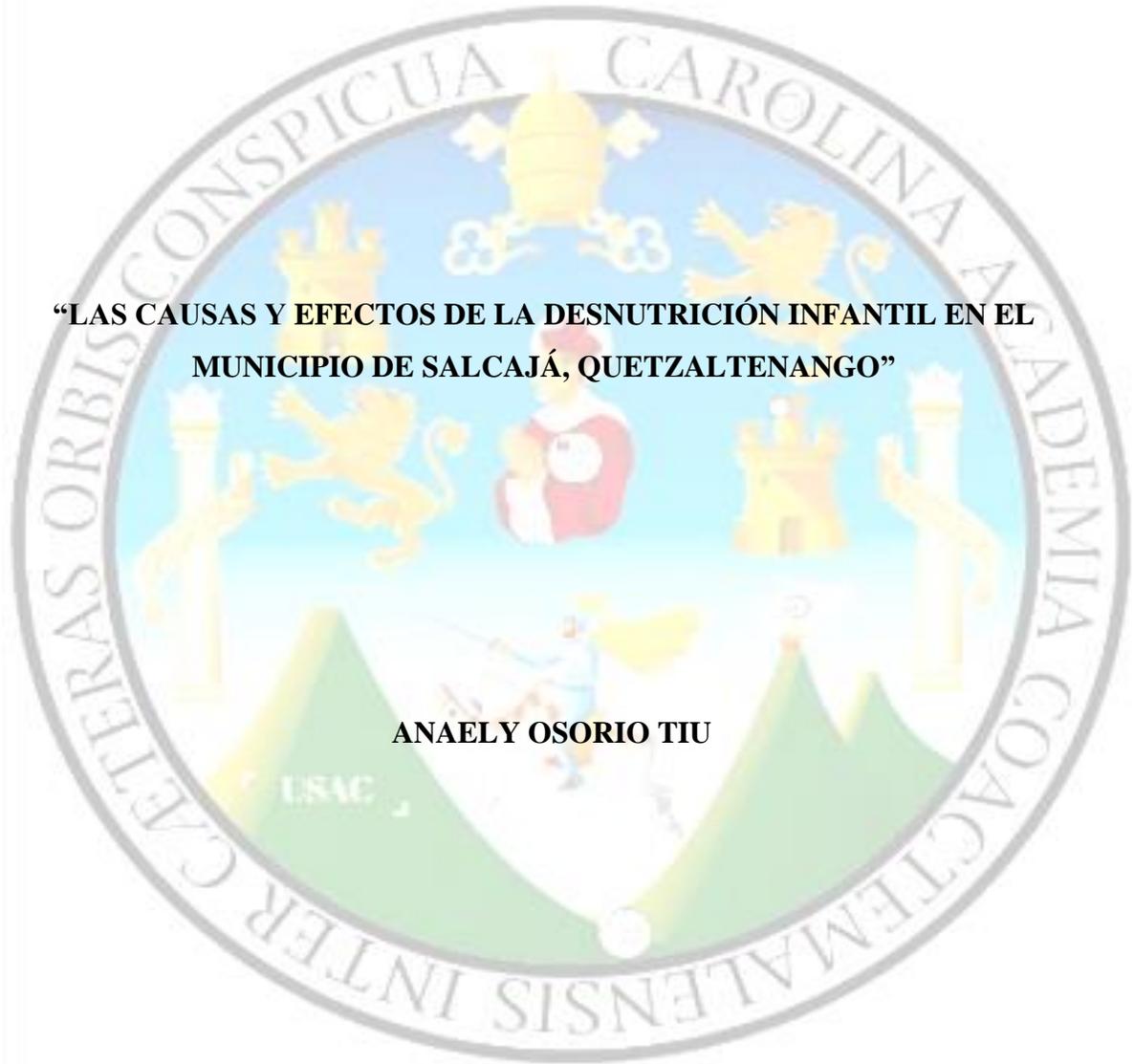


**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE OCCIDENTE
DIVISION DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES.
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL RURAL**



**“LAS CAUSAS Y EFECTOS DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN EL
MUNICIPIO DE SALCAJÁ, QUETZALTENANGO”**

ANAELY OSORIO TIU

QUETZALTENANGO, OCTUBRE DE 2023.

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE OCCIDENTE
DIVISION DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES.
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL RURAL**

**“LAS CAUSAS Y EFECTOS DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN EL
MUNICIPIO DE SALCAJÁ, QUETZALTENANGO”**

**TRABAJO DE GRADUACIÓN
INVESTIGACIÓN**

POR:

ANAELY OSORIO TIU

**AL CONFERIRSELE EL TITULO DE
TRABAJO SOCIAL RURAL**

QUETZALTENANGO, OCTUBRE DE 2023.

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE OCCIDENTE
DIVISION DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL RURAL**

AUTORIDADES

RECTOR MAGNIFICO: M.A. Walter Ramiro Mazariegos
Biolis

SECRETARIO GENERAL: Lic. Luis Fernando Cordón Lucero

DIERCTOR GENERAL DEL CUNOC: Dr. César Haroldo Milián Requena

SECRETARIO ADMINISTRATIVO: Lic. José Edmundo Maldonado M.

**DIRECTORA DE DIVISION DE HUMANIDADES
Y CIENCIAS SOCIALES:** Msc. Alicia Judith Alvarado Escobar

**COORDINADORA DE CARRERA DE
TRABAJO SOCIAL:** M.A. Luisa Fernanda De León

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE OCCIDENTE
DIVISION DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL RURAL**

CONSEJO DIRECTIVO

DIRECTOR GENERAL DEL CUNOC: Dr. César Haroldo Milián Requena

SECRETARIO ADMINISTRATIVO: Lic. José Edmundo Maldonado M.

REPRESENTANTES DE LOS DOCENTES

Msc. Edelman Cándido Monzón López
Msc. Elmer Raúl Bethancourt Mérida

REPRESENTANTE DE LOS EGRESADOS

Lic. Víctor Lawrence Díaz Herrera

REPRESENTANTES DE LOS ESTUDIANTES

Br. Aleyda Trinidad De León Paxtor De Rodas
Br. José Antonio Gramajo Mártir

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE OCCIDENTE
DIVISION DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL RURAL**

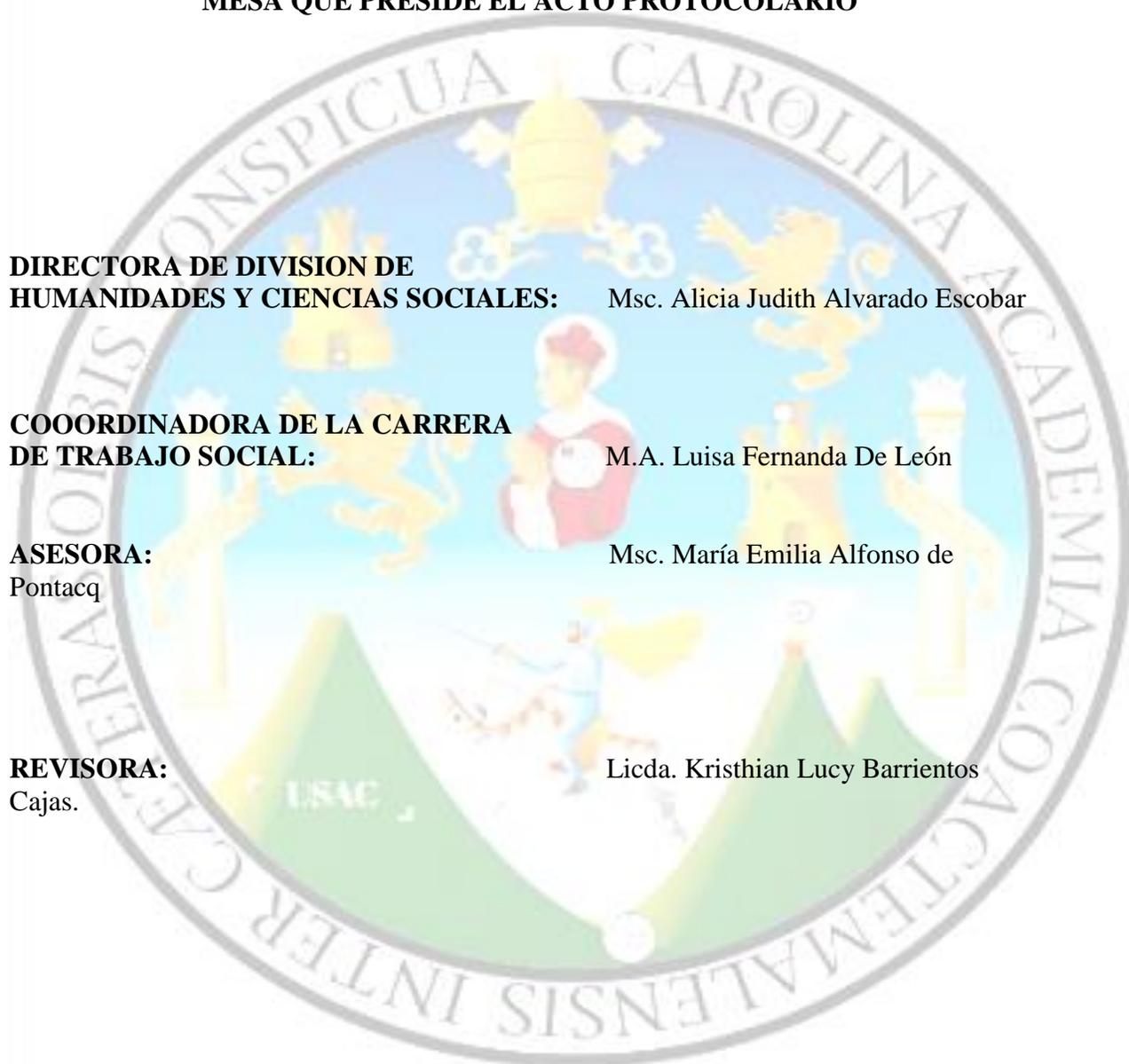
MESA QUE PRESIDE EL ACTO PROTOCOLARIO

**DIRECTORA DE DIVISION DE
HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES:** Msc. Alicia Judith Alvarado Escobar

**COORDINADORA DE LA CARRERA
DE TRABAJO SOCIAL:** M.A. Luisa Fernanda De León

ASESORA: Msc. María Emilia Alfonso de
Pontacq

REVISORA: Licda. Kristhian Lucy Barrientos
Cajas.





Quetzaltenango, 17 de mayo de 2023

Dirigido a:
Comisión de Trabajos de Graduación
Carrera de Trabajo Social
Centro Universitario de Occidente

Respetables Miembros de la Comisión:

Por este medio informo que, de acuerdo a designación, se asesoró el trabajo de graduación en modalidad de Investigación de la estudiante ANAELY OSORIO TIU, previo a que se le confiera el título de Trabajadora Social Rural.

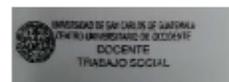
El proceso se denomina: **“LAS CAUSAS Y LOS EFECTOS DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE SALCAJÁ, QUETZALTENANGO”**. El contenido evidencia el desconocimiento que tienen los padres de familia sobre la desnutrición y sus consecuencias, resaltando la participación de Trabajo Social para promover, fomentar y capacitar sobre este tema en el municipio.

De acuerdo a lo anterior, se considera que el informe reúne las calidades necesarias exigidas por la Universidad de San Carlos de Guatemala, por lo que emito **Dictamen Favorable**, para los trámites correspondientes.

Sin otro particular, me suscribo atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

M.Sc. María Emilia Alfonso de Pontacq
Asesora





UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE OCCIDENTE
DIVISIÓN DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL



Quetzaltenango, 05 de septiembre 2023

A:
Comisión de Trabajos de Graduación,
Módulo 90

Respetables Miembros de la Comisión:

Por este medio me permito emitir dictamen de **REVISIÓN** del Trabajo de Graduación titulado, "**LAS CAUSAS Y LOS EFECTOS DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE SALCAJA, QUETZALTENANGO**", elaborado por la estudiante: **Anaely Osorio Tiu** previo a conferírsele el título de Trabajadora Social Rural, a ese respecto mi opinión es la siguiente:

La autora del trabajo de graduación estructura el marco contextual, marco teórico, marco legal, un capítulo de presentación de resultados y por último el de la propuesta operativa.

Este trabajo de graduación reúne las calidades que la carrera requiere para graduar a profesionales del Trabajo Social Rural, por lo que me permito emitir **dictamen favorable** para que continúe con los trámites administrativos de rigor.

De ustedes, atentamente,

ID Y ENSEÑAD A TODOS

Licda. Kristhian Lucy Barrientos Cajas
Revisor



Quetzaltenango, 12 de febrero de 2024
No. 007

Maestra
Alicia Judith Alvarado
Directora de División
Humanidades y Ciencias Sociales
Centro Universitario de Occidente
Edificio.

Estimada Directora:

Sírvase encontrar adjunto el trabajo de graduación en la modalidad de *Investigación* titulado: **“LAS CAUSAS Y EFECTOS DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE SALCAJA, QUETZALTENANGO”**, que presenta la estudiante: **Anely Osorio Tiu**, previo a obtener el título de **Trabajadora Social Rural, en el grado académico Intermedio**.

Vistos los dictámenes de Asesor y Revisor y después de comprobar que el trabajo llena los requisitos exigidos por la Universidad de San Carlos de Guatemala, por este medio, solicito a usted se autorice la **Orden de impresión**, para que la estudiante **Osorio Tiu**, continúe con los trámites correspondientes.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Msc. Edgar Antonio Mérida Maldonado
Coordinador General
Carrera de Trabajo Social



c.c. archivo
EAMM/ibmc



DIVISIÓN HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES
Teléfono: 78730000 Ext. 2256

La Infrascrita DIRECTORA DE LA DIVISIÓN DE **HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES** del Centro Universitario de Occidente ha tenido a la vista el **ACTA DE GRADUACIÓN** No. **TSR. 026-2023** de fecha **27 de octubre** del año **2023** del (la) estudiante: **Anely Osorio Tiu** con carné **2605 13725 0806**, registro académico **201931172** emitida por el Coordinador de la Carrera de **TRABAJO SOCIAL**, por lo que se **AUTORIZA LA IMPRESIÓN DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN TITULADO: "LAS CAUSAS Y EFECTOS DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE SALCAJÁ, QUETZALTENANGO"**.

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Quetzaltenango, febrero 14 de 2,024


MSc. Alicia Judith Alvarado Escobar
Directora División
Humanidades y Ciencias Sociales



DEDICATORIA

A DIOS TODOPODEROSO

Doy infinitas gracias por sus bendiciones, por darme fortaleza, entendimiento y sabiduría, pero sobre todo por culminar una etapa de mi formación académica.

A MIS PADRES

Agradezco enormemente por darme la vida, su apoyo incondicional, motivación y enseñanza, que ya están descansando en los brazos del creador y formador del universo, flores sobre su tumba.

A MI FAMILIA

Por su cariño y afecto, en especial a mi hija por el apoyo incondicional en todo momento.

A MIS DOCENTES

Por compartir sus conocimientos, enseñanzas y experiencias.

A MI ASESORA

Por su asesoría y observación.

A MI REVISORA

Por su orientación.

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA – USAC-CENTRO UNIVERSITARIO DE OCCIDENTE- CUNOC.

Por la educación superior para lograr mis objetivos.

A MIS AMIGOS

Por su sincera amistad.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

INDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	3
MARCO CONTEXTUAL.....	3
A. Datos Generales.....	3
1. Contexto Nacional.....	3
a. Casos de desnutrición infantil a nivel nacional.....	3
2. Contexto Departamental.....	4
a. Casos de desnutrición infantil en la cabecera departamental.....	5
3. Contexto Municipal.....	5
a. Casos de desnutrición infantil a nivel municipal.....	5
B. Caracterización del Municipio de Salcajá, Quetzaltenango.....	6
1. Historia del municipio.....	6
2. Feria Titular.....	6
3. Ubicación Geográfica.....	7
4. La Organización Política Administrativa de la Villa de Salcajá.....	7
5. Límite Territorial.....	8
6. Organización Social.....	8
7. Servicios Básicos.....	9
8. Transporte.....	9
9. Población.....	9
10. Educación.....	10
11. Salud.....	11
12. Producción Agrícola de la Localidad.....	11
13. Tradiciones y Costumbres.....	12
C. Principales Factores que Inciden en la Desnutrición Infantil.....	13
1. Factor Social.....	13
2. Factor Económico.....	13
3. Factor Cultural.....	14
4. Pobreza.....	14
CAPÍTULO II.....	16
MARCO TEORICO.....	16

A. Antecedentes Generales de la Desnutricion	16
B. Bases Teóricas	17
1. Definición de Desnutrición	17
2. Seguridad Alimentaria Nutricional	17
3. Componentes Básicos Alimentaria.....	18
4. Desnutrición Infantil en Guatemala	19
5. Hambruna	20
C. Clasificación de la Desnutrición Infantil	20
1. Desnutrición Primaria.....	21
2. Desnutrición Secundaria	21
3. Desnutrición Mixta	21
D. Niveles de la Desnutrición Infantil.....	22
1. Desnutrición Aguda	22
2. Desnutrición Severa	22
3. Kwashiorkor.....	22
4. Marasmo	23
E. Síntomas de la Desnutrición Infantil	24
1. Causas de la Desnutrición Infantil	25
2. Efectos de la Desnutrición Infantil	25
CAPÍTULO III.....	27
MARCO LEGAL.....	27
A. Respaldo	27
CAPÍTULO IV.....	30
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	30
A. Causas de la desnutrición infantil en el municipio de Salcajá.....	30
B. Efectos de la Desnutrición Infantil en el Municipio de Salcajá, Departamento de Quetzaltenango.	44
CAPÍTULO V.....	52
PROPUESTA	52
Capacitación a Padres De Familia Con Niños Desnutridos, en el Municipio de Salcajá, Quetzaltenango.	52
CONCLUSIONES	56
RECOMENDACIONES	57
BIBLIOGRAFÍA	58
ANEXOS	60

INDICE DE FIGURAS

Figura No. 1	8
Figura No. 2	23
Grafica No. 1	31
Grafica No. 2	32
Grafica No. 3	33
Grafica No. 4	34
Grafica No. 5	35
Grafica No. 6	37
Grafica No. 7	38
Grafica No. 8	39
Grafica No. 9	41
Grafica No. 10	42
Grafica No. 11	43
Cuadro No. 1	55

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de graduación se realizó en el municipio de Salcajá del Departamento de Quetzaltenango, el estudio titulado **“LAS CAUSAS Y EFECTOS DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE SALCAJÁ, QUETZALTENANGO”** tiene como objetivo determinar las causas y los efectos de la desnutrición infantil del municipio. Investigar con los padres de familia el desconocimiento que tienen en relación al problema de la desnutrición y sus consecuencias, las formas específicas de participación de Trabajo Social, la capacidad de promover, fomentar, capacitar, tomar decisiones y contribuir en la disminución de la desnutrición infantil en el municipio de Salcajá.

Por consiguiente, la problemática de la desnutrición infantil, en aquellos niños y niñas es de suma importancia analizar, estudiar y determinar, ya que interfiere en el crecimiento y desarrollo del cuerpo humano. La desnutrición infantil genera efectos negativos para la familia y para la población en general. Uno de los factores que inciden en la desnutrición infantil deviene de los aspectos económicos, sociales y culturales; como, por ejemplo, la pobreza a consecuencia en la mayoría de los casos del desempleo.

La participación de Trabajo Social en relación a la desnutrición va encaminada a orientar y promover todas a aquellas acciones que puedan tener resultados positivos para el bienestar del niño que conlleven el buen desarrollo del cuerpo humano, estas actividades pueden ser a través de grupos, de activa participación de los padres de familia, para la búsqueda de alternativas de soluciones para erradicar la problemática a través de la concientización.

El Proceso Metodológico de Investigación conllevó la formulación y definición del objeto de investigación, elaboración del diseño de investigación, bosquejo, revisión documental, recopilación de información de campo a través de técnicas e instrumentos de investigación como: entrevistas, encuestas, observaciones, diálogos, formularios, guía de observación, entre otros, tomando como fuente de información a las instituciones como el Centro de Salud del municipio de Salcajá, padres de familia, grupo de mujeres organizadas. Posteriormente,

se procedió a la organización, clasificación y discriminación de información recopilada, análisis e interpretación para la presentación de resultado y, por último, la propuesta de la investigación, para la elaboración del informe final.

El informe contiene los marcos de la investigación, los cuales se presentan a continuación.

CAPÍTULO I. Marco Contextual. En este capítulo contiene descripción del contexto nacional, contexto departamental contexto municipal, caracterización del municipio como: producción agrícola, ubicación geográfica, costumbres y tradiciones entre otros y principales factores que inciden en la desnutrición infantil.

CAPÍTULO II. Marco Teórico. En este capítulo están los antecedentes generales de la desnutrición, bases teóricas el capítulo de definiciones como: seguridad alimentaria y nutricional, desnutrición, clasificación de la desnutrición, síntomas de la desnutrición, niveles o grados de la desnutrición infantil, la desnutrición infantil en Guatemala etc.

CAPÍTULO III. Marco Legal. En este capítulo podemos encontrar leyes, códigos, normas que fundamenta, respalda los derechos de la niñez guatemalteca.

CAPÍTULO IV. Presentación de Resultados. Se presenta los resultados del trabajo de campo, las causas y los efectos de la desnutrición infantil en el municipio de Salcajá, Quetzaltenango, Guatemala.

CAPÍTULO V. Propuesta de la Investigación. Está la justificación, objetivos, metodología, organización, cronograma de actividades, monitoreo y evaluación. Finalmente se dan a conocer las conclusiones generales que responden a los objetivos de la investigación, así como la bibliografía consultada que fundamentó la parte teórica fortaleciendo el informe de investigación científica y anexos.

CAPÍTULO I.

MARCO CONTEXTUAL

A. Datos Generales

1. Contexto Nacional

La República de Guatemala tiene una superficie total de 108,889 kms² para su administración se divide en 8 regiones, 22 departamentos, 340 Municipios y un promedio de 18,000 comunidades dispersas en las que habitan 16,548,168 habitantes, de los cuales el 51% son mujeres y el 49% hombres, el 51% vive en el área rural y el 49% en áreas urbanas¹, aunque la migraciones campo ciudad paulatinamente han ido cambiando este indicador, además el 40% se identifica como indígena y el 60% como no indígena, producto del proceso transculturizador y de discriminación étnico cultural. (Fundacion INCIDE, s.f, pág. 1).

a. Casos de desnutrición infantil a nivel nacional

Es importante tomar en cuenta la tasa de desnutrición infantil en Guatemala, en vez de reducir, va en aumento los casos en los últimos tres años, en medio de la pandemia los niños y niñas con diferentes niveles de desnutrición, por carecer de una alimentación adecuada principalmente en las áreas rurales y remotas del país, la desnutrición en los menores es más vulnerable a una enfermedad y la muerte; es por ello que se debe dar énfasis en la atención de los menores de cinco años tomando en cuenta la problemática. Publicado por los medios de comunicación. Según Prensa Libre (PL, 2022, pág. 1) “En el primer mes del 2022 se identificaron 2 mil 756 casos de menores de cinco años con desnutrición aguda en Guatemala, paralelo a ello, el aumento en los productos de la canasta básica complica la crisis alimentaria en los hogares”.

Asi mismo otro medio de comunicación reflejó información del presente año acerca de la desnutrición aguda, según estadística de la Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional. Y publicado por. (Swissonfo.Ch, 2022) Guatemala reporta 16 niños menores de 5 años muertos por desnutrición en 2022. Ciudad de Guatemala, 19 jul (EFE). Guatemala registró durante el primer semestre de este año 16 niños menores de 5 años fallecidos por falta de alimentos, y otros 11.437 con desnutrición aguda,

según estadísticas de la Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional (Sesan). De los 16 niños muertos por desnutrición este año, la mayoría de ellos (4) se registraron en el departamento (provincia) de Alta Verapaz (norte), de acuerdo con el informe oficial de la Sesan al que Efe tuvo acceso este martes. Según las estadísticas, de los menores fallecidos, 11 eran del sexo masculino y 5 del femenino, y la mayoría de ellos (9) murieron en su domicilio, mientras el resto (6) perdió la vida en hospitales públicos.

2. Contexto Departamental

Quetzaltenango es un departamento de la República de Guatemala, situado en la región occidental del país. Tiene una extensión territorial de 1951 kilómetros cuadrados; limita al norte con el departamento de Huehuetenango, al este con los departamentos de Totonicapán y Sololá, al sur con los departamentos de Retalhuleu y Suchitepéquez y al oeste con el departamento de San Marcos. Dista 205 Km de la ciudad capital, cuenta con 24 municipios, su cabecera departamental es Quetzaltenango, se encuentra situado en la región VI o sur occidente, ubicado en la latitud 14º 50' 16" y longitud 91º 31' 03". El nombre etimológico más aceptado de todas las versiones, es el que aparece en el título real de don Francisco Izquín Hehaib, de fecha 1,558 como Xelajú, los quiches le llamaban Xelahun y Xelahun Quech o sea el día 10 de su calendario.

La ciudad de Quetzaltenango es la segunda en importancia para la república de Guatemala y constituye un importante eje comercial para el occidente del país. Por su configuración geográfica variada, sus alturas entre 2,800 y 350 metros sobre el nivel del mar, en Sibilia y Génova respectivamente, razón por la cual predominan cerros altos, barrancos, precipicios profundos, valles y llanuras, sobresalen los volcanes: Santa María, Santiaguito, Cerro Quemado, Siete Orejas, Chicabal y Lacandón, también se conoce como volcán, aunque realmente no lo es, al cerro llamado Zunil. Su población está constituida por dos grupos étnicos principales: mayas y ladinos. Los primeros se encuentran localizados especialmente en el altiplano y los ladinos en el sur, los principales idiomas que se hablan son: español, Quiché y el Mam. Ministerio de economía. (MINECO, 2017, págs. 1-22).

a. Casos de desnutrición infantil en la cabecera departamental

Es importante conocer la situación que viven las familias con niños desnutridos por la deficiencia de alimentación, vitaminas y suplementación, principalmente en las comunidades del departamento de Quetzaltenango, hubieron aumento de casos de desnutrición infantil en el transcurso del año pasado, publicado por los medios de comunicación. Según Canal Antigua (CA, 2021) Durante el 2021 aumentaron los casos de desnutrición en Quetzaltenango. Autoridades afirman que este año se evidenció un aumento de casos de desnutrición en menores de 2 años. Según un reciente informe se confirman 536 casos en Quetzaltenango. De los 536 casos registrados se han recuperado 243 menores, han fallecido 7 menores de edad.

En lo que va de este año, la Sesan ha repartido más de 60 mil raciones de alimentos, que era de más de un quintal de alimentos, en donde se les daba maíz, fideos, y varios productos de la canasta básica. En el año 2020 se cerró con una estadística de 470 casos y este 2021, van 536 casos, es decir 66 casos más y aún hacen falta 4 semanas para cerrar el año 2021. Canal Antigua. (CA, 2021).

3. Contexto Municipal

Salcajá es uno de los veinticuatro municipios que conforma el departamento de Quetzaltenango, se encuentra ubicado sobre la carretera interamericana a una distancia de treinta minutos de la cabecera departamental, cuenta con una municipalidad entidad autónoma, sin embargo, tiene sus principales leyes como el código municipal, ley electoral y de partidos políticos, ley de servicio municipal, dirección municipal de la mujer -DMM- entre otros. También se hace relevante la iglesia católica e iglesias evangélicas, escuelas de nivel primaria, nivel secundario, centro de salud; así mismo el río Samalá uno de sus atractivos naturales, que corre dividiendo las zonas y calles del municipio de Salcajá.

a. Casos de desnutrición infantil a nivel municipal

Es fundamental conocer los casos de desnutrición que se evidencia en la localidad, el municipio es considerado como número uno, con mayor índice de desarrollo humano a nivel

de departamento; sin embargo “Para el año 2008, según el centro de salud fueron atendidos 115 niños menores de 5 años por desnutrición; el mismo año se registró una muerte de un niño menor de un año por causa de la desnutrición”. (Rodríguez, 2016). También refleja datos estadísticos del centro de salud, el personal interdisciplinario, afirman el año dos mil veintidos, se evidenciaron dos casos de desnutrición aguda, uno del barrio San Jacinto y otro de la aldea Santa Rita, ambos son menores de dos años, los cuales están bajo tratamiento y monitoreado por los paramédicos de la institución.

B. Caracterización del Municipio de Salcajá, Quetzaltenango

1. Historia del municipio

En 1524 con la llegada de los españoles al territorio guatemalteco se inició la fundación de varios pueblos. Entre ellos la antigua Villa de la Paz. Salcajá, Fue así que alrededor de 1776 se dio paso a la fundación de la Villa de Salcajá, la cual era un pequeño poblado en la ladera donde se construyó la iglesia La Ermita de la Concepción, también conocida como La Conquistadora. Durante esa época, la jurisdicción de Salcajá perteneció a San Cristóbal Totonicapán.

Según algunos registros encontrados en el Archivo General de Centroamérica, la autorización de fundación estuvo bajo la advocación de San Luis, rey de Francia. Por lo que en su honor y durante un tiempo este poblado se llamó San Luis Salcajá, o San Luis Sahcahá. Por lo que en su honor y durante un tiempo este poblado se llamó San Luis Salcajá, o San Luis Sahcahá. (Karin, 2021, pág. 1).

2. Feria Titular

Está dedicada a San Luis IX, rey de Francia, cada 25 de agosto y que ya debe haberse celebrado en 1779. En 1884 ya se le autorizó como feria, del 18 al 20 de julio y se modificó en 1912, del 21 al 25 de agosto⁸⁰. La diferencia consiste en que la fiesta titular es la celebración religiosa y la feria es la actividad de entretenimiento y, sobre todo de importancia para los gobiernos liberales de la época, las transacciones comerciales, en las que se esperaba cobrar impuestos. Por lo tanto, la fiesta que se lleva a cabo el mes de julio es la celebración de la patrona del barrio del Carmen de la zona 3, de la localidad. (Karin, 2021).

3. Ubicación Geográfica

El municipio de Salcajá se encuentra ubicado en los Llanos de Urbina del departamento de Quetzaltenango. Tiene una extensión territorial de 12 kilómetros cuadrados de los cuales el área urbana ocupa 6 kilómetros y el área rural ocupa 6 kilómetros cuadrados. Está ubicado a 192 kilómetros de la ciudad capital, a 9 kilómetros de la Cabecera departamental de Quetzaltenango y a 14 kilómetros de la cabecera departamental de Totonicapán. Por lo que se encuentra a 20 minutos de la ciudad de Quetzaltenango y a 30 minutos de la ciudad prócer de Totonicapán. Clima. Frio con una temperatura promedio de 21.9 grados centígrados. (Monografía Salcajá, s,f, pág. 7).

4. La Organización Política Administrativa de la Villa de Salcajá

Según se divide así: el casco de la población (Monografía Salcajá, s,f, pág. 8):

- ❖ Barrio el Carmen
- ❖ Barrio san Luis
- ❖ Barrio la Cruz
- ❖ Barrio el Calvario
- ❖ Barrio el Cementerio
- ❖ Barrio San Jacinto
- ❖ Barrio Nuevo
- ❖ Barrio Curruchique
- ❖ Colonia nueva
- ❖ Aldea Santa Rita
- ❖ Paraje las Flores
- ❖ Caserío El Tigre
- ❖ Cantón Marroquín I
- ❖ Cantón Marroquín II
- ❖ Sector San Antonio la Raya.

Salcajá cuenta con tres cerros a su alrededor los cuales son:

- Cerro la victoria
- Cerro de la Cruz
- Cerrito del Carmen.

5. Límite Territorial

Limita al norte con el municipio de San Cristóbal Totonicapán.

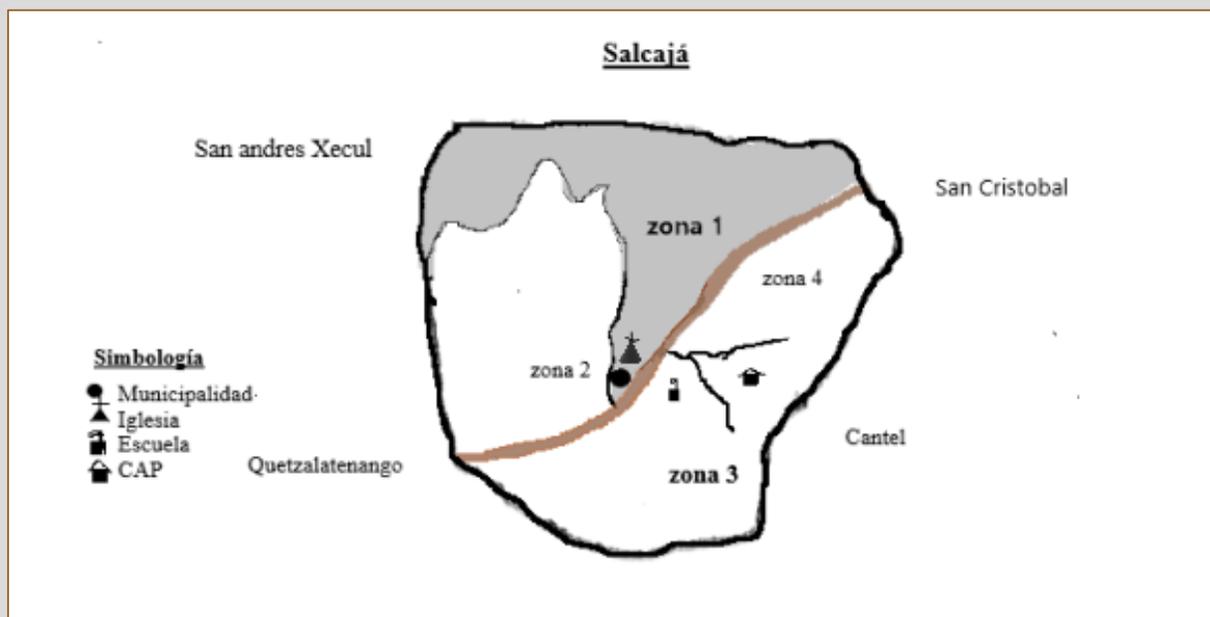
Limita al sur con la cabecera departamental de Quetzaltenango.

Limita al Este con la aldea San Ramón del municipio de San Cristóbal Totonicapán y la aldea Paxtoca del departamento de Totonicapán.

Limita al Oeste con la aldea San José Chiquilajá de Quetzaltenango. (Monografía Salcajá, s,f, pág. 8).

Figura 1

Esquema geográfico del municipio de Salcajá.



Fuente: elaboración propia. 2022.

6. Organización Social

El municipio se encuentra organizado por diferentes grupos sociales entre los que se encuentran: grupos de COCODES, grupos de mujeres, grupos de comadronas, grupos de alcaldes auxiliares comunitarios, grupos de mujeres emprendedoras, grupos religiosos,

grupos de voluntariados etc. se reúnen para el mejoramiento de la localidad, eventos especiales, para el bienestar de la población en general.

7. Servicios Básicos

Salcajá cuenta con los servicios básicos en el área urbana y rural, algunas comunidades no cuentan con todos estos servicios:

- a. Servicio de agua potable
- b. Servicio de drenaje
- c. Servicio de energía eléctrica
- d. Servicio de camión de aseo
- e. Calles y avenidas pavimentadas.

8. Transporte

Servicios de transportes extraurbanos a cada momento circulan, ya que es paso de la vía interamericana el centro de la localidad, de igual manera el transporte urbano, presta sus servicios en el municipio de Salcajá a la Ciudad de Quetzaltenango y viceversa, todos los días y cada momento durante los treientos sesenta y cinco días del año.

9. Población

La población del municipio según datos del censo realizado por el Instituto Nacional de Estadística (INE-2002) y sus proyecciones para el año 2009 asciende a un total de 17,535 habitantes, de ellos 47% son hombres y las 53 mujeres; el 35% de la población pertenece a la comunidad lingüística K'iché, del pueblo maya, el 65% a la población no indígena. El idioma materno (o el idioma en que se aprendió a hablar a partir de los tres años) del 85% de la población es el español y el 15% el k'iché (este porcentaje no corresponde al porcentaje de la población indígena).

El idioma materno (o el idioma en que se aprendió a hablar a partir de los tres años) del 85% de la población es el español y el 15% el k'iché (este porcentaje no corresponde al porcentaje de la población indígena, porque muchos de ellos al aprender a hablar no lo hace en el idioma materno de su comunidad lingüística) esta situación es producto del proceso

de transculturización generado por las relaciones interétnicas existentes en el municipio, en las que predomina la población ladina, así también los medios de comunicación, la educación monolingüe y la falta de centros para la enseñanza que coadyuven a conservar el idioma local como elemento fundamental de la cultura. (SEGEPLAN, s.f, pág. 1).

Según (Karin, 2021) De acuerdo a los datos actualizados del Censo 2018, en el municipio de Salcajá hay 19,434 habitantes. De los cuales 9,207 son hombres y 10,227 son mujeres.

Por área

- Urbana: 17,042.
- Rural: 2,392.

Por pueblos

- Maya: 7,156.
- Garífuna: 10.
- Xinca: 13.
- Afrodescendiente/creole/afro mestizo: 16.
- Ladino: 12, 162.
- Extranjero: 77.

10. Educación

En cuanto a cobertura, calidad, equipamiento y servicios para la educación a nivel municipal, según el Ministerio de Educación (MINEDUC, 2007) existen 13 establecimientos para párvulos en su mayoría anexos a escuelas oficiales, ocho son oficiales y cinco son privados, cinco de ellos se ubican en el área urbana y ocho en el área rural, en todos ellos se imparte una educación monolingüe; se cuenta únicamente con un establecimiento oficial de pre primaria bilingüe (español y K'iche'), en la aldea Santa Rita; 25 centros educativos para el nivel primario, 16 oficiales y nueve privados, todos son monolingües, de su ubicación 13 son urbanos y 12 rurales. A pesar de contar con un buen nivel de cobertura de la educación primaria, existe el desafío de la terminación de sexto primaria, debido a que de cada 10 niños que ingresan al sistema educativo a nivel departamental, 5 de ellos terminan sexto de forma satisfactoria.

Siempre con base en datos del MINEDUC (2,007), la población total comprendida entre las edades de 7 a 12 años es de 2,672, conformada por 1,316 hombres y 1,356 mujeres. En relación a los inscritos en el nivel primario asciende a la cantidad de 3,496 alumnos/as, por lo que la tasa bruta de escolaridad es de 130.84%, lo que indica que hay niños mayores de 12 años o menores de 7 años que están en este nivel.

11. Salud

Según el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS-2008), El municipio cuenta con un centro de salud, ubicado en la cabecera municipal, dicho centro cuenta con un médico, una enfermera profesional, tres enfermeras auxiliares, un inspector de saneamiento, un trabajador social, un técnico de laboratorio y un oficinista. La población considera que existe escasez de equipo y medicamentos para atender la demanda de la comunidad; por la cantidad de habitantes del municipio no es suficiente el servicio de salud existente y según los representantes de las comunidades se brinda poca información a los usuarios de los diferentes servicios que presta el centro de salud. Las comunidades del área rural se movilizan a la cabecera municipal cuando requieren atención del servicio de salud. (Rodriguez, 2016). (DEGUATE, 2016)

Atraves del trabajo de campo se pudo ampliar información del personal de salud, actualmente cuenta con: dos médicos, dos enfermeras profesionales, una nutricionista, ha aumentado el número del personal que brinda atención, en el Centro de Salud de la localidad, para cubrir las necesidades y proporcionar tratamiento ambulatorio a la población.

12. Producción Agrícola de la Localidad

La agricultura es la principal actividad económica de este municipio. Entre los cultivos más predominantes están: la manzana, el melocotón, maíz, trigo, habas y hortalizas. De igual modo, también se destacan los productos artesanales con tejidos regionales mayas. Se sabe que el maíz es de los productos de mayor cosecha y que sirve tanto para el consumo como para el comercio. Además, este lugar es bastante conocido por su famoso caldo de frutas, el cual se hace a base del fermento combinado de frutas y aguardiente.

13. Tradiciones y Costumbres

En el municipio de Salcajá según (DEGUATE, 2016) Otra de las características de la población es la práctica religiosa, destaca la religión católica. La iglesia católica realiza festividades tan importantes como la celebración del día de reyes durante el mes de enero; previo a la Semana Santa, sobresalen el viacrucis de los viernes de cuaresma. Durante la semana Mayor, se realizan solemnes procesiones como la del Jueves Santo o llamada también procesión del silencio, que se lleva a cabo con una manifestación de fe y absoluto respeto, y la procesión del santo entierro del Viernes Santo para finalizar con las conmemoraciones del domingo de resurrección que dan por cerrado el ciclo cuaresmal, durante estas festividades se prepara un pan especial y se realizan alfombras en las calles con aserrín, para el paso de las procesiones.

a. Platos Típicos

Entre las comidas típicas del municipio de Salcajá se encuentran:

- Estofado
- Pepián
- Jocon
- Pollo en amarillo
- Tayuyos
- Iguaxte
- Tamales chapines
- Tamalitos de chipilín
- Cambray.

b. Bebidas

Salcaja se caracteriza por sus bebidas los tradicionales son:

- Caldo de frutas
- El Rompopo
- Atol de elote
- Atol de masa.

El municipio de Salcaja con muchas tradiciones y costumbres en días especiales como: Semana Mayor, día de los santos, feria patronal, fiestas de fin de año, mes de mayo día de la virgen, bodas, cumpleaños, bautizos entre otros. En donde las familias disfrutan de platillos gastronómicos.

C. Principales Factores que Inciden en la Desnutrición Infantil

Existen numerosos factores que influyen en el desarrollo nutricional de los niños, la desnutrición infantil es un problema que se origina de varias causas, por lo que requiere atención integral, la familia juega un papel muy importante dentro del proceso de recuperación nutricional del niño, dentro de los factores que afectan esta problemática que va en aumento podemos mencionar: social, cultural y económico.

1. Factor Social

En el municipio las actitudes y el comportamiento de las familias influyen grandemente en las personas, los patrones culturales que tienen arraigados toman en cuenta el cambio, la transformación en su entorno social. El municipio está conformado alrededor de familias extensas y cada familia tiene de 5 a 6 niños, el crecimiento poblacional cada día es mayor, con modalidad de tipo consanguíneo, por afinidad y aún hay familias que comparten el mismo techo, los abuelos, los padres, los hijos y los tíos. Y entre mayor sea el número de la población mayores sus necesidades.

Las madres de familia que en algunos casos son quienes sostienen el hogar, no cuentan con una educación formal, el analfabetismo es un factor que afecta la crianza de los niños, para poder cubrir desde el nacimiento de sus hijos, los cuidados necesarios y la alimentación que necesita, según el crecimiento de los niños así van necesitando diferentes tipos de alimentos.

2. Factor Económico

Este es un factor que no puede quedarse a un lado, es primordial para todo ser humano para poder subsistir diariamente y satisfacer sus necesidades básicas. Es un factor que si no se cuenta con un ingreso económico contribuye a la mala nutrición del ser humano,

principalmente a los niños y niñas, las familias de los niños se ven obligados a vivir en malas condiciones; el municipio trata el mejoramiento de las condiciones económicas para no estar en pobreza extrema, es por ello que tratan en una porción de tierra para cultivar sus propios alimentos.

A sí mismo otra visión actualmente en el municipio familias completas migran a EE.UU. a consecuencia del desempleo, en nuestro país prevalece el desempleo las madres de familia recurren a la costurería o artesanía que venden para poder obtener ingresos los cuales suelen ser realmente bajos, es decir ni siquiera llegan a un salario mínimo digno para cubrir sus necesidades básicas. Ese es el ambiente en que se desenvuelve una familia guatemalteca del área urbana y rural que conlleva a la mala nutrición que puede terminar en la muerte de los más vulnerables, los niños y niñas.

3. Factor Cultural

Este es un factor que predomina en la mayoría de regiones del área urbana y rural de Guatemala y forma parte de esta realidad, ya que es afectada por la desnutrición y nos atreveríamos a decir que una exclusión por su etnia y cultura. A si mismo los pobladores se comunican a través del idioma español y aún existen creencias en relación a los nacimientos, alimentación de sus hijos y el cuidado de la madre en relación al pre y post parto.

La alimentación del niño desde el nacimiento se encuentra influenciada por los hábitos y costumbres alimenticias, determinados por el entorno que los rodea, podemos decir que el estado nutricional, comparado con el resto de la población muestra unas diferencias notables, lo que podríamos traducir a mayores tasas de mortalidad infantil, mayores problemas de pobreza, desnutrición y hambre en niños menores de 5 años de hogares pobres que se encuentran en áreas rurales.

4. Pobreza

La Organización de las Naciones Unidas define la pobreza como (ONU, s.f.) "...un fenómeno multidimensional que puede traducirse en factores objetivos, como la falta de recursos para

satisfacer las necesidades básicas para la supervivencia, o subjetivos, tal cual la privación de la participación social por cuestiones relacionadas al género”. Es decir que la pobreza se trata de un problema económico, político, social y ético que enfrenta Guatemala actualmente, ya que la población vive en condiciones de pobreza o sea que no tienen ingresos suficientes para satisfacer las necesidades mínimas para sobrevivir como por ejemplo salud, alimentación y cubrir los servicios básicos.

CAPÍTULO II. MARCO TEORICO

A. Antecedentes Generales de la Desnutricion

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) considera que la protección de los derechos del niño y el cuidado de los niños del mundo conforman los cimientos del desarrollo humano. Por lo que dentro de sus prioridades es la buena alimentación del ser humano desde su concepción y durante su infancia, por lo que la UNICEF realizó una publicación con estadísticas porcentuales acerca de la desnutrición como una problemática que afecta nuestro país, en el que menciona que en Guatemala el 49.8% de la población infantil sufre de desnutrición.

Y al contestar la interrogante sobre la situación actual de la población infantil en Guatemala, esto fue lo que respondió: La situación de la infancia en Guatemala no es buena. Tenemos un 3,4% de mortalidad infantil. Nuestro principal problema es la desnutrición crónica. Las principales causas de la mortalidad infantil son la neumonía y las enfermedades diarreicas agudas y el 54% de estas enfermedades están asociadas a algún grado de desnutrición. Es el problema básico de la infancia, que trae muchas consecuencias y perpetúa todo el ciclo de la pobreza. La deserción escolar es muy alta y en gran parte no se debe a la falta de oportunidades, sino a las propias consecuencias de la desnutrición: disminuye la capacidad de concentración de los niños y terminan desertando de la escuela. En Guatemala el 49,8% de los niños sufre desnutrición crónica, esto es, 1 de cada 2. Es el primer lugar en América Latina y el sexto en el mundo en cuanto a desnutrición infantil. (Santizo, s.f., pág. 1)

Por lo anterior, en los antecedentes se hace referencia a la magnitud del problema en relación a la desnutrición por la que atraviesa nuestro país, ha sido un problema que deviene de muchos años y que afecta en su mayoría a la población infantil, es por ello que combatirlo o erradicarlo debe ser prioridad para el Gobierno de Guatemala y poner énfasis en el factor

económico para generar empleo ya que la pobreza y pobreza extrema es un factor que influye con preocupación en la desnutrición.

B. Bases Teóricas

1. Definición de Desnutrición

“...es una carencia primaria de calorías (es decir, carencia general de alimentos) o proteínas. Las carencias de vitaminas y las carencias de minerales suelen considerarse trastornos diferentes. Sin embargo, cuando las calorías son insuficientes, es muy probable que las vitaminas y los minerales también lo sean. La desnutrición, que a menudo se emplea indistintamente como sinónimo de malnutrición, es en realidad un tipo de malnutrición. Según Msdmanuals”. (Morley, 2021, pág. 1) Lo anterior se entiende como un desequilibrio por la falta de nutrientes que el organismo necesita y que tiene como resultado un desarrollo deficiente en el cuerpo humano.

Históricamente, en Guatemala ha estado presente el problema de la desnutrición en sus diferentes formas, el cual ha afectado principalmente a la población pobre y extremadamente pobre del área rural y urbano marginal. La desnutrición es un problema estructural y de distintas causas, que no se resuelve con programas nutricionales, sino que demanda que se satisfagan integralmente las necesidades básicas de la mayoría de la población que actualmente vive en condiciones de pobreza.

La intervención del Trabajador Social en la problemática de la desnutrición se da cuando debe de identificar las carencias de las personas que están siendo afectadas y la integración de la familia, tomando decisiones inmediatas refiriendo a la persona o al niño para que reciban atención médica, lleve el tratamiento necesario y el acompañamiento para lograr que mejore su salud y tengan una mejor calidad de vida.

2. Seguridad Alimentaria Nutricional

La Ley del Sistema Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN, 2005, pág. 2) Se define como:“...el derecho de toda persona a tener acceso físico, económico y social, oportuna y permanentemente, a una alimentación adecuada en cantidad y calidad, con

pertinencia cultural, preferiblemente de origen nacional, así como a su adecuado aprovechamiento biológico, para mantener una vida saludable y activa”. Al hacer un análisis de la definición anterior la seguridad alimentaria y nutricional debe estar fundamentada en cuatro pilares los cuales son: a) Tener la disponibilidad de alimentos; b) Acceso a los alimentos; c) Utilización y/o aprovechamiento biológico de los alimentos.

En el año 2005 cuando fue creada la Ley del Sistema Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN, 2005). Se coordina instituciones para el buen funcionamiento de dicho tema siendo estos: a) CONSEJO NACIONAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL –CONASAN-; B) SECRETARIA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL –SESAN-; C) INSTANCIA DE CONSULTA Y PARTICIPACION SOCIAL –INCOPAS-; D) GRUPO DE INSTITUCIONES DE APOYO -GIA-.

3. Componentes Básicos Alimentaria

- a. **Estabilidad** se refiere a solventar las condiciones de inseguridad alimentaria transitoria de carácter cíclico o estacional, a menudo asociadas a las campañas agrícolas, tanto por la falta de producción de alimentos en momentos determinados del año, como por el acceso a recursos de las poblaciones asalariadas dependientes de ciertos cultivos. En este componente juegan un papel importante: la existencia de almacenes o silos en buenas condiciones, así como la posibilidad de contar con alimentos e insumos de contingencia para las épocas de déficit alimentario.

- b. **Acceso y control:** sobre los medios de producción (tierra, agua, insumos, tecnología, conocimiento...) y a los alimentos disponibles en el mercado. La falta de acceso y control es frecuentemente la causa de la inseguridad alimentaria, y puede tener un origen físico (cantidad insuficiente de alimentos debido a varios factores, como son el aislamiento de la población, la falta de infraestructuras...) o económico (ausencia de recursos financieros para comprarlos debido a los elevados precios o a los bajos ingresos). Según la Organización de las Naciones Unidad para la Alimentación y la Agricultura (FAO, 2006)-.

c. Consumo y Utilización Biológica de los Alimentos. El consumo se refiere a que las existencias alimentarias en los hogares respondan a las necesidades nutricionales, a la diversidad, a la cultura y las preferencias alimentarias. También hay que tener en cuenta aspectos como la inocuidad de los alimentos, la dignidad de la persona, las condiciones higiénicas de los hogares y la distribución con equidad dentro del hogar. Según la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y Agricultura (FAO, 2006). Debe reducir la mitad de las personas que pasan hambre a nivel mundial para el año 2015.

4. Desnutrición Infantil en Guatemala

El tema de la desnutrición se ha convertido en un problema social a nivel nacional que afecta a niños, adolescentes y adultos que en los casos graves pueden llegar a fallecer, esta problemática cada vez va en aumento, debido al incremento de la pobreza y pobreza extrema que ya lo analizamos con anterioridad. En muchas comunidades del área rural no cuentan con los recursos necesarios para subsistir tampoco cuentan con un tipo de vivienda digna para satisfacer sus necesidades básicas y es allí en donde el Trabajador Social debe intervenir para identificar los casos y poderles dar una solución, brindando apoyo ya sea acudiendo a diferentes instituciones que cuenten con programas para erradicar la desnutrición o tratar de combatirla.

Con lo anterior podemos explicar o manifestar tristemente que ser un niño en Guatemala es una desventaja ya que en la mayoría de los casos se encuentran desprotegidos, esto se da mucho tanto el área urbana como rural y va en aumento por la desinformación de los padres de familia y la poca intervención de gobierno que tiene como resultado la muerte en los sectores más vulnerables.

Según Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, s.f.) “Manifiesta que en Guatemala la desnutrición en niños menores de 5 años es muy preocupante, porque los porcentajes más altos de desnutrición es para los niños indígenas que habitan en áreas rurales, lo más alarmante es que nuestro país ocupa el sexto lugar a nivel mundial con peores índices de malnutrición infantil”.

En el departamento Quetzaltenango no es la excepción a pesar de ser la segunda ciudad del país, el problema de la pobreza limita las posibilidades de romper el círculo de la desnutrición y no es de extrañar que los niños sean los más afectados, porque son más susceptibles y vulnerables. Es por ello que el Trabajador Social debe dar importancia a tratar esta problemática, fomentando la concientización para que las personas conozcan sobre la prevención de la misma y que tengan una mejor calidad de vida, y esto puede ser posible con la coordinación de grupos participativos en la comunidad que poco a poco vayan en aumento y divulguen la información para que llegue a más comunidades a sus alrededores.

5. Hambruna

“La hambruna es una condición humana prolongada y generalizada de no consumir alimentos por largos periodos de tiempo que afecta a millones de personas en el mundo, con graves consecuencias a la vida de los más vulnerables como son niños, mujeres, ancianos y personas con menores recursos”. Según La Acción contra el hambre org. (Medigraphic) Con lo anterior podemos mencionar que esta condición es una problemática que afecta a nivel mundial a un grupo elevado de personas que no tienen acceso a una buena alimentación básica por diversos factores, que garantice el buen desarrollo del cuerpo humano. Actualmente a consecuencias de la pandemia del covid-19, contribuye al aumento al hambre, ya que afecto grandemente la economía, llevando a miles de personas al desempleo y a la pobreza, pobreza extrema.

C. Clasificación de la Desnutrición Infantil

De acuerdo con la revista médica publicada en Medigraphic denominada Clasificación Y Evaluación De La Desnutrición en el Paciente Pediátrico, de acuerdo a su etiología. Según Medigraphic. (MarcadorDePosición2, pág. 64) Se clasifican en:

- Primaria
- Secundaria
- Mixta.

1. Desnutrición Primaria

“...Se determina si la ingesta de alimentos es insuficiente; por ejemplo, en zonas marginadas los niños presentarán carencias físicas de alimentos que afectarán directamente el estado nutricional.” Medigraphic (MarcadorDePosición2, pág. 64) Este tipo de desnutrición es típica en los países en vía de desarrollo o subdesarrollados y representa un problema sanitario enorme que produce en todo el mundo muertes anuales en niños menores de 5 años. La característica principal de la desnutrición primaria es que desaparece cuando se normaliza la alimentación.

2. Desnutrición Secundaria

“Cuando el organismo no utiliza el alimento consumido y se interrumpe el proceso digestivo o abortivo de los nutrimentos; el ejemplo más claro son las infecciones del tracto digestivo que lesionan las vellosidades del íleon y limitan la absorción.” Medigraphic (MarcadorDePosición2, pág. 64).

Leer y analizar lo anterior la desnutrición secundaria es producto de múltiples causas que provocan la reducción de nutrientes, vitaminas e consumo de energía, ocasionándole serios daños a los que la padecen. Cada uno de estos tipos de desnutrición afecta seriamente a la población guatemalteca y del mundo en general, ocasionando daños a diferentes escalas, niveles o grados y que al final, provocan serios daños en la vida del ser humano.

3. Desnutrición Mixta

“Cuando la coalescencia de ambas condiciona la desnutrición. Un niño con leucemia que se encuentre en fase de quimioterapia de inducción a la remisión presentará en el proceso eventos de neutropenia y fiebre asociados a infecciones que condicionen catabolia¹ y poca ingesta de alimentos, por lo tanto la causa es la suma de las dos.” Medigraphic (MarcadorDePosición2, pág. 64). Este tipo de desnutrición no es más que la unión de las dos anteriores que la hacen aún más severa y en algunos casos por la enfermedad que pueda tener el niño podría causar la muerte. (Medigraphic).

¹ Proceso metabólico de degradación de sustancias para obtener otras más simples. <http://etimologias.dechile.net>

D. Niveles de la Desnutrición Infantil

La desnutrición que afecta a la población infantil tiende a manifestarse en diferentes formas como la talla, el peso y la altura del niño. Dependiendo de la gravedad o complicación del caso, la desnutrición los siguientes niveles o grados siendo estos:

- Desnutrición aguda
- Desnutrición severa
- Kwashiorkor
- Marasmo.

1. Desnutrición Aguda

Según para la Acción Contra el Hambre (ACCION C. HAMBRE, s.f) desnutrición aguda infantil, Nutrir la Mejor inversión en el Futuro la señala como un problema de salud que resulta del desequilibrio por el poco consumo de nutrientes en el organismo, es decir que refleja una pérdida considerable de peso el cual se percibe en la talla de los niños.

2. Desnutrición Severa

Se considera como el estado más grave de la desnutrición aguda porque “se determina por el peso, la altura y el perímetro del brazo. Altera todos los procesos vitales del organismo del menor y hay un elevado riesgo de mortalidad”. Acción Contra el Hambre (ACCION C. HAMBRE, s.f) Este tipo de desnutrición viene a alterar los procesos vitales de los niños y como efectos principales es que provoca retraso físico y mental en el desarrollo, es tan grave este tipo de desnutrición que en muchos casos provoca la muerte de quien la padece, por lo que es de suma importancia prevenirla y erradicarla.

3. Kwashiorkor

Tipo de desnutrición conocida también como desnutrición proteica o desnutrición severa edema-tosa y se define como “... una carencia grave de proteínas más que de calorías. Es menos frecuente que el marasmo. El término deriva de una palabra africana que significa «primer niño-segundo niño», ya que un primogénito a menudo desarrolla kwashiorkor

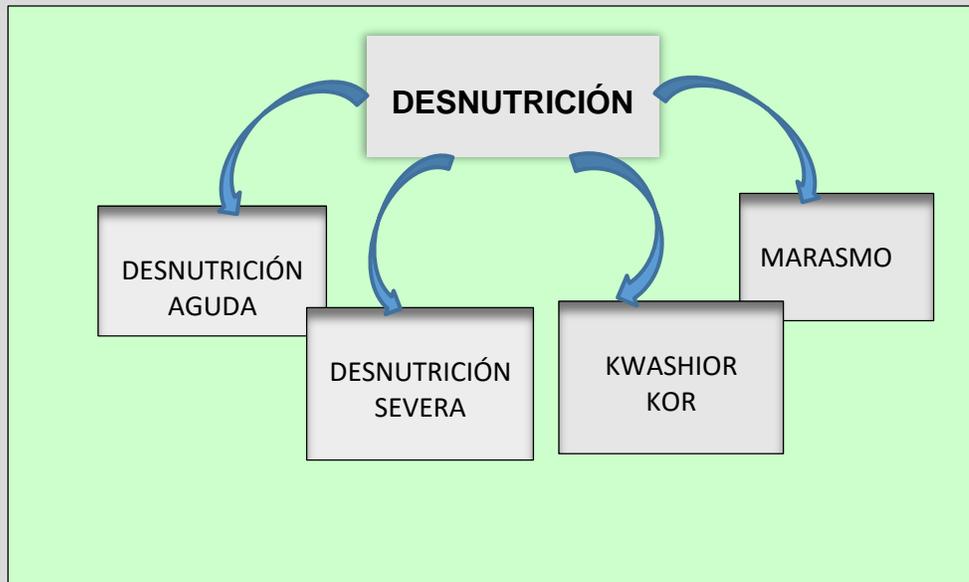
cuando es desplazado del pecho materno por el nacimiento de un segundo niño.” Según Msdmanuals. (Morley, 2021).

Entre las características de este tipo de desnutrición se encuentra que en apariencia el niño se encuentra bien nutrido, la cara se observa redonda y rojiza, el grosor de brazos y piernas parece estar normal o adecuado, el abdomen es muy pronunciado o abultado, sin embargo, es una apariencia engañosa que se da como consecuencia de la acumulación de líquido que en el ámbito de la medicina es conocido como *edema*, otras características notorias se da en el pelo y la piel; el pelo se vuelve en un tono rojizo y la piel puede llegar a ser más pálida de lo normal.

4. Marasmo

“El marasmo es una carencia grave de calorías y proteínas que tiende a aparecer en los lactantes y los niños de edad temprana. De modo característico produce pérdida de peso, pérdida de músculo y grasa y deshidratación. La lactancia materna, por lo general, protege contra el marasmo” (Morley, 2021). Por lo anterior nos da a conocer que la falta de un aporte suficiente de proteínas y calores en la primera infancia tiene resultados o consecuencias graves, ya que las proteínas aportan beneficios estructurales al cuerpo humano y son indispensables para la creación de anticuerpos contra las distintas infecciones. En otras palabras, la falta de proteínas impide el crecimiento del ser humano y a su vez aumenta el riesgo de infecciones graves.

Figura 2
Esquema de niveles de desnutrición infantil



Fuente: elaboración propia. 2022.

E. Síntomas de la Desnutrición Infantil

La revista publicada a través de la página web topdoctors.es hace referencia de algunos síntomas para identificar la desnutrición, tales como:

- ❖ Pérdida de peso.
- ❖ Palidez extrema.
- ❖ Hundimiento o abultamiento del abdomen.
- ❖ Pómulos sobresalidos.
- ❖ Pérdida de memoria.
- ❖ Frío en manos y pies.
- ❖ Crecimiento lento.
- ❖ Sequedad en la piel
- ❖ Caída del pelo cambiando su coloración.
- ❖ Sensación de plenitud y pesadez después de comer en forma ligera.

- ❖ Menstruación irregular o desaparición de la misma.
- ❖ Agotamiento físico.
- ❖ Pérdida de masa muscular.
- ❖ Alteraciones en coagulación sanguínea y sistema inmunológico.
- ❖ Dedos de manos y pies fríos y azulados debido a trastornos circulatorios.
- ❖ Fragilidad en las uñas.
- ❖ Delgadez extrema y anemia.

1. Causas de la Desnutrición Infantil

La desnutrición infantil no es sólo el producto de un insuficiente consumo de alimentos, sino el resultado de una combinación de factores socio ambientales, tales como pobreza extrema, falta de trabajo, analfabetismo, baja cobertura de saneamiento ambiental, malas condiciones de vivienda, medio ambiente contaminado, inequidades sociales, políticas ineficaces, etc. Todos estos factores son particularmente prevalentes en los países que se encuentran en vías de desarrollo, en donde se observa un sostenido incremento del número de niños que viven de forma indigente.

2. Efectos de la Desnutrición Infantil

Los efectos de la desnutrición se pueden presentar de manera inmediata o a lo largo de la vida del ser humano, con la probabilidad de generar desnutrición entre aquellas personas que han sufrido en las primeras etapas del crecimiento, que a su vez limita a tener mejores condiciones de vida. A continuación, veremos algunas causas que genera esta problemática.

a. En la Salud

La desnutrición, a temprana edad, predispone a las personas, a un mayor riesgo de morbilidad, así como también a la mortalidad (...). (CEPAL, 2006, pág. 5) Por lo anterior los efectos de la desnutrición se muestran: principalmente, porque el niño tiene un retraso de crecimiento, es decir, que no ha alcanzado las medidas previstas para los menores de su edad. Esto se produce cuando el cuerpo no recibe todos los nutrientes que necesita

especialmente durante los primeros dos años de vida y, también, durante el embarazo. Es decir, que en la desnutrición crónica de niños también afecta el nivel de nutrición de la madre.

b. En la Educación

“La desnutrición afecta el desempeño escolar como resultante del déficit que generan las enfermedades y por las limitaciones en la capacidad de aprendizaje asociadas a restricciones en el desarrollo cognitivo”. (Martinez & Fernandez, 2007, pág. 42) Esto significa que los niños se les imposibilita el poder estudiar ya que su nivel de retención de información en el cerebro se ve afectada a causa de la desnutrición.

c. En lo Económico

El Informe de Proyecto de Análisis del Impacto Social y Económico de la Desnutrición Infantil en América Latina hace referencia que “la desnutrición y sus efectos en salud y educación se traducen también en importantes costos económicos para el conjunto de la sociedad”. (Martinez & Fernandez, 2007) Por lo anterior es de resaltar la importancia se debe hacer preguntas acerca de las consecuencias positivas y negativas. Este factor es importante en cuanto a la calidad alimentaria depende de la economía, está comprobada por la mayoría de los consumidores. Dependiendo de los miembros de la familia que trabajen y aporten un salario, la alimentación será mucho más satisfactoria.

CAPÍTULO III.

MARCO LEGAL

A. Respaldo

1. Constitución Política de la República de Guatemala

Artículo 99.- Alimentación y nutrición. El Estado velará porque la alimentación y nutrición de la población reúna los requisitos mínimos de salud. Las instituciones especializadas del Estado deberán coordinar sus acciones entre sí o con organismos internacionales dedicados a la salud, para lograr un sistema alimentario nacional efectivo. Según la Constitución Política de la República de Guatemala. (CPRG, s,f). Por lo anterior el Estado de Guatemala tiene la obligación de garantizar la alimentación de la población en el municipio de Salcajá, Quetzaltenango; principalmente el área rural con alimentación saludable para erradicar la desnutrición en los infantes.

2. Código de Salud

Artículo 41. Salud de la familia. El Estado, a través del Ministerio de Salud y de las otras instituciones del Sector, desarrollarán acciones tendientes a promover la salud de la mujer, la niñez, con un enfoque integral y mejorando el ambiente físico y social a nivel de la familia, así como la aplicación de medidas de prevención y atención del grupo familiar en las diversas etapas de su crecimiento y desarrollo incluyendo aspectos de salud reproductiva. Según Código de Salud. (CS, 1997). De acuerdo a lo anterior es importante que el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social brinda atención integral a la población, monitorear y evaluar el peso y talla enfatizando a niños y niñas menores de dos años.

3. Ley del Sistema Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional

Artículo 1. Concepto. Para los efectos de la presente Ley, la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional establece como Seguridad Alimentaria y Nutricional “el derecho de toda persona a tener acceso físico, económico y social, oportuna y permanentemente, a una

alimentación adecuada en cantidad y calidad, con pertinencia cultural, preferiblemente de origen nacional, así como a su adecuado aprovechamiento biológico, para mantener una vida saludable y activa”. Según la Ley del Sistema Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional. (SAN, 2005). Que las instituciones nacionales deben velar por una alimentación saludable y nutritiva para el buen funcionamiento del organismo, desarrollo y crecimiento de los niños y niñas del área urbano y rural del municipio de Salcajá, Quetzaltenango.

4. Convención de los Derechos del Niño

Artículo 6. 1. Los Estados Partes reconocen que todo niño tiene el derecho intrínseco a la vida. 2. Los Estados Partes garantizarán en la máxima medida posible la supervivencia y el desarrollo del niño. Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (UNICEF, 1989, pág. 8). Por lo anterior los niños y niñas tienen derecho a la salud y disfrutar su niñez de la mejor manera con una alimentación adecuada para su desarrollo, crecimiento y aprendizaje.

5. La Constitución Política de la República de Guatemala

La Constitución Política de la República de Guatemala en su Sección Séptima Salud Seguridad y Asistencia Social. Artículo 93.- Derecho a la salud. El goce de la salud es derecho fundamental del ser humano, sin discriminación alguna. Constitución Política de la República de Guatemala. (CPRG, 1993, pág. 18). El Estado de Guatemala debe garantizar la salud de la población, especialmente a los niños y niñas menores de dos años y posteriormente convertirse en adultos productivos y sanos.

6. Código de Salud

El Decreto Numero 90-97 del Código de Salud en el Artículo 1. Del derecho a la salud. Todos los habitantes de la República tienen derecho a la prevención, promoción, recuperación y rehabilitación de su salud, sin discriminación alguna, según el Código de Salud. (CS, 1997,

pág. 2). La población guatemalteca tiene derecho a la salud, a la educación, a una alimentación balanceada para prevenir la desnutrición en la niñez del área urbana y rural.

7. Código de Salud

Artículo 3. Responsabilidad de todos ciudadanos. Todos los habitantes de la República están obligados a velar, mejorar y conservar su salud personal, familiar y comunitaria, así como las condiciones de salubridad del medio en que viven y desarrollan sus actividades, código de salud. (CS, 1997, pág. 2). Por lo anterior el padre de familia del municipio de Salcajá, Quetzaltenango tiene la obligación de velar y alimentar adecuadamente a sus hijos, para un desarrollo integral y prevenir la desnutrición.

CAPÍTULO IV.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

El presente trabajo de campo realizado en el año 2022, sobre: “Las causas y los efectos de la desnutrición infantil en el municipio de Salcajá, departamento de Quetzaltenango”, da a conocer la presentación, análisis e interpretación de los resultados obtenidos con los padres de familia y la entrevista al equipo multidisciplinario del Centro de Salud del municipio. La metodología utilizada en la investigación es de enfoque cuantitativo, tomando en cuenta los indicadores económicos, sociales y culturales presentados en el diseño de investigación, con el objetivo de determinar las causas y efectos de la desnutrición infantil del municipio.

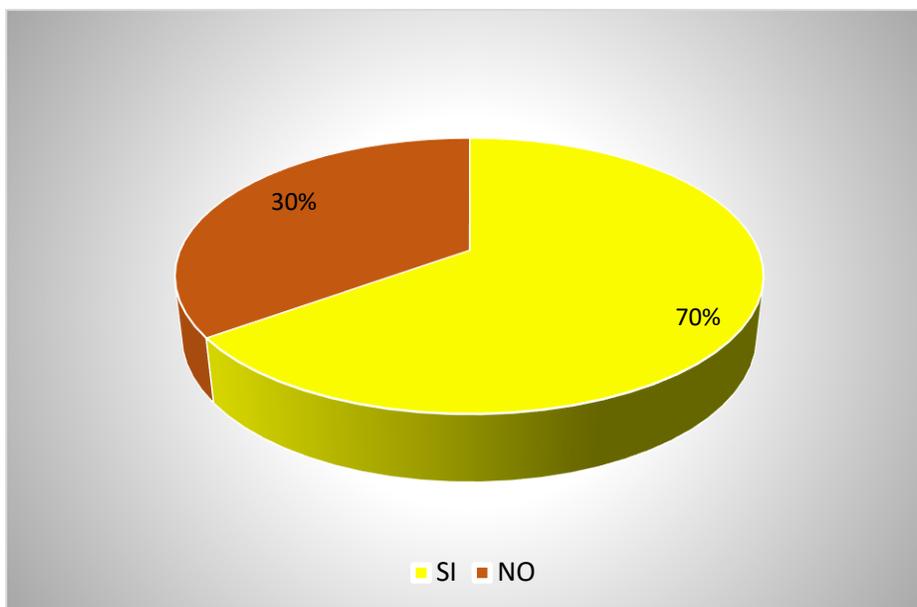
Así mismo la técnica utilizada para seleccionar la muestra de la investigación consistió en el universo de 500 según estadística del departamento de Trabajo Social y la muestra estuvo compuesta por 40% padres de familia comprendidas, en el rango de edad de 20 a 50 años aplicando un muestreo aleatorio simple y las técnicas a través de la observación, entrevista, encuesta. Los instrumentos utilizados son: investigación documental, investigación de campo, guía de entrevista, guía de observación, cuestionario preguntas cerradas/abiertas, celular, interpretación de gráficas.

A. Causas de la desnutrición infantil en el municipio de Salcajá

1. Causas Económicas

Los padres de familia que apoyaron en la encuesta sobre la desnutrición infantil, oscilan entre 20 a 30 años de edad, tomando en cuenta hombres y mujeres, de la misma manera la mayoría de género femenino, mientras del género masculino tuvo poca participación y entre las causas de la desnutrición, los padres se encuentran sin empleo, no cuentan con trabajo estable, baja educación, trabajo informal, madres costureras, bajo ingreso, son factores que agudiza la enfermedad.

Gráfica 1
Estabilidad laboral de padres de familia

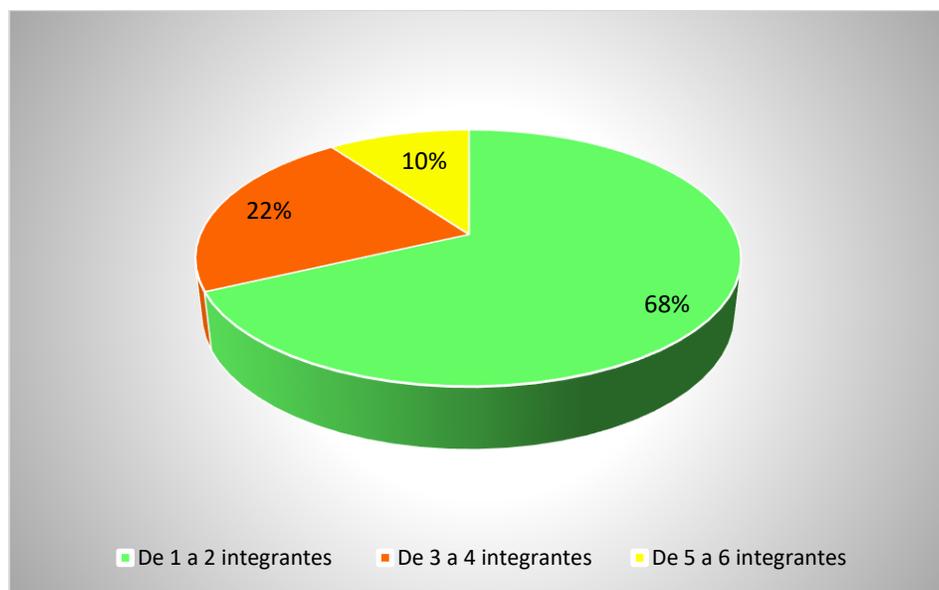


Fuente: elaboración propia, 2022.

Con relación a las respuestas obtenidas de la estabilidad laboral de la familia, el 70% de padres de familia no cuentan con un trabajo estable, mientras el 30% de los padres si cuentan con trabajo informal, poco estable, por lo que se puede analizar que uno de los factores que causa la desnutrición en los niños es que los padres de familia no cuentan con un ingreso económico sustentable que iguale las necesidades de la misma familia, especialmente para una buena alimentación de sus hijos, como se puede observar en la gráfica presentada.

Los padres de familia carecen de trabajo y no tienen los recursos necesarios para cubrir sus necesidades, no tienen para comprar medicamento, alimentos, vestimenta, entre otros.

Gráfica 2
Integrantes de la familia que trabajan

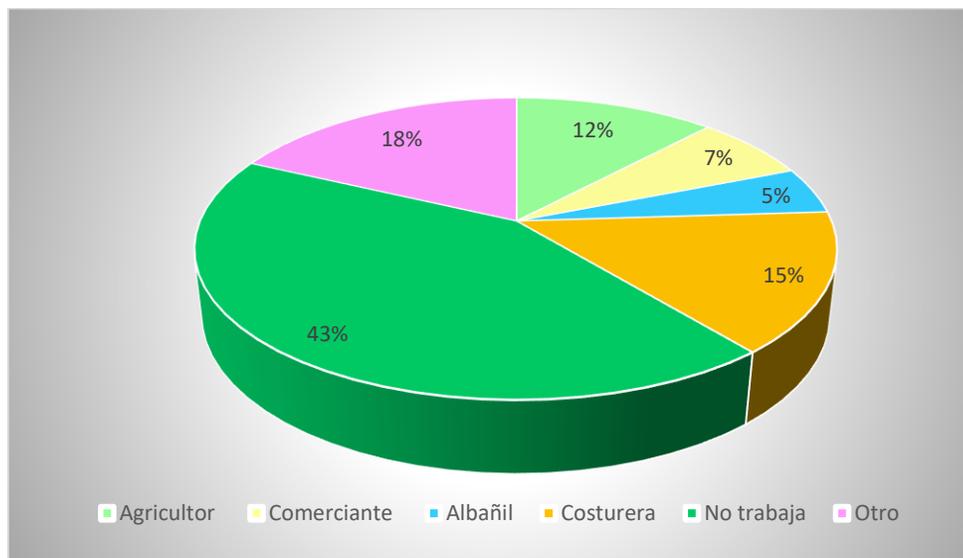


Fuente: elaboración propia, 2022.

De las respuestas obtenidas de cuarenta personas encuestadas, con relación a los integrantes de la familia con trabajo, mencionaron que de 1 a 2 integrantes es decir el 68% no trabajan; de 3 a 4 integrantes que representan el 22% cuentan con trabajo informal y de 4 a 6 integrantes que representan únicamente el 10% trabajan, así como se muestra en la gráfica anterior. A raíz de estos resultados nos damos cuenta que la mayoría de las familias no tiene trabajo estable, y menos colaborar para el sostenimiento del hogar.

En este estudio permitió conocer el contexto de familias sin trabajo y sin ayuda del gobierno, a causas del desempleo los hogares en situación de la pobreza y a consecuencia los niños están desnutridos porque no tienen una alimentación adecuada.

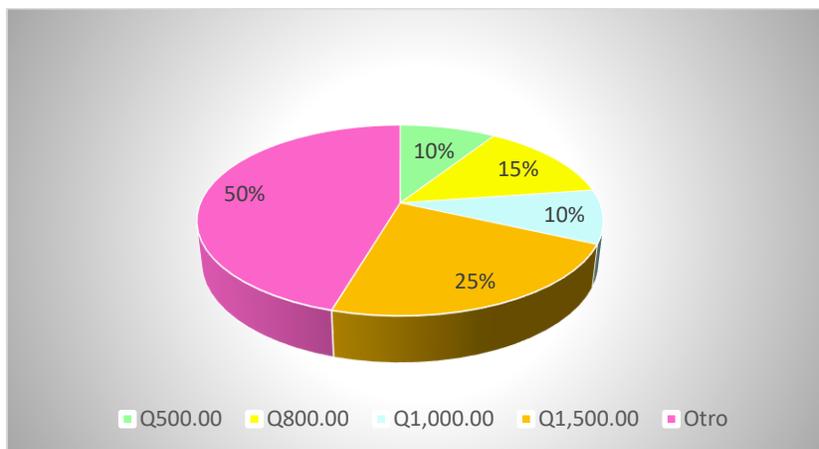
Gráfica 3
Trabajo que desempeña la familia



Fuente: elaboración propia, 2022.

En relación al trabajo que desempeña la familia, se obtuvieron los siguientes resultados: de cuarenta personas encuestadas el 18% de las respuestas manifestaron que se dedican a otras actividades, el 12% son agricultores, el 7% comerciantes, el 5% trabaja de albañil, el 15% de costurera y 43% de la familia no desempeña un trabajo. Como se puede observar en la gráfica No.3. la mayoría de la familia no tiene empleo formal, no son asalariados, y la mayor parte, a causa del desempleo no tiene para la manutención de sus hijos y como consecuencia la aparición de enfermedades renales, infección intestinal, tos, anemia entre otros. Todo esto les afecta a los niños y niñas en su bajo peso y baja talla, por no tener una adecuada alimentación.

Gráfica 4
Los Ingresos de la Familia



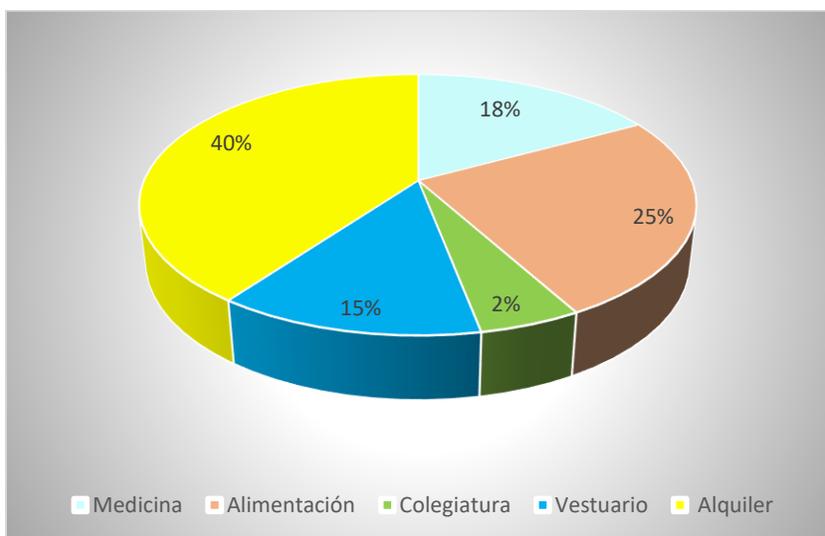
Fuente: elaboración propia, 2022.

Al respecto de los ingresos de la familia de la encuesta realizada, a cuarenta personas que son padres de familia, el 50% respondió tener otros ingresos que no supera los Q500.00, por otra parte, el 15% cuenta con un ingreso económico de Q800.00, el 10% de Q500.00 de acuerdo a sus capacidades, el 10% obtiene un ingreso de Q1000.00, mientras que el 25% cuenta con ingreso de Q1500.00.

El factor económico es importante en la vida del ser humano ya que determina el nivel de vida de la familia, para cubrir sus necesidades básicas, la mayoría de la familia tiene bajo ingreso como se observa en la gráfica No.4. por lo que no le alcanza para comprar alimentos, vestimenta, medicamentos, tampoco cuentan con ayuda de parte de las autoridades municipales, organismos nacionales e internacionales.

Las grandes naciones se construyen con niños leyendo, escribiendo, aprendiendo a desarrollar sus habilidades psicosociales y de auto conocimiento.

Gráfica 5
Los egresos de la familia



Fuente: elaboración propia, 2022.

En relación a los egresos se obtuvieron un total de treinta y nueve respuestas, en las que indican que los egresos de los padres de familia en medicina refleja el 18%; el 25% para alimentación de los hijos, el 15% para vestuario, el 2% de las familias pagan colegiatura y el 40% pago de alquiler, cómo se puede observar en la gráfica No. 5.

Es importante conocer los gastos que se repiten periódicamente en las familias del municipio de Salcajá, en alquiler, educación, alimentación, vestuario, medicamento etc. de los pocos ingresos de los padres de familia, pues no les alcanza para mejorar la alimentación de los niños. El Estado tiene la obligación de garantizar la vida, alimentación, educación, salud generar empleo y desarrollo integral a la sociedad.

- **Factor Económico**

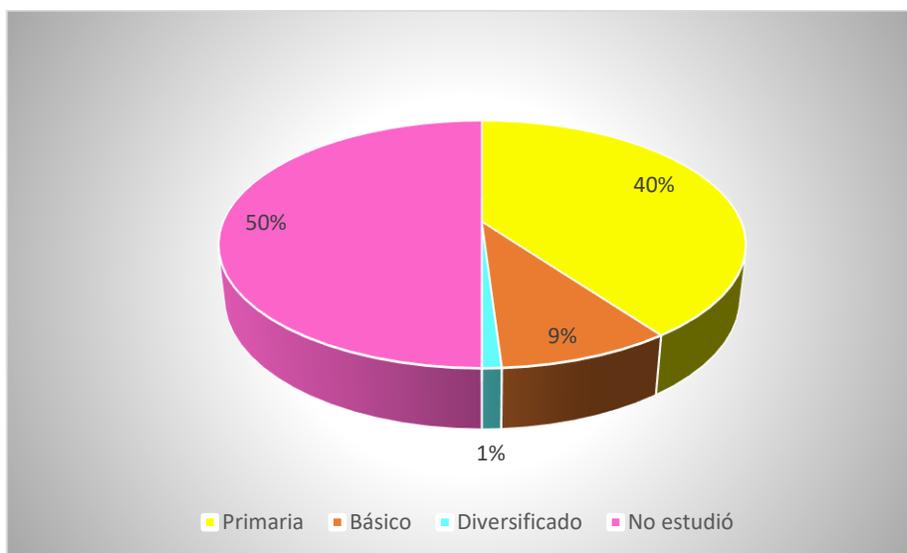
Como se evidenció anteriormente, el factor económico es una de las causas de la desnutrición infantil, es un factor que afecta los padres de familia que no cuentan con trabajo estable, en la mayoría de los casos los ingresos provienen de trabajos temporales, pagos por trabajos hechos, lastimosamente dentro del rango de desempleo se encuentran los padres de los niños desnutridos, los bajos ingresos que reciben mensual no es suficiente para alimentar bien a los menores, mayormente las madres de las comunidades, los hombres migran en busca de mejorar su situación económica y las mujeres son abandonadas; así mismo no cuentan con apoyo económico del Estado y tampoco les brindan ayuda en el sentido de impartirles talleres de formación y aprendizaje para reducir la enfermedad.

1. Causas sociales

Entre las causas sociales de la desnutrición infantil, es importante conocer el nivel educativo de padres de familia, el acercamiento escolar de los niños y niñas con desnutrición, también conocer quienes atienden a los niños y niñas desnutridos en el centro de salud del municipio de Salcajá;

La malnutrición tiene causas sociales, la mayoría es de la pobreza, la desigualdad de oportunidades, el escaso acceso a alimentos adecuados, la falta de servicios básicos como agua potable, la falta de educación y de servicios de salud adecuados. Los resultados se presentan a continuación.

Gráfica 6
Nivel educativo de la familia

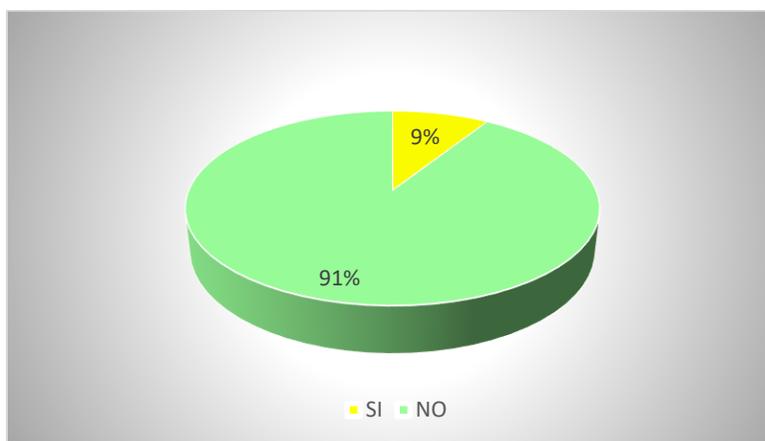


Fuente: elaboración propia, 2022.

De cuarenta personas que brindaron información del nivel educativo de la familia, se puede observar en la gráfica que solo el 1% tiene el nivel diversificado, el 9% nivel básico, el 40% el nivel primario, mientras el 50% de los padres no tuvieron acceso a la educación formal, por lo que se puede considerar que la falta de educación es un factor influyente en la evolución y crecimiento económico del núcleo familiar. El nivel educativo de los padres es fundamental en la alimentación de los infantes; la educación se vincula con la salud y alimentación como, por ejemplo, promover practicas adecuadas, tener una alimentación saludable, entre otros.

La educación nutricional no solo incluye información en materia de nutrición, sino que se trata de un tipo de enseñanza orientada a la acción, que facilita adoptar hábitos alimentarios que fomenten el bienestar; es por ello que la educación en alimentación cobra especial relevancia y se convierte en una experiencia de aprendizaje que nos aporta las mejores herramientas para cuidar de la salud, bienestar y calidad de vida a lo largo del tiempo.

Gráfica 7
Acercamiento escolar de los niños desnutridos



Fuente: elaboración propia, 2022.

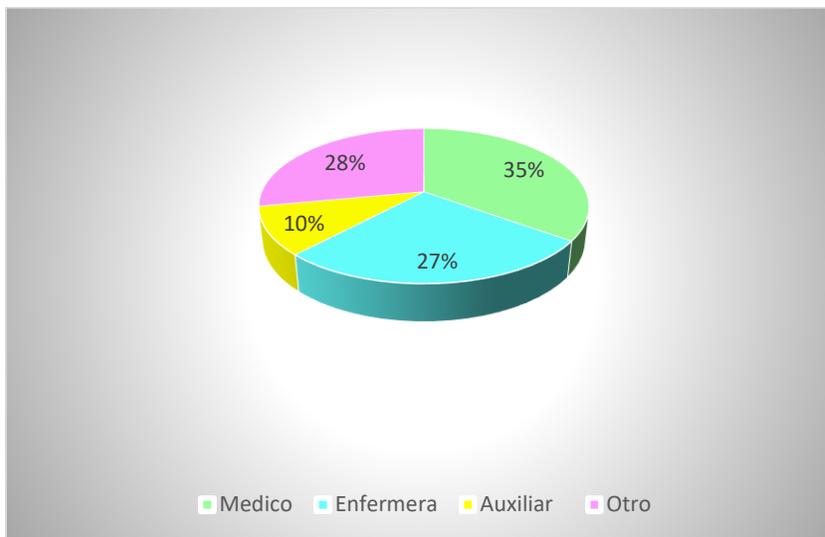
En el total de las respuestas de la encuesta realizada, se muestra que el 91% de los niños y niñas desnutridos no tienen acercamiento escolar, ya que gran parte de la desnutrición afecta a los niños comprendidos entre las edades menores de dos años, mientras que el 9% respondieron que, si tienen acercamiento escolar los niños y niñas comprendidos entre las edades de cinco años.

Básicamente, un niño o niña que padece de desnutrición, en cualquier nivel, es porque tiene un déficit alimentario, es decir, que no está comiendo la cantidad de alimentos que debería para su edad.

Es importante comprender que el niño desnutrido no tiene acercamiento escolar; ya que se encuentra en situación de vulnerabilidad y los más afectados con la desnutrición infantil son los niños y niñas que viven en el área rural, indígenas, con padres que tienen escaso nivel educacional.

Si el niño, niña no está bien alimentado durante este tiempo, puede tener un efecto profundo en su salud, así como en su habilidad para aprender, comunicarse, pensar analíticamente, socializar efectivamente y adaptarse a nuevos ambientes personas.

Gráfica 8
Atención de los niños en el Centro de Salud



Fuente: elaboración propia, 2022.

En la gráfica se muestran los resultados de treinta y nueve personas siendo los siguientes: Que el equipo multidisciplinario del Centro de Salud del municipio brinda atención médica para controlar y monitorear el peso, la talla y edad de los niños desnutridos, el 35% son atendidos por el médico general, el 27% por los enfermeros, el 10% los auxiliares de enfermería y el 28% son atendidos por la profesional de nutrición, como también practicantes de EPS de las ciencias médicas de diferentes Universidades de la ciudad de Quetzaltenango.

El Ministerio de Salud y Asistencia Social. (MSPAS) Los niños guatemaltecos, quienes representan el presente y futuro del país. Es por ello que la institución dedica programas específicos y actividades dirigidas a la niñez de este país, como por ejemplo el programa de Inmunizaciones, los que están a cargo de la administración de vacunas a niños y niñas menores de 5 años para prevenir enfermedades; el Programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional, que impulsa las prácticas adecuadas de lactancia materna, la que es fundamental para el desarrollo de la niñez y adecuada alimentación complementaria, para prevenir la desnutrición.

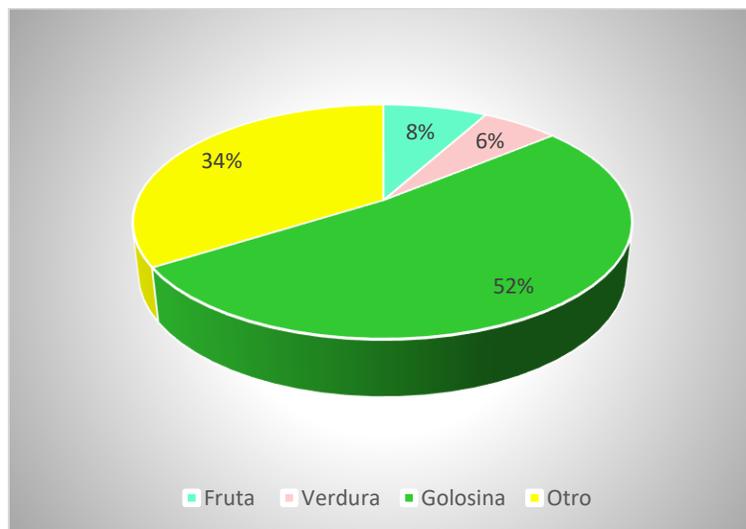
- **Factor social**

De acuerdo a lo planteado anteriormente, se visualiza que el factor social en los aspectos educativos y de salud son un factor influyente en la desnutrición infantil, debido al bajo nivel educativo de los padres siendo una de las causas por lo que tienden a un desconocimiento de información sobre la desnutrición y uno de los factores que afectan a los infantes, pues la educación es considerado un componente importante que contribuye a mejorar los conocimientos sobre nutrición y el estado de salud de sus hijos; por lo que la población debe conocer, comprender la guía o pirámide alimentaria, un instrumento que permite a los padres a elegir los alimentos y dar una dieta saludable a los menores, para erradicar la desnutrición, los pobladores, sin una educación accesible y adecuada, tienen pocas oportunidades de desarrollo.

1. Causas culturales

En relación a la cultura también afecta en la desnutrición infantil, las creencias, las costumbres, los comportamientos, de los padres, es por ello se debe conocer sobre los alimentos que consumen los niños y niñas, el lavado de manos antes de cada comida, si los padres de familia tienen conocimientos sobre las enfermedades relacionadas a una mala higiene del niño o de la niña, aspectos que se evidenciarán a continuación.

Gráfica 9
Los Alimentos que consumen los niños

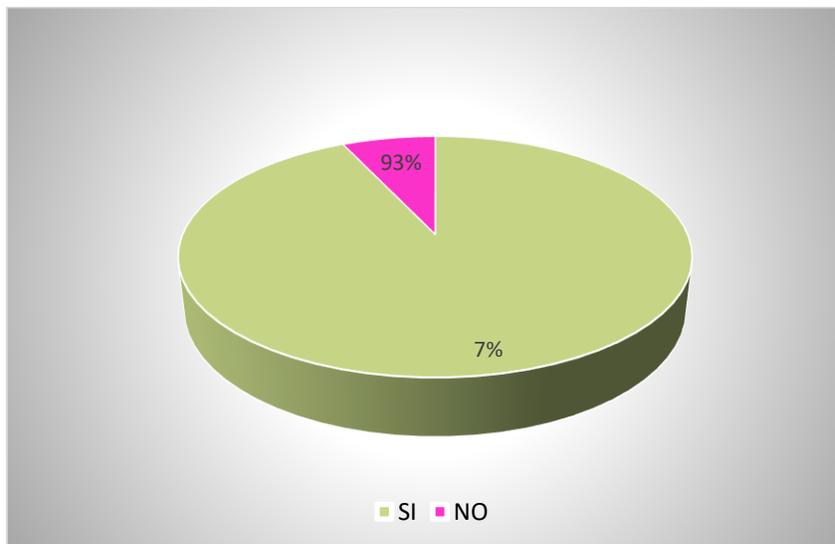


Fuente: elaboración propia, 2022.

Los padres de familia informaron a través de las respuestas, sobre los alimentos que consume y el 6% informa que consume verdura, el 8% consume fruta, el 34% consume otros alimentos como: frijol, tortillas, café, entre otros; mientras que el 52% consume golosinas, gaseosas, un factor grave que lleva al niño a tener un bajo peso y talla.

Así mismo algunos de los problemas de desarrollo experimentados por niños desnutridos son causados por limitaciones fisiológicas, básicas para la vida, tales como: el aire, la comida, la bebida, el refugio, etc.; mientras que otros problemas son el resultado de una interacción limitada y estimulación anormal, las cuales son vitales para el desarrollo saludable. Una buena nutrición y una buena salud están directamente conectadas a través del tiempo de vida, pero la conexión es aún más vital durante la infancia. Más de la mitad de la mortalidad infantil en países de bajos ingresos, puede atribuirse a la desnutrición.

Gráfica 10

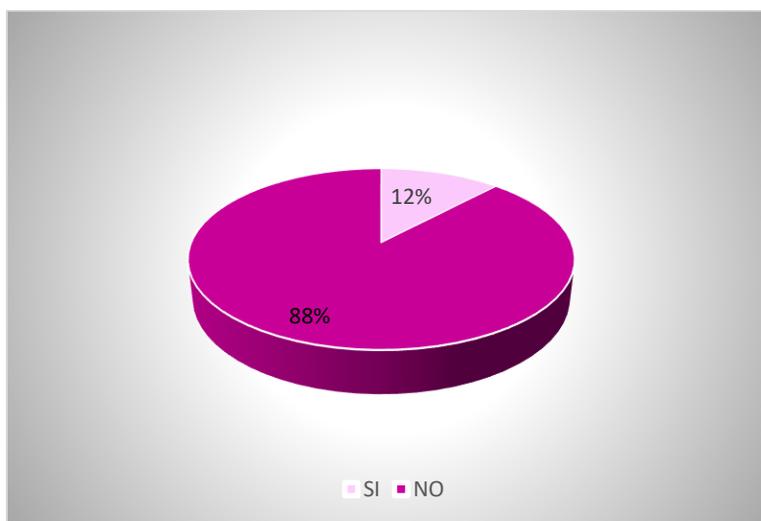
Hábitos de higiene de los niños

Fuente: elaboración propia, 2022.

Las respuestas de los hábitos de higiene de los niños, del total de los encuestados manifestó que: el 7% SI, se lavan las manos antes de comer, mientras que el 93% manifestaron que no se lavan las manos antes de comer, la higiene en el hogar es un hábito fundamental, pues al no lavarse las manos, se parte el riesgo a enfermarse, que podría complicarse a una desnutrición principalmente en los niños menores de dos años.

Prevenir la desnutrición es cuidar a los niños. Brindarles un ambiente de amor, afecto, cuidado y alimentos apropiados. Hacerlo desde el momento mismo de su concepción, cuidando a la mujer embarazada, promoviendo el crecimiento de las niñas para que cuando en su edad fértil sean madres, puedan criar a sus niños en un ambiente nutricional y afectivamente adecuado.

Gráfica 11
Enfermedades relacionadas con la mala higiene



Fuente: elaboración propia, 2022.

De treinta y ocho respuestas de la pregunta No. 11 a padres de las familias que apoyaron en la información, el 88% dicen que desconocen de las enfermedades que se ocasionan a una mala higiene, mientras que el 12% dicen conocer las enfermedades relacionadas a una mala higiene. Es necesario tomar en consideración la higiene de los alimentos, es uno de los aspectos vitales para contribuir a prevenir enfermedades gastrointestinales y tener un buen estado de salud principalmente en los niños y niñas; se debe tomar en cuenta algunas mediadas como: desinfectar frutas y verduras antes de su preparación o antes de comer, utilizar agua hervida, tapar los alimentos, entre otros, tener buenos hábitos de higiene, pues ayudara a mejorar la salud mental y física, para prevenir la desnutrición infantil.

- **Factor cultural**

Se puede afirmar que el factor cultural afecta en la desnutrición, este factor predomina en el municipio de Salcajá, forma parte de la realidad social siendo afectada por la desnutrición, las diversas creencias y las actitudes sobre los nacimientos, los hábitos, los comportamientos alimenticios y la forma de preparación de los alimentos, se establece que los padres acostumbran dar golosinas, gaseosas a los niños en vez de una dieta saludable,

así mismo, los padres se van formando a través de su cultura que cuentan desde muy jóvenes, se ayudan a través de medicinas artesanales a recuperarse haciendo uso de plantas medicinales.

B. Efectos de la Desnutrición Infantil en el Municipio de Salcajá, Departamento de Quetzaltenango.

Existen diferentes efectos provocados por la desnutrición infantil en el municipio estudiado, de acuerdo a entrevistas realizadas a personal del Centro de Salud sobre los mismos, se pueden evidenciar a continuación.

1. Aspecto Económico

Este factor es fundamental en todo ser humano para subsistir diariamente y satisfacer sus necesidades básicas. Es un factor influyente que contribuye a la mala nutrición de los seres humanos; las familias de los niños y niñas afectados se ven obligadas a vivir en la miseria y en la pobreza, la consecuencia de este factor los casos de desnutrición, por no tener una porción de tierra para producir sus propios alimentos, las mujeres costureras, con los bajos ingresos que adquieren, para cubrir sus necesidades básicas, es el ambiente en que se desenvuelven los padres de familia de las áreas comunales.

Según la entrevista sobre los efectos de la desnutrición infantil, se establece que están conscientes de la problemática que afecta a la niñez en el municipio de Salcajá, Quetzaltenango. Las respuestas se detallan a continuación.

- el 9% del personal del centro de salud respondieron que la mortalidad es del 0% en el distrito de Salud.
- No tiene “conocimiento” de un porcentaje del 0% de mortalidad en el distrito de salud.
- En Guatemala se puede decir que uno de cada dos niños sufre de desnutrición crónica más o menos el 0%.

Tomando en consideración la opinión de los profesionales, hasta el año 2022, el porcentaje es el 0% de mortalidad en el distrito de salud del municipio de Salcajá, es decir no se confirma muerte de los infantes por desnutrición, ya que al diagnosticar los casos de desnutrición son atendidos inmediatamente, evaluados por los profesionales, monitoreados de peso y talla, suplementación, vitaminas para no tener complicaciones y muertes, pues los más afectados con la desnutrición son los niños que viven en el área rural, que pertenecen generalmente a grupos que no cuentan con todos los servicios básicos.

De la misma manera la situación económica en la desnutrición infantil, para los profesionales entrevistados es importante y determinante, sus respuestas son:

- Considero la mala preparación de los alimentos.
- La falta suficiente de ingreso de los padres para alimentar bien a los niños.
- Afecta en la economía de los padres que cuentan con un ingreso muy bajo.
- No consumen alimentos necesarios para su crecimiento y aumento de peso.
- Al tener una situación económica deficiente, imposibilita el poder alimentar.
- Afecta no solo lo social también en la familia.
- Es uno de los principales problemas que enfrenta la sociedad.
- La falta de empleo y la falta de oportunidad provoca la pobreza.
- Poco acceso a comprar alimentos de la canasta básica.
- Agrava la situación, la alimentación del niño, se ve reducida.

De acuerdo a lo anterior, se pudo determinar que la desnutrición en algunos casos los padres de familia carecen de recursos económicos para alimentar adecuadamente, entonces la consecuencia es la desnutrición en los niños, ya que la calidad alimentaria ayuda al crecimiento del niño, la falta de empleo también afecta en la alimentación de los infantes, ya que no consumen alimentos necesarios y de calidad para su crecimiento, de manera que dependiendo de los miembros de la familia que trabajen y aporten sueldo, es decir la falta de empleo tiene como consecuencia los casos de desnutrición.

Por lo expuesto, se pudo establecer que al no consumir alimentos saludables afecta el organismo del ser humano, mayormente en los niños menores de dos años, pues afectará en el peso y talla del niño, también los niños y niñas tienen riesgo de enfermarse y

complicarse, principalmente en las familias del área rural por carencias del factor económico, entonces el Estado de Guatemala tiene la obligación de impulsar políticas públicas para atender, solucionar y ejecutar acciones para contrarrestar la problemática y satisfacer las necesidades de los guatemaltecos, principalmente en las comunidades, del municipio de Salcajá.

2. Aspecto social-salud

En el municipio de Salcajá las actitudes y el comportamiento de las familias influyen grandemente en los niños y niñas con desnutrición, reconociendo la enorme influencia de las condiciones económicas, la alimentación de la población puede determinarse por el nivel educativo y el desempleo y los patrones culturales que tienen arraigados no dejan que tengan un cambio en su entorno social.

A través de la entrevista realizada al personal del centro de salud del municipio de Salcajá, que apoyaron con la información sobre cómo afecta la desnutrición en el crecimiento y desarrollo del niño, se presenta lo siguiente:

- Desarrollo mental, baja estatura.
- No crecen y quedan bajitos de estatura, falta de comprensión.
- Déficit de comprensión, atención no desarrolla correctamente sus órganos.
- Déficit desarrollo psicomotor inadecuado.
- Afecta en el crecimiento normal y desarrollo esperados.
- Puede haber retardo mental e inteligencia de aprendizaje.
- Afecta psicosocial no hay un buen desarrollo para el niño desnutrido.
- Obstaculiza el desarrollo y crecimiento.
- El desarrollo conductual y cognitivo.
- De adulto el niño padecerá de enfermedades.

Por lo anterior, sirve de fundamento para explicar, analizar y definir que la desnutrición es una carencia de calorías que obstaculiza el crecimiento y desarrollo del niño y niña como: la estatura, el desarrollo psicomotor y cognitivo entre otros. Por ello se debe tomar en consideración acciones para contrarrestar esta problemática y hacer énfasis en la

alimentación de los infantes, mayormente en los menores de dos años, que se encuentran en vulnerabilidad como por ejemplo los bebés dejan de ser amamantados, lo que refleja la importancia de la lactancia materna en la buena nutrición durante la primera infancia.

Es importante conocer como la desnutrición afecta en el déficit de desarrollo psicomotor y cognoscitivo del niño y niña, también dificultad en la estatura. Datos importantes, que el personal de salud debe tomar en consideración y tener más involucramiento para detectar, diagnosticar los casos más graves o menos graves. También los padres deben tener responsabilidad con una alimentación saludable a los infantes, para prevenir la desnutrición.

Otro de los planteamientos hechos al personal de salud del municipio de Salcajá y al cual opinaron sobre las enfermedades que provoca la desnutrición en los niños y niñas, siendo sus respuestas las siguientes:

- Anemia.
- Falta de concentración, enfermedad hepática, renal.
- Déficit de atención, retardo en el crecimiento, mal desarrollo de la visión.
- Parasitismo, marasmo, kwashiorkor, deficiencia de vitaminas, alopecia.
- Trastornos alimenticios, déficit en el crecimiento, déficit en el aprendizaje.
- Las enfermedades parasitarias como leishmaniosis.
- Problemas de infecciones intestinales, infecciones respiratorias.
- Infecciones, diarreicas, respiratorias, vómitos, enfermedades.
- Deficiencia de vitaminas.
- Defensas bajas, diarrea, fiebre, vómitos.

Según información del personal de salud de la localidad, las enfermedades que provoca la desnutrición en los niños y niñas, es la falta de concentración en los infantes, la defensa baja, déficit en el crecimiento peso y talla todos estos factores es a consecuencia de la desnutrición.

Estas son enfermedades a consecuencia de la desnutrición, se determina gastro intestinal y respiratorias son las más frecuentes en los niños del municipio de Salcajá, principalmente

en el área rural en donde prevalece la miseria, la pobreza, que pueden llevar consecuencias en el crecimiento y desarrollo del niño en los primeros dos años de vida, es una etapa en la que más se necesita de una alimentación saludable, vitaminas y nutrientes para poder crecer y desarrollarse adecuadamente, en la escuela y en lo social, las enfermedades gastro intestinal y la neumonía afecta el estado nutricional del niño ya que disminuye el apetito.

Respecto a los niveles de desnutrición infantil visualizados en el municipio, el personal multidisciplinario del centro de Salud manifestó:

- Aguda severa.
- Desnutrición aguda moderada, desnutrición crónica.
- Desnutrición proteico calórica, desnutrición crónica.
- Desnutrición severa.
- “No tengo conocimiento”.
- Nivel leve, moderado y cronica.
- Moderado, severo, crónico.
- Desnutrición aguda, leve o severa moderada cronica.
- Aguda grave, cronica.

Los paramédicos del centro de salud brindó información de los niveles de desnutrición infantil como la desnutrición aguda, con manifestaciones diversas y especialmente, con alteraciones en el aparato digestivo, siendo los órganos de los niños y puede presentar consecuencias tomando en cuenta el grado de desnutrición, estos son las consecuencias de la desnutrición que afectará en el crecimiento, desarrollo y en lo social del ser humano.

Sobre el tema Síntomas de la Desnutrición infantil, las respuestas obtenidas por los profesionales fueron las siguientes:

- Hinchazón, cabello amarillo, piel como arrugada.
- Bajo peso, baja talla, cara en forma de luna, piel como arrugada.
- Bajo peso dando -2 en la desviación estándar, cara en forma de luna, piel como de anciano, cabello más claro.
- Pérdida de masa muscular, perdida del cabello, decoloración del cabello.
- Pérdida de peso, el cabello seco, piel reseca, uñas quebradizas.

- Malestar general, pérdida de actividad física, somnoliento, marasmo.
- Bajo peso, baja talla cara de luna.
- Piel de viejito.
- Pérdida de peso, sobre salen huesos, piel reseca, cabello seco.
- Retraso físico y mental, falta de concentración, cabello seco y escaso.
- Baja estatura, poco peso del infante, propenso a enfermedades.

De lo anterior, los síntomas más relevantes son: la pérdida de peso, pérdida del cabello, piel como arrugada, es decir que el padre de familia debe tomar en cuenta estos síntomas, para poder identificar el niño y niña con desnutrición y ser tratado oportunamente en la institución.

A través del análisis se sabe que el tema de la desnutrición, no es solo en el municipio de Salcajá, sino es un problema que aqueja a la mayoría de países subdesarrollados, es por ello que se deben hacer campañas de información, sobre esta problemática para diagnosticar, detectar y estar alerta sobre los síntomas que se pueden presentar, estos factores el bajo peso, baja talla, que pueden llevar consecuencias en el desarrollo, de los niños y niñas para ingresar a la escuela; es por ello es importante conocer y se debe enfatizar una alimentación balanceada a los menores de dos años, una etapa en la que más se necesita de vitaminas y nutrientes para poder crecer y desarrollarse en forma adecuada.

3. Aspecto cultural

Este factor predomina en algunas regiones de nuestro país, como el municipio de Salcajá forma parte de esta realidad social, cultural, siendo afectada por la desnutrición por las diversas, creencias y actitudes, sobre la alimentación de los infantes y las madres, por tanto, genera consecuencias.

A través de la entrevista realizada, al personal del centro de salud del municipio de Salcajá, sobre las practicas alimenticias de los padres de familia, las respuestas son:

- No saben aprovechar los alimentos locales.
- Los padres no alimentan correctamente a los niños.
- Los padres no se informan de cómo alimentar correctamente a sus niños.
- No tienen los tres tiempos de comida, solo golosinas le dan de comer.

- Depende de cada padre de familia y la educación recibida.
- Mala higiene personal, no aplica los hábitos en cada hogar.
- Golosinas, tortillas, no tienen alimentación.
- Carencia de alimento sano como fruta y verdura.
- Comida sin ningún aporte de vitaminas, dan gaseosas y dulces.
- En las áreas rurales los alimentos se basan en maíz, frijol.

En relación a la opinión de los trabajadores de salud del municipio de Salcajá, sobre las practicas alimenticias de los padres de familia, es factor influyente en la mala nutrición de los niños, los padres de familia por falta de educación y por desconocimientos sobre la preparación de los alimentos y desconocimiento del consumo de alimentos saludables, pues a consecuencia de estos factores los niños y niñas sufren de desnutrición. La desnutrición se puede prevenir con mejores prácticas de salud, alimentación adecuada entre otros factores.

Finalmente, el personal de salud del municipio de Salcajá que apoyó en la información de las diversas enfermedades, que son más vulnerables los niños con desnutrición, las respuestas se presentan a continuación:

- Infecciones respiratorias, anemia.
- Diarrea neumonías, bronco neumonías, IRAS.
- Neumonías, bronco neumonías, diarreas.
- Problemas respiratorios, problemas como parasitarios intestinales.
- Neumonía y diarreas.
- El marasmo y el kwashiorkor.
- Neumonías, infecciones intestinales.
- Neumonías y las enfermedades diarreicas agudas.
- Raquitismo.
- Diarrea, fiebre y vómitos.

Según los datos anteriores brindados por el personal de Salud, las enfermedades más vulnerables en los niños con desnutrición son: neumonías, infección intestinal, también

recordemos que el marasmo se presenta como una carencia de calorías y proteínas, que se muestra en los niños lactantes a temprana edad, es por ello que la lactancia materna es necesaria para contrarrestar este mal.

Así mismo Kwashiorkor es una enfermedad que se presenta por la falta de proteína, que se caracteriza por el retardo en el crecimiento del niño o la niña; y el raquitismo es debilitamiento de los huesos en los niños, generalmente debido a una deficiencia extrema de vitaminas, estas enfermedades producidas por la falta de nutrientes y por una mala alimentación.

La desnutrición se ha convertido en un problema en nuestro país, especialmente en el municipio de Salcajá, que ha venido a afectar a los niños y niñas, por una gama de enfermedades son más vulnerables y pueden complicarse si no son tratados oportunamente; en Guatemala los niños son desprotegidos, pero ser infante indígena del área rural, marginal lo es aún más.

CAPÍTULO V.

PROPUESTA

Capacitación a Padres De Familia Con Niños Desnutridos, en el Municipio de Salcajá, Quetzaltenango.

A. Justificación

La intervención de Trabajo Social en la presente propuesta se da tomando en consideración el trabajo de campo realizada a padres de familia que asisten al Centro de Salud del municipio de Salcajá, la problemática de desnutrición infantil y a través de la información que se obtuvo, se construye desde el análisis de la dinámica familiar para identificar patrones de alimentación y su incidencia en el desarrollo y crecimiento de los niños y niñas; es importante la intervención profesional de Trabajo Social ya que se caracteriza por investigar causas y efectos de la problemática por lo que se presenta una propuesta para que los padres de familia sean capacitados, orientados con temas importantes para poder lograr la transformación, el cambio en la nutrición de sus hijos.

La desnutrición infantil en el municipio de Salcajá, es lamentable, ya que nuestra Guatemala ha sido calificada a nivel mundial, como uno de los países con alta incidencia de desnutrición y mortalidad infantil, pues al ser un fenómeno de múltiples causas es importante una atención integral.

En el centro de salud del municipio de Salcajá, se brinda atención a este problema, pero existe la preocupación, que, durante un periodo aproximado de seis meses, podría reincidir el problema, independientemente de los aspectos económicos, sociales y culturales. Por consiguiente, durante la etapa de 0 a 2 años ocurren los cambios más importantes en el crecimiento y desarrollo, donde la alimentación y la nutrición ocupan un lugar fundamental en el ser humano.

De acuerdo a lo anterior, la propuesta pretende educar a los padres sobre esta problemática y no caer en reincidencias con la nutrición de sus hijos.

B. Objetivos

1. Objetivo general.

Capacitar a los padres de familia con niños desnutridos, en el municipio de Salcajá, Quetzaltenango para que conozcan del problema y evitar reincidencias.

2. Objetivos específicos

- Organizar y capacitar a padres de familia sobre temas relacionados a la alimentación de 0 a 2 años para prevenir la desnutrición.
- Capacitar y concientizar a padres de familia sobre higiene y adecuada preparación de los alimentos para una vida saludable.

C. Metodología

1. Planificación: se llevará un proceso de planificación que permita ejecutar de manera ordenada y precisa la organización y capacitación de los padres de familia con niños y niñas desnutridos, en base a un proceso metodológico, en el municipio de Salcajá, Quetzaltenango.

2. Técnicas: observación, entrevista, dialogo, reuniones.

3. Instrumentos: plan de trabajo, registro de información, registro de asistencia, material didáctico, bitácora.

La metodología de Trabajo Social a través de una práctica social con fundamento científico, es importante para la participación en la promoción de las fortalezas del ser humano y lograr su desarrollo integral, así como su participación en la transformación de la realidad. El proceso metodológico de Trabajo Social permite investigar problemas sociales y diagnosticarlos: planear acciones que logren cambios sociales favorables, ejecutar, monitorear y evaluar para alcanzar los objetivos establecidos.

A través del método de Trabajo Social de Grupos, permite como proceso basado por medio de la experiencia buscar y capacitar al individuo para que conozca su realidad objetiva y la forma de actuar sobre su estructura social, así mismo, la metodología de grupos es un

instrumento esencial en la motivación y educación social para el cambio de la persona y su entorno social.

Trabajo Social de Grupos, tiene como finalidad la organización y la participación de las personas y las lideresas de la comunidad del municipio de Salcajá para identificar los problemas en la búsqueda de una posible solución; el profesional de Trabajo Social del Centro de Salud, de Salcajá promueve y organiza al grupo de padres de los niños y niñas que asistan a su control con problemas de desnutrición.

El período de tratamiento de recuperación nutricional de los niños será entre 5 a 6 meses (mediano plazo) Trabajo Social interviene con el proceso metodológico de grupos para organizar capacitar e integrar al grupo familiar con la intención de obtener un cambio familiar y social, haciendo conciencia que conlleve a mejorar las condiciones de vida, pues es importante que el grupo organizado asuma una actitud crítica y objetiva acerca de las causas y los efectos de la desnutrición.

D. Organización

- Promoción y difusión del proyecto sobre seguridad alimentaria y nutricional para prevenir la desnutrición infantil.
- Capacitación a padres de familia sobre organización.
- Capacitación a padres de familia sobre temas relacionado a la alimentación de 0 a 2 años.
- Capacitación a padres de familia sobre higiene y adecuada preparación de los alimentos.

E. Ejecución

En esta fase donde se pone en marcha lo planificado de la capacitación con el grupo organizado de padres de familia con niños desnutridos.

F. Cuadro No.1. Cronograma de Actividades.

No.	Actividades	Meses 2023						Responsable
		M	J	J	A	S	O	
01	Promoción y divulgación del Proyecto sobre capacitación de grupo de padres de familia.	X						Trabajo Social, padres de familia y equipo multidisciplinario.
02	Organización de padres de familia.		X					Área de Trabajo Social.
03	Capacitación de padres de familia sobre organización.		X					Padres de familia y equipo multidisciplinario.
04	Capacitación a padres de familia sobre temas relacionado a la alimentación de 0 a 2 años.			X				Padres de familia y equipo multidisciplinario.
05	Capacitación a padres de familia sobre higiene y adecuada preparación de los alimentos.				X			Padres de familia y equipo multidisciplinario.
06	Realización de plan general de trabajo, a mediano plazo.					X	X	Trabajo Social, padres de familia y equipo multidisciplinario.
07	Monitoreo y evaluación		X	X	X	X	X	Trabajo Social, padres de familia y equipo multidisciplinario.

Fuente: elaboración propia. 2023.

G. Monitoreo y Evaluación

Se realizará monitoreo y la evaluación de la presente propuesta, antes, durante y después, para medir el avance e impacto, se realizará la evaluación una vez al mes, dar seguimiento y capacitar al grupo organizado, para obtener resultados positivos y logros alcanzados cumpliendo con los objetivos establecidos.

CONCLUSIONES

1. La información que se presenta y se analiza en el informe de investigación es una herramienta útil, puedan de manera establecerse entre los diferentes actores municipal y comunidades ejecutar programas y proyectos que generen desarrollo, apoyando la seguridad alimentaria y nutricional de la población del municipio de Salcajá; pues la divulgación de la Seguridad Alimentaria y Nutricional y prevención de la desnutrición, así mismo fomentar conciencia social ante la problemática, evitando el incremento de los índices de desnutrición.
2. Es importante la participación política de la familia en la problemática, ya que el rol se hace presente en la selección y preparación de los alimentos para una buena nutrición a los niños y niñas pues la familia su objetivo primordial es velar por la seguridad alimentaria nutricional de los niños y niñas del municipio para prevenir la desnutrición en la niñez y enfermedades.
3. Es notorio que la mayoría de las madres viven en pobreza y la exclusión política y social han sido señaladas como los principales factores, sociales, económicos y culturales, más de la mitad del municipio sobrevive con un ingreso menor al necesario, aparte de no tener un ingreso suficiente para cubrir las necesidades mínimas, el problema que incide más en los casos de desnutrición en el municipio de Salcajá es el analfabetismo, la baja escolaridad de los padres de familia, garantizados en la Constitución Política de la República.
4. Trabajo Social es una profesión que le corresponde promover acciones que generan cambios y contribuyan al desarrollo humano, razón por la que está comprometida a impulsar procesos educativos para prevenir problemas como la desnutrición del niño y niña.

RECOMENDACIONES

- Capacitar a los padres, madres o encargados de los niños y niñas sobre temas relacionados a una adecuada alimentación para prevenir la desnutrición, principalmente en niños y niñas menores de dos años, en el municipio de Salcajá, Quetzaltenango.
- Es importante que el problema de desnutrición del niño o niña sea atendido de manera integral, crear programas de educación en salud, saneamiento ambiental, alimentación prevención de enfermedades transmitidas por agua no potable, alimentos no higiénicos, dirigidos a madres, maestros, jóvenes, niños y niñas, adolescentes y líderes de la comunidad.
- Capacitar a padres de familia sobre higiene y adecuada preparación de los alimentos para el aumento de peso y talla de los menores.
- Fomentar hábitos alimenticios ya que el rol de los padres se presenta en la selección y preparación de los alimentos para sus hijos.
- Es importante tomar en consideración las características de la desnutrición, llevando al niño o niña a su control a los servicios de salud para que sea monitoreado el peso y talla.
- Es importante que la profesional de Trabajo Social, diseñe propuestas de intervención que contribuyan mediante procesos educativo, formativo a prevenir el problema de la desnutrición de los niños y niñas.

BIBLIOGRAFÍA

- ACCION C. HAMBRE. (s.f). *¿Que es la Desnutricion Aguda en Niños? Accion Contra el Hambre*. Obtenido de <https://www.accioncontraelhambre.org/es/desnutricion-aguda-que-es>
- Achabal, M. (2015). Informe UNICEF sobre Desnutricion Infantil. UnitedExplanations. Obtenido de https://www.unitedexplanations.org/2015/03/26/desnutricion-y-rendimiento-escolar/#google_vignette
- CA. (17 de Diciembre de 2021). Casos de desnutricion Guatemala. CANAL ANTIGUA.
- CEPAL. (Noviembre de 2006). *Analisis del impacto social y Economico de la desnutricion infantil en America Latina*. Santiago de Chile. https://documents.wfp.org/stellent/groups/public/documents/liaison_offices/wfp136917.pdf
- CPRG. (1993). *Seccion Septima, Salud, Seguiridad y Asistencia Social, Consstitucion Politica de la Republica de Gautemala*.
- CPRG. (s,f). *Constitucion Politica de la Republica de Guatemala*.
- CS. (1997). *Principios Fundamentales, Decreto Numero 90-97Codigo de Salud,Guatemala*.
- DEGUATE. (2016). *Costumbres y Tradiciones*. Guatemala. Obtenido de <https://departamentos.deguate.com/quetzaltenango/salcaja/>
- FAO. (2006). *Organizacion de las Naciones Unidos para la Alimentacion y Agricultura*. Obtenido de <https://www.fao.org/3/at772s/at772s.pdf>
- Fundacion INCIDE. (s.f). *Contexto Guatemalteco*.
- Karin, A. (2021). *Municipio de Salcajá Quetzaltenango, Geografía historia*.
- Martinez, R., & Fernandez, A. (2007). *El Costo del Hambre, Impacto Economico y Social de la Desnutricion Infantil*. Impreso en Naciones Unidas, Santiago de Chile.
- Medigraphic. (s.f.). Clasificacion Y Evaluacion De la Desnutricion en el Paciente Pedriatico. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/residente/rr-2012/rr122d.pdf>
- MINECO. (24 de Marzo de 2017). *Perfil departamental Quetzaltenango*. Obtenido de <http://www.mineco.gob.gt/sites/default/files/quetzaltenango.pdf>
- MINEDUC. (2007). *Ministerio Nacional de Educacion de Guatemala*.
- Monografía Salcajá. (s,f). Guatemala. Obtenido de <https://www.salcaja.gob.gt/wp-content/uploads/2021/05/monografia1.pdf>
- Morley, J. E. (2021). *Msdmanuals,desnutricion*. Obtenido de MB, BCh, Saint Louis University School of Medicine: <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/trastornos-nutricionales/desnutrici%C3%B3n/desnutrici%C3%B3n>

MSPAS. (s.f.). Obtenido de <https://prensa.gob.gt/comunicado/ministerio-de-salud-felicita-los-ninos-guatemaltecos-quienes-brinda-atencion-en-salud>

ONU. (s.f.). *Manos Unidas, observatorio pobreza-mundo*.

PL. (Enero de 2022). *Niños con desnutricion aguda. Prensa Libre.Guatemala*.

Rodriguez, M. (noviembre de 2016). *Seguridad Alimentaria y Nutricional*. Obtenido de <https://www.deguate.com/departamentos/quetzaltenango/salcaja/>

SAN. (2005). *La Ley del Sistema Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional. Decreto 32-2005, articulo 1*.

Santizo, M. (s.f.). *Oficial de la Nutricion en UNICEF Guatemala*. Obtenido de <https://www.unicef.es/noticia/en-guatemala-el-498-de-los-ninos-sufre-desnutricion-cronica-maria-claudia-santizo-oficial>

SEGEPLAN, S. d. (s.f). *Demografía municipio de Salcajá*. Obtenido de [http://sistemas.segeplan.gob.gt/sideplanw/SDPPGDM\\$PRINCIPAL.VISUALIZAR?pID=POBLACION_PDF_902](http://sistemas.segeplan.gob.gt/sideplanw/SDPPGDM$PRINCIPAL.VISUALIZAR?pID=POBLACION_PDF_902)

Swissonfo.Ch. (Julio de 2022). *Casos de desnutricion guatemala*.

UNICEF. (1989). *Convención Sobre los Derechos del Niño*. Obtenido de <https://www.un.org/es/events/childrenday/pdf/derechos.pdf>

UNICEF. (s.f.). *Desnutricion infantil en guatemala*. Obtenido de <https://www.unicef.es/noticia/desnutricion-en-guatemala>

E-GRAFIA

- <https://www.unicef.es/noticia/en-guatemala-el-498-de-los-ninos-sufre-desnutricion-cronica-maria-claudia-santizo-oficial>
- <http://c4.usac.edu.gt/trabajosocial/iiets/Pub201704.pdf>
- <https://www.deguate.com/departamentos/quetzaltenango/educacion-en-el-municipio-de-salcaja-quetzaltenango/>
- http://biblioteca.usac.edu.gt/EPS/03/03_0917_v11.pdf
- http://biblioteca.usac.edu.gt/EPS/03/03_0441.pdf

ANEXOS

INSTRUMENTOS E
IMAGENES
DEL
TRABAJO DE
INVESTIGACION.





**Universidad de San Carlos de Guatemala,
Centro Universitario de Occidente.
División de Humanidades y Ciencias Sociales.
Trabajo Social.**

La presente encuesta tiene como finalidad recabar información para fines educativos, a padres de familia sobre la desnutrición infantil, por lo que se le solicita responder las siguientes interrogantes marcando con una **X** y responder con sus propias palabras donde sea necesario, de acuerdo a su conocimiento. Dicha información será de carácter confidencial.

Edad: ___ Genero: F ___ M ___

I. Aspectos económicos

1. ¿El padre de familia cuenta con un trabajo estable? SI ___ NO ___
2. ¿Cuántos integrantes de la familia trabajan?
De 1 a 2 _____ De 3 a 4 _____ De 5 a 6 _____
3. ¿Qué trabajo desempeña la familia?
Agricultor (a) ___ Comerciante ___ Albañil ___ Costurera ___ No trabaja ___ Otro ___
¿Cuál? _____
4. ¿Cuáles son los Ingresos de la familia?
Q500.00 ___ Q800.00 ___ Q1000.00 ___ Q1500.00 ___ Otro _____
5. ¿Cuáles son los egresos de la familia?
Medicina ___ Alimentación ___ Colegiatura ___ Vestuario ___ Alquiler ___

II. Aspectos sociales

6. ¿Cuál es el nivel educativo de la familia?
Primaria ___ Básico ___ Diversificado ___ No estudio ___
7. ¿Si los niños desnutridos tienen un acercamiento escolar? SI ___ NO ___
8. ¿Quiénes atienden a los niños en el Centro de Salud?
Medico ___ Enfermera profesional ___ Auxiliar de enfermería ___ Otro _____

III. Aspectos culturales

9. ¿Cuáles son los alimentos que consume el niño?
Fruta ___ Verdura ___ Golosinas ___ Otro ___ ¿Cuál? _____
10. ¿El niño se lava las manos antes de comer? SI ___ NO ___
11. ¿Conoce que enfermedades relacionadas a una mala higiene? SI ___ NO ___
¿Cuales? _____



**Universidad de San Carlos de Guatemala,
Centro Universitario de Occidente.
División de Humanidades y Ciencias Sociales.
Trabajo Social.**

La presente entrevista tiene como finalidad recabar información para fines educativos, al personal de salud sobre desnutrición infantil, por lo que se le solicita responder las siguientes interrogantes Dicha información será de carácter confidencial.

1. ¿Cuál es la Estadística de mortalidad en desnutrición infantil? _____

2. ¿Cómo afecta la situación económica en la desnutrición infantil? _____

3. ¿Cuáles son las practicas alimenticias de los padres de familia? _____

4. ¿Cuáles son las enfermedades que provoca la desnutrición? _____

5. ¿Cuáles son los niveles de desnutrición infantil? _____

6. ¿Cuáles son los síntomas de la desnutrición infantil? _____

7. ¿Cómo afecta la desnutrición en el crecimiento y desarrollo del niño? _____

8. ¿Qué enfermedades son más vulnerables los niños con desnutrición? _____

Muchas gracias.



PLAN Y REGISTRO DE LA OBSERVACION

Situación por observar: desnutrición infantil en el municipio de Salcajá departamento de Quetzaltenango.

Equipo de Observadores:	Estudiante de Trabajo Social, USAC- CUNOC.		
Objetivo de la observación:	Identificar las causas y los efectos de la desnutrición infantil, en el municipio de Salcajá, Quetzaltenango.		
Lugar de la observación:	En el centro de salud del municipio de Salcaja, Quetzaltenango.		
Fecha de realización:	Noviembre de 2022.		
Personas que participaron:	Padres de familia, personal de salud.		
Aspectos por observar	Aspectos planificados	Registro de la información	Interpretación y análisis.
	Observar cuales son las características de los niños (as) con desnutrición.		
	Observar las condiciones de las familias.		
	Observar la talla/peso de los niños (as) con desnutrición.		
	Observar la tipología de la familia.		
	Identificar el comportamiento del niño (a) con desnutrición.		
	Observar la higiene del niño. (a)		
	Identificar nivel de desnutrición en el niño.		

Iglesia católica del
municipio de Salcajá,
Quetzaltenango.



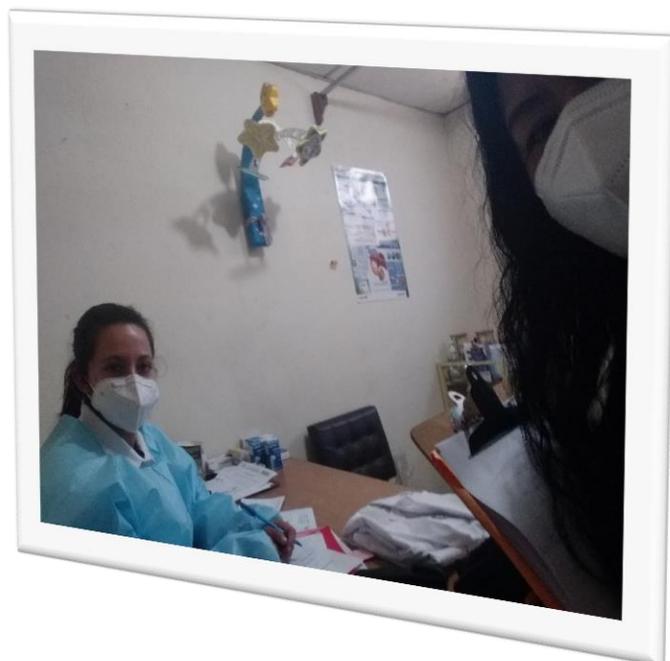
Municipalidad del
Municipio de Salcajá,
Quetzaltenango.



Centro de Salud del Municipio de Salcajá, Quetzaltenango.



Departamento de Medicina General del Centro de Salud de Salcajá.



Departamento de Trabajo Social, del Centro de Salud de Salcajá.

