



Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

EPIDEMIOLOGIA

Trabajo:

Valoración nutricional a los Niños y Niñas del Jardín de Niños y Niñas David Alfaro Siqueiros en Ciudad Cuauhtémoc, municipio de frontera Comalapa, Chiapas.

Docente:

DR.CECILIO CULEBRO CASTELLANOS

Alumno:

Gordillo López José Luis

Semestre y grupo:

2º "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 26 de Junio del 2020.

Índice:

INTRODUCCION.....	págs.: 3
JUSTIFICACION.....	págs.: 4
OBJETIVO GENERAL Y OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	págs.: 5
ESTRATEGIAS Y LINEAS DE ACCION.....	págs.: 6
CRONOGRAMA.....	págs.: 7
TIEMPO, LUGAR Y PERSONAS.....	págs.: 8
RECURSOS A) HUMANOS, B) MATERIALES Y C) FINANCIEROS.....	Págs.: 9-10
METAS Y SUPERVISIÓN.....	Págs.: 11
ANALISIS, EVALUACION Y RESULTADOS ESPERADOS.....	págs.: 12
CONCLUSION.....	págs.: 13
ANEXOS.....	págs.: 14-15
BIBLIOGRAFIAS.....	Págs.: 16

Introducción:

El plan de acción del estado nutricional del Jardín de niños y Niñas David Alfaro Siqueiros de ciudad Cuauhtémoc, municipio de frontera Comalapa, Chiapas. Es para conocer el estado nutricional de los niños y niñas de ese jardín. El estado nutricional de un individuo se puede definir como el resultado entre el aporte nutricional que recibe y sus demandas nutritivas, debiendo permitir la utilización de nutrientes mantener las reservas y compensar las pérdidas. Cuando ingerimos menor cantidad de calorías y/o nutrientes de los requeridos, se reducen las existencias de los distintos compartimentos corporales y nuestro organismo se vuelve más sensible a descompensaciones provocadas por un traumatismo, una infección o una situación de estrés. Por otra parte, cuando ingerimos más de lo que necesitamos para nuestras actividades habituales, se incrementan las reservas de energía de nuestro organismo, fundamentalmente ubicadas en el tejido adiposo. Una ingestión calórica excesiva, un estilo de vida sedentario o ambas cosas a la vez determinan un aumento del tamaño de nuestros depósitos de grasa que cuando alcanzan un valor crítico comportan la aparición de un cuadro clínico y social conocido como obesidad.

Es relativamente fácil determinar cuándo una persona está francamente desnutrida o, por el contrario, muestra signos de sobrealimentación. También es relativamente sencillo detectar déficit nutricionales graves como el escorbuto, la pelagra o la anemia ferropénica. Sin embargo, es mucho más difícil valorar los estados subclínicos en que existe un aporte de nutrientes incorrecto o insuficiente para alcanzar el valor deseable de salud y capacidad funcional.

Dadas la diversidad de factores y la variabilidad de mecanismos implicados en el balance nutricional de cada individuo es necesario recurrir a medidas que nos orienten respecto de nuestro estado nutricional. Siendo rigurosos, es evidente que cuantas más técnicas se utilicen, más precisa será nuestra evaluación final. Sin embargo, es importante fijar bien el objetivo de la evaluación nutricional para no perder tiempo y dinero en análisis innecesarios. Por ejemplo, en el ámbito hospitalario, como existen limitaciones de todo tipo, el médico debe seleccionar muy bien el número mínimo de pruebas que se deben realizar para asegurar un buen diagnóstico.

Son muchos los datos que nos pueden ayudar a valorar el estado nutricional, pero fundamentalmente se pueden agrupar en cuatro apartados:

- Determinación de la ingestión de nutrientes.
- Determinación de la estructura y composición corporal.
- Evaluación bioquímica del estado nutricional.
- Evaluación clínica del estado nutricional.

Es relativamente sencillo detectar déficit nutricionales graves como el escorbuto, la pelagra o la anemia ferropénica

Justificación




De la información emitida en la introducción creo necesario realizar este trabajo en la localidad de Ciudad Cuauhtémoc, Chiapas. Para valorar el Estado nutricional de los Niños y Niñas del jardín David Alfaro Siqueiros y así trabajar con ellos los que es la medición de peso y talla para así dar una valoración nutricional y ver cuántos Niños y Niñas están en peso normal, bajo peso, desnutrición, sobre peso u obesidad.

La evaluación del estado nutricional de un individuo permite conocer el grado en que la alimentación cubre las necesidades del organismo. La historia clínica y psicosocial ayuda a detectar posibles deficiencias y a conocer los factores que influyen en los hábitos alimentarios.

Objetivo general

Valorar, Pesar, medir y aplicar historia clínica nutricional a los Niños y Niñas del jardín de Niños y Niñas David Alfaro Siqueiros.

Objetivos específicos

-  Promoción y prevención para así Disminuir el sobre peso, obesidad, bajo peso y desnutrición de los Niños y Niñas del Jardín.
-  Capacitar a las madres de familia para darles una buena alimentación a sus hijos.
-  Crear un platillo del buen comer y una jarra del buen beber con los alimentos de ese Ejido.

Estrategias y líneas de acción

Estrategias	Líneas de Acción
<ul style="list-style-type: none"> - Reunión de trabajo con la Directora y maestras del Jardín para dar a conocer nuestro plan de acción. - Reunir a los padres de familia para presentar mi proyecto de investigación. - Ir a la escuela la fecha en que se acordó. - Trabajar con los Niños y Niñas por grado y grupo. 	<ul style="list-style-type: none"> - Concentración en el jardín. - Dar a conocer la fecha de inicio del plan de acción. - Concientizar a la directora y maestras para que autoricen el proyecto en el Jardín. - Ir de salón en salón para explicar que es una buena nutrición y los pasos a realizar. - Explicar que es una historia clínica nutricional y para que nos sirve. - Explicar a los padres de familia que retirar de sus hijos antes de subir a la pesa para no alterar el peso y no hayan sesgos. - Pedir que lleven su esquema de cartilla de vacunación de sus hijos. - Realizar la toma de peso y talla a los Niños y Niñas. - Aplicar la historia clínica nutricional al padre o tutor del Niño o Niña. - Solicitar apoyo con las maestra para llevar un orden específico.

Cronograma

Fechas	Actividades
Del 1 de Julio hasta el 5 de julio.	<ul style="list-style-type: none">- Planeamiento sobre el plan de acción sobre el estado nutricional.- Ir al Ejido en donde está Ubicado el Jardín de Niños y Niñas.- Platicar con maestras y directora sobre que trata nuestro plan de acción nutricional
Del 6 de julio hasta el 8 de julio.	<ul style="list-style-type: none">- Hacer la junta con los padres de familia y explicar en qué consiste nuestro plan de acción.
9 de julio hasta 15 de julio.	<ul style="list-style-type: none">- Hacer el procedimiento de valoración nutricional a cada Niño y Niña del Jardín.- Por último, hacer un pequeño convivio en agradecimiento.

Lugar

Para realizar este plan de acción nosotros recurrimos al Jardín de Niños y Niñas “David Alfaro Siqueiros” ubicado en el Ejido Ciudad Cuauhtémoc, municipio de Frontera Comalapa, Chiapas.

El Jardín cuenta con 3 grados que es el primer grado, segundo grado y tercer grado. El primer grado tiene solo un grupo A, el segundo grado solo tiene un grupo A y el tercer grado tiene grupo A y B con un total de 125 niños con 55 hombres y 70 mujeres.

Para llevar acabo esto nos repartiremos 4 personas por cada grupo para así avanzar de la manera más rápida posible.

Tiempo

Del 1 de julio hasta el 15 de julio del presente año.

Personas:

Primer grado: 8 hombres, 10 mujeres con un total de 18 alumnos.

Segundo grado: 20 hombres, 21 mujeres con un total de 41 alumnos.

Tercer grado: 27 hombres, 39 mujeres con un total de 66 alumnos.

Nos da un total de 125 alumnos.

Recursos

A) **Recursos Humanos:** : para este plan de acción necesitaremos:

- ✚ 16 Médicos de la UDS del tema de evaluación nutricional de la materia de Epidemiología.
- ✚ 1 Epidemiólogo
- ✚ 1 doctor general
- ✚ 1 Lic. En nutrición

B) **Recursos materiales:** Para la realización de este proyecto es fundamental tener recursos financieros para así poder contar con el material necesario y poder actuar eficazmente

- ✚ Báscula, estadiómetro, cinta métrica (para poder checar peso, talla y masa muscular)
- ✚ material didáctico para poder dar promoción y prevención y poder aplicar la historia clínica nutricional
 - Hojas tamaño carta
 - Lapiceros
 - Lápiz
 - Borradores
 - Sacapuntas
 - Marcadores
 - reglas
 - Copias
 - Periódicos
 - Carteles
 - rotafolios
 - Impresora
 - Tinta para la impresora
- ✚ 3 carros para movilizar a los médicos
- ✚ Sillas y mesas

C) **Recursos financieros:**

- ✚ Báscula, cinta métrica (para poder checar peso, talla y masa muscular) \$3,000
- ✚ Material didáctico para poder dar pláticas sobre promoción y prevención a la población como son:
 - Hojas tamaño carta \$200

- Lapiceros \$100
- Lápiz \$100
- Borradores \$75
- Sacapuntas \$50
- Marcadores \$80
- Reglas \$65
- Copias \$100
- Periódicos \$200
- Carteles \$300
- Rotafolios \$275
- Impresora \$2,000
- Tinta para la impresora \$300
 - ✚ 3 carros para movilizar a los médicos
 - ✚ Gasolina para los carros \$3,000
 - ✚ Sillas y mesas \$ 5,000





Total: \$14,845 MXN.

Metas

Todo planeado en entrevistas, medición de peso y talla para aplicación de historia clínica sobre la Nutrición.

Supervisión.

Para este plan de acción nuestros supervisores serán:

-  Jurisdicción Sanitaria.
-  Universidad del sureste directora del campus
-  Directora de la academia de Medicina
-  Directora y maestras del Jardín.

Análisis, evaluación y resultados

Como ya se mencionó, las fuentes de información actuales no permiten un control adecuado de todas las acciones que comprende este programa, por ello se está diseñando el nuevo sistema de cómputo integral, que apoyará la gerencia y el sistema de vigilancia epidemiológica.

Elementos que se contemplarán en el Sistema de Información:

- Registro de factores de riesgo.
- Registro de hallazgos en la exploración física
- Mecanismos de control de la información.
- Productividad en los diferentes niveles de atención.
- Control de calidad.
- Registro y seguimiento de metas

A través de los procesos de investigación se pretende:

- Evaluar la calidad y efectividad de la detección
- Utilizar la información técnica y científica producto de la investigación en la planeación de estrategias y acciones.
- Promover y apoyar las actividades de investigación para medir el impacto.

La evaluación del programa se realizará en reuniones jurisdiccionales, con base en indicadores de cobertura, proceso, resultado e impacto que se medirán a mediano y largo plazo.

Indicadores para la evaluación del programa:

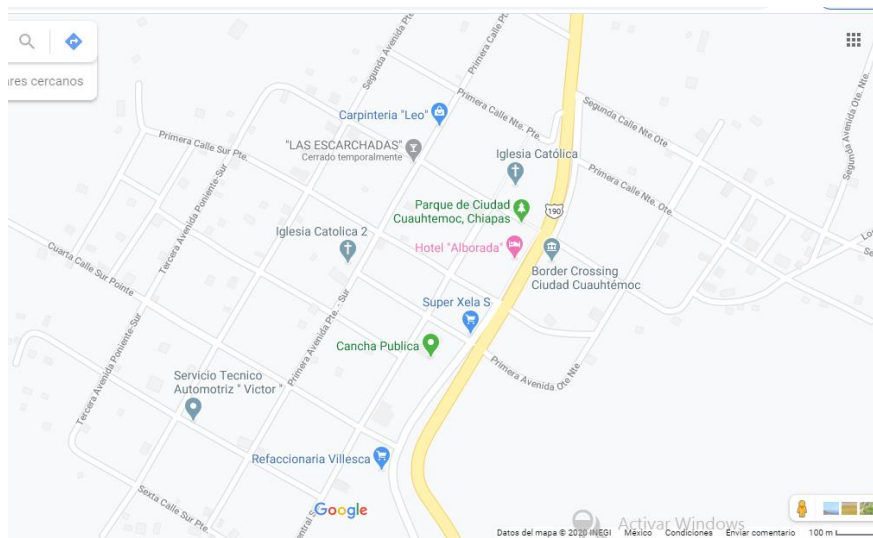
- Porcentaje de cobertura de detecciones
- Por ciento de casos probables

Mediante la participación activa de los involucrados en el programa, incluyendo personal de todos los niveles, se establecerán los mejores parámetros e indicadores de evaluación con el fin de reconocer públicamente a personas o equipos que tengan desempeños destacados y estimular de manera permanente las propuestas de intervención que redunden en la nutrición.

Conclusión:

De toda la investigación realizada he llegado a la conclusión que este plan de acción es fundamental aplicarlo a los Niños y Niñas del kínder ya que nos permite evaluar o conocer su nutrición de cada uno y ver si está en sobre peso, obesidad o en bajo peso, desnutrición y así poder actuar dándole platicas y capacitando a la mamá de que alimentos deben consumir y como los deben de preparar y mejor si con los alimentos que mayor consumen y cosechan en esa región.

Anexos





UNIVERSIDAD VERACRUZANA
 FACULTAD DE NUTRICION
 LABORATORIO DE DIAGNOSTICO Y ASESORIA NUTRICIA
 HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

1- FICHA DE IDENTIFICACIÓN

FECHA: _____
 NOMBRE: _____ EDAD: _____ SEXO: F () M ()
 FECHA DE NACIMIENTO: _____ TELEFONO: _____
 DOMICILIO: _____ COLONIA: _____ CIUDAD: _____
 ESTADO CIVIL: _____ OCUPACION: _____ EJERCICIO: SI () NO ()
 TIPO: _____ TIEMPO: _____ FRECUENCIA: _____
 NUTRILOGO: _____

2- ANTECEDENTES

3- 2.1 HEREDO-FAMILIARES:

PADRE: VIVO () FINADO () CAUSA: _____ EDAD: _____
 MADRE: VIVO () FINADO () CAUSA: _____ EDAD: _____

PADECIMIENTO	LINEA	
	MATERNA	PATERNAL
DIABETES MELLITUS		
HTA		
OBESIDAD		
DISLIPIDEMIAS		
ALCOHOLISMO		
CANCER (TIPO)		
CARDIOPATIAS		

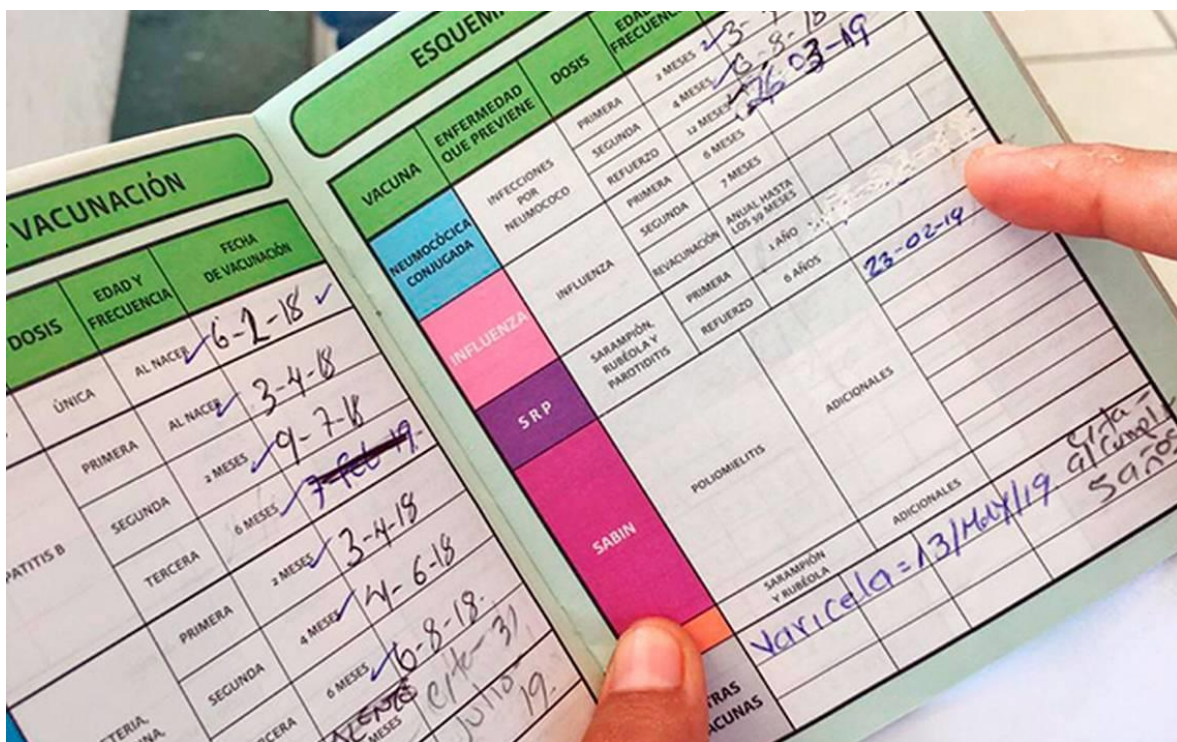
2.2 PERSONALES NO PATOLOGICOS:

ESCOLARIDAD: _____
 ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO: SI () NO ()
 SERVICIOS PUBLICOS EN EL HOGAR: AGUA POTABLE () LUZ () DRENAJE () GAS ()
 HIGIENE PERSONAL: BUENA (X) DEFICIENTE ()
 HIGIENE DE ALIMENTOS: BUENA (X) DEFICIENTE ()
 DESPARACION: SI () NO () TODA LA FAMILIA () INDIVIDUAL () FRECUENCIA: _____
 MENARCA: _____ MENOPAUSIA: _____
 CICLO MENSTRUAL: REGULAR () IRREGULAR () EMBARAZOS: _____ PARTOS: _____ TIPO: _____
 NORMAL () CESAREA () ABORTOS: _____
 TOXICOMANIAS: ALCOHOLISMO () TABAQUISMO () FRECUENCIA Y CANTIDAD: _____




2.3 PERSONALES NO PATOLOGICOS:

ENFERMEDADES PROPIAS DE LA INFANCIA: _____
 INTERVENCIONES QUIRURGICAS: -----
 ALERGIAS ALIMENTARIAS -----
 ALERGIAS A MEDICAMENTOS: -----
 OTROS PADECIMIENTOS: _____

3. PADECIMIENTO ACTUAL:



Bibliografías

-  <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-medidas-empleadas-evaluar-el-estado-13044456>
-  https://www.kelloggs.es/content/dam/europe/kelloggs_es/images/nutrition/PDF/Manual_Nutricion_Kelloggs_Capitulo_07.pdf
-  <https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/trastornos-nutricionales/introducci%C3%B3n-a-la-nutrici%C3%B3n/introducci%C3%B3n-a-la-nutrici%C3%B3n>