

URLX  
04  
T

**UNIVERSIDAD RAFAEL LANDIVAR**

Facultad de Ciencias Políticas y Sociales  
Quetzaltenango, Guatemala

"La Desnutrición y sus causas  
Económico-Sociales"

(Estudio realizado en la periferia de la cabecera  
departamental de Huehuetenango)

**TESIS**

Presentada al Consejo de las Facultades de Quetzaltenango  
Universidad Rafael Landívar

Por:

*Ada Sucely Ríos Villatoro de Monroy*

Al conferirle el Título de:  
**Trabajadora Social**

En el grado académico de  
**Licenciada**

Quetzaltenango, Enero de 1995

## **AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD RAFAEL LANDIVAR**

Rector:	Lic. Gabriel Medrano Valenzuela
Vice-Rector General:	Licda. Guillermina Herrera
Vice-Rector Académico:	Lic. Luis Achaerandio, S.J.
Secretario:	Lic. Jorge Guillermo Arauz A.
Director Financiero:	Lic. Luis Felipe Cabrera Franco
Director Administrativo:	Lic. Tomás Martínez Cáceres

## **AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES**

Decano:	Licda. Floridalma Meza Palma
Vice-Decano:	Lic. Mauricio Bernard Alvarado
Director del Depto. de Trabajo Social:	Licda. Evaytlec Alarcón de Arriola
Coordinadora del Depto. de Trabajo Social:	Licda. Arlina Valdizón de Sánchez
Representante de Catedráticos:	Lic. Carlos Rodríguez
Representante Estudiantil:	Regina Wagner Gina Menéndez

## **CONSEJO DE LAS FACULTADES DE QUETZALTENANGO**

**Director General:** Dr. Alfonso Loarca Pineda  
**Vice-Director:** Lic. Orlando Sacasa Sevilla, S.J.  
**Secretaria General:** Licda. Laura Ronquillo de Mazariegos  
**Vocales:** Lic. Javier Martínez  
Lic. José H. Mijangos Morales  
Ing. Francisco Roberto Gutiérrez  
Lic. Aníbal Palacios  
Dr. Francisco Alfredo Molina P.  
**Representantes de  
Catedráticos:** Licda. Amalia Bethancourt Baides  
Lic. Alfonso Enrique Castillo de León



**FACULTADES DE QUETZALTENANGO**  
**UNIVERSIDAD RAFAEL LANDIVAR**  
14 Avenida 0-43, Zona 3  
Apdo. Postal No. 87 09901  
Quetzaltenango, Guatemala, C. A.  
Tels.: 0612176 - 0612269  
0618639 - 0631704 - 0631708  
Fax: 0631707

DA-930-94

DIRECCION ACADEMICA DE LAS FACULTADES DE QUETZALTENANGO,  
UNIVERSIDAD RAFAEL LANDIVAR. Quetzaltenango, 9 de noviembre de mil  
novecientos noventa y cuatro.

De acuerdo con el dictamen recibido de la Licda. Judith Méndez de Tecúm  
asesora de la tesis denominada: "LA DESNUTRICION Y SUS CAUSAS ECONOMICO  
SOCIALES", de la estudiante ADA SUCELY RIOS VILLATORO DE MONROY y el  
resultado del examen de tesis, la Dirección Académica de las Facultades  
autoriza la impresión de la misma, previo a su graduación profesional.

  
Licda. María Victoria de Córdova  
DIRECTORA ACADEMICA



MVDEO/smpe

NOTA: Únicamente el Autor es responsable del contenido, doctrinas y criterios  
sustentados en esta TESIS

Quetzaltenango,  
4 de Junio de 1994.

Licenciada:  
Maria Victoria Ordóñez de Ordóñez  
Directora Académica de las  
Facultades de Quetzaltenango de la  
Universidad Rafael Landívar  
Su Despacho.

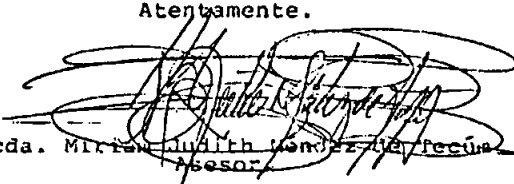


Atentamente tengo el agrado de dirigirme a usted a efecto de comunicarle que de acuerdo al nombramiento que se me hiciera en su oportunidad para asesorar el trabajo de tesis titulado "LA DESNUTRICION Y SUS CAUSAS ECONOMICOS SOCIALES" presentada por la Trabajadora Social: SUCELY RIOS DE MONROY con mucha satisfacción he cumplido con el trabajo encomendado, toda vez que la tesaria conoce perfectamente el fenómeno estudiado, además de la dedicación y capacidad con que desarrollo el mismo.

El trabajo tiene un planteamiento teórico y está enmarcado dentro del quehacer científico; posee un fundamento teórico y un amplio trabajo de campo, que abarcó la periferia del departamento de Huehuetenango; y por medio de la confrontación de estos resultados comprobó la hipótesis planteada.

En consecuencia, por este medio doy mi aprobación al trabajo realizado por la tesaria, al mismo tiempo solicito designar al tribunal revisor, para que realice el trabajo atinente al caso.

Atentamente.

  
Licda. Miriam Judith Gomez de Recinos  
Asesor

**TRIBUNAL QUE PRACTICO EL EXAMEN  
PRIVADO DE TESIS**

Licda. América Ramos Axt  
Lic. Oscar Eduardo Quezada  
Lic. Edgar Hastedt Lemus

## **DEDICATORIA**

### **A Dios:**

Por conducir mis pasos y brindarme la oportunidad de superarme.

### **A mis Padres:**

Una oración por su descanso eterno.

### **A mis Hermanos:**

Con cariño fraternal.

### **A mi Esposo:**

William Romeo Monroy Vides

Por su comprensión, apoyo y amor.

### **A mis Hijas:**

María de los Angeles y Lourdes Marisol

Que mi triunfo sea un ejemplo para su futuro.

# INDICE

	Página
Introducción .....	1
<b>Capítulo I</b>	
1.1 Metodología .....	3
1.2 Antecedentes .....	3
1.3 Justificación .....	5
1.4 Objetivos .....	5
1.5 Hipótesis .....	6
<b>Capítulo II</b>	
Marco Teórico .....	7
2.1 Desnutrición .....	7
2.2 Malnutrición .....	8
2.3 Los Problemas de la mala alimentación .....	8
2.4 Factores que inciden en la desnutrición .....	9
<b>Capítulo III</b>	
El Trabajo Social en Salud .....	17
<b>Capítulo IV</b>	
Análisis y Presentación de Resultados .....	21
<b>Capítulo V</b>	
Comprobación de Hipótesis .....	49
<b>Capítulo VI</b>	
Propuesta Modelo de Intervención en el Campo de la Nutrición .....	51
Conclusiones .....	55
Recomendaciones .....	57
Anexos .....	59
Referencias Bibliográficas .....	67



## INTRODUCCION

Guatemala enfrenta una serie de problemas económicos sociales los cuales como derivación es la salud humana con mayor especificidad, la Desnutrición en los niños que en la mayoría se debe a la escasez de alimentos que le brinde una adecuada nutrición.

El trabajo de tesis que se presenta el cual se titula "LA DESNUTRICION Y SUS CAUSAS ECONOMICO SOCIALES", es resultado del estudio realizado en la periferia de la cabecera departamental de Huehuetenango, área que se determinó para la investigación del tema en referencia.

La desnutrición en el niño causa graves consecuencias psicosociales que limitan su desarrollo integral que reducen sus expectativas de vida, en tal virtud con este trabajo se pretende investigar, analizar e interpretar las causas y efectos que este problema contrae.

Los capítulos que conforman este trabajo de tesis permiten al lector conocer y reflexionar la situación que prevalece en la población principalmente de escasos recursos económicos.

Los resultados obtenidos demuestran la situación de las condicionantes de vida de la población que es el fiel reflejo de la problemática económico - social que presentan los habitantes de la periferia de la cabecera departamental de Huehuetenango y que denota que la población menos favorecidos del país están inmersos en esas condiciones de vida.

Este trabajo de tesis incluye una propuesta de intervención en el cual el Trabajo Social mediante un proceso educativo y de orientación propicie el mejoramiento de las condiciones de salud relacionado a la nutrición.

Finalmente se presentan las conclusiones y recomendaciones a las

cuales se arribó en este trabajo para que las instituciones gubernamentales y no gubernamentales interioricen la problemática y que los servicios que presten lleguen realmente a la población que los necesita y requiere.

# CAPITULO I

## 1.1 METODOLOGIA

Para el presente estudio se realizaron una serie de actividades que se inician con la definición del problema, la elaboración del plan de trabajo, se procedió a efectuar los pasos técnicos correspondientes al diseño de investigación dando la pauta en forma ordenada de los objetivos e hipótesis planteadas.

Se realizó el estudio bibliográfico correspondiente para obtener la sustentación teórica indispensable para la investigación.

Se elaboró la boleta de opinión relacionado al estudio de referencia, la cual se aplicó a la población determinada por la muestra.

Se procesó la información de la cual se obtuvo el diagnóstico correspondiente de acuerdo al procedimiento siguiente; tabulación e interpretación de datos, interrelacionándolos con base teórica, se verificaron, comprobaron o disprobaron las hipótesis planteadas, cuyos resultados aparecen en este trabajo de tesis.

El trabajo de tesis se concluye con la presentación de una propuesta de modelo de intervención del Trabajo Social en la acción educativa que contribuya a mejorar las condiciones de vida.

## 1.2 ANTECEDENTES

A través de la participación de Trabajo Social en Salud Pública permite visualizar los graves problemas nutricionales de los niños menores de cinco años, quienes por diferentes factores sufren de este problema que minimiza su potencial humano.

Al entrar a analizar los altos índices de pobreza y extrema pobreza

que sufre la población en su mayoría, base sobre la cual giran la calidad y cantidad de alimentos que de acuerdo a la situación económica determina en parte la nutrición de las personas.

A raíz del incremento e inflación de orden económico cabe señalar que cada día el problema de la desnutrición se agrava más ya que la disponibilidad de alimentos no alcanza para atender las necesidades de la población, el consumo no es suficiente ni equilibrado, así como el crecimiento acelerado de la población, restringe el poder adquisitivo de las familias.

El costo de vida en Guatemala ha ido en aumento, ello significa una reducción del ingreso real de las personas, situación que se hace crítica en los estratos de más bajos ingresos que constituyen la mayor parte de la población, siendo una mínima parte de personas las que poseen el monopolio de la riqueza, el control de los medios y formas de producción, al que no tienen acceso el resto de las personas, por lo que se concluye que en la práctica los valores de justicia, armonía e igualdad social, no existe, porque mientras a unos les sobra, otros no tienen nada.

A pesar que los lineamientos de las Políticas de Salud contempla la alimentación y nutrición, se ha notado la poca intervención de las autoridades de salud en este problema ya que esporádicamente se ven programas de alimentos acompañados de un componente educativo.

Se ha observado que no se prestan los servicios necesarios y es poca la atención que le es prestada a la población, las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales que tienen bajo su responsabilidad la ejecución de programas de nutrición cubren una escasa parte de la población que es beneficiada con productos alimenticios que no se ajustan a sus costumbres, lo que provoca que no sean consumidos y ayuden a mejorar la nutrición de las familias.

### **1.3 JUSTIFICACION**

El trabajo de tesis que se presenta es el resultado del estudio de la problemática de las comunidades de la periferia de el municipio de Huehuetenango y por la importancia que representa la dificultad del bienestar de la población en relación al mejoramiento de las condiciones de vida.

Para el Trabajador Social es de mucha importancia fundamentar las situaciones económico - sociales que originan la desnutrición en niños menores de cinco años y su incidencia en el bienestar de la sociedad huehueteca.

Se trata con ello de determinar las causas y efectos que ocasionan la morbi - mortalidad en estos niños a través de la investigación del fenómeno estudiado.

Por tal razón el trabajo de tesis que se presenta se justifica ampliamente ya que la participación de Trabajo Social en problemas de ésta naturaleza debe de intervenir a nivel profesional, con la inclusión de profesionales de campo de la salud para que conjuntamente se busquen y ejecuten acciones que disminuyan los índices de desnutrición que afectan el desarrollo integral de la sociedad Guatemalteca.

### **1.4 OBJETIVOS**

#### **GENERALES**

Profundizar en el conocimiento de la problemática de desnutrición en niños menores de cinco años y los factores que determinan la desnutrición.

Determinar el impacto de los problemas de educación en salud para la población donde intervienen instituciones gubernamentales y no

gubernamentales.

## **PARTICULARES**

Investigar la población menor de cinco años con problemas de desnutrición.

Investigar los factores que inciden en la desnutrición y los efectos que produce.

Determinar las causas de la desnutrición en niños menores de cinco años, que permita proponer alternativas de solución a la problemática existente.

Detectar la participación del Trabajador Social en proyectos de alimentación complementaria.

## **1.5 HIPOTESIS**

Los factores económico sociales de los padres de familia inciden en la desnutrición de niños menores de cinco años, constituyen un reto para la intervención del Trabajo Social.

### **VARIABLE INDEPENDIENTE**

Factores económicos sociales de los padres de familia.

### **VARIABLE DEPENDIENTE**

Desnutrición en niños menores de cinco años y la intervención del Trabajo Social.

## CAPITULO II

### MARCO TEORICO

#### 2.1. DESNUTRICION.

“Desnutrición es el daño que sufre el cuerpo cuando no recibe las sustancias nutritivas que necesita de la alimentación diaria, afectando el peso y en los niños también el crecimiento”

(1) Organización Panamericana de la Salud, Guatemala, Septiembre 1,992.

Las formas agudas de desnutrición no solamente causan un alto índice de morbi - mortalidad, sino que también hacen más susceptibles a los niños a las infecciones, además pueden resultar con lesiones físicas y daños permanentes en el cerebro.

Entre las causas principales de desnutrición se han considerado el kwashiorkor y el marasmo. En nuestro medio los niños que padecen estas enfermedades y se encuentran en el Hospital Nacional de ésta ciudad, son referidos al Centro de Recuperación Nutricional en San Juan Sacatepéquez, Sacatepéquez, Guatemala, por ser un centro especializado.

La recuperación de estos niños es bastante larga debido a que requiere de un estancia duradera por lo que se dificulta que el Hospital de ésta localidad los pueda atender debido a que en la Pediatría del centro asistencial hay diversidad de enfermedades que fácilmente pueden ser adquiridas por los niños con cierto grado de desnutrición y complicárseles más su problema.

La desnutrición influye desfavorablemente en el desarrollo físico, la productividad y los años de una vida activa; todo esto repercute en forma considerable sobre él.

Según estudios realizados se ha comprobado que los niños que

sobreviven a una grave desnutrición prematura son diferentes de los niños normales.

### **2.3. MALNUTRICION**

Ocurre normalmente en los niños de corta edad, como resultado de un dieta inadecuada, por escasez y por exceso de alimentos.

La escasez de alimentos que es lo más común en la población, se refiere a la poca cantidad y calidad de alimentos que recibe una persona, situación que desencadena en malnutrición.

El exceso de alimentos se refiere cuando una persona está sobrealimentada o sea que ingiere más alimentos de los que necesita, o tiene mal metabolismo del cuerpo, dando como resultado la obesidad, igual que el anterior sus consecuencias también viene a ser de malnutrición.

Dependiendo del grado que la malnutrición tenga puede ser que sea necesario que el paciente necesite tratamiento adecuado en un centro asistencial.

### **2.4. LOS PROBLEMAS DE LA MALA ALIMENTACIÓN.**

Si la alimentación no es balanceada afectará la salud de la persona disminuyéndole su potencial de vida hasta llegar a desnutrirlo. Especialmente estos problemas pueden ser más graves en la mujer embarazada quien no afectará solo su salud sino también la del niño que lleva en su vientre, si ya está lactando ocurre también lo mismo porque la leche materna es el primer alimento que recibe el niño en algunos casos es la única alimentación que se le proporciona si la leche es de mala calidad por inadecuada alimentación de la madre el niño sufrirá de desnutrición lógicamente.

La calidad de alimentación indudablemente que es importante durante toda la vida, pero especialmente ésta es decisiva en la



infancia, debido a que las necesidades de nutrición están condicionadas por el crecimiento y la intensa actividad física propias de esa edad, por lo tanto se requiere de una adecuada alimentación para que se alcance su potencial máximo de desarrollo y bienestar y las condiciones físicas necesarias.

## **2.5. FACTORES QUE INCIDEN EN LA DESNUTRICION**

**2.5.1. Económicos:** "El Instituto de Nutrición para Centro América y Panamá (INCAP), ha estimado que, como resultado de los exiguos ingresos de una gran mayoría de la población guatemalteca, el 80% del consumo alimenticio de calorías provienen del maíz, esto provoca una deficiencia de proteínas, vegetales y animales de alta calidad, que explica la elevada mortalidad de los menores de cinco años" (2) Instituto de Nutrición para Centro América y Panamá, Guatemala.

La agricultura juega un papel importante en la economía del país debido a que un alto porcentaje de población se dedica a estas labores, en Guatemala donde los métodos agrícolas son primitivos, porque el campesino aún se haya atado al arado de madera y a métodos rudimentarios de producción, las familias agrícolas permanecen virtualmente sin empleo varios meses al año durante el período comprendido entre la preparación de la siembra y la cosecha.

Por consiguiente si el trabajador tiene un bajo ingreso la dieta alimenticia es limitada y su nutrición va a disminuir por escasez de alimentos.

El costo de la alimentación en relación al poder adquisitivo del salario, o del ingreso, es el indicador socio económico que permite sugerir las consecuencias alimentarias y nutricionales en una familia o grupo de población.

La desigualdad en la distribución de la riqueza hace que algunos sectores de la población obtengan mucho menos de lo que necesitan, la explotación del pobre por el rico, el problema agrario de Guatemala se mide por el latifundio y el minifundio, el grave problema de la pobreza extrema estriba en la concentración de tierras en pocas manos frente a la mayoría de la población dedicada a la agricultura con limitaciones extremas de un pedazo de tierra.

Las consecuencias son palpables porque estas desigualdades crea antagonismos y aumenta el abismo entre ricos y pobres haciendo de nuestro país un pueblo hambriento, enfermizo, con altas tasas de morbi - mortalidad, además muchos campesinos que se han sublevado lo han pagado con su vida, porque sus gritos de protesta han sido apagados por las armas, han sufrido persecución, humillaciones y todo un conjunto de violación a los derechos humanos, esto ha dado como resultado un elevado nivel de violencia espontánea porque a la mayoría de los guatemaltecos se les niega el acceso al poder, a la riqueza, a la cultura y a tener una vida más digna que llene los requerimientos nutricionales básicos.

También tiene íntima relación con el factor económico el rápido crecimiento demográfico que constituye un obstáculo real y efectivo que contrarresta y anula parte de los esfuerzos que se están realizando para lograr mejor nivel de vida.

El aumento en el ingreso no es, en sí, un factor suficiente para la nutrición adecuada, en particular los casos en que las creencias y prácticas acerca de los alimentos afectan la nutrición, por lo que se considera que se requerirán pasos explícitos, tales como el establecimiento de mecanismos especiales para la distribución y selección de alimentos, así como de medidas que los respaldan en la educación para reformar los beneficios dietéticos derivados de un mayor ingreso, el rendimiento por trabajador le proporciona un ingreso bajo.

La inflación ha mostrado magnitudes alarmantes de acuerdo a la capacidad adquisitiva se reduce por la pérdida del valor de la moneda nacional, por el escaso incremento de los salarios y por los niveles crecientes de tasas de desocupación. En el área objeto de estudio el desempleo alcanza un elevado número de personas.

Ante el aumento generalizado del precio de los alimentos ya sea por la liberación de los mismos o por devaluación de la moneda, los hogares que pertenecen a los estratos de más bajos ingresos tienden a consumir granos básicos, aunque el precio no sea tan bajo pero puede rendir un poco más y alcanzar para toda la familia, situación particularmente común en la periferia de las zonas investigadas.

**2.5.2. Sociales.** Entre los factores más comunes que se observan generalmente se mencionan: la promiscuidad, el machismo que es común en muchos hogares, lo que ocasiona que la mujer sea tratada como un objeto y no como un sujeto, por el mismo temor se llenan de hijos con un espacio pequeño entre cada uno, lo cual trae como consecuencia que sean numerosas, teniendo por añadidura la promiscuidad en la que el hombre tiene que mantener a varios hijos con diferentes hogares.

Por consiguiente todo esto repercute en que las familias viven en condiciones inhumanas no sólo en lo que respecta a viviendas sino que como que todo va encadenado porque reciben una alimentación inadecuada, tanto por escasez de los mismos como por la pobreza que es ocasionada por diferentes causas, viniendo esto a propiciar la desnutrición, debido a que entre más hijos que mantener tengan menos calidad de alimentación para cada uno así como el debilitamiento y desnutrición de la madre.

En lo que respecta a la lactancia materna, los niños no la reciben por un período prudencial por el rápido embarazo de la madre y la calidad de leche no es buena por la desnutrición de la mujer

lactante.

El analfabetismo e ignorancia que es común entre los campesinos impide que ésta parte de la población que constituye la mayoría tengan acceso a una buena educación donde puedan darse cuenta de el valor nutritivo de los alimentos, así como del daño que le están haciendo a su familia por la promiscuidad, el machismo, la falta de respecto hacia la mujer y sus hijos. Como consecuencia esta situación los está hundiendo más cada día debido a que hasta la fecha no se avisa ninguna mejoría para combatir el analfabetismo y por ende la ignorancia de nuestros pobladores.

### **2.5.3. Políticos:**

Los factores políticos se enmarcan en los siguientes niveles.

**INSTITUCIONAL.** Existen instituciones con proyectos específicos sobre ayuda alimentaria, como por ejemplo el Programa Mundial de Alimentos, Agencia Internacional para el Desarrollo, Cooperación guatemalteca Alianza de Alimentos por Trabajo, que por lo general sus programas están dirigidos en complementos de educación que se adecuen a las necesidades de las personas, en otros casos en que los alimentos disponibles no se ajustan al nivel cultural de los habitantes.

Hasta la fecha no se han visto resultados positivos en cuanto a bajar los índices de morbi-mortalidad asociada con desnutrición, únicamente han sido paleativos y políticas de gobierno.

“El Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá (INCAP) que tiene su origen en un convenio suscrito en 1,946 por Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua y Panamá, con el propósito de estudiar los problemas nutritivos de la zona, buscarle soluciones prácticas y coadyuvar con los países miembros en la aplicación de dichas soluciones”

(3) Situación Alimentaria Nutricional de Guatemala.

En el ámbito del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social se conocen poco los programas que ha realizado el INCAP, esto lo dice el resultado que los programas, proyectos y los planes que se ha trazado han llegado en forma muy escasa a todos los sectores, principalmente a las periferias y áreas marginales.

**INTERNACIONAL.** El enfoque de las agencias internacionales es de desarrollismo, dan ayuda para justificar su presencia, en algunos casos los recursos que llegan no son recibidos a donde los necesitan, porque no está orientada a grupos meta bien definidos con objetivos específicos contenido en planes y programas de alimentación y desarrollo dentro de un marco de planificación de corto y mediano plazo, con base en la estrategia de seguridad alimentaria.

A nivel de todo el país en los últimos años la ayuda alimentaria se incrementó, acentuándose a partir de 1,985 de parte de varias agencias donantes con procedencia extranjera.

**NACIONAL:** De acuerdo a los Lineamientos de políticas de salud 1,994 - 1,995 que en sus estrategias está indicado claramente que dedicará especial atención a la vigilancia y control de deficiencias nutricionales y al control de riesgos prioritarios del medio ambiente.

“Dos de cada cinco niños en edad pre-escolar están desnutridos y 6 de cada 10 mujeres lactantes sufren de anemia nutricional. La prevalencia de desnutrición en menores de 5 años es de 33.5 % en déficit de peso, y de 53.8% en déficit de peso y talla. Un estudio reciente refleja las limitaciones en la disponibilidad y acceso a los diferentes bienes alimenticios que enfrenta la población particularmente en las áreas rurales”

(4) Lineamientos de Política de Salud 1,994 - 1,995.

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social enfoca sus políticas a la elaboración de planes nacionales eminentemente teóricos, quedándose en ese nivel, en la práctica es mínimo el apoyo que se le brinda a la población.

El gobernante y al Ministerio que atañe este problema de salud, están muy poco enterados de la magnitud de la desnutrición debido a que es escasa la importancia que se le brinda al problema.

**2.5.4. Culturales.** La cultura en nutrición merece ser considerada como elemento de la estrategia nutricional que puede contribuir a modificar en beneficio de la población sus patrones alimenticios.

Entre estos factores vale la pena mencionar los **HABITOS, COSTUMBRES, TRADICIONES Y COMPORTAMIENTO**, estando todas íntimamente enlazadas, las cuales pueden crear situaciones que suelen ser significativas porque son una conducta ordinaria, o sea la forma en que siempre se han hecho las cosas que en muchas familias está tan arraigada porque viene de generaciones tras generaciones, siendo para ellas lo mejor aunque sus prácticas alimentarias no sean las correctas para una buena nutrición.

Los hábitos alimentarios describen la existencia de una gama de prácticas o costumbres que caracterizan la conducta alimentaria de un individuo o de una familia. Están basados en creencias, ideas o conocimientos adquiridos mediante enseñanzas de generaciones anteriores por nuevas experiencias que también se adquieren.

La mayoría de hábitos alimentarios existentes tienen una razón lógica de su existencia y deben ser respetados; aún más, algunos son excelentes y no deberían desaparecer, sin embargo otros por el contrario, pueden restringir poca disponibilidad de los alimentos principales o pueden constituir prácticas dañinas y deben modificarse o ser sustituidos por otros.

Las creencias tradicionales, prohibiciones y aversiones con frecuencia restringen la selección o variedad de alimentos, es importantes señalar que estas creencias no son exclusivas de familias campesinas, pobres o analfabetas, ésto impera también en familias bien educadas y que cuentan con los medios económicos para tener una buena alimentación, pero que están mal orientados por sus antepasados o por influencia de la comunidad a restringir una adecuada alimentación para su familia, de allí que en el Hospital Nacional de ésta ciudad se han recibido casos de niños desnutridos procedentes de familias con condiciones económicas regulares.

Las características culturales y la educación desempeñan un papel importante en la nutrición, por lo regular al jefe del hogar o personas mayores que tienen ingreso económico es a quien le proporcionan una mejor alimentación que a los niños.

En todas las culturas existen prácticas nocivas como por ejemplo: el uso excesivo de azúcar responsable de la alta incidencia de caries dental, la restricción prolongada de alimentos a los niños con diarrea, los largos períodos de lactancia materna sin proporcionarle otro tipo de alimentos a los infantes.

Los profesionales de Trabajo Social al estar conscientes de este problema pueden proporcionar a través de la educación y medios de divulgación orientación a la comunidad para mejorar su dieta alimenticia.





## **CAPITULO III**

### **EL TRABAJO SOCIAL EN SALUD**

Si se habla de salud como concepto en el interior de la estructura enmarcada en una institución estatal y rectora de la misma y el ejercicio del Trabajo Social, como profesión dentro de ésta institución y su propia relación al confrontar las contradicciones emanadas de las políticas sociales de salud y su desempeño relacionado a las necesidades básicas del hombre.

La profesión de Trabajo Social es un instrumento que proyecta políticas de salud, la cual está condicionada socialmente, cumpliendo funciones institucionales cuya dirección está a cargo de profesionales de la medicina quienes explican la enfermedad y proponen soluciones biológicas, pasando desapercibida la relación de la enfermedad con las condiciones económico - sociales, donde ésta se genera y reproduce sin cesar.

Se analiza que la existencia de lineamientos de política de salud, únicamente son producto de deliberaciones teóricas trazadas y que están totalmente alejadas de la realidad nacional.

Uno de los derechos fundamentales del hombre, es la salud, así establecido en el Convenio Internacional de Derechos Económicos, sociales y culturales de todas las naciones del mundo, lo cual se ha observado que es una falacia.

Las acciones institucionales se hacen en forma vertical que se reducen a actividades tradicionales de recuperación y muy pocas acciones de prevención en forma aislada sin apoyo logístico porque ésto pasa a ser secundario, de ésta manera se reduce la resolución de las grandes deficiencias de salud prevalecientes.

Sin embargo, el Trabajo Social profesional, representa acciones

comprometidas, que se apoya en la ciencia y también en procesos de trabajo que tienden a apoyar y contribuir en la solución y transformación de los problemas del hombre social.

Al referirse al Trabajo Social en salud, es importante recordar que el surgimiento de éste profesional en el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, nació cuando el programa de Planificación Familiar modificó sus estrategias para llegar a la población.

El Trabajo Social ocupa una posición polarizada porque cumple objetivos institucionales dados oficialmente, no llenando los requerimientos o necesidades de la población, en la actualidad desarrolla acciones de organización y capacitación, con la fundamentación de su especialización en el trabajo colectivo y convencido de este proceso, o sea el tradicional, asistencia médica y de consulta con esporádicas jornadas de vacunación.

De acuerdo al cumplimiento de las políticas de salud, se ha considerado la importancia de impulsar la estrategia de Atención Primaria a nivel nacional, la relación de Trabajo Social con un enfoque objetivo dentro de la realidad social del hombre, trata los problemas y las acciones interrelacionadas dentro del medio económico y social, aprovechando los proyectos materiales para que se vea la realidad social objetivamente, encontrando explicación objetiva y científica a los problemas de la falta de salud de la población que con su participación consciente y dinámica, en todo un proceso de trabajo responderá a sus propios intereses.

“Derivado del análisis del diagnóstico de salud del país se ha podido caracterizar de manera resumida el problema de salud, de la siguiente forma: Problema: Alta persistencia de enfermedad y muerte por causas prevenibles y controlables, condicionadas por un modelo tradicional de atención de salud agotado, baja participación social, poca accesibilidad a medicamento e insumos básicos y deterioro del medio ambiente”

(5) Lineamientos de Política de Salud 1,994 - 1,995.

La política actual de salud cambia de acuerdo al momento histórico con planteamientos que únicamente quedan escritos porque a nadie escapa la naturaleza del sistema económico y social del país y por lo tanto sus políticas sociales responden a un modo de producción que caracteriza la producción de intereses de un grupo minoritario que concentra y tiene dominio del capital conllevando la explotación de la gran mayoría y no la consecución de la salud, sino el deterioro de la misma, que se consolida con la expresión concentrada de las precarias condiciones de vida.

En los lineamientos de política de salud 1,994 - 1,995 el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social ha formulado estrategias para modernizar el sector en beneficio de la salud, principalmente orientada a la madre y el niño, “Se dará especial atención a la vigilancia y control de deficiencias nutricionales y al control de riesgos prioritarios del medio ambiente” (6) Lineamientos de Política de Salud 1,994-1,995.

Al analizar las Políticas de Salud que están funcionando el presente año y el próximo no se ve el interés ni se determina en forma clara que mecanismos el gobierno estará utilizando para contrarrestar este problema, solamente se menciona sin detenerse a dictar algunas medidas para la solución de la problemática de desnutrición.

El Trabajo Social en Salud Pública es responsable de orientar y conducir una de las acciones más importantes; a nivel de institución, para que el personal valore el hombre como corresponde en su totalidad, como centro de todo programa para el desarrollo, a nivel de población, induciendo la movilización popular, a través de un proceso completo de trabajo que clarifique el derecho de su participación y facultad de decisión.



## **CAPITULO IV**

### **ANALISIS Y PRESENTACION DE RESULTADOS**

Después de haber realizado el estudio a nivel teórico y la investigación de campo, sobre los factores que influyen en la desnutrición a nivel nacional y en la periferia de las zonas del departamento de Huehuetenango, dentro de los siguientes rubros.

Los datos generales se relacionan con: salud general, alimentación, morbi-mortalidad, saneamiento básico, situación económica, analfabetismo y actividades sociales.

Para desarrollar la presente investigación se tomó en cuenta la cabecera departamental de Huehuetenango, específicamente la periferia de las doce zonas que la conforman, con un total de 63,346 habitantes, de los cuales se tomó una muestra representativa del 1.48 % del universo de trabajo, habiendo encuestado a 940 familias.



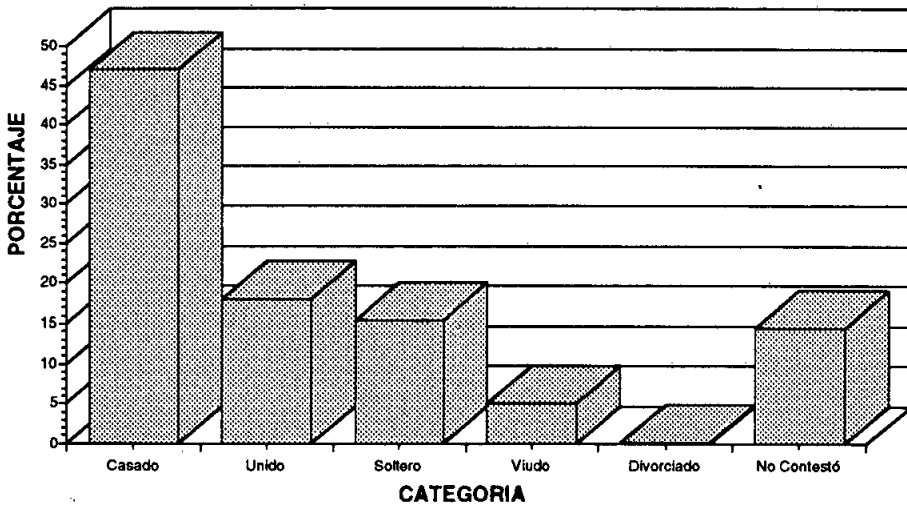
## Presentación, análisis y discusión de resultados de la investigación de campo basados en la muestra

**Cuadro No. 1**  
**Estado Civil**

CATEGORIA	No.	%
Casado	442	47.02
Unido	170	18.08
Soltero	144	15.32
Viudo	47	5.00
Divorciado	1	0.11
No Contestó	136	14.47
<b>Total</b>	<b>940</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Investigación de Campo

**GRAFICA No. 1**



Fuente: Cuadro No. 1

El resultado de la encuesta determinó que el más alto porcentaje de entrevistados se refiere a personas casadas y unidas. Las otras categorías son poco representativas.

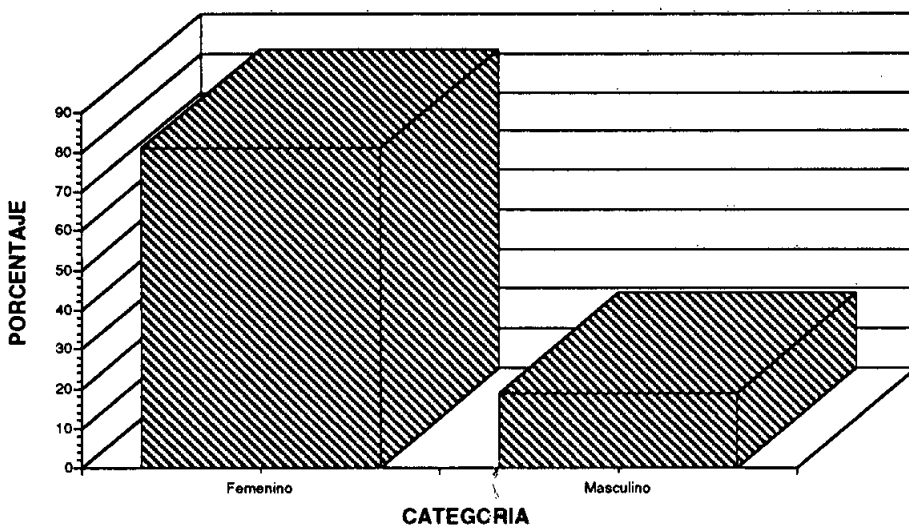
## Cuadro No. 2

### Sexo

CATEGORIA	No.	%
Femenino	762	81.06
Masculino	178	18.94
<b>Total</b>	<b>940</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Investigación de Campo

GRAFICA No. 2



Fuente: Cuadro No. 2

El mayor porcentaje está representado por el sexo femenino por los factores siguientes: el hombre sale a trabajar fuera de su casa, el estudio se realizó en horas y días hábiles, y porque la mujer (madre) está más cerca de sus hijos todo el tiempo.



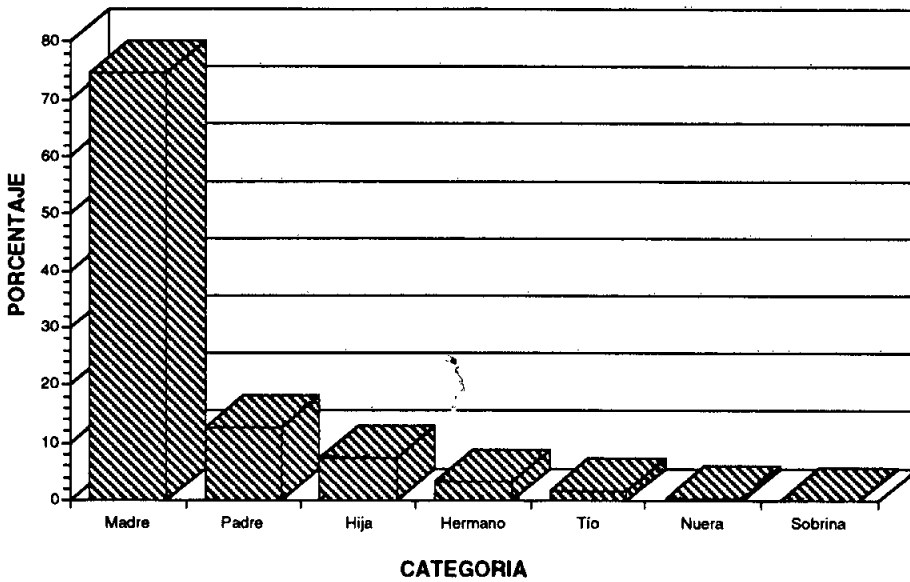
### Cuadro No. 3

#### Parentesco

CATEGORIA	No.	%
Madre	700	74.46
Padre	119	12.66
Hija	70	7.45
Hermano	31	3.30
Tío	16	1.70
Nuera	3	0.32
Sobrina	1	0.11
<b>Total</b>	<b>940</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Investigación de Campo

GRAFICA No. 3



Fuente: Cuadro No. 3

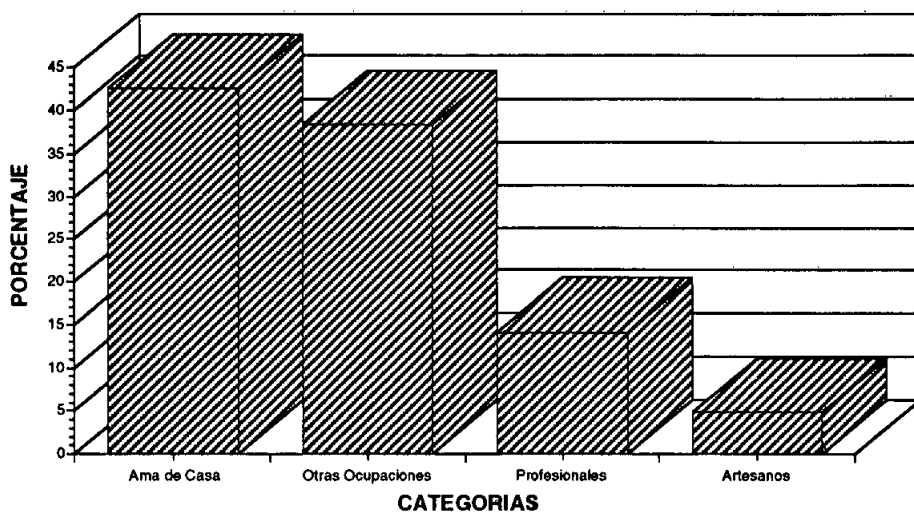
El estudio realizado permite observar que la categoría de madre está representada en mayor porcentaje por ser la persona que conoce el problema objeto de estudio.

## Cuadro No. 4 Ocupación

CATEGORIA	No.	%
Ama de Casa	400	42.55
Otras ocupaciones	361	38.40
Profesionales	133	14.15
Artesanos	46	4.89
<b>Total</b>	<b>940</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Investigación de Campo

GRAFICA No. 4



Fuente: Cuadro No. 4

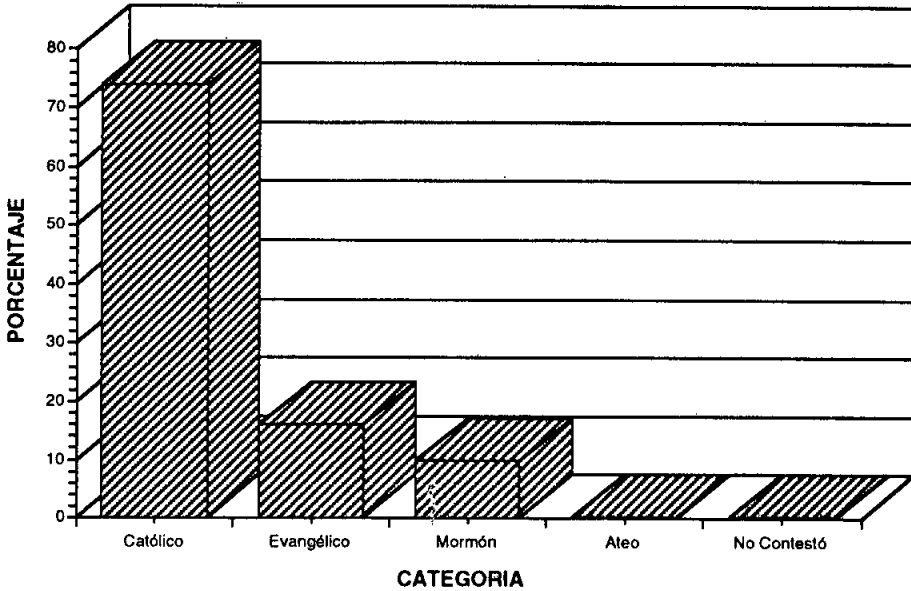
El porcentaje analizado sobre la ocupación de las familias encuestadas, la mayoría se dedica a oficios domésticos en su hogar, el porcentaje revela que puede representar una ventaja que ésta población de mujeres se dedique a cuidar de sus hijos y a permanecer más tiempo con ellos, la desventaja es que no aportan ningún ingreso económico al hogar. Dentro de otras ocupaciones se refiere a: albañiles, comerciantes, agricultores, mecánicos, barberos y conductores de vehículos. En la categoría de profesionales se identificó a: maestros, secretarias, arquitectos, peritos contadores y artesanos.

**Cuadro No. 5**  
**Religión**

CATEGORIA	No.	%
Católico	694	73.83
Evangélico	150	15.96
Mormón	92	9.79
Ateo	2	0.21
No contestó	2	0.21
<b>Total</b>	<b>940</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Investigación de Campo

GRAFICA No. 5



Fuente: Cuadro No. 5

Es evidente que dentro de esta población predomina la religión Católica, ya que respondieron asistir a la Iglesia Católica y participar activamente en los diferentes movimientos dentro de ella, no siendo significativo el porcentaje de evangélicos y otras sectas que nombraron, habiéndose podido observar cierta apatía a la religión por algunas personas.

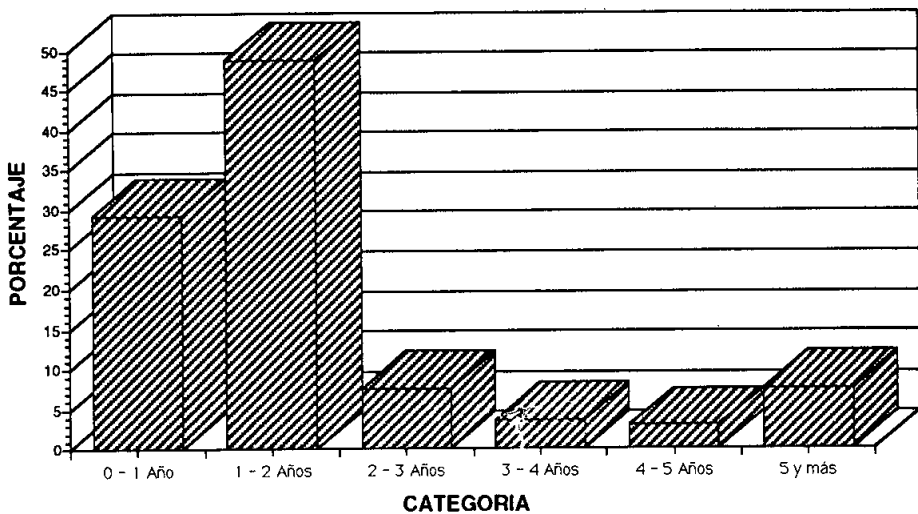
## Cuadro No. 6

### Niños menores de cinco años

CATEGORIA	No.	%
0 - 1 Año	275	29.25
1 - 2 Años	458	48.72
2 - 3 Años	72	7.66
3 - 4 Años	35	3.72
4 - 5 Años	28	2.98
5 y más	72	7.66
<b>Total</b>	<b>940</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Investigación de Campo

GRAFICA No. 6



Fuente: Cuadro No. 6

La mayor parte de niños se encuentra en la edad de recién nacidos, de dos años, el resto en las edades de dos años en adelante.

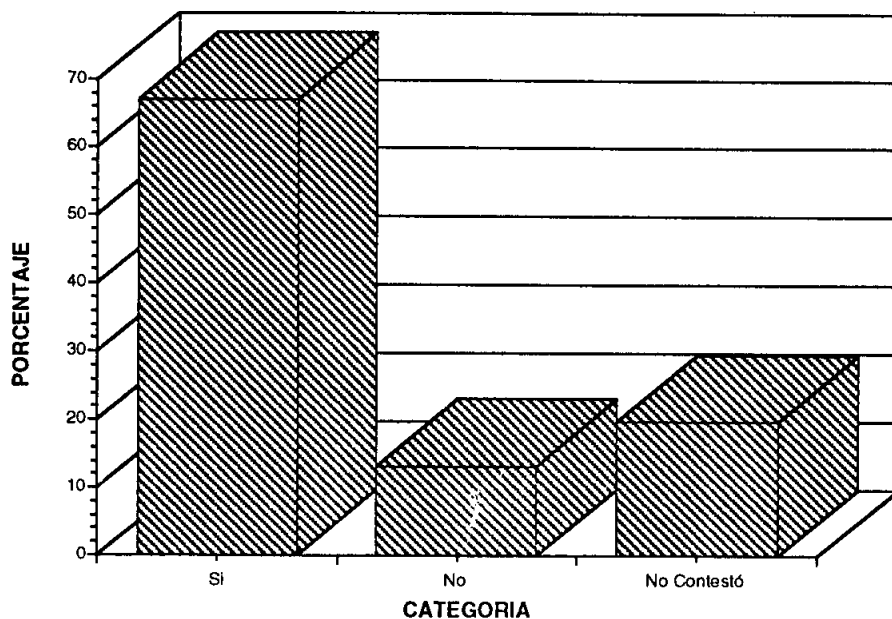
## Cuadro No. 7

### Los niños han sido amamantados

CATEGORIA	No.	%
Si	630	67.02
No	124	13.19
No Contestó	186	19.79
<b>Total</b>	<b>940</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Investigación de Campo

GRAFICA No. 7



Fuente: Cuadro No. 7

Un alto porcentaje aprovecha la lactancia materna dándole la importancia necesaria porque para algunas madres representa menos gasto y ellas tienen la oportunidad de estar en su casa todo el tiempo, aprovechan darle el pecho al bebé a cada rato o cuando éste lo demande.

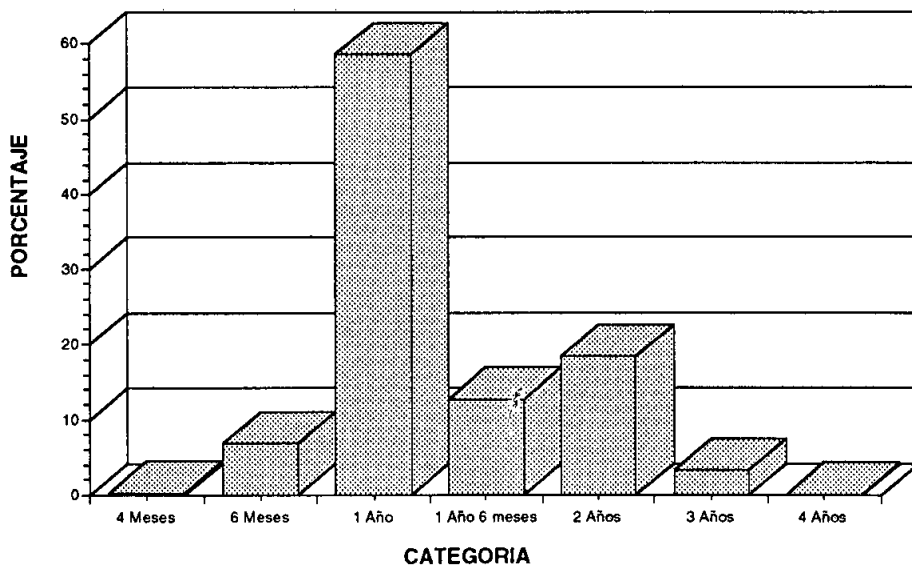
## Cuadro No. 8

A que edad han dejado de amamantar a los niños

CATEGORIA	No.	%
4 Meses	3	0.31
6 Meses	64	6.81
1 Año	550	58.51
1 Año 6 Meses	119	12.66
2 Años	172	18.30
3 Años	31	3.30
4 Años	1	0.11
<b>Total</b>	<b>940</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Investigación de Campo

GRAFICA No. 8



Fuente: Cuadro No. 8

Las madres que lactan a sus hijos más de un año indicaron que no se han dejado influenciar por los medios de comunicación que promueven otras formas de lactancia.

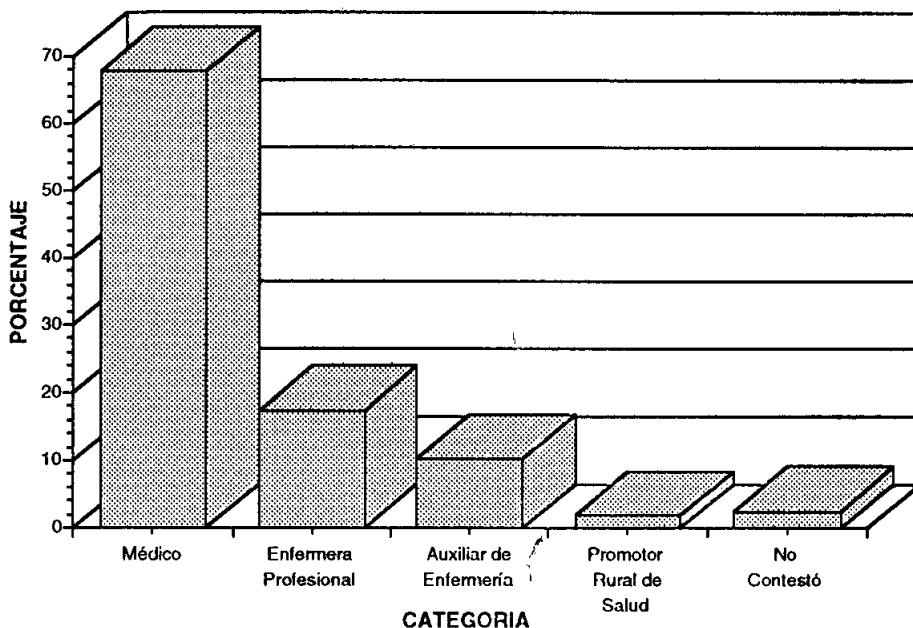
## Cuadro No. 9

### A quien consulta cuando alguien se enferma

CATEGORIA	No.	%
Médico	638	67.87
Enfermera Profesional	164	17.45
Auxiliar de Enfermería	96	10.21
Promotor Rural de Salud	18	1.91
No Contestó	24	2.55
<b>Total</b>	<b>940</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Investigación de Campo

GRAFICA No. 9



Fuente: Cuadro No. 9

La mayoría de personas señala que consulta al médico cuando se enferma, otras personas indicaron que van al Centro o Puesto de Salud, no importando quien les atienda, enfermero o Técnico en Salud Rural.

Otras respuestas menos significativas están referidas al curandero o Promotor de Salud Rural.

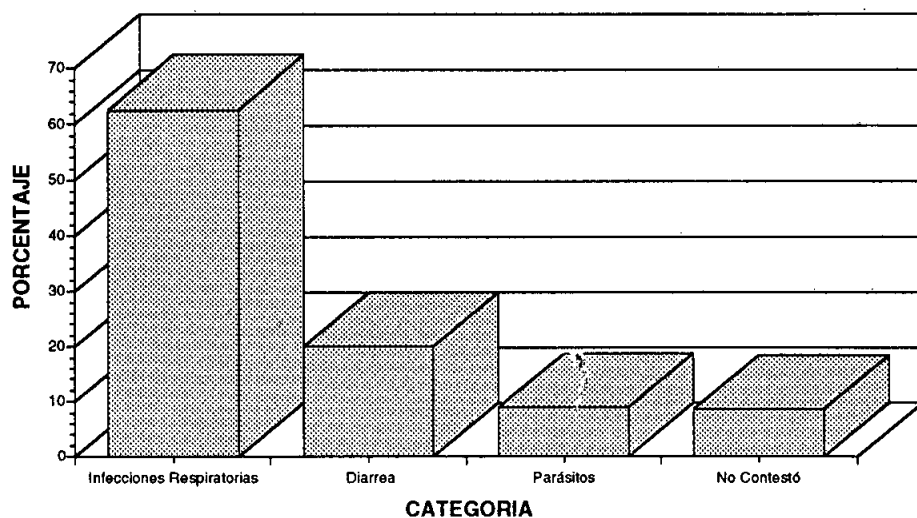
## Cuadro No. 10

### Por qué problema los niños se enferman frecuentemente

CATEGORIA	No.	%
Infecciones Respiratorias	588	62.55
Diarrea	188	20.00
Parásitos	83	8.83
No Contestó	81	8.62
<b>Total</b>	<b>940</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Investigación de Campo

GRAFICA No. 10



Fuente: Cuadro No. 10

Las personas encuestadas afirmaron, en mayor porcentaje que lo que más enferma a sus hijos son las infecciones respiratorias agudas. Otras categorías significativas fueron las enfermedades diarreicas, expresando temor por el cólera.



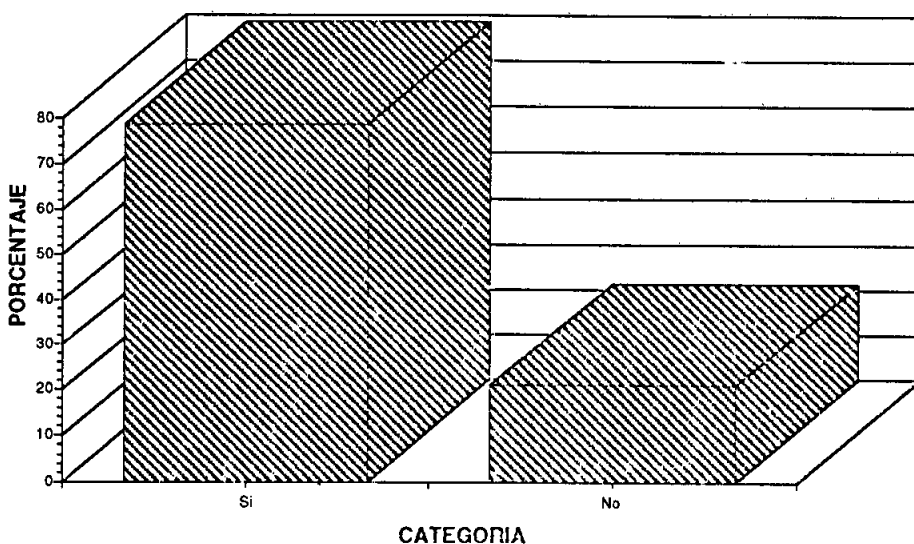
## Cuadro No. 11

### Ha escuchado algo sobre Desnutrición

CATEGORIA	No.	%
Si	740	78.72
No	200	21.28
<b>Total</b>	<b>940</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Investigación de Campo

GRAFICA No. 11



Fuente: Cuadro No. 11

La mayoría de entrevistados indicó que sí han escuchado algo a cerca de la desnutrición, la respuesta de algunas personas es que "es la falta de alimentos en el niño", "cuando un niño está demasiado flaco", "es una enfermedad por falta de comida".

El resto de las personas indicó no haber escuchado porque no saben que es desnutrición.

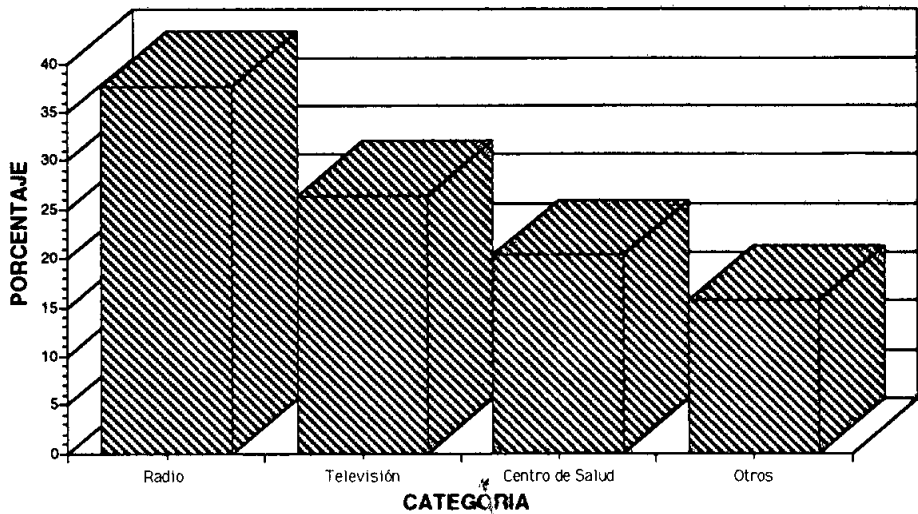
## Cuadro No. 12

### Dónde ha escuchado algo sobre Desnutrición

CATEGORIA	No.	%
Radio	354	37.66
Televisión	248	26.38
Centro de Salud	191	20.32
Otros	147	15.64
<b>Total</b>	<b>940</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Investigación de Campo

GRAFICA No. 12



Fuente: Cuadro No. 12

El mayor porcentaje de entrevistados indicaron que a través de radio, ya que es más económica su adquisición.

Las respuestas en relación a la televisión por contar con el servicio eléctrico y haberlo adquirido con facilidades de pago.

En relación a la categoría OTROS las respuestas fueron las siguientes: reuniones, mercado, tiendas, con sus amigos en la escuela.

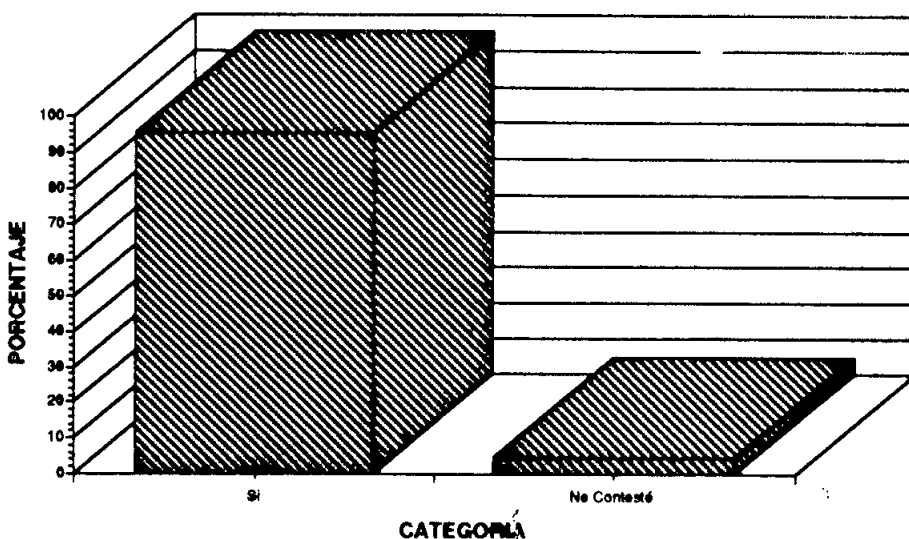
### Cuadro No. 13

Cree que es importante la alimentación en el niño.

CATEGORIA	No.	%
Si	896	95.32
No contestó	44	4.68
Total	940	100.00

Fuente: Investigación de Campo

GRAFICA No. 13



Fuente: Cuadro No. 13

El mayor porcentaje de entrevistados afirmó estar conscientes de la importancia que la alimentación representa en el niño y para toda la familia, aunque siempre les da pena darle de comer de todo al niño porque a veces les cae mal.

El resto de las personas encuestadas no dió respuesta.

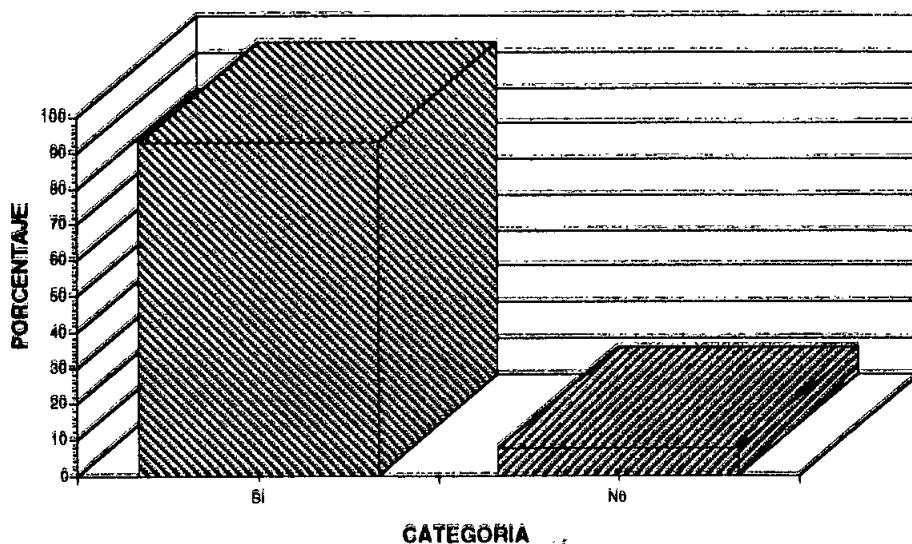
### Cuadro No. 14

Considera saber cuáles son los alimentos más recomendables para su familia

CATEGORIA	No.	%
Si	871	92.66
No	69	7.34
Total	940	100.00

Fuente: Investigación de Campo

GRAFICA No. 14



Fuente: Cuadro No. 14

La mayoría de personas encuestadas dijo si tener interés en adquirir conocimientos sobre cuáles son los alimentos más aconsejables por sus cualidades nutritivas.

Las personas que respondieron negativamente, argumentaron no contar con dinero para adquirirlos.

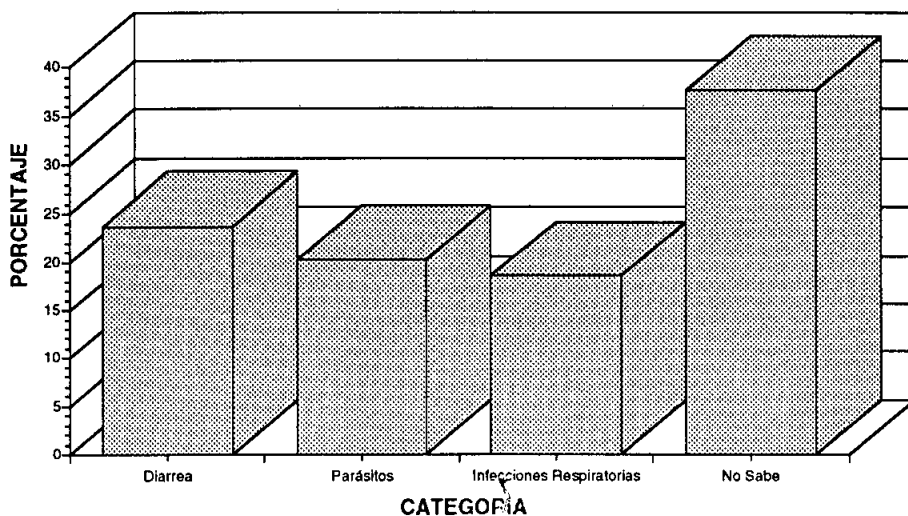
## Cuadro No. 15

### Enfermedades por las que mueren más frecuentemente los niños

CATEGORIA	No.	%
Diarrea	223	23.72
Parásitos	190	20.21
Infecciones Respiratorias	174	18.51
No Sabe	353	37.55
<b>Total</b>	<b>940</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Investigación de Campo

GRAFICA No. 15



Fuente: Cuadro No. 15

El mayor porcentaje indicó que desconocen el motivo por el que han fallecido niños en su vecindad, el resultado es significativo porque desconocen el por qué, en algunas zonas contestaron que por su vecindad casi no mueren niños, en otras zonas han observado que lo que más acarrea la muerte en niños es la diarrea y por parásitos, que está bastante relacionado con diarreas, teniendo también muertes por infecciones respiratorias agudas

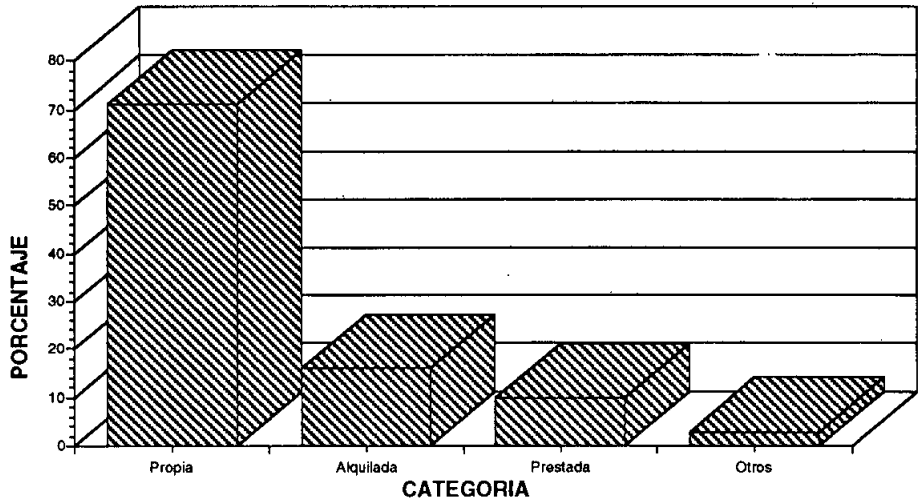
## Cuadro No. 16

### Tenencia de la Vivienda

CATEGORIA	No.	%
Propia	668	71.06
Alquilada	151	16.06
Prestada	93	9.89
Otros	28	2.97
<b>Total</b>	<b>940</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Investigación de Campo

GRAFICA No. 16



Fuente: Cuadro No. 16

El mayor porcentaje indicó que es propietario del inmueble, aunque las viviendas no reúnen óptimas condiciones, pero en su mayoría consisten en dos ambientes, uno que les sirve de dormitorio y el otro de cocina y comedor, otro porcentaje de la población investigada pagan alquiler de la vivienda, se observó que ésta consiste por lo regular en un solo ambiente, el cual le sirve como dormitorio, comedor y cocina.

Otro porcentaje manifestó estar cuidando las casas, las cuales las tienen en calidad de préstamo y a cambio de éste las cuidan, por lo regular son casas grandes de 2 a 3 ambientes, se pudo constatar que los dueños o propietarios están trabajando en el extranjero, México o en la Costa Sur.

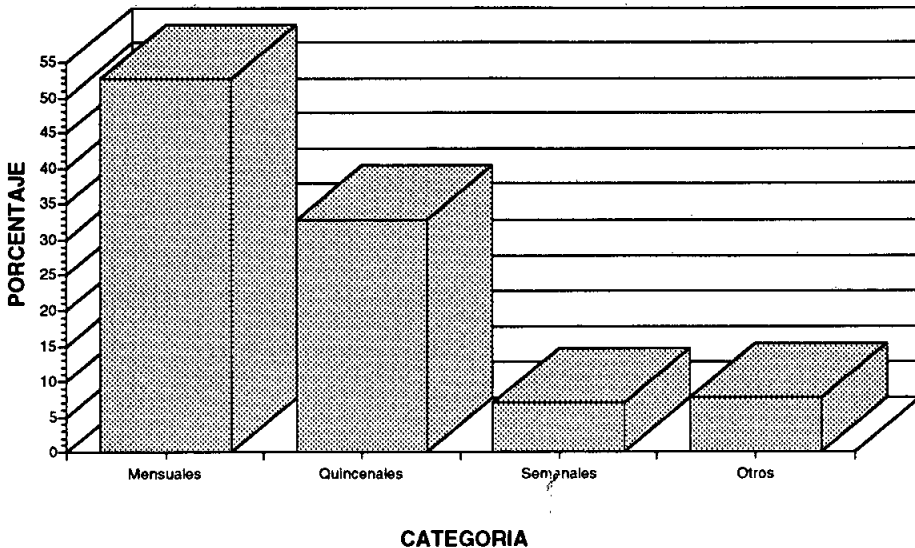
## Cuadro No. 17

### Ingresos

CATEGORIA	No.	%
Mensuales	495	52.66
Quincenales	307	32.66
Semanales	66	7.02
Otros	72	7.66
<b>Total</b>	<b>940</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Investigación de Campo

GRAFICA No. 17



Fuente: Cuadro No. 17

En cuanto a su situación económica, el mayor porcentaje de la población investigada cuenta con un salario mensual, aunque es bastante bajo, otros perciben un salario quincenal, habiéndose observado que algunas familias reciben semanal, diario, por contrato, en algunos casos de familias que les envían de el extranjero (E.E.U.U.), porque el jefe del hogar se encuentra trabajando allí.

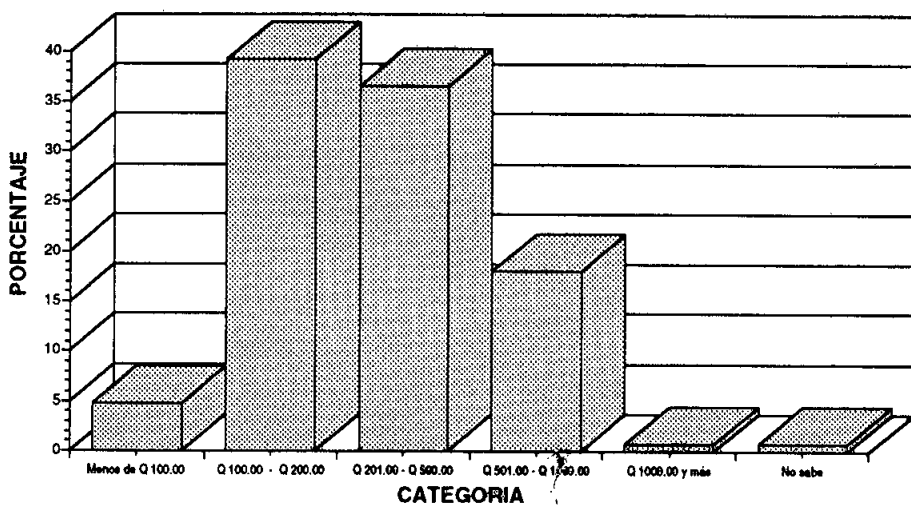
## Cuadro No. 18

### Ingresos dedicados a la alimentación

CATEGORIA	No.	%
Menos de Q 100.00	45	4.79
Q 100.00 - Q 200.00	369	39.25
Q 201.00 - Q 500.00	343	36.49
Q 501.00 - Q 1000.00	169	17.98
Q 1001.00 y más	7	0.74
No Sabe	7	0.74
<b>Total</b>	<b>940</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Investigación de Campo

GRAFICA No. 18



Fuente: Cuadro No. 18

Se estableció el ingreso de las familias en una forma mensual, habiéndose observado que la mayoría percibe un salario entre Q 100.00 y Q 200.00, de acuerdo al alto costo de la vida se considera que es un ingreso bastante bajo, siendo que en la mayoría de hogares únicamente tienen un solo ingreso mensual.



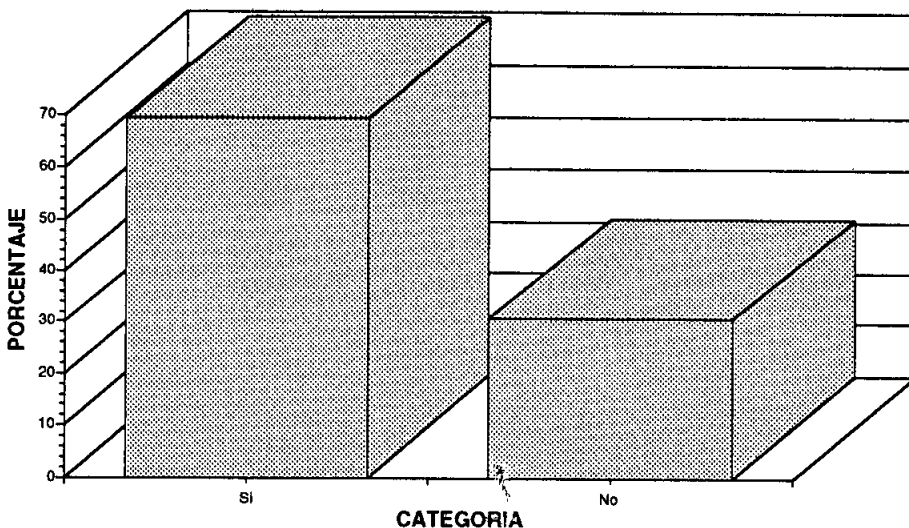
## Cuadro No. 19

### Sabe leer y escribir

CATEGORIA	No.	%
Si	652	69.36
No	288	30.63
<b>Total</b>	<b>940</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Investigación de Campo

GRAFICA No. 19



Fuente: Cuadro No. 19

La mayoría de las personas investigadas afirmó que es alfabeto, algunas cursaron el nivel primario.

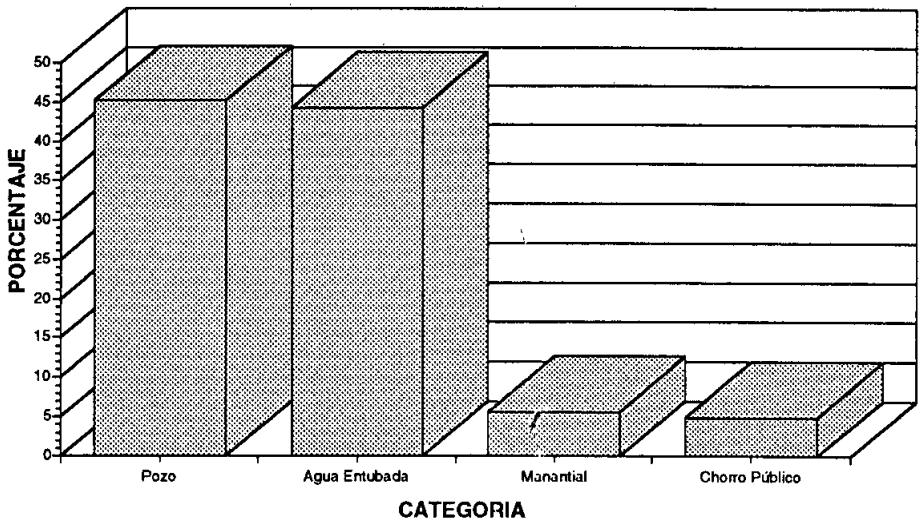
El porcentaje de analfabetismo que se expresa en el cuadro de referencia se debe a que las personas entrevistadas viven en la periferia de la ciudad.

**Cuadro No. 20**  
**Abastecimiento de Agua**

CATEGORIA	No.	%
Pozo	425	45.21
Agua Entubada	416	44.26
Manantial	53	5.64
Chorro Público	46	4.89
<b>Total</b>	<b>940</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Investigación de Campo

**GRAFICA No. 20**



Fuente: Cuadro No. 20

La investigación demuestra que la mayoría de las viviendas cuentan con agua entubada y de pozo, siendo pocas las familias que se abastecen en manantial y chorro público.

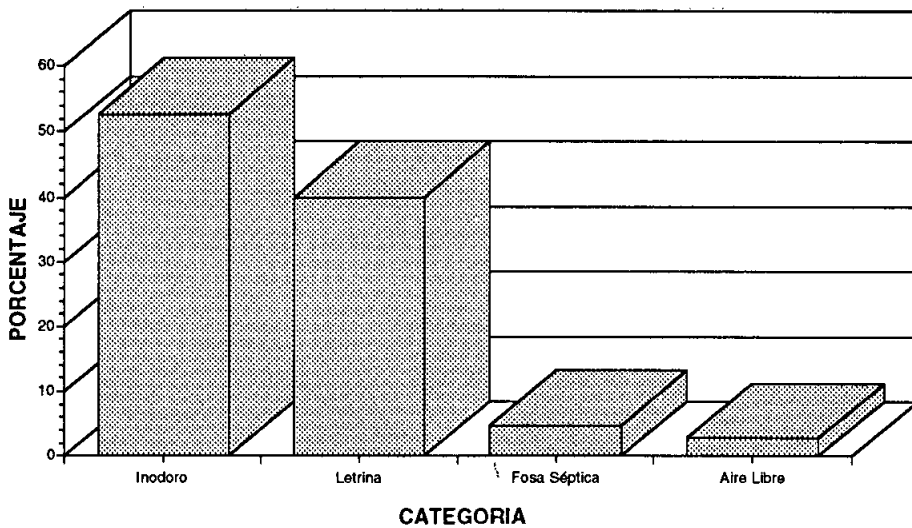
## Cuadro No. 21

### Disposición de Excretas

CATEGORIA	No.	%
Inodoro	495	52.66
Letrina	375	39.89
Fosa Séptica	44	4.68
Aire Libre	26	2.77
<b>Total</b>	<b>940</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Investigación de Campo

GRAFICA No. 21



Fuente: Cuadro No. 21

De acuerdo al resultado del estudio un alto porcentaje de viviendas cuenta con servicio sanitario, independientemente de que sean letrina o inodoro, se pudo notar que siendo prácticamente lugares no muy alejados de la zona urbana todavía hay personas que hacen sus necesidades al aire libre.

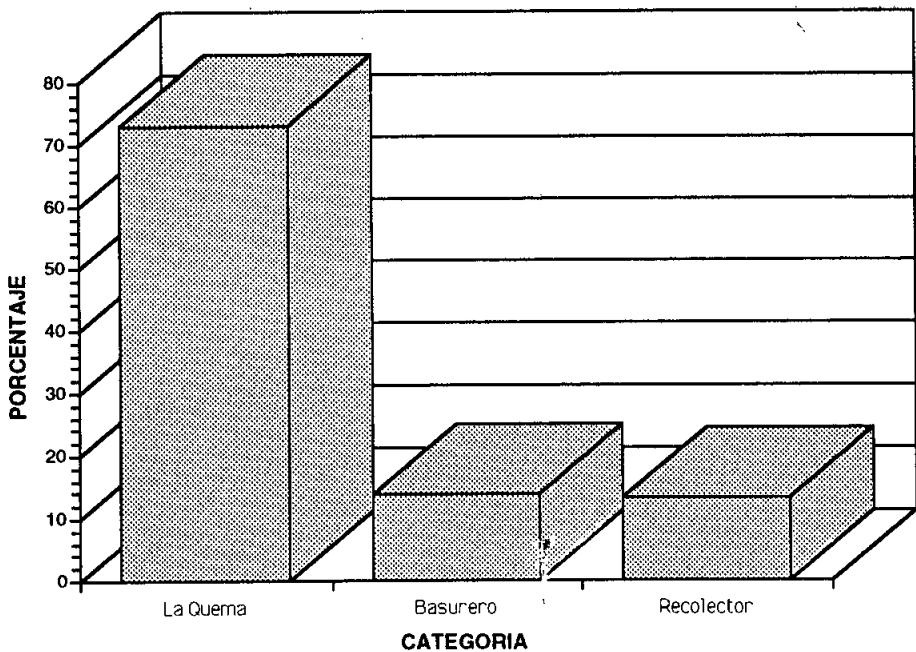
## Cuadro No. 22

### Basuras

CATEGORIA	No.	%
La quema	687	73.09
Basurero	129	13.72
Recolector	124	13.19
<b>Total</b>	<b>940</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Investigación de Campo

GRAFICA No. 22



Fuente: Cuadro No. 22

Según el resultado de la investigación la mayoría de personas queman la basura, el resto la depositan en basureros y en el recolector comunal.

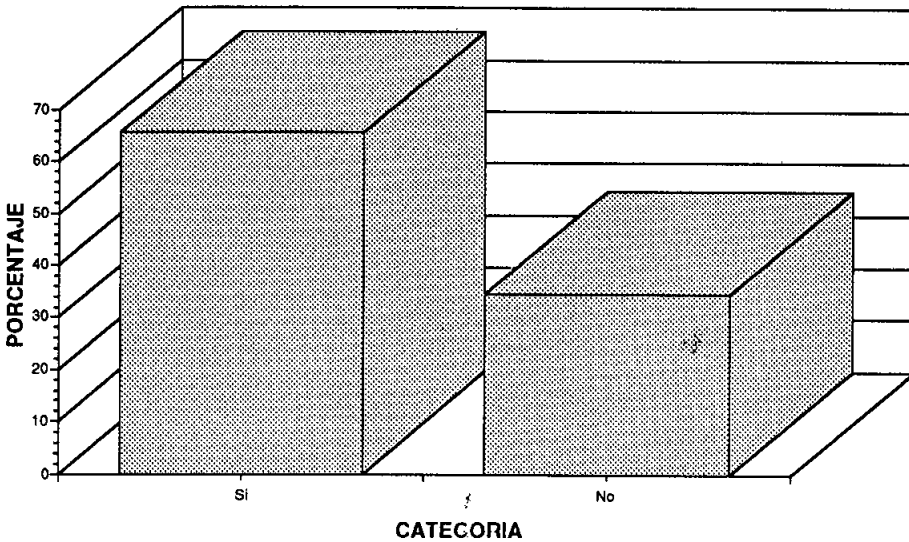
## Cuadro No. 23

### Asiste a Reuniones Educativas

CATEGORIA	No.	%
Si	616	65.53
No	324	34.47
<b>Total</b>	<b>940</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Investigación de Campo

GRAFICA No. 23



Fuente: Cuadro No. 23

De acuerdo al resultado del estudio un alto porcentaje de las personas asisten a reuniones educativas, el resto no asiste.

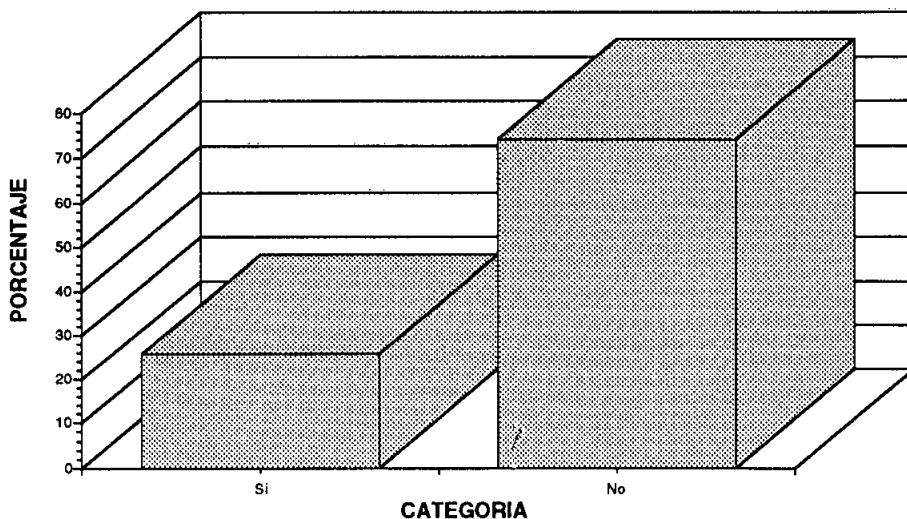
## Cuadro No. 24

### Pertenece a algún grupo en su barrio

CATEGORIA	No.	%
Si	243	25.85
No	697	74.15
<b>Total</b>	<b>940</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Investigación de Campo

GRAFICA No. 24



Fuente: Cuadro No. 24

El mayor porcentaje de entrevistados manifestaron no pertenecer a ningún grupo en su barrio, mientras que el resto si son miembros de alguna organización.

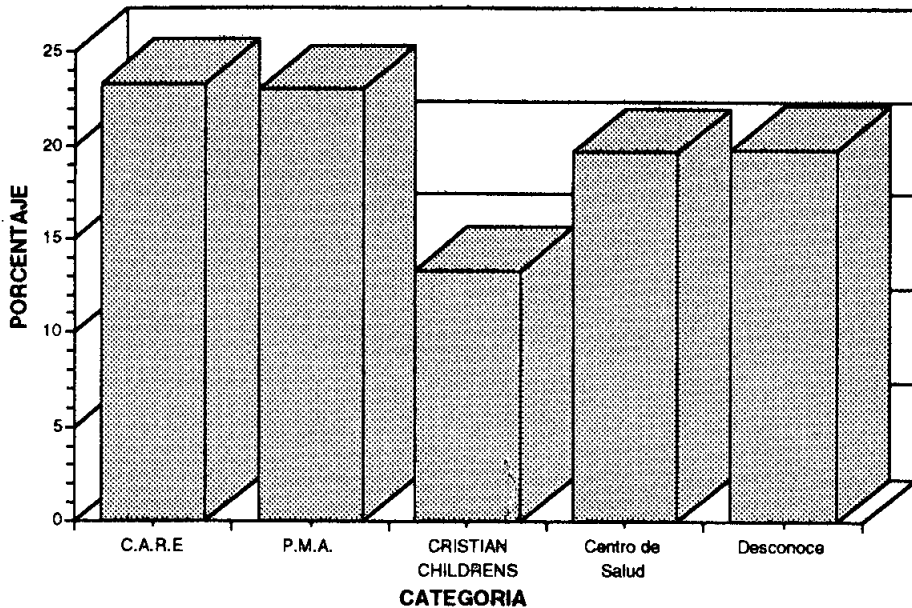
## Cuadro No. 25

### Qué instituciones conoce que ayudan con alimentos

CATEGORIA	No.	%
C.A.R.E.	225	23.93
P.M.A.	216	22.98
Christian Childrens	128	13.26
Centro de Salud	185	19.68
Desconoce	186	19.79
<b>Total</b>	<b>940</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Investigación de Campo

GRAFICA No. 25



Fuente: Cuadro No. 25

El conocimiento a cerca de instituciones que ayudan con alimentos cubre un alto porcentaje de las personas entrevistadas, siendo un número más reducido el que desconoce la existencia de organizaciones que brinden este servicio.





## **CAPITULO V**

### **COMPROBACION DE HIPOTESIS**

#### **HIPOTESIS:**

Los factores económicos sociales de los padres de familia, inciden en la desnutrición de niños menores de cinco años, constituyen un reto para la intervención del Trabajo Social.

#### **VARIABLE INDEPENDIENTE:**

Factores económicos sociales de los padres de familia.

#### **VARIABLE DEPENDIENTE:**

Desnutrición en niños menores de cinco años y la intervención del Trabajo Social.

Al realizar el análisis de acuerdo a los resultados de la investigación se puede comprobar que la hipótesis es válida con base a los argumentos siguientes:

- 5.1. Guatemala presenta una serie de problemas relacionados a la salud en general de la mayoría de los pobladores de este país, en los aspectos económicos, sociales, culturales y políticos, factores determinantes en los índices de morbi-mortalidad que asociados con desnutrición se elevan en una forma considerable.
- 5.2. Se ha podido comprobar que la desnutrición constituye un problema económico social principalmente en las personas de escasos recursos económicos.
- 5.3. Se confirma que la desnutrición afecta a los niños menores de cinco años por la alimentación limitada que reciben, por escasez de recursos y por temor de los padres a que les haga daño.
- 5.4. Los niveles de pobreza del guatemalteco de escasos recursos económicos determinan la proliferación de la desnutrición, limitando el acceso a una buena alimentación por el escaso poder

adquisitivo.

- 5.5.** La participación del Trabajador Social en salud, tiene limitaciones para intervenir directamente en la problemática de la desnutrición.

## CAPITULO VI

### PROPUESTA MODELO DE INTERVENCION EN EL CAMPO DE LA NUTRICION

“El Trabajo Social es una ciencia que se sigue universal o particularmente en la solución de un conflicto o crisis, o sea que es un proceso en el accionar del hombre”

(7) Palma, Diego, “La Reconceptualización una búsqueda en América Latina”.

La presente propuesta se basa específicamente en la educación y promoción en forma paralela sobre la desnutrición, sus efectos y la nutrición como un proceso que comienza a través de la comprensión.

El principal objetivo es bajar los índices de desnutrición y en forma colateral las enfermedades adquiridas por los niños y no se compliquen, evitando de esta forma la mortalidad infantil.

El planteamiento de la propuesta cubre los siguientes puntos:

#### **6.1. COORDINACIÓN INTER INSTITUCIONAL.**

Las condiciones sociales actuales exigen un nuevo enfoque y forma de atender la salud. Considerando la salud una responsabilidad individual y social que debe ser promovida y autogestionaria, se requiere que se realice una gestión global con la participación de los sectores involucrados que de una u otra manera tiene relación con salud.

Dentro de esta propuesta se busca el trabajo coordinado de organizaciones gubernamentales y no gubernamentales que trabajan en el campo de la educación y salud, siendo uno de los componentes importantes lograr darle coherencia y viabilizar el desarrollo del proceso para brindarle la atención requerida a la promoción de la nutrición.

El problema de desnutrición que afecta a la mayor parte de la población es multicausal y debe afrontarse multisectorialmente,

porque las instituciones aisladas y sin coordinación no pueden cumplir con la responsabilidad de participar y propiciar el mejoramiento de las condiciones de vida de la población.

Se considera que el propósito de todas las instituciones tanto gubernamentales y no gubernamentales es apoyar la superación de la calidad de vida de las diferentes comunidades, por lo que se estima valiosa la conjunción de esfuerzos. La misma permitirá un mejor uso de los recursos humanos y materiales, una coordinación efectiva en el trabajo para definir objetivos comunes, organizar el trabajo para alcanzar los objetivos particulares de cada institución y jerarquizar las acciones atendiendo las prioridades de desnutrición de la comunidad.

## **6.2. PLANES DE TRABAJO:**

Dentro de la planificación de las actividades es importante contemplar la capacitación sobre cursos de tecnología en la preparación de alimentos, así como dar a conocer el valor nutritivo y las necesidades del organismo especialmente en los niños, para crear la conciencia sobre éstas necesidades en los padres de familia que en algunas oportunidades por la misma ignorancia no proporcionan una alimentación adecuada a sus hijos.

Es importante la lactancia materna, la orientación para la alimentación de la madre lactante y que le proporcione leche de buena calidad a su hijo.

Que Trabajo Social proponga que los servicios de salud lleguen lo más local posible con programas enfocados a la madre y al niño, para que la población tenga capacidad de actuar en función de la prevención y restablecimiento de su salud a través de una orientación sistemática para la mejor utilización de sus recursos disponibles.

## **6.3. LA ORGANIZACIÓN DE MADRES:**

Siendo la mujer la responsable de velar por la alimentación de su familia, se propone la organización de madres de familia en grupos para recibir atención médica, con metodologías

participativas desarrollar su autoestima e identificar los problemas que pudieran estar afectando a su familia en una forma integral.

Formándose además comités para que estos grupos de madres tengan representación y puedan apoyarse mutuamente en los diferentes problemas que enfrentan.

#### **6.4. IMPLEMENTACIÓN DE UNA FRANJA EDUCATIVA NUTRICIONAL EN LOS ESTABLECIMIENTOS PÚBLICOS:**

El tema de la nutrición debe incorporarse en el programa docente de establecimientos educativos para que los niños vayan tomando conciencia del valor nutritivo de los alimentos, de los problemas que podría acarrear a su salud si no se alimenta bien y la influencia que pueden tener los niños como mensajeros de estos conocimientos a su hogar y comunidad. Se debe recordar que en las manos de los mentores están las futuras generaciones, que ya conociendo los beneficios de una buena dieta y los daños irreversibles como consecuencia de los malos hábitos se podrán asegurar generaciones preparadas para contrarrestar la desnutrición.

Esto se puede lograr a través de la intervención del profesional de trabajo Social quién a través del análisis debe presentar esta propuesta al sector de educación como se está haciendo actualmente en el departamento de Huehuetenango que se comenzó a trabajar la franja educativa sobre enfermedades diarreicas e infecciones respiratorias con énfasis en prevención adecuada al nivel primario, se espera que para 1,995 se implante a nivel del departamento y en un futuro a nivel del país.

#### **6.5. UTILIZACIÓN DE MEDIOS DE APOYO NO CONVENCIONALES.**

La comunicación masiva y en especial la publicidad comercial y la promoción influyen en las dietas, por lo que se considera importante tomar en cuenta la radio, siendo un medio que puede ofrecer una amplia cobertura si los programas son bien estructurados, pudiéndose transmitir en los diferentes idiomas

mayas y castellano.

Los medios masivos pueden abarcar a la gente más rápido a mayores distancias, llegando en forma efectiva a las comunidades más apartadas, se ha comprobado que la mayor parte de la población poseen un pequeño radio de transistores.

Es importante recordar que la meta de la comunicación masiva es propiciar el cambio para lograr mejores condiciones de vida al combatir la desnutrición. Otro medio de comunicación masiva es la televisión, ésta tiene la ventaja de que es más receptiva por las imágenes, el único inconveniente es que el auditorio es más limitado porque no todas las familias tiene acceso a comprar un televisor por su alto costo.

Los medios impresos representan una buena fuente de información pero también se limitan por el alto índice de analfabetismo imperante en el país, es importante tener cuidado de estructurar bien el material que sea ejecutado por técnicos y dibujantes con experiencia docente que conozcan el área rural, este material debe ser validado por la comunidad para tener seguridad de que el impacto sea positivo y se alcancen los objetivos trazados.

## CONCLUSIONES

- A) La problemática de desnutrición actual, tiene en la población una alta magnitud y una significativa trascendencia, evidencia un grave problema de desgaste nutricional concurriendo que el problema es de distribución y acceso a los alimentos, no de producción.
- B) La alimentación de la población guatemalteca no se ha considerado dentro del marco de Seguridad Alimentaria Nacional para que todas las personas tengan acceso en forma permanente a suficientes alimentos en calidad y cantidad adecuados para cubrir sus necesidades nutricionales.
- C) Es evidente que la crisis nutricional ha empeorado con la devaluación de la moneda nacional, debido a la gran inflación todos los productos básicos están fuera del alcance de la mayoría de la población y la ausencia de una política con planes y proyectos integrados para realizarlos dentro de las opciones del ambiente en que vivimos, lo cual constituye una limitante que entre más se prolongue más severas serán las consecuencias para la sociedad.
- D) Hasta el momento no se ha permitido la articulación de la sociedad guatemalteca, cuya conducción ha sido vertical y excluyente, sin una real y verdadera viabilidad política que permita mejorar el nivel de vida de la población extremadamente pobre, garantizándole el acceso a la alimentación a través de estrategias y actividades, organizadas y coherentes en tiempo y espacio que respondan a las verdaderas necesidades sentidas por la población.
- E) Las familias que no tienen acceso a los alimentos básicos presentan altas tasas de prevalencia de desnutrición, como consecuencia de una dieta insuficiente, dentro del cual existen casos severos que necesitan ser tratados con cuidados especiales para evitar mayor deterioro y reducir las probabilidades de muerte, fundamentalmente en los infantes y pre-escolares.
- F) Las instituciones gubernamentales y no gubernamentales que

tienen programas de alimentos no cubren a la población más necesitada, hasta la fecha no se ha logrado el impacto deseado o sea contrarrestar la desnutrición que sigue siendo problema en nuestro medio.

- G) La base fundamental de cualquier proceso de desarrollo sostenido es la capacidad de posesión sobre un problema identificado, la población que ha estado en el proceso de comprensión, llegue a mantenerlo permanentemente, con un soporte económico y el desarrollo de proyectos educativos, para elevar su nivel de vida.
- H) Este estudio considera los efectos de la desnutrición sobre la humanidad y la forma de atacar el problema. Se parte de la premisa que la persona es la clave del desarrollo, que la calidad de la existencia humana es la medida última del desarrollo y el más contundente de los factores que afectan la condición de las personas, una correcta alimentación y la nutrición el más determinante.
- I) La falta de conciencia de la clase dominante, privilegiada y poseedora de los bienes no ha permitido el mejoramiento del nivel de vida de la mayoría, con políticas de gobierno concretas y visibles sobre nutrición permitidas a alcanzar el desarrollo integral del potencial humano.
- J) Aún cuando el Trabajo Social es parte importante en las políticas del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, se ve limitado a actuar por falta de recursos institucionales.



## **RECOMENDACIONES:**

- A) Que la población identifique el problema de la desnutrición la cual asociada con cualquier enfermedad se agrava, a través de la educación vencen esa resistencia oculta al cambio, en muchas oportunidades, es la ignorancia la que obliga al pueblo a estar de rodillas y no ponerse de pie.
- B) Apoyar al desarrollo de un sistema de vigilancia alimentaria, nutricional, que permita poner en práctica las políticas, planes, programas, y proyectos a nivel nacional y en las áreas de más alto riesgo, con la participación del Trabajo Social y los diferentes sectores y comunidad.
- C) Fortalecer programas de formación y capacitación con enfoque permanente de recursos humanos en la alimentación y nutrición; de los diferente sectores, niveles y categorías de personal, con la participación directa del Trabajador Social.
- D) Se recomienda a las instituciones públicas y privadas hacer uso continuo de los medios de comunicación, impresos, radiales y televisión, para atacar el problema de la desnutrición.
- E) Guatemala posee la capacidad de gestar una serie de políticas y estrategias con objetivos claros de beneficio comunal sobre la alimentación y repercusiones en los niveles de vida de sus habitantes, ya que mientras más tiempo dejen pasar se condena más al pueblo a sufrir miserias y a hundirse más en el subdesarrollo.



# ANEXOS



## ANEXOS

**Facultades de Quetzaltenango**  
**Universidad Rafael Landívar**  
**Facultad de Ciencias Políticas y Sociales**  
**Licenciatura en Trabajo Social**

### **ENCUESTA SOBRE LA DESNUTRICIÓN Y SUS CAUSAS ECONÓMICO-SOCIALES, EN LA PERIFERIA DE LA CABE- CERA DEPARTAMENTAL DE HUEHUETENANGO.**

*Nota:*

Los datos consiguandos en la presente boleta de opinión solamente tienen como finalidad el estudio sobre la desnutrición y sus causas económico sociales, en la periferia de la cabecera departamental de Huehuetenango.

Por lo que, los datos que se obtengan son estrictamente confidenciales con carácter investigativo, con antelación se agradece su colaboración y comprensión para la veracidad de los datos, que servirán como fundamento de estudio.

1. Cuál es su estado civil?  
casado \_\_\_ unido \_\_\_ soltero  viudo \_\_\_ divorciado \_\_\_  
no contestó \_\_\_
2. Sexo de la Persona entrevistada:  
Masculino \_\_\_ Femenino \_\_\_
3. Cuál es su parentesco con la familia de la vivienda?  
Madre \_\_\_ Padre \_\_\_ hija \_\_\_ hermano \_\_\_ tío \_\_\_  
nuera \_\_\_ sobrina \_\_\_ otros \_\_\_
4. Cuál es su ocupación?  
Ama de casa \_\_\_ Otras ocupaciones \_\_\_

Profesionales \_\_\_ Artesanos \_\_\_

5. Qué religión profesa?  
Católica \_\_\_ Evangélica \_\_\_ Mormón \_\_\_ Ateo \_\_\_  
No contestó \_\_\_
6. Hay niños menores de cinco años en la familia?  
0 a 1 año \_\_\_ 1 a 2 años \_\_\_ 2 a 3 años \_\_\_ 3 a 4 años \_\_\_  
4 a 5 años \_\_\_ 5 y más \_\_\_
7. Los niños en este hogar han sido amamantados?  
Si \_\_\_ No \_\_\_ No contestó \_\_\_
8. A qué edad han dejado de amamantar a los niños?  
4 meses \_\_\_ 6 meses \_\_\_ 1 año \_\_\_ 1 año 6 meses \_\_\_  
2 años \_\_\_ 3 años \_\_\_ 4 años \_\_\_
9. A quién consulta cuando alguien se enferma?  
Médico \_\_\_ Enfermera Profesional \_\_\_ Auxiliar de Enfermería  
\_\_\_ Promotor Rural de Salud \_\_\_ No Contestó \_\_\_
10. Por qué problema los niños enferman frecuentemente?  
Infecciones Respiratorias \_\_\_ Diarrea \_\_\_  
Parásitos \_\_\_ No Contestó \_\_\_
11. Ha escuchado algo sobre desnutrición?  
Si \_\_\_ No \_\_\_
12. Dónde ha escuchado algo sobre desnutrición ?  
Radio \_\_\_ Televisión \_\_\_ Centro de Salud \_\_\_ Otros \_\_\_
13. Cree que es importante la alimentación en los niños?  
Si \_\_\_ No \_\_\_
14. Considera saber cuáles son los alimentos más recomendables para su familia?  
Si \_\_\_ No \_\_\_

15. Cuáles son las enfermedades por las que mueren frecuentemente los niños?  
 Diarrea \_\_\_ Parásitos \_\_\_ Infecciones Respiratorias \_\_\_  
 No sabe \_\_\_
16. La casa en que viven es:  
 Propia \_\_\_ Alquilada \_\_\_ Prestada \_\_\_ Otros \_\_\_
17. Sus ingresos son:  
 Mensuales \_\_\_ Quincenales \_\_\_ Semanales \_\_\_ Otros \_\_\_
18. De esos ingresos cuánto dedica a la alimentación?  
 Menos de Q 100.00 \_\_\_ Q 101.00 a Q 200.00 \_\_\_  
 Q 201.00 a Q 500.00 \_\_\_ Q 501.00 a Q 1000.00 \_\_\_  
 Q 1001.00 y más \_\_\_ No sabe \_\_\_
19. Sabe leer y escribir?  
 Si \_\_\_ No \_\_\_
20. El agua de consumo diario proviene de:  
 Pozo \_\_\_ Agua entubada \_\_\_ Manantial \_\_\_ Chorro Público \_\_\_
21. Tiene servicio sanitario?  
 Inodoro \_\_\_ Letrina \_\_\_ Fosa Séptica \_\_\_ Aire Libre \_\_\_
22. Qué hace ud. con la basura?  
 La quema \_\_\_ basurero \_\_\_ recolector \_\_\_
23. Asiste usted a reuniones educativas?  
 Si \_\_\_ No \_\_\_
24. Pertenece a algún grupo en su barrio?  
 Si \_\_\_ No \_\_\_
25. Qué instituciones conoce que ayudan con alimentos?  
 C.A.R.E. \_\_\_ Programa Mundial de alimentos \_\_\_ Christian  
 Childrens \_\_\_ Centro de Salud \_\_\_ Desconoce \_\_\_





## **MARCO DE REFERENCIA**

### **Aspectos Geográficos:**

“Huehuetenango está situado en el nor-occidente del territorio nacional, tiene una extensión territorial de 7,400 kilómetros cuadrados, colinda con el estado de Chiapas en México, está limitada al este por el departamento de Quiché y al sur por los de San Marcos, Quetzaltenango y Totonicapán, con una latitud de 15, 19' y 18", su temperatura es de 7.8 grados centígrados, aproximadamente tiene 118 días de lluvia y 70 % de humedad relativa, media”

(8) Mérida, Julio “Huehuetenango”, 1,984

### **Hidrografía:**

La red fluvial comprende dos causas primarios: a) El río Selegua y Cuilco b) El Usumacinta. El río Selegua nace en el flanco sur de los Cuchumatanes, el río Usumacinta nace cerca de Malacatancito con el nombre de río Salinas, ríos caudalosos son también el Azul e Ixcán.

### **Aspectos demográficos:**

Según el Instituto Nacional de Estadística la población proyectada para el presente año es de 790,182 personas notándose un crecimiento poblacional considerable si se compará estos datos con años anteriores.

Población masculina 400,209

Población femenina 389,973

En el año 1,980 se tenía una población de 41,909, trece años más tarde tenemos 758,273 durante este período la población aumentó considerablemente. Entre un año y otro, según los datos, hay aumento considerable de personas; con este ritmo de crecimiento, no cabe duda que dentro de poco el país estará super poblado.

### **Aspectos Sociales y Agrícolas:**

Existen tres hospitales, uno en la cabecera departamental, otro en San Pedro Nécta, éstos dos dependen del Ministerio de Salud Pública y uno en Jacaltenango que es privado y pertenece a la orden Maryknoll, 17 Centros de Salud, 64 Puestos de Salud y el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, solamente atiende accidentes.

En agricultura: por sus diferentes climas: cálido, templado y frío existe variedad de cultivos, así como de maderas preciosas.

### **Aspectos Etnográficos:**

“Huehuetenango cuenta con una gran variedad de grupos étnicos, la raza indígena constituye el 75% de la población”  
(7) Mérida, Julio Op. Cit.

Se hablan varios idiomas derivados del maya, tronco común de las razas de Guatemala, como las siguientes:  
Maya-Quiché y Aguacateco en Aguacatán, Kanjobal en San Juan Ixcoy, San Pedro Soloma, Santa Eulalia y Santa Cruz Barillas, Chuj en San Mateo Ixtatán, San Sebastián Coatán y Nentón, en San Miguel Acatán y San Rafael La Independencia hablan un dialecto con algunas variables del Kanjobal, en Jacaltenango y Concepción Huista se habla el Jacalteco, en Todos Santos Cuchumatán abarcando todos los pueblos del occidente y el sur se habla el idioma Mam.

Debido a que Huehuetenango es un departamento considerado en extrema pobreza a nivel nacional, es por lo que se ha considerado que sus características son propicias para realizar el presente estudio en éste ámbito para hacer la investigación sobre la DESNUTRICION Y SUS CAUSAS ECONOMICO SOCIALES.

Después de haber definido el área que conformó el referente empírico para la investigación, se retomó el diseño aprobado, el cual se utilizó como una guía para la elaboración del estudio.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Berg, Alan                      Estudio sobre Nutrición, su importancia en el desarrollo económico. Sin datos editoriales. 1987
2. Burton, T. Benjamín      Nutrición Humana  
Organización Panamericana de la Salud. Oficina Sanitaria Panamericana, 2a. Edición, Diciembre 1966
3. Derric, B. Jellife            Nutrición Infantil en países en desarrollo.
4. INCAP                            Instituto de Nutrición para Centro América y Panamá.
5. Lerbrhe, W. Van              Retraso del crecimiento lineal en los países en vías de desarrollo. Documentos mimeografiados. Panamá, Editorial Nestlé Nutrición 1,987
6. Mérida Vásquez            Huehuetenango, Guatemala, José de César Julio                      Pineda Ibarra, 1984
7. Palma, Diego                    La Reconceptualización, una búsqueda en América Latina. Serie CELATS, Editorial ECRO, Argentina 1,977
8. Documentos mimeografiados, preparado por el grupo Técnico Básico de Guatemala, Marzo 1,991
9. Lineamientos de Política de Salud 1994 - 1995, República de Guatemala, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, 1,993

