

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	1/02/2017
		Página	Página 1 de 9

INSTRUCTIVO: el siguiente formato es para ser registrado en este, el Documento Consolidado de PAT Colectivo que da evidencia del ejercicio investigativo desarrollado por el colectivo (docentes y estudiantes) del nivel de formación (semestre o año).

En esta consideración el documento consolidado de PAT Colectivo, debe contener:

Portada

1. Ficha de Identificación

Facultad: CIENCIAS DE LA SALUD		Colectivo Docente	Asignatura
Programa: ENFERMERÍA			
Semestre: SEGUNDO	Periodo académico: 2018-2		
		1.	1. Comportamiento humano
		2.	2. Morfofisiología
		3.	3. Cuidado de enfermería
		4.	4. Competencias Comunicativas I
Docente Orientador del seminario			
MELISA CARO CERVANTES			
Título del PAT Colectivo			
Indicadores de desnutrición en la primera infancia: niños y niñas de 2 a 5 años de un CDI de la ciudad de Barraquilla.			
Núcleo Problémico			
Promoción de la salud a partir de hábitos saludables y el autocuidado en todas las edades.			
Línea de Investigación			
Gestión y práctica en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.			

2. Informe del Proyecto Académico de Trabajo Colectivo (PAT Colectivo)

- **Descripción del Problema**

Una nutrición adecuada, en cantidad y en calidad, es clave para el buen desarrollo físico e intelectual del niño. Un niño que sufre DESNUTRICIÓN ve afectada su

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 2 de 9

supervivencia y el buen funcionamiento y desarrollo de su cuerpo y de sus capacidades cognitivas e intelectuales. La desnutrición es un concepto diferente de la MALNUTRICIÓN, que incluye tanto la falta como el exceso de alimentos. La desnutrición infantil es el resultado de la ingesta insuficiente de alimentos (en cantidad y calidad), la falta de una atención adecuada y la aparición de enfermedades infecciosas. Detrás de estas causas inmediatas, hay otras subyacentes como son la falta de acceso a los alimentos, la falta de atención sanitaria, la utilización de sistemas de agua y saneamiento insalubres, y las prácticas deficientes de cuidado y alimentación. En el origen de todo ello están las causas básicas que incluyen factores sociales, económicos y políticos como la pobreza, la desigualdad o una escasa educación de las madres. Si las causas que subyacen en la DESNUTRICIÓN no se corrigen la situación puede agravarse, de manera que se convierta en una emergencia nutricional como la que están viviendo algunas regiones del Colombia.

De acuerdo con lo expuesto anteriormente, la pregunta problema que surge es la siguiente:

Pregunta Problema

¿Cuáles son los criterios de identificación de desnutrición en la primera infancia?

- **Justificación**

En la actualidad existen centros de desarrollo infantiles (CDI), los cuales son instituciones especializadas en prestar un servicio a niños en condición de vulnerabilidad, ayudándolos al desarrollo de la primera infancia por medio de apoyo a la educación inicial y acompañamiento alimenticio. La intención del grupo de investigadores es apoyar en la identificación de síntomas que apunten a la desnutrición infantil, en sus diferentes niveles (leve, moderado, severo) a través de un trabajo de tamizaje y observación, aplicando un instrumento para tal fin. Se busca brindar la información cualitativa y cuantitativa pertinente para que las directivas del CDI realicen la intervención necesaria en apoyo con el ICBF.

- **Objetivos**

Objetivo General

Identificar los síntomas de desnutrición en los niños del grado jardín de un CDI de la ciudad de Barranquilla

Objetivos Específicos

- Caracterizar los riesgos de desnutrición en los niños de grado jardín del CDI.
- Sugerir el ajuste del plan nutricional que brinda el CDI a los niños que presentan desnutrición, según los resultados de la rúbrica.

- **Marco Teórico o Referente Teórico**

1.1. Desnutrición infantil

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 3 de 9

“La desnutrición es el resultado físico del hambre, una enfermedad devastadora de dimensiones epidémicas, que padecen 52 millones de niños y niñas menores de cinco años en todo el mundo. Es el resultado de la escasez de alimentos o de una dieta inadecuada. Al año causa la muerte de más de 3,1 millones de niños y niñas. Estas muertes podrían evitarse con un tratamiento nutricional adecuado.

Pero esta pandemia es a su vez un problema social: una pesada hipoteca que condiciona el futuro los niños y niñas que la padecen. Afecta su desarrollo físico e intelectual y a su estado de salud de por vida. Estos niños y niñas serán adultos frágiles a los que les resultará difícil sacar adelante a su familia, perpetuando así el círculo vicioso entre la pobreza y el hambre. Se estima que la pérdida de productividad de una persona que ha padecido desnutrición superará el 10% de los ingresos que obtendría a lo largo de su vida y que un país puede perder hasta el 3% de su Producto Interior Bruto (PIB) a causa de la desnutrición.

Por eso creemos que, si la desnutrición supone una pesada carga para millones de niños y niñas en el mundo, la nutrición puede ser una excelente inversión. La mejora del estado nutricional de una población refuerza sus capacidades y estimula el proceso de desarrollo, lo que conduce a una reducción de la pobreza. (1)

1.2. Tipos de desnutrición

“No todos los niños sufren el mismo tipo de desnutrición, puesto que existen diversos niveles o tipos, que son los siguientes:

Marasmo. Suele aparecer en niños que viven situaciones de pobreza en zonas urbanas. Se trata de un tipo de desnutrición que se produce por el bajo consumo de alimentos. Este tipo de desnutrición produce retrasos en el crecimiento, pérdida del tejido graso o poco peso para la talla del niño.

Proteica. Se trata de casos en los que el niño se alimenta fundamentalmente de hidratos de carbono, pero no come proteínas. Los niños suelen tener infecciones como consecuencia de la desnutrición.

Además, se pueden distinguir tres grados de desnutrición:

Grado 1 o leve. Se produce cuando el peso es normal para la edad, pero es bajo para la talla.

Grado 2 o moderada. Se da cuando el niño menor de un año no llega al peso que corresponde a esa edad o cuando los niños de uno a cuatro años tienen poco peso en relación con su talla.

Grado 3 o grave. Aparece cuando un niño de menos de un año tiene un peso inferior al 40% respecto al que corresponde a su edad o cuando un niño mayor de un año tiene un peso inferior al 30% en relación con el que le corresponde.” (2)

1.3. Políticas Que Regulan La Desnutrición Infantil En Colombia

Estado Colombiano, a través del documento del Consejo de Política Económica y Social, (CONPES) 113 de 2008 emite la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional y la define como “la disponibilidad suficiente y estable de alimentos, el acceso y el consumo oportuno y permanente de los mismos en cantidad, calidad e inocuidad por

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 4 de 9

parte de todas las personas, bajo condiciones que permitan su adecuada utilización biológica, para llevar una vida saludable y activa”, así mismo, despliega la acción del aparato estatal para el cumplimiento del objetivo: garantizar que toda la población colombiana disponga, acceda y consuma alimentos de manera permanente y oportuna, en suficiente cantidad, variedad, calidad e inocuidad.

A su vez y desde las competencias misionales de este Ministerio, el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021, establece las dimensiones prioritarias en salud, las cuales representan aspectos fundamentales deseables para el logro de la salud y el bienestar de todo individuo, sin distinción de género, etnia, ciclo de vida, nivel socioeconómico o cualquier otro aspecto diferencial, la seguridad alimentaria y nutricional definida como “ las acciones que buscan garantizar el derecho a la alimentación sana con equidad, en las diferentes etapas del ciclo de vida, mediante la reducción y prevención de la malnutrición, el control de los riesgos sanitarios y fitosanitarios de los alimentos y la gestión transitoria de la seguridad alimentaria y nutricional con perspectiva territorial.

- **Ley 1355 de 2009 -ley de obesidad:** Define a la Comisión Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional -CISAN, como la máxima autoridad rectora de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en Colombia, establece sus integrantes y funciones.
- **Comisión Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional CISAN:** Es Creada para el fortalecimiento de los mecanismos de gobernabilidad y coordinación de las entidades rectoras de la política (Ministerio de Salud y Protección Social, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Instituto Colombiano de Desarrollo Rural, Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial, Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, Ministerio de Educación Nacional, Ministerio de Hacienda y Crédito Público, Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y Departamento Nacional de Planeación).
- **Constitución política de Colombia Artículo 44:** Establece el derecho a la alimentación equilibrada como un derecho fundamental de los niños y en cuanto a la oferta y la producción agrícola se establecen los deberes del Estado en esta materia.
- **Cumbre mundial sobre alimentación 1996 y 2002:** Renovar el compromiso mundial de eliminar el hambre y la malnutrición y garantizar la seguridad alimentaria sostenible para toda la población. Establece y refuerza los compromisos adquiridos por Colombia para el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM).
- **Observatorio nacional de seguridad alimentaria y nutricional -osan:** Es el sistema integrado de instituciones, actores, políticas, procesos, tecnologías, recursos y responsables de la SAN que integra, produce y facilita el análisis de información y gestión de conocimiento para fundamentar el diseño, implementación, seguimiento y evaluación de la SAN, de la política de SAN, de las acciones que buscan garantizarla y de sus propias acciones. (3)

1.4. Factores De Riesgo En La Nutrición Infantil

Los factores determinantes del crecimiento y desarrollo óptimo en un niño se componen de factores que operan a diferentes niveles de la causalidad; van desde los determinantes

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 5 de 9

socioeconómicos y políticos más distales, al nivel próximo en el cual los alimentos, la enfermedad y la atención tienen un papel crucial.

En este sentido, la desnutrición debe entenderse como el resultado de una conjunción de factores:

➤ **Causas inmediatas:**

- (ingesta insuficiente de alimentos (en cantidad y calidad),
- la falta de una atención adecuada
- la aparición de enfermedades infecciosas.

➤ **Causas subyacentes:**

- falta de acceso a alimentos (i.e. inseguridad alimentaria en el hogar)
- las prácticas inadecuadas de alimentación y cuidado.
- la falta de atención sanitaria.
- el bajo acceso a fuentes de agua potable y condiciones de saneamiento insalubres.

➤ **Causas básicas:(factores sociales, económicos y políticos)**

- pobreza
- desigualdad.
- la baja escolaridad de madres y cuidadores.
- Falta de conocimiento o información sobre una buena alimentación.
- Costo de los alimentos.
- Falta de afecto.
- Objeto de acoso (bullying)
- Violencia intrafamiliar. (4)

• **Metodología**

Descripción del Contexto y Representación de la Muestra

La población objeto del estudio se encuentra ubicada en un CDI del suroccidente de la ciudad de Barranquilla. Se encuentra conformada por niños y niñas de 5 años de edad, provenientes de familias de estrato socioeconómico 2. Cabe resaltar que la mayoría de estos niños viene de hogares en condiciones de vulnerabilidad.

El CDI cuenta con aproximadamente 10 años de funcionamiento y cobija a 80 niños divididos en 4 grupos de 20: párvulo, 2 años; prejardín, 3 años; jardín1, 4 años y jardín2, 5 años. Por otro lado, se observa que las instalaciones se encuentran en buen estado, ventilado y dotado con los implementos necesarios para el desarrollo socio cognitivo y socio afectivo de los niños.

Además, disponen de recurso humano interdisciplinario integrado por licenciadas en pedagogía infantil, psicóloga, nutricionista y trabajadora social. También lo integran auxiliares docentes, personal de aseo y personal encargado de la cocina, quienes brindan un apoyo y un acompañamiento a los infantes.

Tipo de estudio

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 6 de 9

Este estudio es un estudio de caso de corte descriptivo y naturaleza cuantitativa. Se centra en recolectar datos, que describen la situación tal y como está planteada de manera natural. Su meta no se limita a la recolección de datos, sino a la predicción e identificación de las relaciones que existen entre dos o más variables. Se utiliza un método cuantitativo para dar cuenta de la situación.

Recolección de la muestra

La información para el análisis se recolecto a través de un instrumentos que se elaboró, producto de las lecturas sobre nutrición y desnutrición infantil

- **Categorías de análisis**
- Talla
- Peso
- Piel pálida
- Palidez de la conjuntiva
- Edema
- Piel seca y escamosa
- Cabello ralo
- Ansiedad
- Irritabilidad
- Abdomen distendido

¿Tiempo en el que se realiza la investigación?

La investigación se realiza en los meses de agosto a noviembre del 2018.

- **Resultados (análisis y discusión)**

En el presenta capitulo se presenta el análisis del instrumento aplicado a los niños y niñas del CDI de los grados párvulo, pre jardín, jardín 1 y jardín 2 para la detección de los niveles de desnutrición. Inicialmente se discrimina el instrumento con los resultados, posteriormente se caracteriza la muestra para luego graficar desde lo general hasta lo particular cada uno de los niveles de desnutrición.

A continuación se presenta un ejemplo del instrumento elaborado para identificar los riesgos de desnutrición aplicada a los niños y niñas de 5 años y su respectivo análisis.

Tabla 1. Criterios de riesgo de desnutrición



RIESGOS DE DESNUTRICIÓN		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
VALORES	SÍNTOMAS										
	EDAD	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
	SEXO	F	F	F	M	F	M	M	M	F	
2	PESO	22.	17.	19.	25.	15.	17.	18.	21	16.	
		2	1	9	8	3	1	3		3	
2	TALLA	11	10	11	11	10	10	104	11	10	
		5	9	4	4	4	2		1	5	
1	IRRITABILIDAD										
3	EDEMA										
1	ANSIEDAD										
3	PALIDEZ DE LA CONJUNTIVA										
2	PIEL SECA Y ESCAMOSA										
2	PIEL PÁLIDA					X					
3	CABELLO RALO (AMARILLO)										
3	ABDOMEN DISTENDIDO										
	TOTAL		4			6	4	2		2	

NIÑOS	
EDAD	5
PESO	18.3 KG
TALLA	106.4

SINTOMA DE DESNUTRICIÓN LEVE (3)

SINTOMA DE DESNUTRICIÓN MODERADA (4-6)

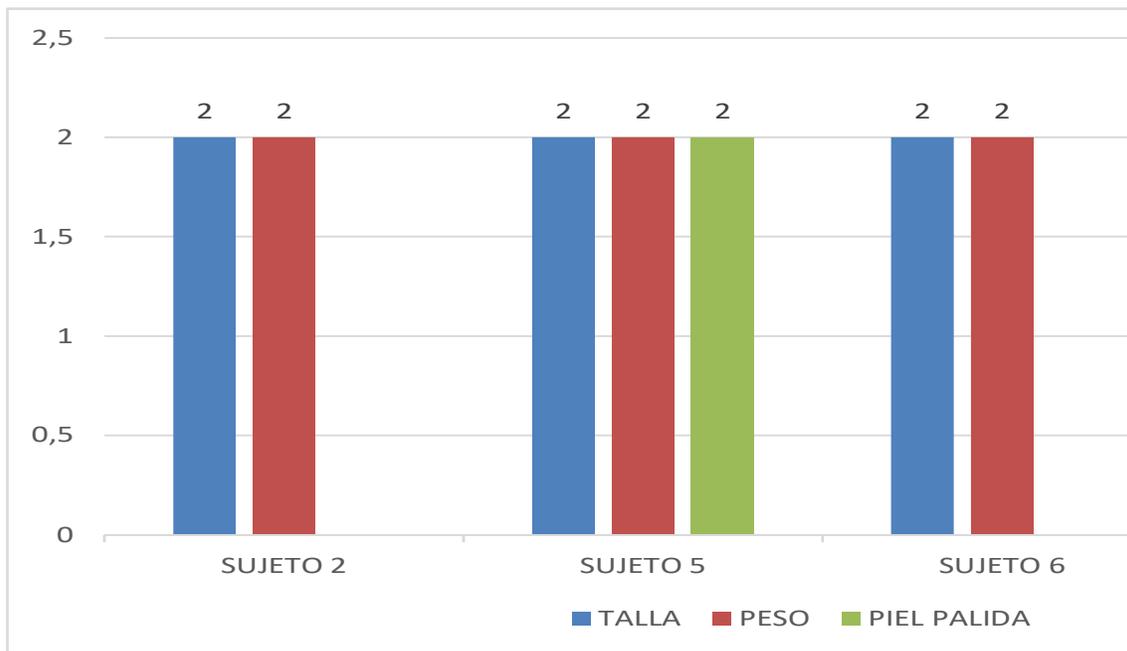
SINTOMA DE DESNUTRICIÓN SEVERA (7-25)

NIÑAS	
EDAD	5
PESO	17.4kg
TALLA	1059cm

TABLA 2. Caracterización De La Muestra: Niños Y Niñas De 5 Años de edad.

SUJETO	CRITERIOS DE DESNUTRICION										NIVELES DE DESNUTICION
	TALLA	PESO	IRRITABILIDAD	EDEMA	ANSIEDAD	PALIDEZ DE LA CONJUNTIVA	PIEL SECA Y ESCAMOSA	PIEL PALIDA	CABELLO RALO	ABDOMEN DISTENDIDO	
1											N/S 0
2	2	2									MODERADO(4)
3											N/S 0
4											N/S 0
5	2	2					2				MODERADO(6)
6	2	2									MODERADO(4)
7	2										N/S 2
8											N/S 0
9	2										N/S 2

GRAFICA 1. Nivel De Desnutrición Moderada



En la gráfica anterior se puede evidenciar que, de los 9 niños de 5 años tomados para el estudio, 3 de ellos presentaron un nivel de desnutrición moderada. Dos ellos presentan talla y peso bajo, y el otro además de peso y talla deficiente presenta piel pálida.

De la totalidad de los niños que participaron en el estudio (9 sujetos), el 33,3% presentó desnutrición moderada representada en 3 infantes. Cabe resaltar que, aunque el 66.7% de los niños de este grupo de edad (5 años) se encuentran en buenas condiciones nutricionales, los que se encuentran en condición de riesgo mal nutricional, necesitan intervención inmediata de manera mancomunada entre familia, grupo de apoyo interdisciplinario del CDI y la supervisión de ICBF.

- ### Conclusiones y Recomendaciones

Como se pudo observar en el análisis, el 66,7% de los niños de la muestra (5 años) presentan un buen estado nutricional, coherente con los criterios estandarizados de seguimiento al crecimiento y desarrollo. No obstante, los niños que presentaron bajos niveles de nutrición no sólo evidenciaron peso y talla deficientes, inclusive piel pálida, síntomas que demarcan un lapso significativo del padecimiento nutricional. Es notoria la vulnerabilidad que rodea estos niños y la inminencia de la ejecución de un plan efectivo donde se restituyan sus derechos a una sana nutrición. Vale la pena resaltar que esta información será entregada a las directivas del CDI para que ellos realicen el seguimiento respectivo en cada caso.

Se recomendó a la directiva del CDI ajustar la minuta según las necesidades arrojadas por el análisis y de acuerdo a los niveles de desnutrición que presentaron.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 9 de 9

- **Bibliografía**

- 1) ACNUR COMITEESPAÑOL “tipos de desnutrición”, [En línea]. [2 de septiembre de 2018] disponible en
[HTTP://EACNUR.ORG/BLOG/TIPOS-DESNUTRICION-INFANTIL/](http://EACNUR.ORG/BLOG/TIPOS-DESNUTRICION-INFANTIL/)
- 2) ORGANIZACIÓN MUNDIA DE LA SALUD” promoción”, [En línea]. [2 de Septiembre de 2018] disponible en
[HTTP://WWW.WHO.INT/FEATURES/QA/HEALTH-PROMOTION/ES/](http://WWW.WHO.INT/FEATURES/QA/HEALTH-PROMOTION/ES/)
- 3). instituto colombiano de bienestar colombiano. 2017Abril
- 4). Ministerio de salud y protección social. 2015 mayo

3. **Aporte del PAT Colectivo al DHS (Desarrollo Humano Sostenible)**

Teniendo en cuenta que las características del DHS apuntan al desarrollo humano y sostenible de los individuos en pro de la búsqueda y mantenimiento de la calidad de vida, el presente PAT contribuyó en la configuración de una rúbrica donde se determina el nivel de desnutrición en la primera infancia. El impacto que generó la construcción y aplicación de la rejilla de medición, favoreció el control que lleva el CDI en la identificación y posterior seguimiento de los niños que padecen desnutrición.

4. **Aportes puntuales del PAT Colectivo al plan de estudios del programa Académico**

El rastreo conceptual que los estudiantes realizaron conocer las políticas que colombianas que regulan los aspectos nutricionales en el territorio nacional, así como los criterios de identificación de los signos de desnutrición y las indicaciones que emana la OMS y UNICEF para las identificar y contrarrestar la malnutrición, permitió que los alumnos conocieran de estas políticas, al igual que les facilitó la elaboración del instrumento que emplearon para la consecución de los objetivos propuestos.

5. **Impacto del PAT Colectivo en la producción del Programa.** De acuerdo con la apreciación del Colectivo Docente, indique como valor agregado, si desde el PAT Colectivo desarrollado entre otros: a) se generará *un artículo, o una presentación en evento (divulgación)*, b) se derivará *un trabajo de grado, o una intervención comunitaria*; c) se convertirá en insumo para Investigación estricta.

De este trabajo se sugiere socializar sus resultados en eventos de divulgación científica.