]. Disponible: www.weblog.com.ar/2003/09/11/la-desnutricion-en-tucuman/ - 60k –. [Septiembre, 2008].
24. Adán, M., Alonso, H., Kussianovich, V., Maltaneres, A. 1996. Estrategias alimentarias de familias con niños desnutridos recuperados de 1 a 5 años y 11 meses, del barrio Las Flores Sur, bajo programa alimentario y control médico. [En línea]. Disponible: www.blog.pucp.edu.pe/item/1058 - 125k –. [Octubre, 2008].
25. Rocabado, F; Vera, R; Angulo, A; Viscafé, R; Aliaga, A. 1985. La desnutrición en Bolivia / Malnutrition in Bolivia [En línea]. Disponible: www.salud.ops.org.bo/servicios/?DB=B&S11=12837&SE=SN - 10k – [Febrero, 2009].
26. Morales, R; Aguilar, A; Calzadilla, A. 2005. Desnutrición en Bolivia: la geografía y la cultura sí importan [En línea]. Disponible: www.iadb.org/res/pub_desc.cfm?pub_id=R-492&Language=Spanish - 155k- [Febrero, 2009].

27. Chávez, A. 2007. Las cifras de la desnutrición en Ecuador. [En línea]. Disponible: www.ecuador.nutrinet.org/content/view/58/118/lang,es/ - 54k - [Febrero, 2009].
28. Ginebra, A. 2009. ONU alerta por desnutrición infantil en Ecuador .El Diario Manabita [En línea]. Disponible: www.eldiario.com.ec/noticias-manabi-ecuador/106173-onu-alerta-por-desnutricion-infantil-en-ecuador/ [Enero, 2009].
29. Agurto, M. 2008. La desnutrición en el Perú [En línea]. Disponible: www.peru21.pe/impresia/noticia/desnutricion-Peru/2008-10-02/226286 - 16k [Febrero, 2009].
30. Rebaza, J. 2009. La desnutrición infantil en Perú [En línea]. Disponible: www.larepublica.com.pe/index.php?option=com_content&task=view&id=114995&Itemid=481&fecha...06... - 41k [Enero, 2009].
31. Cadena Global/ABN. 2008. Índice de desnutrición en Venezuela se ubica en 4,16%. [En línea]. Disponible: www.cadenaglobal.com/Noticias/default.asp?Not=192399 - 55k – [Octubre, 2008].
32. Anónimo. 2008. Prensa Latina. Disminuye índice de desnutrición en Venezuela. [En línea]. Disponible:

www.prensalatina.com.mx/article.asp?ID=%7B62FCEF6D-F20E-412B-BAE1...ES - 33k -[Octubre, 2008].

33. Anónimo. 2008. Noticias y Titulares de Venezuela 96% de niños venezolanos está alejado de problemas de desnutrición. [En línea]. Disponible: www.guia.com.ve/noticias/?id=25402 - 25k -. [Septiembre, 2008].
34. Cedeño, Vásquez, W; Menéndez, L; Mendoza, L. 2001. Prevalencia de desnutrición y obesidad infantiles en el barrio Las Chacras. [En línea]. Disponible: www.mercuriomanta.com/sistema.php?name=noticias&file=print&sid=34207 - 10k. [Septiembre, 2008].
35. Anónimo. 2001. Una tragedia de gran magnitud. . [En línea]. Disponible: www.taringa.net/posts/info/885999/la-desnutricion-_Equot;emergencia-silenciosa_Equot;.html - 39k -[Septiembre, 2008].
36. Famélico, A. 2006. Desnutrición y Mala Alimentación. México. [En línea]. Disponible : www2.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932007000100003&lng... - 71k – [Octubre, 2008].
37. Sánchez, G. 2008. La Desnutrición. [En línea]. Disponible: www.monografias.com/trabajos15/desnutricion/desnutricion.shtml - 165k - [Octubre, 2008].

38. Anónimo. 2008. Desnutrición. [En línea]. Disponible: [www.alemana.cl/benfermedad /ben001.asp?CODOMS=R634](http://www.alemana.cl/benfermedad/ben001.asp?CODOMS=R634) - 47k -[Octubre, 2008].
39. Anónimo. 2005. Desnutrición, obstáculo para la vida. Periodismo de ciencia y tecnología. [En línea]. Disponible: <http://www.invdes.com.mx/anteriores/Octubre2002/htm/desnutricion.html>– [Febrero, 2009].
40. Contreras, J; Flórez, M; Oviedo, R; Rincón, C; Santoyo, D. 2002. Acciones educativas a los padres de familia de los niños con riesgo de desnutrición de la escuela rural el diamante, vereda guatiguará del municipio de piedecuesta. Trabajo de grado. Facultad De Enfermería. Universidad Cooperativa De Colombia. [En línea]. Disponible:<http://bucaramanga.ucc.edu.co/Biblioteca/archivos/ENFERMERIA/ENF%20033.pdf> [Febrero, 2009].
41. Anónimo. 2009. Aumenta la desnutrición mundial.BBCMundo.com. 17 Safar 1430. [En línea]. Disponible: www.webislam.com/?idn=380 - 49k – [Febrero, 2009].
42. Reyes, A; Carzola, M. 1993. Instituto Nacional de Nutrición. . La Desnutrición Crónica en Venezuela. Rev. Fundación Cavendes. Caracas. Venezuela. [En línea]. Disponible: <http://servicio.cid.uc.edu.ve/educacion/revista/a6n12/6-12-13.pdf> [Febrero, 2009].

43. Henríquez, C; Guerra, A; Cazorla, M. 1994. Grado de Desnutrición incipiente presenta un 16,02% de Escolares en el Estado Carabobo. Facultad de Medicina. Universidad de Carabobo. [En línea]. Disponible: <http://servicio.cid.uc.edu.ve/educacion/revista/a6n12/6-12-13.pdf> [Febrero, 2009].
44. Piña, I de Pérez; Sfeir, L; Espinoza, Z. 1977. Problemas actuales de la Alimentación, Problemas nacionales. La Desnutrición en Venezuela. Universidad Simón Bolívar. Caracas, Venezuela. [En línea]. Disponible: <http://servicio.cid.uc.edu.ve/educacion/revista/a6n12/6-12-13.pdf> [Febrero, 2009].
45. Tzul, A; Mata, A.2006. Prevalencia de Retardo en Talla en Niños y Niñas de Primer año de Primaria de los Centros Docentes de Almolonga, Quetzaltenango. Universidad Rafael Landívar. Facultad de Ciencias de la Salud. [En línea]. Disponible: www.url.edu.gt/PortalURL/Archivos/03/archivos/Talla%20en%20escolares%20de%20Almolonga.pdf?sm=c66 – [Abril, 2009].
46. Hernández, B; Villanueva, Y; Torres, X. 2008. Evaluación de los conocimientos que los alumnos de primero y segundo grado de primaria sobre Alimentación para evaluar dichos repertorios académicos de México. [En línea]. Disponible: www.iztacala.unam.mx/avisos2008/memorias_encuentro/psico/P0-25.htm - 22k -[Abril, 2009].

47. Aranguren, M; Freitez, R; Henríquez, D; Lima, V; Mejías, M; Torrealba, R. 2005. Diseño, ejecución y evaluación de un taller sobre alimentación dirigido a las madres de niños desnutridos, menores de 6 años que acuden a La consulta pediátrica del ambulatorio urbano tipo I "Nuevo Barrio". Barquisimeto. [En línea]. Disponible:
[bibmed.ucla.edu.ve/cgiwin/be_alex.exe?Acceso=T070000063023/0&Nombrebd=bmucla - 24k](http://bibmed.ucla.edu.ve/cgiwin/be_alex.exe?Acceso=T070000063023/0&Nombrebd=bmucla-24k). [Abril, 2009].
48. Agita, P .2006. "Una coalición multisectorial en salud". Organización Panamericana de la Salud. La Educación Física Escolar como vía de educación para la Salud. Argentina. [En línea]. Disponible:www.sportsalut.com.ar/articulos/act_fis_salud/20.pdf [Abril, 2009].



CARTA DE VALIDACIÓN

Yo _____, cedula de identidad N^o
_____, grado de
instrucción _____

Certifico que he leído y validado el instrumento encuesta dirigidos a los estudiantes de 5to y 6to grado. Realizado por: Morillo Francelys y Fernández Katuska, para el trabajo: **Programa Educativo sobre Desnutrición a Escolares de 5to y 6to grado de U.E Carlos Afanador Real. Octubre-Febrero 2009.** Valido dicho instrumento en contenido.

Firma

Ciudad Bolívar; Febrero de 2009.



República Bolivariana de Venezuela

Universidad de Oriente

Núcleo Bolívar

Escuela de Cs de la Salud

Departamento de Enfermería

Carta De Autorización

Yo Víctor Blanco CI_____ Director de la Unidad Educativa Carlos Afanador Real, me comprometo a colaborar en la Aplicación de un Programa Educativo Sobre Desnutrición impartidos por Fernández Katuska y Morillo Francelys Estudiantes del X semestre de Licenciatura en Enfermería como requisito para optar por título. Programa que será impartido los días lunes 23/03/09 y martes 24/03/09 en las Secciones de 5to y 6to grado (turnos mañana y tarde).

Nota: Los Datos que se obtenga de la aplicación de dicho programa será importante para la realización de nuestra investigación y se garantiza serán confidenciales.

Firma

CI_____

APÉNDICE

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

**CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL GRADO DE CONOCIMIENTO
SOBRE DESNUTRICION EN LA UNIDAD EDUCATIVA “CARLOS
AFANADOR REAL”.**

FECHA: _____

EDAD: _____

SEXO: _____

GRADO: _____

SECCION: _____

INSTRUCCIONES:

- ✓ El cuestionario consta de 10 preguntas de selección simple, las cuales tienen un valor de 1 pto c/u.
- ✓ Lea cuidadosamente las preguntas antes de responder.
- ✓ Indique con una X la respuesta correcta y responda lo que usted considere sea lo correcto.
- ✓ No deje ninguna pregunta sin responder.

- ✓ Los resultados del cuestionario no tiene valor en cuanto al contenido programático de la escuela.
- ✓ La información solo quedara con el investigador.
- ✓ Los datos que se obtengan de la aplicación de este instrumento serán importantes para la realización de un trabajo de investigación.
- ✓ Si tiene alguna duda consulte con la persona que le suministro el cuestionario.
- ✓ Usted tiene una duración de 20 minutos para responder el cuestionario.
- ✓ Agradecemos su colaboración en cuanto a responder con atención y sinceridad las preguntas que se le formule.

CUESTIONARIO

1. ¿Sabes Que es la Nutrición?

Si _____

No _____

¿Qué es? _____

2. ¿Sabes Cuáles son los Tipos de Nutrientes?

Si _____

No _____

¿Cuáles
Son? _____

3. ¿Sabes que es la Desnutrición?

Si _____

No _____

¿Que Sabes? _____

4. ¿Sabes Cuantos tipos de Desnutrición existen?

Si _____

No _____

¿Cuáles? _____

5. ¿Tienes conocimiento acerca de cómo se manifiesta La desnutrición?

Si _____

No_____

¿Cómo se manifiesta?_____

6. ¿Conoces Cuáles son las causas de la Desnutrición?

Si_____

No_____

¿Cuáles?_____

7. ¿Sabes Cuáles son las Consecuencias de la Desnutrición?

Si_____

No_____

¿Cuáles son?_____

8. ¿Sabes Como se previene la Desnutrición?

Si_____

No_____

¿Cómo?_____

9. ¿Puede un niño sufrir de Desnutrición?

Si_____

No_____

¿Por qué?_____

10. ¿Nuestro cuerpo necesita de Nutrientes para poder funcionar?

Si _____

No _____

¿Por qué? _____

Elaborado por:

Br. Katuska Fernández

Br. Francelys Morillo

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

**PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE DESNUTRICION DIRIGIDO
A LOS ESCOLARES DE 5TO Y 6TO GRADO DE LA UNIDAD
EDUCATIVA “CARLOS AFANADOR REAL”. CIUDAD
BOLÍVAR. ESTADO BOLIVAR. OCTUBRE 2008- FEBRERO
2009.**

Realizado por:

Fernández González, Katuska Lilibeth

C.I. 13.919.592

**Morillo Rondón, Francelys de las
Nieves.**

C.I. 17.837.621

Ciudad Bolívar, Febrero 2009.

OBJETIVO GENERAL

**DESPUÉS DE HABER IMPLEMENTADO EL PROGRAMA LOS
ESCOLARES ESTARAN EN LA CAPACIDAD DE CONOCER LAS
GENERALIDADES DE LA DESNUTRICION.**

SINOPSIS DE CONTENIDO

UNIDAD I NUTRICION

- Concepto de Nutrición
- Tipos de Nutrientes

UNIDAD II DESNUTRICION

- Concepto de Desnutrición
- Tipos de Desnutrición

UNIDAD III MANIFESTACIONES CLINICAS DE LA DESNUTRICION

- Signos y Síntomas
- Causas

UNIDAD IV PREVENCION Y CONSECUENCIAS DE LA DESNUTRICION

- Prevención
- Consecuencias

UNIDAD I NUTRICION

OBJETIVO TERMINAL: Al finalizar la unidad los escolares de 5to y 6to grado estarán en la capacidad de definir y explicar el concepto de Nutrición y los tipos de Nutrientes.

OBJETIVO ESPECIFICO	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLOGICAS	EVALUACION Y ESTRATEGIAS
------------------------	-----------	------------------------------	--------------------------------

UNIDAD II DESNUTRICION

OBJETIVO TERMINAL: Al finalizar la unidad los escolares de 5to y 6to grado estarán en la capacidad de definir y explicar el concepto de Desnutrición y los tipos de Desnutrición.

OBJETIVO ESPECIFICO	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLOGICAS	EVALUACION Y ESTRATEGIAS
------------------------	-----------	------------------------------	--------------------------------

<p>3. Definir Desnutrición</p> <p>4. Definir tipos de Desnutrición</p>	<p>Concepto de Desnutrición</p> <p>Tipos de Desnutrición:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Marasmo • Kwashiorkor 	<p><u>Recursos Humanos</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Escolares de 5to y 6to grado de la U.E. “Carlos Afanador Real” • Docentes de la institución. • Estudiantes de la Universidad de Oriente. <p><u>Recursos Técnicos</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Charlas • Dinámicas de grupo <p><u>Recursos Materiales</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Video Beam • Trípticos Distintivo 	<p>Cuestionarios y retroalimentación</p>
--	--	--	--

UNIDAD III MANIFESTACIONES CLINICAS DE LA DESNUTRICION

OBJETIVO TERMINAL: Al finalizar la unidad los escolares de 5to y 6to grado estarán en la capacidad de identificar y explicar Las Manifestaciones Clínicas y las Causas de la Desnutrición

OBJETIVO ESPECIFICO	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLOGICAS	EVALUACION Y ESTRATEGIAS
<p>5. Explicar las manifestaciones clínicas de las Desnutrición</p> <p>6. Definir Causas de la Desnutrición</p>	<p>Signos y Síntomas</p> <p>Causas de la Desnutrición</p>	<p><u>Recursos Humanos</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Escolares de 5to y 6to grado de la U.E. “Carlos Afanador Real” • Docentes de la institución. • Estudiantes de la Universidad de Oriente. <p><u>Recursos Técnicos</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Charlas • Dinámicas de grupo <p><u>Recursos Materiales</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Video Beam • Trípticos Distintivo 	<p>Cuestionarios y retroalimentación</p>

UNIDAD IV PREVENCIÓN Y CONSECUENCIAS DE LA DESNUTRICIÓN

OBJETIVO TERMINAL: Al finalizar la unidad los escolares de 5to y 6to grado estarán en la capacidad de identificar y explicar la Prevención y Consecuencias de la Desnutrición.

OBJETIVO ESPECIFICO	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLOGICAS	EVALUACION Y ESTRATEGIAS
------------------------	-----------	------------------------------	--------------------------------

7. Explicar cómo se previene la de Desnutrición	Prevención de la	<u>Recursos Humanos</u> <ul style="list-style-type: none"> • Escolares de 5to y 6to grado de la U.E. “Carlos Afanador Real” • Docentes de la institución. • Estudiantes de la Universidad de Oriente. 	Cuestionarios y retroalimentación
8. Explicar las consecuencias de la Desnutrición	Consecuencias de la Desnutrición	<u>Recursos Técnicos</u> <ul style="list-style-type: none"> • Charlas • Dinámicas de grupo <u>Recursos Materiales</u> <ul style="list-style-type: none"> • Video Beam • Trípticos Distintivo 	

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO: 1/5

TÍTULO	PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE DESNUTRICION PARA ESCOLARES DE 5TO y 6TO GRADO U. E "CARLOS AFANADOR REAL" OCTUBRE 2008-FEBRERO 2009.
SUBTÍTULO	

AUTOR (ES):

APELLIDOS Y NOMBRES	CÓDIGO CULAC / E MAIL
Fernández G, Katuska L.	chyslai_5hotmail.com 13919592
Morillo Rondón, Francelys de las N.	France_mor86@hotmail.com 17.837.621

PALÁBRAS O FRASES CLAVES:

Desnutrición
Escolares
Nivel de conocimiento
Programa Educativo

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO: 2/5

ÁREA	SUBÁREA
Departamento de Enfermería	

RESUMEN (ABSTRACT):

En el siguiente estudio se propuso, determinar la Influencia de un Programa Educativo sobre la Desnutrición en el Conocimiento de los Escolares de la Unidad Educativa Carlos Afanador Real, Ciudad Bolívar, durante Octubre 2008- Febrero 2009. Se diseñó un estudio cuasi experimental, por ser un universo finito la muestra quedó igual al universo, esta estuvo representada por 87 escolares, aquellos que asistieron los días que se implementó el programa. Los resultados mostraron, el nivel de conocimientos antes de la implementación del programa educativo, siendo este, 35,63% (31) Muy bajo, 24,14 (21) Bajo, 26,44% (23) Regular 9,19% (08) Bueno y un 4,60% (04) Excelente. En lo que respecta al nivel de conocimientos, después de la implementación del programa, los resultados arrojan un 5,75% muy bajo, 11,49% (10) Bajo, 22,99% (20) Regular, 31,03% (27) Bueno y 28,74% (25) Excelente. Lo que refleja un nivel bajo de conocimiento en los escolares evaluados respecto al tema, antes de la aplicación del programa; y un considerable aumento de conocimiento del tema luego de la implementación del mismo. Se concluye y se puede afirmar que la calificación del después es significativamente mayor a la calificación del antes, con un 95% de confianza. Lo que quiere decir que el programa educativo que se realizó fue efectivo en la muestra analizada.

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO: 3/5**CONTRIBUIDORES:**

APELLIDOS Y NOMBRES	ROL / CÓDIGO CVLAC / E_MAIL				
Cruz Galindo	ROL	CA	AS x	TU	JU
	CVLAC:	8876745			
	E_MAIL	Cruzgalin@hotmail.com			
	E_MAIL				
Aliria Meza de R	ROL	CA	AS	TU	JU X
	CVLAC:	5200528			
	E_MAIL	aliriameza@gmail.com			
	E_MAIL				
Jesús J, Romero C	ROL	CA	AS	TU	JU X
	CVLAC:	5690955			
	E_MAIL	JesusJrc@gmail.com			
	E_MAIL				
	ROL	CA	AS	TU	JU
	CVLAC:				
	E_MAIL				
	E_MAIL				

FECHA DE DISCUSIÓN Y APROBACIÓN:

2009	06	01
AÑO	MES	DÍA

LENGUAJE. SPA

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO: 4/5**ARCHIVO (S):**

NOMBRE DE ARCHIVO	TIPO MIME
TESIS: PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE DESNUTRICION PARA ESCOLARES DE 5TO y 6TO GRADO U. E "CARLOS AFANADOR REAL" OCTUBRE 2008-FEBRERO 2009.	<i>application/.doc</i>

ALCANCE

ESPACIAL: U.E Carlos Afanador Real. Cd. Bolívar

TEMPORAL: 5 Años

TÍTULO O GRADO ASOCIADO: LICENCIADA EN ENFERMERIA

NIVEL ASOCIADO CON EL TRABAJO: PREGRADO

ÁREA DE ESTUDIO: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD DE ORIENTE

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:**DERECHOS****De acuerdo al artículo 44 del reglamento de trabajos de grado:****"Los Trabajos de grado son exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente y solo podrán ser utilizadas a otros fines con el consentimiento****del consejo de núcleo respectivo quien lo participara al consejo universitario"**
AUTOR
AUTOR
TUTOR
JURADO
JURADO**POR LA SUBCOMISION DE TESIS**
