

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE CUENCA

CARRERA DE PEDAGOGÍA

TRABAJO DE TITULACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA
EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

ANÁLISIS DE CASO:

“LA DESNUTRICIÓN INFANTIL Y LOS PROBLEMAS QUE GENERAN EN EL
DESARROLLO NEUROMOTRIZ DE LOS NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DEL CNH SAN
FERNANDO, PROVINCIA AZUAY, CANTÓN SAN FERNANDO”

AUTORA:

SONIA MERCEDES QUIRINDUMBAY UCHUPAILLA

TUTOR:

LCDO. GERARDO GUERRERO MUÑOZ

CUENCA-ECUADOR

2016

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Quirindumbay Uchupailla Sonia Mercedes con cédula de identidad 0104204490 manifiesto mi voluntad y cedo mis derechos a la Universidad Politécnica Salesiana, la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que soy autora de trabajo de titulación: **“LA DESNUTRICIÓN INFANTIL Y LOS PROBLEMAS QUE GENERAN EN EL DESARROLLO NEUROMOTRIZ DE LOS NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DEL CNH SAN FERNANDO, PROVINCIA AZUAY, CANTÓN SAN FERNANDO”**, el mismo que ha sido desarrollado para optar por el título de Licenciada en Ciencias de la Educación, en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En la aplicación a lo determinado en La Ley de Propiedad Intelectual, en la condición de autora me reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia, suscribo este documento el momento que hago entrega el trabajo final en formato impreso y digital a la biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.

Cuenca, diciembre de 2016



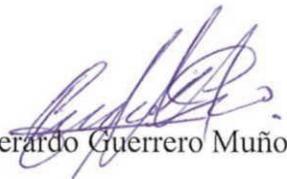
Sonia Mercedes Quirindumbay Uchupailla

CI: 0104204490

CERTIFICACION.

Yo declaro que bajo mi tutoría fue desarrollado el trabajo de Titulación **“LA DESNUTRICIÓN INFANTIL Y LOS PROBLEMAS QUE GENERAN EN EL DESARROLLO NEUROMOTRIZ DE LOS NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DEL CNH SAN FERNANDO, PROVINCIA AZUAY, CANTÓN SAN FERNANDO”**, realizado por Sonia Mercedes Quiridumbay Uchupaila, obteniendo el **Análisis de Caso** que cumple con todos los requisitos estipulados por la Universidad Politécnica Salesiana para ser considerada como trabajo de titulación.

Cuenca, diciembre de 2016.



Gerardo Guerrero Muñoz

C.I: 0101868974

DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Sonia Mercedes Quirindumbay Uchupaila**, con cédula de identidad 01042044910 autora del trabajo de titulación **“LA DESNUTRICIÓN INFANTIL Y LOS PROBLEMAS QUE GENERAN EN EL DESARROLLO NEUROMOTRIZ DE LOS NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DEL CNH SAN FERNANDO, PROVINCIA AZUAY, CANTÓN SAN FERNANDO”**, certifico que el contenido total de este análisis caso es de mi exclusiva responsabilidad y autoría.

Cuenca, diciembre de 2016



Sonia Mercedes Quirindumbay Uchupaila

C.I: 0104204490

DEDICATORIA

El presente trabajo va dedicado con todo el amor y cariño a mis amados hijo Jasón e hija Analí por su comprensión y amor pero sobre todo por ser la fuerza y la inspiración de salir adelante todos los días

A mis papis Manuel Quirindumbay y Mercedes Uchupailla por ser un ejemplo a seguir de personas perseverantes y exitosas.

A mi esposo Cristian por su apoyo incondicional durante esta etapa de mi vida.

A toda mi familia por su cariño y apoyo constante.

AGRADECIMIENTO

Un profundo agradecimiento a la Universidad Politécnica Salesiana por abrirme sus puertas para forjarme como persona y como una futura profesional.

A todos los docentes quienes fueron mi guía y acompañaron mi proceso de aprendizaje hacia mi meta.

Al Lcdo. Gerardo Guerrero tutor de mi trabajo de graduación quien con sus conocimientos supo guiarme de la mejor manera hacia los logros de mis objetivos.

A mis compañeros y compañeras de trabajo quienes supieron alegrar mis días en momentos de tristeza y alegría.

A mi familia de manera especial a mis papis Manuel y Mercedes a mis hijos Jasón y Anali, quien con su amor, comprensión y fortaleza comprendieron mi ausencia para que yo estudie.

RESUMEN

El presente análisis de caso investigativo titulado “**LA DESNUTRICIÓN INFANTIL Y LOS PROBLEMAS QUE GENERAN EN EL DESARROLLO NEUROMOTRIZ DE LOS NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DEL CNH SAN FERNANDO, PROVINCIA AZUAY, CANTÓN SAN FERNANDO**”, tiene como propósito identificar las principales causas y consecuencias que tiene la desnutrición en el desarrollo neuromotriz o psicomotricidad de los niños, se pretende reconocer las posibles soluciones para combatir la desnutrición de estos niños junto con su familia.

El conocimiento que se persigue es lograr identificar las principales estrategias para minimizar los impactos de la desnutrición con la finalidad de erradicar a través de alianzas, programas y la educación de las madres de familia del CNH San Fernando.

La problemática se origina a partir de la aplicación del Registro de Nutrición diaria del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, la toma de peso/edad y longitud-talla/edad/ en los 20 niños del CNH, nos indican en la mayor parte de los niños baja talla y bajo peso, mismos que son índices de desnutrición.

La metodología usada para la investigación consta de métodos y técnicas de investigación cualitativa como entrevistas y cuantitativa como las medidas antropométricas y encuestas. Todo esto con la finalidad de recopilar información relacionado con el tema de análisis de caso, se procedido a la consulta bibliografía de libros, archivos de internet y páginas web.

Los resultados del trabajo demuestran altos índices de desnutrición en los niños del programa CNH sobre todo las consecuencias que ello puede traer para un desarrollo normal neuromotriz.

Palabras claves: desnutrición, neuromotriz, desarrollo, causas, consecuencias

ABSTRACT

This analysis of investigative case entitled "Child Malnutrition and the problems generated in the neuromotor or psychomotor development of children from 1 to 3 Years From CNH San Fernando, Province Azuay, San Fernando Canton", aims to identify the main causes and consequences who has malnutrition in neuromotor development or psychomotor skills of children, it is to recognize the possible solutions to share malnutrition of these children with their families.

Knowledge pursued is to identify key strategies to minimize the impacts of malnutrition in order to eradicate through partnerships, programs and education of mothers of CNH San Fernando.

The problem arises from taking anthropometric measurements of weight / age, length-height / age / and BMI / age mass in 20 children of CNH, identifying mild malnutrition to severe as compared with the anthropometric measures some of these children have anemia.

The methodology used for research consists of methods and techniques of qualitative and quantitative research and interviews as anthropometric measurements and surveys. All this in order to collect information related to the topic of analysis case, proceeded to the bibliography of books, files and web pages internet consultation.

The results demonstrate high rates of malnutrition in children CNH program all the consequences it brings for normal neuromotor development

Keywords: malnutrition, neuromotor development, causes, consequences

ÍNDICE GENERAL

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR.....	II
CERTIFICACION.....	III
AGRADECIMIENTO	VI
RESUMEN.....	VII
ABSTRACT	VIII
ÍNDICE GENERAL.....	IX
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. PROBLEMA.....	11
Descripción del problema	11
Antecedentes	13
Importancias y alcances.....	14
Delimitación	15
Presentación del problema	16
III. OBJETIVOS	17
General:.....	17
Específicos:.....	17
V. METODOLOGÍA	28
Descripción del método: técnicas e instrumentos.....	28
Análisis De Resultados	30
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	43

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación titulada **“LA DESNUTRICIÓN INFANTIL Y LOS PROBLEMAS QUE GENERAN EN EL DESARROLLO NEUROMOTRIZ DE LOS NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DEL CNH SAN FERNANDO, PROVINCIA AZUAY, CANTÓN SAN FERNANDO”**, como una necesidad de conocer la Influencia que tiene la desnutrición infantil en el desarrollo neuromotriz de los niños de 1 a 3 años. Ya (Carranza, 2011, pág. 2) nos menciona que en Ecuador durante los últimos años, se han implementado, varios programas de alimentación, nutrición y asistencia alimentaria dirigida a grupos específicos y vulnerables como escolares, menores de cinco años, mujeres embarazadas, madres en periodos de lactancia, la inversión realizada por el estado en este ámbito ha sido creciente. En Ecuador el reto está en tener políticas públicas más eficientes, incluyentes e integrales.

Los contenidos en general de este trabajo se refiere a la desnutrición, causas y las consecuencias, así mismo se da a conocer las principales características del desarrollo infantil en las etapas de 1 a 3 años, consta también de estrategias que ayudaran a orientarse de la mejor manera a las madres del CNH San Fernando en una alimentación nutritiva y saludable. Del mismo modo se presenta los resultados del análisis de caso con sus respectivos porcentajes para dar a conocer el caso investigado. Finalmente consta de conclusiones y recomendaciones.

II. PROBLEMA

Descripción del problema

La presente investigación tiene como propósito dar a conocer la influencia que tiene la desnutrición en el desarrollo neuromotriz de los niños del CNH San Fernando durante el periodo 2016-2017.

La finalidad es conocer cuál es el impacto que tiene la falta de una buena alimentación en el desarrollo neuro motriz de los niños de 1 a 3 años del programa “Creciendo con Nuestros Hijos” (CNH) del cantón San Fernando ya que se evidencia desnutrición y un desfase en el crecimiento infantil en los 20 niños de 1 a 3 años, esto se conoce luego de ser aplicadas las medidas antropométricas en peso y talla; y realizado el análisis comparativo con los estándares establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) así mismo esto se relaciona con los datos obtenidos en la encuesta aplicada a los madres de familia en donde se identifica un alimentación inadecuada y con bajo nivel nutritivo para la edad, completando con los escasos controles médicos a los que son llevados los infantes.

La desnutrición afecta a los niños que asisten al CNH de San Fernando en su desarrollo psíquico, motriz y físico. Siendo la desnutrición infantil una problemática que afecta directamente al desarrollo neuro motriz de los infantes del CNH del cantón San Fernando provoca que los niños sufran retrasos en su crecimiento físico, cognitivo y sus movimientos motrices, estos desequilibrios son causas que van rezagando a los niños en su desarrollo mental y físico.

La investigación se enfoca en la exploración, descripción y cuantificación de las consecuencias que tiene la desnutrición en el desarrollo neuro motriz así como también de las posibles soluciones que se pueden encontrar para esta problemática ya que los

principales beneficiarios serán los niños del CNH, las familias e implícitamente de manera general la comunidad donde la problemática se evidencia.

Generalmente las entidades gubernamentales como el Ministerio de Inclusión, Económica y Social (MIES), Ministerio de Salud (MS), Ministerio de Educación (ME) entre otras, tiene la corresponsabilidad social junto con las familias del cantón de San Fernando de cumplir y de hacer cumplir los derechos de los niños: art. 49 El Estado les asegurará y garantizará el derecho a la salud integral y nutrición (Asamblea Constituyente, 2008) establecida en el artículo número 43, que dice que “El Estado promoverá la cultura por la salud y la vida, con énfasis en la educación alimentaria y nutricional de madres y niños, mediante la participación de la sociedad”.

(Apolo, 2014, pág. 9) El Representante de UNICEF en Ecuador sostuvo que “el tipo de alimentación que recibe una persona en sus primeros años determina en gran medida su calidad de vida en la adultez”. “Además La ENSANUT-ECU señala que en Ecuador existe un alto el índice de desnutrición en menores de cinco años, con el 25,3% en 2012”.

Es así que el estudio de caso de la influencia de la desnutrición en el desarrollo psicomotriz de los infantes de 1 a 3 años de cantón San Fernando se justifica puesto que la obtención de resultados y la presentación de hallazgos permitirá recomendar acciones para una buena nutrición, que permitan equilibrar los niveles alimenticios.

Antecedentes

A lo largo de la historia de nuestro país y de nuestro cantón la incidencia de la desnutrición en los niños menores de cinco años ha sido grande sobre todo en el desarrollo neuromotriz es así que El (Ministerio de Coordinación de Desarrollo Social , 2013) menciona que en Ecuador la prevalencia de desnutrición crónica en menores de cinco años se sitúa en alrededor del 26%; es decir, aproximadamente 368.541 niños/as padecen de deficiencia de talla para la edad.

A pesar de que esta cifra es elevada, es importante destacar que al interior del país se evidencian porcentajes de desnutrición superiores al promedio nacional. Los elevados índices de retraso en el crecimiento de los/as niños/as, debido a las carencias nutricionales, inciden a largo plazo en su desarrollo físico y mental, impidiéndoles extraer la máxima ventaja de las oportunidades de aprendizaje que brinda la escolarización y poniendo en peligro los recursos humanos en los países pobres.

De esta manera, la desnutrición influye en el éxito que estos/as niños/as lleguen a tener en la vida adulta, y se constituye en uno de los elementos de persistencia de la pobreza.

El (Plan Nacional para el Buen Vivir , 2013, pág. 6) menciona dos problemas actuales que merecen especial atención son: la desnutrición crónica en menores de cinco años y el embarazo adolescente. La desnutrición infantil, que hoy afecta a casi uno de cada cuatro niños menores de cinco años y causa una reducción irreversible en su rendimiento escolar y en su futuro rendimiento laboral, puede bajar sustancialmente mediante un conjunto integrado de políticas de fortificación suplementación alimentaria, capacitación y, sobre todo, impulso a la soberanía alimentaria en los hogares rurales de la Sierra, donde el problema alcanza mayor intensidad. Como metas e propone reducir su prevalencia en un 40% hasta 2030, prestando especial atención a la población indígena serrana, que es el grupo social.

Según (Bahamonde, 2011) La desnutrición crónica actual en el país es del 26% el plan del Buen Vivir busca reducir esta cifra a un 12%, este tipo de desnutrición se refiere a una falta de alimentos por largos periodos de tiempo lo cual da personas con una estatura menor a la que deberían tener para la edad y un desarrollo intelectual menor, por lo cual si disminuimos la cifra de desnutrición crónica en el país estaríamos causando un gran mejoramiento en el país.

Es por ello que dentro de los programas para mejorar las condiciones nutricionales se encuentra los programas de suplementación y fortificación para las personas más vulnerables a desnutrición y anemia. En preescolares y escolares podemos ver programas tales como el desayuno escolar, mi papilla, y la lonchera escolar.

Importancias y alcances

Siendo la nutrición uno de los elementos fundamentales para el desarrollo integral de niños y niñas menores de cinco años, es primordial que las entidades gubernamentales que tienen la responsabilidad social se preocupen por estos temas orientando a las familias en una auténtica alimentación saludable.

El (Ministerio de Inclusión Social, 2015) nos indica que la primera infancia transcurre entre 0 a 5 años en el ciclo vital, y que esta es la etapa más importante de la vida del ser humano, pues en ella se sientan las bases para la vida futura de un individuo que posteriormente se consolidarán y perfeccionarán; esto se debe a que el desarrollo en esta edad es intenso, acelerado, no solo debido al proceso de formación de las estructuras biológicas, fisiológicas y psíquicas; sino también el cerebro tiene la capacidad de asimilar con rapidez la estimulación del mundo que los rodea y de poder utilizar sus características en diferentes circunstancias. La importancia que tiene una buena atención infantil en la etapa inicial en cuidado y alimentación puede tener consecuencias negativas si no se la

realiza de la mejor manera viendo como irreversible en el futuro. La influencia directa que tiene en el desarrollo normal y saludable mismo que encamará a la adquisición de habilidades cognitivas, física y motrices ideales para una excelente aprendizaje y adquisición de nociones básicas de los niños, es de esta forma que se toma conciencia de que la adecuada alimentación es vital ya que su impacto es directo en el desarrollo neuromotriz del niño.

El propósito de esta investigación tiene como importancia identificar las principales políticas públicas relacionadas con la nutrición, actividades y estrategias que las madres de familia pueden acogerse y aplicar para superar todas las dificultades que se presenten durante el desarrollo físico e intelectual de sus hijos e hijas, participando en programas que abordan de manera integral la desnutrición y la nutrición. Son muchas las acciones que podemos realizar apoyados en las políticas públicas como charlas a las madres de familia, promoción de trípticos con información básica sobre una alimentación nutritiva, recopilación de recetas para elaborar menús diarios orientando a las madres de familia en alimentación saludable, todo esto enfocado en contrarrestar la desnutrición y adquirir hábitos saludables en nutrición y por ende la incidencia positiva en el desarrollo integral de los infantes.

Delimitación

El trabajo investigativo “La Desnutrición Infantil y los Problemas que Generan en el Desarrollo Neuromotriz De Los Niños De 1 A 3 Años” se desarrollará en el Programa Creciendo con Nuestros Hijos(CNH) del cantón San Fernando, de la Provincia Azuay, con una población de 20 niños entre 1 a 3 años, en el periodo lectivo 2016-2017. El CNH San Fernando cuenta con un total de 60 niños y niñas atendidos a nivel del cantón y distribuido por zonas para una mejor cobertura. El programa brinda atención en

estimulación temprana a niños desde 0 a 3 años trabajando conjuntamente con las familias.

Presentación del problema

La Política Pública en Desarrollo Infantil Integral busca sentar las bases para fortalecer las capacidades de los corresponsables de este ciclo vital de la vida, reconociendo la necesidad de trabajar sobre estrategias y acciones concretas que permitan alcanzar los objetivos y metas de la política de Desarrollo Infantil Integral. (MIES, pág. 7)

Ahora se sabe científicamente que las experiencias durante el Desarrollo Infantil Integral marcan el desarrollo del cerebro, y que las habilidades, destrezas, actitudes, capacidades, emociones y en general conductas, se van moldeando a lo largo de estos primeros años de vida. (Shonkorff y Phillips, 2000). El impacto del desarrollo del cerebro en esta etapa de vida es tan decisivo, que si se logra una efectiva y sólida atención y cuidado, se puede reducir, de modo significativo, la brecha de desarrollo social que persiste entre ricos y pobres, constituyendo una potencial fuente de retorno económico. (MIES, pág. 11)

En el programa Creciendo con Nuestros Hijos (CNH) del cantón San Fernando se evidencia desnutrición infantil en los 20 niños de 1 a 3 años luego del análisis comparativo del registro de talla y peso aplicados, encontramos una desfase en el progreso de peso y/o talla esperados para su edad y comparados con los estándares establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) así mismo esto se relaciona con los datos obtenidos en la encuesta aplicada a los madres de familia en donde se identifica un alimentación inadecuada y con bajo nivel nutritivo para la edad, completando con los escasos controles médicos.

La desnutrición se hace evidente en los niños que asisten al CNH de San Fernando y que afecta de forma negativa en el desarrollo psíquico, motriz y físico.

III. OBJETIVOS

General: Conocer el impacto que tiene desnutrición infantil en el desarrollo neuromotor de los niños y niñas del CNH San Fernando, mediante la aplicación de las técnicas de investigación para proponer estrategias de combate, minimización y reducción de la problemática.

Específicos:

- Aplicar y analizar el registro de nutrición diaria del Ministerio de Salud y la encuesta a los padres de familia.
- Fundamentar teóricamente la desnutrición infantil y el impacto en el desarrollo neuromotriz.
- Relacionar el análisis y los resultados con los parámetros de nutrición de la Organización Mundial de la Salud.

IV. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA Y CONCEPTUAL

Según la (UNICEF, Desnutrición Infantil UNICEF, 2011) menciona que la desnutrición infantil es el resultado de la ingesta insuficiente de alimentos en cantidad y calidad, la falta de una atención adecuada y la aparición de enfermedades infecciosas consecuencia de la pobreza, desigualdad y escasa educación de los padres y madres.

El (Ministerio de Coordinación Social, 2016). Menciona que la desnutrición es un problema de causas múltiples entre las que se encuentra el acceso a los alimentos y su

preparación, el acceso a servicios básicos, el poder adquisitivo de la familia, el entorno saludable, el acceso a servicios de salud, así como la generación de capacidades y conocimientos relacionados a alimentación y nutrición en los responsables de los menores de cinco años. Por esta razón, la desnutrición exige una respuesta de acciones integrales y articuladas por parte del Estado y de la ciudadanía.

Existen diferentes tipos de desnutrición como la desnutrición crónica que es cuando un niño o niña que sufre desnutrición crónica presenta un retraso en su crecimiento. Se mide comparando la talla del niño con el estándar recomendado para su edad. Indica una carencia de los nutrientes necesarios durante un tiempo prolongado, por lo que aumenta el riesgo de que contraiga enfermedades y afecta al desarrollo físico e intelectual del niño. La desnutrición crónica, siendo un problema de mayor magnitud en cuanto al número de niños afectados, es a veces invisible y recibe menor atención. El retraso en el crecimiento puede comenzar antes de nacer, cuando el niño aún está en el útero de su madre. Si no se actúa durante el embarazo y antes de que el niño cumpla los 2 años de edad, las consecuencias son irreversibles y se harán sentir durante el resto su vida.

La (UNICEF, Desnutrición Infantil UNICEF, 2011) considera que la desnutrición aguda moderada en un niño o niña con desnutrición aguda moderada pesa menos de lo que le corresponde con relación a su altura. Se mide también por el perímetro del brazo, que está por debajo del estándar de referencia. Requiere un tratamiento inmediato para prevenir que empeore.

Desnutrición aguda grave o severa, es la forma de desnutrición más grave. El niño tiene un peso muy por debajo del estándar de referencia para su altura. Se mide también por el perímetro del brazo. Altera todos los procesos vitales del niño y conlleva un alto riesgo de mortalidad. El riesgo de muerte para un niño o niña con desnutrición aguda grave es 9 veces superior que para un niño o niña en condiciones normales.

La desnutrición infantil sobre todo en las edades por debajo de los cinco años afecta directamente en el desarrollo neuromotriz o psicomotriz, ya que según los estudios son las edades donde el niño o niña desarrollan todo su potencial físico e intelectual. La desnutrición, al afectar a la capacidad intelectual y cognitiva del niño o niña, disminuye su rendimiento escolar y el aprendizaje de habilidades para la vida. Limita, por tanto, la capacidad del niño de convertirse en un adulto que pueda contribuir, a través de su evolución humana y profesional, al progreso de su comunidad y de su país.

En la revista (Nutrition, 2016) nos indica que los niños mal alimentados experimentan retrasos en el desarrollo, pérdida de peso y enfermedades como resultado de un consumo inadecuado de proteínas, calorías y otros nutrientes. Debido que a los niños huérfanos e institucionalizados pueden experimentar una o varias deficiencias de macro y micronutrientes, están en riesgo de sufrir una variedad de complicaciones a corto y largo plazo. Las implicaciones a corto plazo se dan consecuentemente por una deficiencia de nutrientes combinada con una infección puede causar retraso en el crecimiento. Así como las implicaciones a largo plazo por la mal nutrición afecta negativamente el desarrollo cerebral causando atrasos en los desarrollos motrices y cognitivos, tales como:

- Trastorno por déficit de atención
- Desempeño escolar disminuido
- Bajas puntuaciones de Cociente Intelectual (CI)
- Deficiencia de la memoria
- Problemas de aprendizaje
- Aptitudes sociales reducidas
- Desarrollo reducido del lenguaje
- Habilidades para resolver problemas reducidas

Así mismo para combatir la desnutrición esta la nutrición adecuada para ello se extrae un concepto de nutrición citado por (Villaizán, 20011) quién menciona que la nutrición

es el conjunto de procesos que afectan al crecimiento, al mantenimiento y a la reparación del organismo vivo considerado en su totalidad y en relación a los diversos constituyentes del mismo. Es una ciencia multidisciplinar, con conocimientos procedentes de la bioquímica, la fisiología y la clínica humanas, que contribuye a mantener un estado de buena salud desde el principio de la vida y que influye a corto y largo término.

Es vital importancia una alimentación sana como recomienda la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda alimentar al bebé con leche materna de manera exclusiva hasta los 6 meses. Desde esta etapa y hasta los 2 años del niño se debe complementar con otros alimentos. De esto dependerá la óptima condición física y neurológica del adulto. Es indispensable la ingesta adecuada de todos los grupos de alimentos. (Nutrition, 2016)

Como una de las medidas para combatir la desnutrición, es la educación de las madres y padres que tienen niños en la etapa de desarrollo. Los gobiernos estatales implementan programas como CNH (Creciendo con Nuestros Hijos) en todos los lugares del Ecuador con talleres, folletos, educación continua para educar a las madres en una adecuada alimentación

Como una de las políticas públicas que el estado promociona para combatir la desnutrición y sus efectos en el desarrollo neuro motor de los niños son la prevención y recuperación nutricional el (Ministerio de Coordinación Social, 2016) a través de los programas de prevención y atención a la desnutrición deben destinarse prioritariamente a mujeres embarazadas, niñas y niños entre los 0 y 2 años de edad, aprovechando la ventana de oportunidad de los primeros 1.000 días de vida, con un enfoque preventivo. Los programas de prevención deben incluir: controles prenatales completos, entrega de micronutrientes a la mujer embarazada, prácticas integradas al parto (que incluyen pinzamiento oportuno del cordón umbilical, apego precoz y alojamiento conjunto de la

madre y el niño, y el inicio de lactancia materna durante la primera hora después del parto), así como controles de crecimiento y desarrollo completos y adecuados para la edad, con entrega y consumo de micronutrientes e inmunizaciones completas.

La recuperación nutricional, la población objetivo priorizada deben ser las niñas y los niños que experimentaron bajo peso al nacer o que han sufrido desnutrición aguda en estos primeros 1.000 días, puesto que las acciones implementadas en este rango de edad son más exitosas que las que se hacen fuera de este período del crecimiento.

Para conseguir esta meta, el Gobierno Nacional implementa la Estrategia Acción Nutrición, liderada por el Ministerio Coordinador de Desarrollo Social y ejecutada por los Ministerios de Salud, Educación, Inclusión Económica y Social, Vivienda, Deportes, SENAGUA, así como por los Gobiernos Autónomos Descentralizados (GAD).

Políticas públicas para mejorar la desnutrición (aplicadas a la desnutrición)

Las políticas públicas para mejorar la desnutrición constituyen una de las estrategias fundamentales como es la consejería, la educación nutricional y alimentaria, el fomento de hábitos alimenticios saludables debe abordar simultáneamente el combate al hambre y la desnutrición con la prevención del incremento en el sobrepeso y la obesidad. Incidir sobre los hábitos alimenticios de la población en general, y no sólo de quienes padecen o corren el riesgo de padecer desnutrición, es un mecanismo que contribuye a combatir la subnutrición en estratos sociales categorizados como no pobres. Aunque la pobreza y la desnutrición van de la mano, la desnutrición se presenta también en familias con recursos económicos suficientes como para ser categorizadas como no pobres.

La consejería es un servicio crítico que debe ser estructurado, protocolizado y monitoreado. Este servicio tiene un increíble potencial para motivar un cambio en los

hábitos y comportamientos de las personas, para ello debe llevarse a cabo con pertinencia cultural y territorial (respetando los conocimientos y las prácticas ancestrales de su entorno y su rica diversidad) y sólidos conocimientos, a fin de fomentar de manera sostenida en la población objetivo la adopción de prácticas y hábitos favorables al crecimiento y la nutrición.

- **Fomento de la lactancia materna**

La lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad de la niña o el niño, es una acción crítica para alcanzar resultados nutricionales positivos. Por ello, debe fomentarse de manera intersectorial y desde los distintos actores estatales y no estatales:(...) ha sido bien establecido, en rigurosos estudios internacionales, que la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida, la asistencia regular a clínicas de monitoreo del crecimiento del niño y sesiones de consejos nutricionales, la institucionalización de nacimientos, y la prevención (y correcto manejo) de las diarreas, todos contribuirán a mejorar los resultados en el crecimiento. El conjunto de datos de según ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD MATERNA E INFANTIL confirma que tales comportamientos suelen estar asociados con mejores resultados nutricionales en el Ecuador (...) (Banco Mundial, 2007: 43).

El retraso o suspensión de la lactancia materna influye en la capacidad de producción de leche materna de la madre, afecta en el lazo afectivo inmediato con la madre. El retraso en la entrega del niño o la niña a la madre en el momento del nacimiento, generalmente está relacionado con la introducción de otros líquidos y probablemente de leche de fórmula en las instituciones de salud. Estas prácticas perjudican que la lactancia materna sea exitosa.

A pesar de ser un proceso natural, el fomento a la lactancia requiere de apoyo e incentivos para disipar dudas y superar inconvenientes durante el proceso. Es por esto que el rol del hospital o del centro de salud donde se atiende el parto es crítico a la hora de promover, con calidez y firmeza, la práctica de la lactancia materna.

El desarrollo neuromotriz

Si partimos de la consideración aseverada que el niño aprende de distintas formas y estas están relacionadas con sus sentidos tenemos que el aprendizaje o descubrimiento del mundo se da de manera visual, gustativa, olfativa, auditiva, y kinestésica; es decir todo lo que el niño reconoce del mundo que lo rodea lo hace tocando, mirando, sintiendo las sensaciones de frío, caliente, amargo, dulce, percibiendo aromas, escuchando sonidos, etc., es decir manipulando distintos elementos que lo llevan a realizar procesos mentales como clasificar, seriar, codificar, y caracterizar, para Aragón citado por (López, 2014, pág. 9) en la obra “la motricidad es la ejecución del movimiento y está ligada a mecanismos localizables del cerebro y en el sistema nervioso. Sin embargo la palabra psicomotricidad aspectos motores y psíquicos, entendiendo estos últimos como cognitiva y emocional, y hay que contemplar también los factores sociales”

Por otra parte podemos mencionar modificaciones conceptuales que se han ido cambiando con los años “en Francia en 1960 se plantea una reeducación psicomotriz validando la relación psicoafectiva, psicotécnica y psicomotriz” (Llorca, 2010).

Además (Llorca, 2010) añade y recalca “la importancia del desarrollo y crecimiento del cuerpo y mente de manera equiparada”; relacionado a esto Piaget establece el periodo sensorio motriz de 0 a 2 y pre-operacional de 2 a 7 años donde la principal y única fuente de adquisición de conocimientos es a través de acciones motrices y dice que “la actividad motriz es el punto de partida de la inteligencia” siendo en estas edades donde “el niño

descubre, manipula objetos, espacios desarrollando su inteligencia practica unida a la afectiva y la motivación externa que despierta intereses y necesidades individuales” y así sucesivamente el niño categoriza sus aprendizajes de acuerdo al nivel o grado psicomotriz de actividades. Y finalmente consideramos a Wallon quien dice que “no solo existe la relación lógica de nuestro cuerpo con el espacio sino que el niño mediante la práctica forjara poco a poco la imagen mental profundizando su utilidad llegando a organizar su esquema corporal”.

El desarrollo infantil pasa desapercibido ante los ojos comunes de quienes conviven a diario con los niños; pero la realidad y las investigaciones evidencias que los cambios madurativos son notorios y facilitan la adquisición de habilidades motoras y cognitivas; cuando estos procesos se dan de forma natural y secuencial el niño crece en un sentido positivo y ascendente, es importante considerar a Vygotsky cuando menciona el avance de las zonas de desarrollo, pues en estas edades el andamiaje del adulto para alcanzar sus aptitudes acertadas y acorde a su edad es muy necesario.

Para Piaget los niños desde 0 a 2 años están en la etapa sensorio-motriz; “ el niño activo.- el niño aprende la conducta propositiva, el pensamiento orientado hacia medios y fines, la permanencia de los objetos” (Linares, 2010, pág. 3); donde los conocimientos se adquieren basados en la percepción es decir utilizando los sentidos; es por ello que al lactar palpan la piel de la madre lo que permite el reconocimiento de la misma, todos los objetos que aprenden a agarrar lo llevan a la boca donde reconocen características que aún no nombrar pero cognitivamente almacenan información; para Freud esta etapa es llamado oral o fijación “El niño desde que nace siente placer al ser amamantado, convirtiéndose la boca el centro de placer o zona erógena, esta parte de su cuerpo le proporciona satisfacción, agrado y acercamiento hacia la madre. En los siguientes meses será capaz de sentir emociones diferentes como cólera, alegría, acercamiento y obtener

placer a través de la alimentación” (Cotuc, Alvarez, & Arévalo, 2011, pág. 5), el placer y la satisfacción de necesidades se da a través del sentido de la boca.

Según (Linares, 2010, pág. 7) Piaget subdivide la etapa sensorio-motriz por meses llamándolas sub-estadios; es así que al llegar a los 12 meses el niño ha alcanzado el quinto sub-estadio de ahí pasa por dos sub-estadios hasta los 24 meses que son: Quinto sub-estadio: relaciones circulares terciarias (12-18) meses.- en el sub-estadio tres el niño realiza acciones simples para obtener un resultado; en el sub-estadio cuatro el niño realiza dos acciones simples para obtener un resultado; pero en el quinto sub-estadio realiza diferentes acciones para observar diferentes resultados.

Por ejemplo el niño golpeará la mesa y observa que los juguetes que están sobre la mesa se mueven, entonces golpeará otras veces más a diferentes velocidades; otro caso será que al abrir la llave mirará que sale agua entonces colocará su mano dentro de ella y luego probará con un objeto; mediante estas acciones el niño “estudia” experimentando de forma activa aprendiendo a diferenciar consecuencias sobre un acto; el aprendizaje es autónomo y parte exclusivamente de la curiosidad nata.

El sexto sub-estadio: Comienzo del pensamiento 18 a 24 meses.- en este periodo parece que a más de realizar acciones y observar el resultado; el niño parece que piensa las cosas más, antes de actuar.

Por ejemplo al intentar sacar una bola de una caja parcialmente abierta donde la bolita no pasa por la abertura, el niño ensaya muchas formas de sacarla como: insertar el dedo intentando coger la bolita, dar la vuelta a la caja para que caiga la bolita, y es posible que se detenga a pensar un momento mientras abre y cierra sus manos y/o su boquita hasta que decide abrir la caja y sacar la bolita. Todos los intentos de ensayo –error es probable que en algún momento hubiesen dado resultado, pero la importante de esta etapa está en

detenerse a reflexionar sobre el problema y encontrar una solución rápida y eficiente. (Linares, 2010, pág. 7)

Luego de estas experiencias el niño de 1 a 2 años desarrolla dos competencias básicas: (Linares, 2010) la primera es la conducta orientada hacia metas: al nacer los niños nacen con conductas reflejas que le permiten satisfacer sus necesidades básicas, al succionar el niño aprende a diferenciar lo duro de lo blando y así avanza poco a poca hasta que inicia y selecciona una serie de acciones que le permiten cumplir una meta específica, de esta forma resuelve los problemas con esquemas como observar, analizar, y hacer; todas estas actividades que se presentan como ensayo-error lo llevan a una secuencia de acciones mentales para conseguir una meta.

La segunda está asociada a la permanencia de los objetos se da cuando el niño asimila la existencia de los objetos aunque no los vea ni los manipule; motivado por ello buscara el objeto o juguete mediante la observación, gateo y alcance del objeto deseado. Dentro del Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV) estas actividades se las desarrolla como parte de la estimulación temprana; claro está que es intrínseca en el niño, pues su desarrollo viene dado en estado natural, es por estas concepciones teóricas que se sostiene y mantiene la importancia del gateo, la búsqueda, el análisis perceptivo y la experimentación autónoma o guiada de los infantes, siendo un puente y base importante la misma curiosidad.

Como avanza la edad cronológica del niño también avanza el desarrollo neuromotriz; así los niños de 2-3 años presentan características específicas según Piaget el desarrollo neuro motriz del infante se da principalmente en las etapas sensorio motriz (0-2 años), y preoperatorio (2-7 años) en donde las actividades de descubrimiento son efectuadas a través de su cuerpo y sus sentidos que les permiten plantearse nociones básicas sobre su entorno.

Determinemos que la inteligencia es la capacidad del ser humano para resolver un problema, claro está que estos vienen dados de acuerdo a la edad, estas capacidades se dan mediante un ejercicio continuo y sistémico es decir un desarrollo que potencia las capacidades naturales.

Los niños que están dentro de la edad de 2-3 años se ubican en la etapa pre-operacional, es decir una etapa simbólica; pero en una transición desde lo sensorio-motriz a una pre-operacional desde la práctica.

Según (Universidades Central del Ecuador, 2013, pág. 4); la etapa “Pre-operacional 2-7 años: Desarrollo del lenguaje y de la capacidad para pensar y solucionar problemas por medio del uso de símbolos. El pensamiento es egocéntrico, haciendo difícil ver el punto de vista de otra persona”. En los niños del CIVB estas características se evidencian con claridad pues en los rincones de juego se comunican con habla privada, animando muñecas, sonidos de carros y animales; lo que si el egocentrismo se presta para pleitos pequeños por uno u otro objeto favorito; los materiales como los cubos lógicos son de fácil clasificación y ellos los separan por forma y color; cuando platican sobre algo ellos son el centro de partida y llegada, les encanta contar sus historias y organizar el juego con el adulto.

Según (Bravo, 2011) considera aspectos fundamentales que el niño de 2-3 años debe estar en capacidad de comunicarse, movilizarse, auto controlar sus emociones, controlar sus esfínteres, comer de forma autónoma, correr, trotar, rodar, pararse, sentarse.

Para la Organización de Estados Americanos (OEA) (Organización de los Estados Americanos, 2012) no menciona que cada niño es una persona única con su propio temperamento, estilo de aprendizaje, familia de origen y patrón y tiempo de crecimiento. Sin embargo, hay secuencias universales y predecibles en el desarrollo que ocurren

durante los primeros 9 años de vida. Mientras los niños se desarrollan, necesitan diferentes tipos de estimulación e interacción para ejercitar sus habilidades y para desarrollar otras nuevas. A cada edad, es esencial responder a las necesidades básicas de salud y de nutrición.

Por lo que el niño de 2 3 años presenta los siguientes aspectos fundamentales: son flexibles a aprender el idioma, activos, se frustran con facilidad, independientes, imitan escenas de interacción social de adultos, toman decisiones propias, cantan sus canciones favoritos, arman solos los rompecabezas

Es de suma importancia canalizar las experiencias de los niños de 2 a 3 años para que desarrollen estos aspectos fundamentales, cuando logran o alcanzan una madurez motriz y psíquica el niño no tendrá problemas en el futuro educativo; el mayor porcentaje de problemas pedagógicos se originan en la equivocada e inadecuada estimulación de estos infantes, pues los padres suelen ser sobreprotectores, y no permiten un desenvolvimiento natural del niño en su entorno. Los niños de nuestro estudio de caso más bien presentan ciertos retrasos en aspectos como hablar con una pronunciación clara y vocalización, la falta de autocontrol emocional, y el control de esfínteres es la problemática, la falta de gateo en algunos casos también produce un renuencia de los niños por el descubrimiento de su mundo, y más bien se notan tímidos e inseguros.

V. METODOLOGÍA

Descripción del método: técnicas e instrumentos

El método que aplicaremos en esta investigación es el **Descriptivo** que determina características de hechos, sucesos o eventos en relación a cómo se presenta el objeto de estudio; en este caso la desnutrición infantil en el desarrollo neuro motriz, se lo ubica también dentro de la exposición cualitativa porque los datos son basados en cualidades

del problema y no se cuantifica el mismo, se detalla el objeto tratado mediante la interpretación de la información que va presentándose durante el trabajo, además nos facultará la obtención y análisis de datos de los infantes sin afectar el comportamiento normal, mediante el método descriptivo se confirmará lo nombrado en el planteamiento del problema.

Técnicas: Las técnicas que utilizamos en la investigación son la observación directa mediante registro de valoración, la entrevista y la encuesta.

Entrevista es un diálogo entre dos o más personas al primero llamaremos entrevistador y al o los segundos serán entrevistado facilitando la recogida de información de manera oral, se puede hacer una entrevista estructurada o no estructurada, en este caso nos guiaremos por hacer preguntas abiertas, la entrevista es importante porque esta forma directa de comunicación permite explicar mejor el objetivo de este estudio de caso; además provee información de manera explícita, en este trabajo se aplicó la entrevista a los médicos del Centro de Salud del cantón San Fernando.

La encuesta es una técnica de investigación descriptiva que sirve para recopilar datos por medio de un cuestionario previamente diseñado. Los datos que obtienen son una muestra representativa o al conjunto total de la población estadística de los niños del CNH San Fernando, la encuesta será aplicada a las madres de familia responsables directas de la alimentación de sus hijos e hijas

Otra de las técnicas que se aplicará es la **observación**, a través del registro de medidas antropométricas a los 20 niños y niñas del CNH que necesitan el debido apoyo nutricional, profesional y familiar; por medio de la cual se obtendrá información que acontecen en el escenario y tiempo real. Así podremos conseguir referencias directas de la influencia de

la desnutrición en los niños en su desarrollo neuromotriz y el contexto en que se desenvuelve diariamente.

Análisis De Resultados

Para la obtención de los resultados de nuestro caso de estudio, partimos de la elaboración y aplicación del Registro de atención en nutrición a niños menores de cinco años del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, específicamente en los indicadores de peso y talla, luego avanzamos en la encuesta aplicada a las madres de familia y finalmente la entrevista realizada a los doctores del centro de salud.

Para el caso de Registro de Atención en Nutrición se realiza el siguiente análisis:

DIRECCIÓN NACIONAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

REGISTRO DIARIO DE ATENCIÓN EN NUTRICIÓN (NIÑOS/AS MENORES DE 5 AÑOS, MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERÍODO DE LACTANCIA)

PROVINCIA: AZUAY

CANTÓN: SAN FERNANDO

PARROQUIA: SAN FERNANDO- CHUMBLIN

DISTRITO DE SALUD N0: 01D03

NOMBRE DEL CENTRO DE SALUD: CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO-CHUMBLIN

DATOS DEL USUARIO/A

NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS

No. De Archivo	No. de Cédula de Ciudadanía ó No. de Historia Clínica Única	NOMBRES COMPLETOS	APELLIDOS COMPLETOS	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)			Datos Antropométricos y Bioquímicos	Peso / edad	Longitud-talla/edad	Índice de masa corporal/Edad	¿Desde que amaneci ó ayer hasta que amaneci ó hoy (de 6:00 am a 6:00 am) recibió (...) LA LECHE MATERNA? (0 a 5 meses)	¿Desde que amaneci ó ayer hasta que amaneci ó hoy (de 6:00 am a 6:00 am) comió (...) algún ALIMENTO SÓLIDO O SEMISÓLIDO? (6 a 8 meses)	Prescripción de suplementos															
				Día (dd)	Mes (mm)	Año (aaaa)								Peso (Kg)	Talla (cm)	Valor de la <u>Hemoglobina SIN</u> corrección a la hemoglobina (*)	Normal	Bajo peso	Talla alta	Normal	Talla Baja	Baja talla severa	Obesidad	Sobrepeso	Normal	Emaciado	Severamente Emaciado	Hierro, multivitaminas y minerales en polvo Vitamina A 1. Si 2. No
				Número de visita	Factor de corrección a la hemoglobina (*)	Valor de <u>Hemoglobina CORREGIDA</u> (g/dl)								Anemia	Sexo	Bajo peso severo	Emaciado	Severamente Emaciado										

Ficha 1

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	
													1. Si 2. No	1. H 2. M													1. Si 2. No	1. Si 2. No			
6051	150832368	BELEN AIDE CHIMBO PASATO		27	10	2013	12	10,0	83,0			0,0	N O	M	X				X					X						NO	NO
6234	151307832	GALEB EDUARDO VELASQUEZ VELASQUEZ		17	12	2014	15	10,0	74,0	11,0	1,3	9,7	SI	H	X									X						NO	NO
6274	151343142	ERIK ISMAEL ESPINOZA SIRANAULA		10	3	2015	15	8,20	70,0	10,0	1,3	8,7	SI	H		X				X				X						NO	NO
6301	151374717	VALENTINA ELIZABEYH QUIRIDUNBA Y SORIA		12	5	2015	11	8,50	67,5	12,3	1,3	11,0	N O	M		X				X				X						NO	NO
6270	151336500	EMILY ALEJANDRA TINTIN TAPIA		6	3	2015	6	8,50	71,0	10,9	1,3	9,6	SI	M		X				X				X						SI	SI
6150	151143682	MAKEYSY NIKOL LOJA ALVAREZ		11	6	2014	10	11,00	80,0	12,3	1,3	11,0	N O	M		X				X				X						NO	NO
6340	151423019	ELIAM ISAIAS MOROCHO VELASQUEZ		2	7	2015	8	8,20	66,5		1,3	7,2	SI	H					X					X			SI		NO	NO	

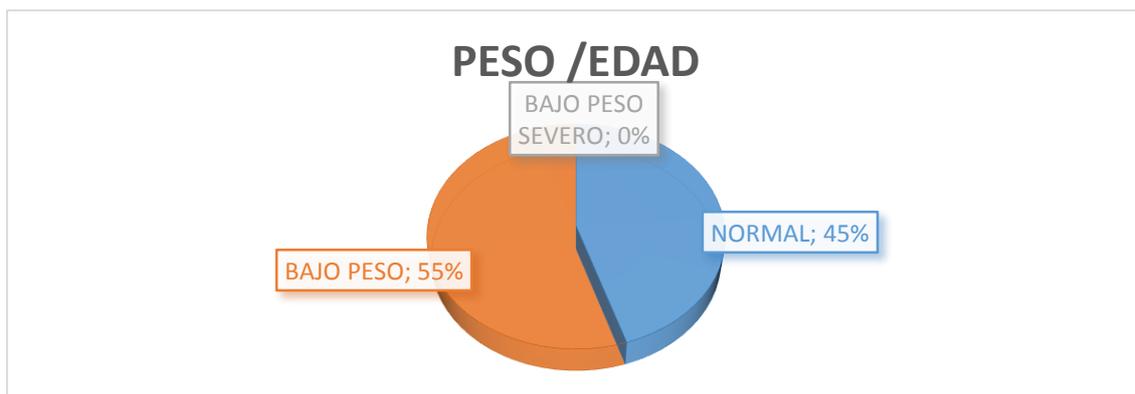
Las presentes tablas y gráficos salen de la aplicación del Registro de Nutrición A continuación explicamos el análisis realizado con el Registro de nutrición diaria propuesta por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

Tabla 1. Registro de Nutrición: peso/edad

Peso /Edad		
Alternativas	Niños/as	Frecuencia
Normal	9	45%
Bajo Peso	11	55%
Bajo Peso Severo	0	0%
Total	20	100%

Fuente: La Autora

Gráfico 1. Representación estadística de la tabla 1.



Fuente: La Autora

En el cuadro estadístico de peso/edad se observa que el 55% de los niños tienen bajo peso para su edad, el 45% tienen un peso normal para su edad y ningún niño presenta bajo peso severo.

Es importante que como educadoras identifiquemos aquellos niños que presentan bajo peso para su edad, así también realizar comparaciones entre el peso obtenido y los estándares establecidos por la OMS, teniendo en cuenta como referencias de un desarrollo físico normal de los infantes. Ya que el bajo peso de un niño puede influenciar de manera

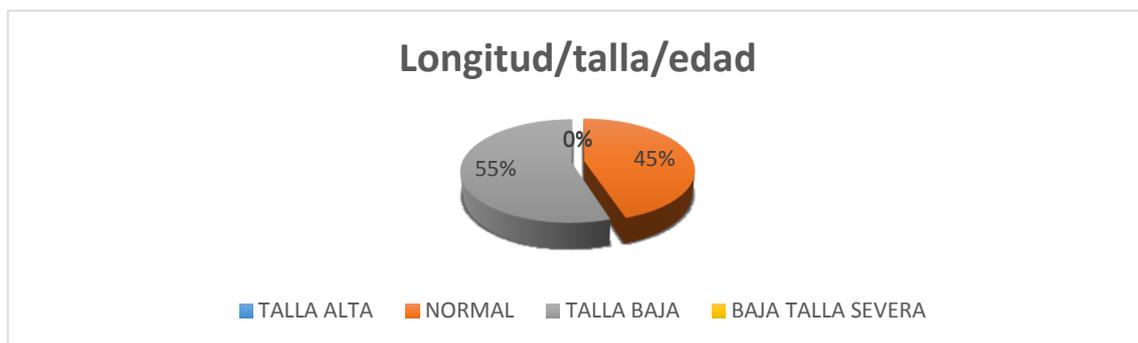
negativa en su desarrollo físico e intelectual y posteriormente problemas en su aprendizaje.

Tabla 2. Registro de Nutrición: Longitud-talla/edad.

Longitud/Talla/Edad		
Alternativas	Niños/as	Frecuencia
Talla Alta	0	0%
Normal	9	45%
Talla Baja	11	55%
Baja Talla Severa	0	0%
Total	20	100%

Fuente: La Autora

Gráfico 2. Representación estadística de la tabla 2.



Fuente: La Autora

En el gráfico 2 se observa que el 55% de los niños presentan talla baja para su edad frente al 45% de los estudiantes presentan talla normal para su edad según los índices del Registro de nutrición diaria aplicados a los niños del CNH San Fernando.

La talla baja en los niños por lo general se da por causas de mal alimentación en las etapas de desarrollo, los resultados obtenidos en la aplicación de dicha tabla es preocupante ya que la mayor parte de los niños presentan talla baja para su edad, debiendo las madres de familia y los educadores tomar medidas que favorezcan el bienestar integral de su desarrollo.

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA SEDE: CUENCA
CARRERA DE PEDAGOGIA

ENCUESTA PARA MADRES DE FAMILIA CNH SAN FERNANDO

Objetivo: Conocer en nivel de involucramiento en adecuadas formas de nutrición de los niños de 1-3 años por parte de las madres del CNH de San Fernando.

Instrucciones: Lea atentamente cada pregunta y coloque una X según su criterio

Esta es una encuesta en la que Ud. Participa voluntariamente, por lo que le agradecemos encarecidamente que sea sincero en sus respuestas. Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

1.- ¿Su niño come las cinco veces al día?

Siempre A veces Nunca

2.- ¿Con qué frecuencia come comida chatarra o dulces?

Siempre A veces Nunca

3.- ¿Los tipos de alimentos son equilibrados según las recomendaciones?

Siempre A veces Nunca

4.- ¿Con qué frecuencia lleva a su niño al Centro de Salud para controles médicos?

Siempre A veces Nunca

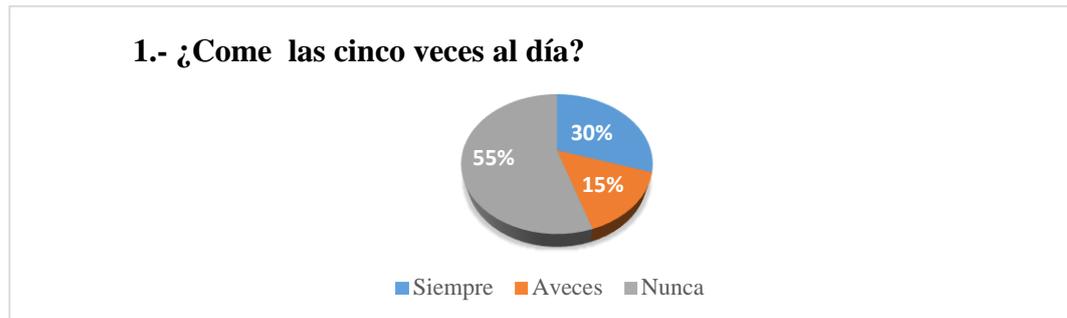
Gracias por su colaboración

El presente resultado se deriva de la aplicación de la encuesta a las 20 madres de familia del CNH San Fernando con el objetivo de conocer el nivel de involucramiento en el adecuado desarrollo de sus hijos e hijas.

Tabla 1. ¿Come las cinco veces al día?

Alternativa	Niños	Frecuencia
Siempre	6	30%
A veces	3	15%
Nunca	11	55%
Total	20	100%

Fuente: La autora

Gráfico 1. Representación estadística de la respuesta a la pregunta 1.

Fuente: La autora

El gráfico representa que el 55% de los niños no tienen una ingesta de alimentos cinco veces al día, el 30% de los niños siempre tienen una ingesta de alimentos y el 15% a solo lo hace veces.

Es importante que nuestros niños en etapas de crecimiento y desarrollo coman cinco veces al día ya que son grandes los requerimientos energéticos que necesitan por sus características de una actividad intensa a las que están expuestos diariamente, el adecuado balance de las tres comidas diarias y las dos entre comida brindan la oportunidad al niño de crear hábitos alimenticios y de prevenir enfermedades derivadas de la desnutrición, pero sobre todo les da la oportunidad de desarrollarse plenamente física y psíquicamente.

Tabla 2: ¿Con qué frecuencia come comida chatarra o dulces?

Alternativa	Niños	Frecuencia
Siempre	11	55%
A veces	3	15%
Nunca	6	30%
Total	20	100%

Fuente: La autora

Gráfico 2. Representación estadística de la respuesta a la pregunta 2.



Fuente: La autora

El gráfico representa que el 55% de los niños consumen alimentos chatarra siempre, frente a un 30% de los niños que no consumen alimentos chatarra nunca y el 15% de los niños ingiere a veces.

El consumo de comida chatarra a muy temprana edad puede resultar perjudicial para el desarrollo neuro motor de los niños ya que este tipo de alimentos no aporta nada de nutrientes más bien provoca la disminución de atención y concentración en el aprendizaje y sobre todo que pueden provocar retrasos el desarrollo normal del infante, es por ello concienciar a las madres de familia en una adecuada y equilibrada alimentación para los más pequeños de la casa.

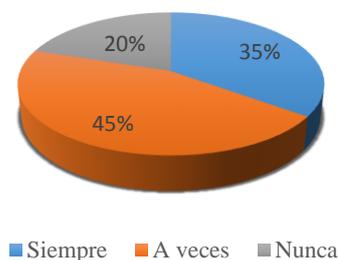
Tabla 3. ¿Los tipos de alimentos que consume son equilibrados según las recomendaciones?

Alternativa	Niños	Frecuencia
Siempre	7	35%
A veces	9	45%
Nunca	4	20%
Total	20	100%

Fuente: La autora

Gráfico 3. Representación estadística de la respuesta a la pregunta 3.

3. ¿Los tipos de alimentos que consume son equilibrados según las recomendaciones?



Fuente: La autora

El gráfico representa que el 35% de las madres de familia del CNH San Fernando siempre equilibran los alimentos que consumen sus hijos e hijas, el 45% de las madres solo equilibran a veces y el 20% nunca se preocupan el equilibrar correctamente los alimentos de la pirámide alimenticia.

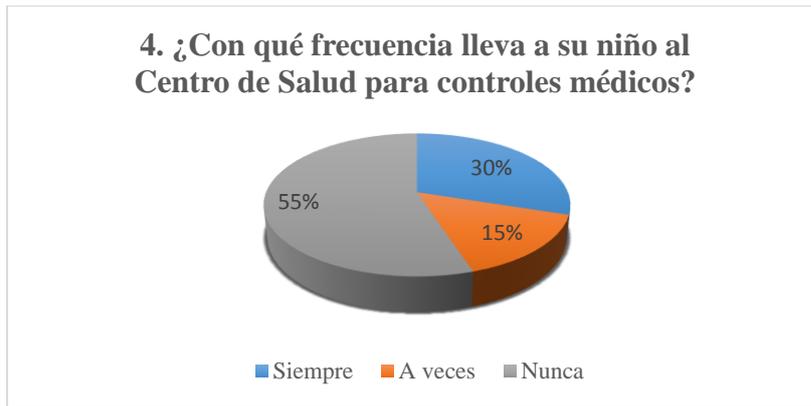
Conocer la importancia que tiene incrementar una dieta equilibrada en la alimentación de los hijos(as) radica en el conocimiento sobre los grupos alimenticios como son: verduras, frutas, granos, productos animales, grasas y azúcares. La identificación de las características nutricionales de cada grupo nos ayuda en la práctica a equilibrar correctamente los alimentos desarrollando hábitos saludables en nutrición y alimentación.

Tabla 4. ¿Con qué frecuencia lleva a su niño al Centro de Salud para controles médicos?

Alternativa	Niños	Frecuencia
Siempre	6	30%
A veces	3	15%
Nunca	11	55%
Total	20	100%

Fuente: La autora

Gráfico 4. Representación estadística de la respuesta a la pregunta 4.



Fuente: La autora

El gráfico representa que el 55% de las madres de familia no priorizan las visitas médicas de sus hijos e hijas(os), el 30% del total de los encuestados lo hace siempre y el 15% lo hace a veces si es necesario.

Considerando el alto porcentaje de que las madres de familia no priorizan las visitas médicas es necesario concienciar sobre estos temas, ya que los beneficios que pueden obtener, es la prevención de enfermedades, el seguimiento del crecimiento y desarrollo. Además de que pueden tener acceso a programas de alimentación saludable, campañas de vacunación, estimulación temprana y capacitación sobre temas de nutrición enfocadas en el desarrollo óptimo de los infantes.

XIV. CONCLUSIONES

El presente análisis de caso tuvo como objetivo conocer el impacto que tiene la desnutrición infantil en el desarrollo neuromotor de los niños(as) y desarrollar estrategias conjuntamente con las madres de familia del CNH San Fernando para superar los problemas enfocadas en un desarrollo integral de los infantes. Partiendo de esto concluimos en lo siguiente:

- En el Registro de Nutrición Diaria del Ministerio de Salud Pública se puede observar que la mayoría de los niños y niñas del CNH San Fernando se encuentran con baja talla y peso incidiendo de forma negativa en el desarrollo neuro motriz de los infantes para la cual es necesario tomar acciones para superar las dificultades.
- La desnutrición infantil es una problemática que afecta a la mayoría de los niños y niñas menores de cinco años y que está a su vez tiene grave repercusiones en su desarrollo neuro motriz a corto, mediano y largo plazo.
- Las medidas de protección y promoción infantil deben comenzar desde el embarazo seguida por la lactancia materna y una alimentación nutritiva durante los primeros cinco años de vida.
- En la encuesta aplicada y después del análisis de las mismas podemos concluir que la mayoría de las madres de familia desconocen formas adecuadas de alimentación nutritiva incidiendo esto de forma negativa en el crecimiento y desarrollo físico, psíquico de sus hijos e hijas.
- Una vez detectada la problemática se desarrolló estrategias y acciones encaminadas a solucionar la problemática, como: charlas a las madres de familia, elaboración de menús nutritivos diarios, asistencia talleres de capacitación y finalmente recopilación de recetas nutritivas entre las madres del CNH.
- Las madres de familia y representantes de los niños del CNH deben priorizar un óptimo desarrollo integral de los niños y niñas por la cual es necesario se llevó a controles médicos constantes con el objetivo de seguir de cerca el crecimiento y desarrollo integral de los infantes.

- Se consideró a las políticas públicas que tiene el estado como una de las medidas para combatir la desnutrición infantil así como uno de los pilares fundamentales para la ayuda y el apoyo a las familias aprovechando de programas como: CNH, CIVB y otras para priorizar un adecuado desarrollo físico e intelectual.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Apolo, A. (28 de agosto de 2014). *Unicef.org*. Recuperado el 04 de julio de 2016, de [www.unicef.org: http://www.unicef.org/ecuador/media_27842.htm](http://www.unicef.org/ecuador/media_27842.htm)
- Asamblea Constituyente. (2008). *Constitución de la Republica del Ecuador*. Montecristi: RepublicadelEcuador.
- Bahamonde, B. (abril de 2011). *PLan del Buen Vivir y Politicas Alimentarias*. Obtenido de <https://es.scribd.com/doc/54251666/Plan-Del-Buen-Vivir>
- Bravo, L. (13 de 05 de 2011). *slideshare*. Recuperado el 25 de 08 de 2016, de Educacion.Tecnologia: <http://es.slideshare.net/letitrepatt/desarrollo-evolutivo-del-nio>
- Carranza, C. (2011). *Políticas Públicas en Alimentación y nutrición: Los Programas de alimentación Social del Ecuador*. Quito: Abya-Yala .
- Cotuc, X., Alvarez, C., & Arévalo, R. P. (15 de 08 de 2011). *ONLINE slidershade.net*. Recuperado el 03 de 09 de 2016, de <http://es.slideshare.net/>: <http://es.slideshare.net/estuar10291/etapas-del-desarrollo-psicosexual-segn-freud-8851905>
- Linares, A. R. (2010). Maestría en Paidopsiquiatria. *ONLINE Bienio*, 07(08), 3.
- Llorca, M. y. (5 de septiembre de 2010). *www.slideshare.com*. Recuperado el 25 de 08 de 2016, de <http://redescolar.ilce.edu.mx>: <http://es.slideshare.net/jeannepujalt79/el-concepto-de-psicomotricidad>
- López, P. C. (2014). *PSICOMOTRICIDAD Y MOTRICIDAD EN EDUCACION INFANTIL*. Valladolid: Universidad de Valladolid.
- MIES. (2013). Desarrollo infantil integral. En M. d. Economica. Quito.

- Ministerio de Coordinación de Desarrollo Social . (junio de 2013). *Proyecto para la reducción acelerada de la mal nutrición en el Ecuador* . Obtenido de <http://www.desarrollosocial.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/Proyecto.pdf>
- Ministerio de Coordinación Social. (06 de octubre de 2016). *PROGRAMA ACCION NUTRICION*. Obtenido de <http://www.desarrollosocial.gob.ec/el-gobierno-del-ecuador-reafirma-su-compromiso-de-erradicar-la-desnutricion-cronica-infantil/>
- Ministerio de Inclusión Social. (20 de 02 de 2015). Guía teórica metodológica de la Modalidad Creciendo con Nuestros Hijos. Quito.
- Nutrition, O. (06 de OCTUBRE de 2016). *A CHILD 'S THE BEST START*. Obtenido de <http://www.orphanutrition.org/spanish/>
- Organización de los Estados Americanos. (2012). Etapas del Desarrollo Temprano. *OEA.Org, 14(7)*, s/p.
- Plan Nacional para el Buen Vivir . (2013). *Plan Nacional Para el Buen Vivir* . Obtenido de <http://documentos.senplades.gob.ec/Plan%20Nacional%20Buen%20Vivir%202013-2017.pdf>
- Shinar. (31 de octubre de 2012). *slideshare*. Recuperado el 25 de 08 de 2016, de www.slideshare.com: <http://es.slideshare.net/shyna1313/etapa-preoperacional>
- UNICEF. (2106/10/06 de Noviembre de 2011). *Desnutrición Infantil UNICEF*. Obtenido de <https://www.unicef.es/sites/www.unicef.es/files/Dossierdesnutricion.pdf>
- UNICEF. (2014). UNICEF, PMA Y OPS trabajan juntos contra la desnutrición infantil. *UNICEF, PMA Y OPS trabajan juntos contra la desnutrición infantil*.
- Universidades Central del Ecuador. (2013). Los cuatro períodos de desarrollo de Piaget. *UNID, 14, 4*.
- Villaizán, P. (18 de noviembre de 2011). *Nutrición Infantil*. Obtenido de http://www.pap.es/Empty/PAP/front/Articulos/Articulo/_OrCjUxDG4cpLgaQR0Bc2g-PgADS6Ij41PhQif581yVc
- Villegaz, A. L. (2010). *LA ETAPA PREOPERACIONAL Y LA NOCIÓN DE CONSERVACIÓN DE CANTIDAD*. Caldas: CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA.

VII. ANEXOS













ENCUESTA PARA MADRES DE FAMILIA

CNH SAN FERNANDO

Objetivo: Conocer en nivel de involucramiento en adecuadas formas de nutrición de los niños de 1-3 años por parte de las madres del CNH de San Fernando.

Instrucciones: Lea atentamente cada pregunta y coloco una X según su criterio

Esta es una encuesta en la que Ud. Participa voluntariamente, por lo que le agradecemos encarecidamente que sea sincero en sus respuestas. Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

Encuestado(a): Sonia Guanga Edad (36) Sexo M (), F (X)

Estado Civil: Soltera. Lugar de Origen: San Fernando.

Encuestador(a): Sonia Quirindumbay Fecha: 19.../Mayo/2016

1.-Durante la mañana ¿Qué tipo de alimentos desayuna su niño(a).

lácteos Cereales o derivado otros No desayuna

2.- Que tipo de alimentos le gusta más comer a su niño(a)

legumbres verduras dulces y golocinas otros

3.-Con qué frecuencia come al día dulces y golosinas.

2 a 3 veces más de 3 veces Una vez por día nunca

4.- Durante los últimos 7 días, cuantas veces consumen leche.

1 vez por día 2 a 3 veces Más de 3 veces nunca

5. ¿Usted se ocupa de elegir alimentos saludables cuando comen?

- A veces presto atención.
 Presto atención con frecuencia.
 Yo siempre presto atención.
 Nunca elijo alimentos saludables.

6. ¿Con qué frecuencia consume frutas o zumo todos los días su niño(a)?

1 vez por día 2 a 3 veces más de 3 veces nunca

Gracias por su colaboración

ENCUESTA PARA MADRES DE FAMILIA

CNH SAN FERNANDO

Objetivo: Conocer en nivel de involucramiento en adecuadas formas de nutrición de los niños de 1-3 años por parte de las madres del CNH de San Fernando.

Instrucciones: Lea atentamente cada pregunta y coloco una X según su criterio

Esta es una encuesta en la que Ud. Participa voluntariamente, por lo que le agradecemos encarecidamente que sea sincero en sus respuestas. Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

Encuestado(a): Patricia Cardenas Edad (29) Sexo M () F (X)

Estado Civil: soltero Lugar de Origen: San Fernando

Encuestador(a): Senia Quirindombay Fecha: 19 / Mayo / 2016

1.-Durante la mañana ¿Qué tipo de alimentos desayuna su niño(a).

lácteos Cereales o derivado otros No desayuna

2.- Que tipo de alimentos le gusta más comer a su niño(a)

legumbres verduras dulces y golocinas otros

3.-Con qué frecuencia come al día dulces y golosinas.

2 a 3 veces más de 3 veces Una vez por día nunca

4.- Durante los últimos 7 días, cuantas veces consumen leche.

1 vez por día 2 a 3 veces Más de 3 veces nunca

5. ¿Usted se ocupa de elegir alimentos saludables cuando comen?

A veces presto atención.
 Presto atención con frecuencia.
 Yo siempre presto atención.
 Nunca elijo alimentos saludables.

6. ¿Con qué frecuencia consume frutas o zumo todos los días su niño(a)?

1 vez por día 2 a 3 veces más de 3 veces nunca

Gracias por su colaboración

ENCUESTA PARA MADRES DE FAMILIA

CNH SAN FERNANDO

Objetivo: Conocer en nivel de involucramiento en adecuadas formas de nutrición de los niños de 1-3 años por parte de las madres del CNH de San Fernando.

Instrucciones: Lea atentamente cada pregunta y coloco una X según su criterio

Esta es una encuesta en la que Ud. Participa voluntariamente, por lo que le agradecemos encarecidamente que sea sincero en sus respuestas. Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

Encuestado(a): Tatiana Bautista Edad (a) _____ Sexo M () F (X)

Estado Civil: Casada Lugar de Origen: San Fernando

Encuestador(a): Sonia Quiñdo mboy Fecha: 19 / Mayo / 2016

1.-Durante la mañana ¿Qué tipo de alimentos desayuna su niño(a).

lácteos Cereales o derivado otros No desayuna

2.- Que tipo de alimentos le gusta más comer a su niño(a)

legumbres verduras dulces y golocinas otros

3.-Con qué frecuencia come al día dulces y golosinas.

2 a 3 veces más de 3 veces Una vez por día nunca

4.- Durante los últimos 7 días, cuantas veces consumen leche.

1 vez por día 2 a 3 veces Más de 3 veces nunca

5. ¿Usted se ocupa de elegir alimentos saludables cuando comen?

- A veces presto atención.
 Presto atención con frecuencia.
 Yo siempre presto atención.
 Nunca elijo alimentos saludables.

6. ¿Con qué frecuencia consume frutas o zumo todos los días su niño(a)?

1 vez por día 2 a 3 veces más de 3 veces nunca

Gracias por su colaboración

ENCUESTA PARA MADRES DE FAMILIA

CNH SAN FERNANDO

Objetivo: Conocer en nivel de involucramiento en adecuadas formas de nutrición de los niños de 1-3 años por parte de las madres del CNH de San Fernando.

Instrucciones: Lea atentamente cada pregunta y coloco una X según su criterio

Esta es una encuesta en la que Ud. Participa voluntariamente, por lo que le agradecemos encarecidamente que sea sincero en sus respuestas. Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

Encuestado(a): Liliana Anquisaca Edad (24) Sexo M () F (X)

Estado Civil: Casada Lugar de Origen: San Fernando

Encuestador(a): Sonia Quirindombay Fecha: 19... / Mayo / ... 2016.

1.-Durante la mañana ¿Qué tipo de alimentos desayuna su niño(a).

lácteos Cereales o derivado otros No desayuna

2.- Que tipo de alimentos le gusta más comer a su niño(a)

legumbres verduras dulces y golocinas otros

3.-Con qué frecuencia come al día dulces y golosinas.

2 a 3 veces más de 3 veces Una vez por día nunca

4.- Durante los últimos 7 días, cuantas veces consumen leche.

1 vez por día 2 a 3 veces Más de 3 veces nunca

5. ¿Usted se ocupa de elegir alimentos saludables cuando comen?

A veces presto atención.
 Presto atención con frecuencia.
 Yo siempre presto atención.
 Nunca elijo alimentos saludables.

6. ¿Con qué frecuencia consume frutas o zumo todos los días su niño(a)?

1 vez por día 2 a 3 veces más de 3 veces nunca

Gracias por su colaboración

ENCUESTA PARA MADRES DE FAMILIA

CNH SAN FERNANDO

Objetivo: Conocer en nivel de involucramiento en adecuadas formas de nutrición de los niños de 1-3 años por parte de las madres del CNH de San Fernando.

Instrucciones: Lea atentamente cada pregunta y coloco una X según su criterio

Esta es una encuesta en la que Ud. Participa voluntariamente, por lo que le agradecemos encarecidamente que sea sincero en sus respuestas. Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

Encuestado(a): Patricia Siguenza Edad (30) Sexo M () , F (X)

Estado Civil: Casada Lugar de Origen: San Fernando

Encuestador(a): Sonia Quirumbay Fecha: 19... / Mayo... 2016

1.-Durante la mañana ¿Qué tipo de alimentos desayuna su niño(a).

lácteos Cereales o derivado otros No desayuna

2.- Que tipo de alimentos le gusta más comer a su niño(a)

legumbres verduras dulces y golocinas otros

3.-Con qué frecuencia come al día dulces y golosinas.

2 a 3 veces más de 3 veces Una vez por día nunca

4.- Durante los últimos 7 días, cuantas veces consumen leche.

1 vez por día 2 a 3 veces Más de 3 veces nunca

5. ¿Usted se ocupa de elegir alimentos saludables cuando comen?

- A veces presto atención.
 Presto atención con frecuencia.
 Yo siempre presto atención.
 Nunca elijo alimentos saludables.

6. ¿Con qué frecuencia consume frutas o zumo todos los días su niño(a)?

1 vez por día 2 a 3 veces más de 3 veces nunca

Gracias por su colaboración

ENCUESTA PARA MADRES DE FAMILIA

CNH SAN FERNANDO

Objetivo: Conocer en nivel de involucramiento en adecuadas formas de nutrición de los niños de 1-3 años por parte de las madres del CNH de San Fernando.

Instrucciones: Lea atentamente cada pregunta y coloco una X según su criterio

Esta es una encuesta en la que Ud. Participa voluntariamente, por lo que le agradecemos encarecidamente que sea sincero en sus respuestas. Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

Encuestado(a): Lucia Moracho Edad (52) Sexo M () F (X)

Estado Civil: Casada Lugar de Origen: San Fernando

Encuestador(a): Sonia Quiñumbay Fecha: 19 Mayo 2016

1.-Durante la mañana ¿Qué tipo de alimentos desayuna su niño(a).

lácteos Cereales o derivado otros No desayuna

2.- Que tipo de alimentos le gusta más comer a su niño(a)

legumbres verduras dulces y golocinas otros

3.-Con qué frecuencia come al día dulces y golosinas.

2 a 3 veces más de 3 veces Una vez por día nunca

4.- Durante los últimos 7 días, cuantas veces consumen leche.

1 vez por día 2 a 3 veces Más de 3 veces nunca

5. ¿Usted se ocupa de elegir alimentos saludables cuando comen?

A veces presto atención.
 Presto atención con frecuencia.
 Yo siempre presto atención.
 Nunca elijo alimentos saludables.

6. ¿Con qué frecuencia consume frutas o zumo todos los días su niño(a)?

1 vez por día 2 a 3 veces más de 3 veces nunca

Gracias por su colaboración

ENCUESTA PARA MADRES DE FAMILIA

CNH SAN FERNANDO

Objetivo: Conocer en nivel de involucramiento en adecuadas formas de nutrición de los niños de 1-3 años por parte de las madres del CNH de San Fernando.

Instrucciones: Lea atentamente cada pregunta y coloco una X según su criterio

Esta es una encuesta en la que Ud. Participa voluntariamente, por lo que le agradecemos encarecidamente que sea sincero en sus respuestas. Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

Encuestado(a): Jessica Velasquez Edad (20) Sexo M (), F (X)

Estado Civil: casada Lugar de Origen: San Fernando

Encuestador(a): Sonia Guirumbay Fecha: 19... / Mayo / 2016.

1.-Durante la mañana ¿Qué tipo de alimentos desayuna su niño(a).

lácteos Cereales o derivado otros No desayuna

2.- Que tipo de alimentos le gusta más comer a su niño(a)

legumbres verduras dulces y golocinas otros

3.-Con qué frecuencia come al día dulces y golosinas.

2 a 3 veces más de 3 veces Una vez por día nunca

4.- Durante los últimos 7 días, cuantas veces consumen leche.

1 vez por día 2 a 3 veces Más de 3 veces nunca

5. ¿Usted se ocupa de elegir alimentos saludables cuando comen?

- A veces presto atención.
 Presto atención con frecuencia.
 Yo siempre presto atención.
 Nunca elijo alimentos saludables.

6. ¿Con qué frecuencia consume frutas o zumo todos los días su niño(a)?

1 vez por día 2 a 3 veces más de 3 veces nunca

Gracias por su colaboración

ENCUESTA PARA MADRES DE FAMILIA

CNH SAN FERNANDO

Objetivo: Conocer en nivel de involucramiento en adecuadas formas de nutrición de los niños de 1-3 años por parte de las madres del CNH de San Fernando.

Instrucciones: Lea atentamente cada pregunta y coloque una X según su criterio

Esta es una encuesta en la que Ud. Participa voluntariamente, por lo que le agradecemos encarecidamente que sea sincero en sus respuestas. Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

Encuestado(a): Johanna Sranavola Edad (años) _____ Sexo M () , F (X)

Estado Civil: Casada Lugar de Origen: San Fernando

Encuestador(a): Sonia Quirindombay Fecha: 19... / Mayo / 2016...

1.-Durante la mañana ¿Qué tipo de alimentos desayuna su niño(a).

lácteos Cereales o derivado otros No desayuna

2.- Que tipo de alimentos le gusta más comer a su niño(a)

legumbres verduras dulces y golocinas otros

3.-Con qué frecuencia come al día dulces y golosinas.

2 a 3 veces más de 3 veces Una vez por día nunca

4.- Durante los últimos 7 días, cuantas veces consumen leche.

1 vez por día 2 a 3 veces Más de 3 veces nunca

5. ¿Usted se ocupa de elegir alimentos saludables cuando comen?

A veces presto atención.
 Presto atención con frecuencia.
 Yo siempre presto atención.
 Nunca elijo alimentos saludables.

6. ¿Con qué frecuencia consume frutas o zumo todos los días su niño(a)?

1 vez por día 2 a 3 veces más de 3 veces nunca

Gracias por su colaboración

ENCUESTA PARA MADRES DE FAMILIA

CNH SAN FERNANDO

Objetivo: Conocer en nivel de involucramiento en adecuadas formas de nutrición de los niños de 1-3 años por parte de las madres del CNH de San Fernando.

Instrucciones: Lea atentamente cada pregunta y coloco una X según su criterio

Esta es una encuesta en la que Ud. Participa voluntariamente, por lo que le agradecemos encarecidamente que sea sincero en sus respuestas. Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

Encuestado(a): María del Pino Soria Edad (19) Sexo M (), F (X)

Estado Civil: Soltera Lugar de Origen: San Fernando

Encuestador(a): Sonia Quirindombay Fecha: 19 / Mayo / 2016.

1.-Durante la mañana ¿Qué tipo de alimentos desayuna su niño(a).

lácteos Cereales o derivado otros No desayuna

2.- Que tipo de alimentos le gusta más comer a su niño(a)

legumbres verduras dulces y golocinas otros

3.-Con qué frecuencia come al día dulces y golosinas.

2 a 3 veces más de 3 veces Una vez por día nunca

4.- Durante los últimos 7 días, cuantas veces consumen leche.

1 vez por día 2 a 3 veces Más de 3 veces nunca

5. ¿Usted se ocupa de elegir alimentos saludables cuando comen?

A veces presto atención.
 Presto atención con frecuencia.
 Yo siempre presto atención.
 Nunca elijo alimentos saludables.

6. ¿Con qué frecuencia consume frutas o zumo todos los días su niño(a)?

1 vez por día 2 a 3 veces más de 3 veces nunca

Gracias por su colaboración

ENCUESTA PARA MADRES DE FAMILIA

CNH SAN FERNANDO

Objetivo: Conocer en nivel de involucramiento en adecuadas formas de nutrición de los niños de 1-3 años por parte de las madres del CNH de San Fernando.

Instrucciones: Lea atentamente cada pregunta y coloco una X según su criterio

Esta es una encuesta en la que Ud. Participa voluntariamente, por lo que le agradecemos encarecidamente que sea sincero en sus respuestas. Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

Encuestado(a): Carmen Tapia Edad (35) Sexo M (), F (X)

Estado Civil: Casada Lugar de Origen: San Fernando

Encuestador(a): Sonia Quindumbay Fecha: 19 / Mayo / 2016

1.-Durante la mañana ¿Qué tipo de alimentos desayuna su niño(a).

lácteos Cereales o derivado otros No desayuna

2.- Que tipo de alimentos le gusta más comer a su niño(a)

legumbres verduras dulces y golocinas otros

3.-Con qué frecuencia come al día dulces y golosinas.

2 a 3 veces más de 3 veces Una vez por día nunca

4.- Durante los últimos 7 días, cuantas veces consumen leche.

1 vez por día 2 a 3 veces Más de 3 veces nunca

5. ¿Usted se ocupa de elegir alimentos saludables cuando comen?

A veces presto atención.
 Presto atención con frecuencia.
 Yo siempre presto atención.
 Nunca elijo alimentos saludables.

6. ¿Con qué frecuencia consume frutas o zumo todos los días su niño(a)?

1 vez por día 2 a 3 veces más de 3 veces nunca

Gracias por su colaboración

ENCUESTA PARA MADRES DE FAMILIA

CNH SAN FERNANDO

Objetivo: Conocer en nivel de involucramiento en adecuadas formas de nutrición de los niños de 1-3 años por parte de las madres del CNH de San Fernando.

Instrucciones: Lea atentamente cada pregunta y coloco una X según su criterio

Esta es una encuesta en la que Ud. Participa voluntariamente, por lo que le agradecemos encarecidamente que sea sincero en sus respuestas. Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

Encuestado(a): Patalina Alvarez Edad (20) Sexo M () , F (X)
 Estado Civil: Casada Lugar de Origen: San Fernando
 Encuestador(a): Sonia Quirindumbay Fecha: 19... / Mayo / ...2016

1.-Durante la mañana ¿Qué tipo de alimentos desayuna su niño(a).

lácteos Cereales o derivado otros No desayuna

2.- Que tipo de alimentos le gusta más comer a su niño(a)

legumbres verduras dulces y golocinas otros

3.-Con qué frecuencia come al día dulces y golosinas.

2 a 3 veces más de 3 veces Una vez por día nunca

4.- Durante los últimos 7 días, cuantas veces consumen leche.

1 vez por día 2 a 3 veces Más de 3 veces nunca

5. ¿Usted se ocupa de elegir alimentos saludables cuando comen?

A veces presto atención.
 Presto atención con frecuencia.
 Yo siempre presto atención.
 Nunca elijo alimentos saludables.

6. ¿Con qué frecuencia consume frutas o zumo todos los días su niño(a)?

1 vez por día 2 a 3 veces más de 3 veces nunca

Gracias por su colaboración

ENCUESTA PARA MADRES DE FAMILIA

CNH SAN FERNANDO

Objetivo: Conocer en nivel de involucramiento en adecuadas formas de nutrición de los niños de 1-3 años por parte de las madres del CNH de San Fernando.

Instrucciones: Lea atentamente cada pregunta y coloco una X según su criterio

Esta es una encuesta en la que Ud. Participa voluntariamente, por lo que le agradecemos encarecidamente que sea sincero en sus respuestas. Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

Encuestado(a): Sandra Velasquez Edad (21) Sexo M (), F (x)

Estado Civil: Casada Lugar de Origen: San Fernando

Encuestador(a): Sonia Quirindombay Fecha: 19 / Mayo / 2016

1.-Durante la mañana ¿Qué tipo de alimentos desayuna su niño(a).

lácteos Cereales o derivado otros No desayuna

2.- Que tipo de alimentos le gusta más comer a su niño(a)

legumbres verduras dulces y golocinas otros

3.-Con qué frecuencia come al día dulces y golosinas.

2 a 3 veces más de 3 veces Una vez por día nunca

4.- Durante los últimos 7 días, cuantas veces consumen leche.

1 vez por día 2 a 3 veces Más de 3 veces nunca

5. ¿Usted se ocupa de elegir alimentos saludables cuando comen?

A veces presto atención.
 Presto atención con frecuencia.
 Yo siempre presto atención.
 Nunca elijo alimentos saludables.

6. ¿Con qué frecuencia consume frutas o zumo todos los días su niño(a)?

1 vez por día 2 a 3 veces más de 3 veces nunca

Gracias por su colaboración

ENCUESTA PARA MADRES DE FAMILIA

CNH SAN FERNANDO

Objetivo: Conocer en nivel de involucramiento en adecuadas formas de nutrición de los niños de 1-3 años por parte de las madres del CNH de San Fernando.

Instrucciones: Lea atentamente cada pregunta y coloco una X según su criterio

Esta es una encuesta en la que Ud. Participa voluntariamente, por lo que le agradecemos encarecidamente que sea sincero en sus respuestas. Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

Encuestado(a): Cristina Loja Edad (18) Sexo M (), F (X)

Estado Civil: Soltera Lugar de Origen: San Fernando

Encuestador(a): Sonia Quirindumbay Fecha: 19... / Mayo / 2016.

1.-Durante la mañana ¿Qué tipo de alimentos desayuna su niño(a).

lácteos Cereales o derivado otros No desayuna

2.- Que tipo de alimentos le gusta más comer a su niño(a)

legumbres verduras dulces y golocinas otros

3.-Con qué frecuencia come al día dulces y golosinas.

2 a 3 veces más de 3 veces Una vez por día nunca

4.- Durante los últimos 7 días, cuantas veces consumen leche.

1 vez por día 2 a 3 veces Más de 3 veces nunca

5. ¿Usted se ocupa de elegir alimentos saludables cuando comen?

A veces presto atención.
 Presto atención con frecuencia.
 Yo siempre presto atención.
 Nunca elijo alimentos saludables.

6. ¿Con qué frecuencia consume frutas o zumo todos los días su niño(a)?

1 vez por día 2 a 3 veces más de 3 veces nunca

Gracias por su colaboración

ENCUESTA PARA MADRES DE FAMILIA

CNH SAN FERNANDO

Objetivo: Conocer en nivel de involucramiento en adecuadas formas de nutrición de los niños de 1-3 años por parte de las madres del CNH de San Fernando.

Instrucciones: Lea atentamente cada pregunta y coloco una X según su criterio

Esta es una encuesta en la que Ud. Participa voluntariamente, por lo que le agradecemos encarecidamente que sea sincero en sus respuestas. Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

Encuestado(a): Maria Pineda Edad (44) Sexo M (), F (x)
 Estado Civil: Casada Lugar de Origen: San Fernando
 Encuestador(a): Sonia Guindumbay Fecha: 19... / Mayo / 2016

1.-Durante la mañana ¿Qué tipo de alimentos desayuna su niño(a).

lácteos Cereales o derivado otros No desayuna

2.- Que tipo de alimentos le gusta más comer a su niño(a)

legumbres verduras dulces y golocinas otros

3.-Con qué frecuencia come al día dulces y golosinas.

2 a 3 veces más de 3 veces Una vez por día nunca

4.- Durante los últimos 7 días, cuantas veces consumen leche.

1 vez por día 2 a 3 veces Más de 3 veces nunca

5. ¿Usted se ocupa de elegir alimentos saludables cuando comen?

A veces presto atención.
 Presto atención con frecuencia.
 Yo siempre presto atención.
 Nunca elijo alimentos saludables.

6. ¿Con qué frecuencia consume frutas o zumo todos los días su niño(a)?

1 vez por día 2 a 3 veces más de 3 veces nunca

Gracias por su colaboración

ENCUESTA PARA MADRES DE FAMILIA

CNH SAN FERNANDO

Objetivo: Conocer en nivel de involucramiento en adecuadas formas de nutrición de los niños de 1-3 años por parte de las madres del CNH de San Fernando.

Instrucciones: Lea atentamente cada pregunta y coloco una X según su criterio

Esta es una encuesta en la que Ud. Participa voluntariamente, por lo que le agradecemos encarecidamente que sea sincero en sus respuestas. Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

Encuestado(a): Nancy Uchopaila. Edad (27) Sexo M (), F (X)

Estado Civil: Casada Lugar de Origen: _____

Encuestador(a): Sonia Quirindombay Fecha: 19 / Mayo / 2016.

1.-Durante la mañana ¿Qué tipo de alimentos desayuna su niño(a).

lácteos Cereales o derivado otros No desayuna

2.- Que tipo de alimentos le gusta más comer a su niño(a)

legumbres verduras dulces y golocinas otros

3.-Con qué frecuencia come al día dulces y golosinas.

2 a 3 veces más de 3 veces Una vez por día nunca

4.- Durante los últimos 7 días, cuantas veces consumen leche.

1 vez por día 2 a 3 veces Más de 3 veces nunca

5. ¿Usted se ocupa de elegir alimentos saludables cuando comen?

A veces presto atención.
 Presto atención con frecuencia.
 Yo siempre presto atención.
 Nunca elijo alimentos saludables.

6. ¿Con qué frecuencia consume frutas o zumo todos los días su niño(a)?

1 vez por día 2 a 3 veces más de 3 veces nunca

Gracias por su colaboración

ENCUESTA PARA MADRES DE FAMILIA

CNH SAN FERNANDO

Objetivo: Conocer en nivel de involucramiento en adecuadas formas de nutrición de los niños de 1-3 años por parte de las madres del CNH de San Fernando.

Instrucciones: Lea atentamente cada pregunta y coloco una X según su criterio

Esta es una encuesta en la que Ud. Participa voluntariamente, por lo que le agradecemos encarecidamente que sea sincero en sus respuestas. Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

Encuestado(a): Maria Pasato Edad (29) Sexo M () F (X)

Estado Civil: Viuda Lugar de Origen: Chumblin

Encuestador(a): Sonia Quirindumbay Fecha: 19 / Mayo / 2016

1.-Durante la mañana ¿Qué tipo de alimentos desayuna su niño(a).

lácteos Cereales o derivado otros No desayuna

2.- Que tipo de alimentos le gusta más comer a su niño(a)

legumbres verduras dulces y golocinas otros

3.-Con qué frecuencia come al día dulces y golosinas.

2 a 3 veces más de 3 veces Una vez por día nunca

4.- Durante los últimos 7 días, cuantas veces consumen leche.

1 vez por día 2 a 3 veces Más de 3 veces nunca

5. ¿Usted se ocupa de elegir alimentos saludables cuando comen?

A veces presto atención.
 Presto atención con frecuencia.
 Yo siempre presto atención.
 Nunca elijo alimentos saludables.

6. ¿Con qué frecuencia consume frutas o zumo todos los días su niño(a)?

1 vez por día 2 a 3 veces más de 3 veces nunca

Gracias por su colaboración

ENCUESTA PARA MADRES DE FAMILIA

CNH SAN FERNANDO

Objetivo: Conocer en nivel de involucramiento en adecuadas formas de nutrición de los niños de 1-3 años por parte de las madres del CNH de San Fernando.

Instrucciones: Lea atentamente cada pregunta y coloco una X según su criterio

Esta es una encuesta en la que Ud. Participa voluntariamente, por lo que le agradecemos encarecidamente que sea sincero en sus respuestas. Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

Encuestado(a): Maria Quizhpi Edad (26) Sexo M () F ()

Estado Civil: Casada Lugar de Origen: Chumblin

Encuestador(a): Sonia Quirindumbay Fecha: 19... Mayo... 2016

1.-Durante la mañana ¿Qué tipo de alimentos desayuna su niño(a).

lácteos Cereales o derivado otros No desayuna

2.- Que tipo de alimentos le gusta más comer a su niño(a)

legumbres verduras dulces y golocinas otros

3.-Con qué frecuencia come al día dulces y golosinas.

2 a 3 veces más de 3 veces Una vez por día nunca

4.- Durante los últimos 7 días, cuantas veces consumen leche.

1 vez por día 2 a 3 veces Más de 3 veces nunca

5. ¿Usted se ocupa de elegir alimentos saludables cuando comen?

- A veces presto atención.
 Presto atención con frecuencia.
 Yo siempre presto atención.
 Nunca elijo alimentos saludables.

6. ¿Con qué frecuencia consume frutas o zumo todos los días su niño(a)?

1 vez por día 2 a 3 veces más de 3 veces nunca

Gracias por su colaboración

ENCUESTA PARA MADRES DE FAMILIA

CNH SAN FERNANDO

Objetivo: Conocer en nivel de involucramiento en adecuadas formas de nutrición de los niños de 1-3 años por parte de las madres del CNH de San Fernando.

Instrucciones: Lea atentamente cada pregunta y coloco una X según su criterio

Esta es una encuesta en la que Ud. Participa voluntariamente, por lo que le agradecemos encarecidamente que sea sincero en sus respuestas. Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

Encuestado(a): Catalina Quallpa Edad (23) Sexo M (), F (x)

Estado Civil: Soltera Lugar de Origen: Chumbin

Encuestador(a): Sonia Quirindumbay Fecha: 19... Mayo / 2016..

1.-Durante la mañana ¿Qué tipo de alimentos desayuna su niño(a).

lácteos Cereales o derivado otros No desayuna

2.- Que tipo de alimentos le gusta más comer a su niño(a)

legumbres verduras dulces y golocinas otros

3.-Con qué frecuencia come al día dulces y golosinas.

2 a 3 veces más de 3 veces Una vez por día nunca

4.- Durante los últimos 7 días, cuantas veces consumen leche.

1 vez por día 2 a 3 veces Más de 3 veces nunca

5. ¿Usted se ocupa de elegir alimentos saludables cuando comen?

A veces presto atención.
 Presto atención con frecuencia.
 Yo siempre presto atención.
 Nunca elijo alimentos saludables.

6. ¿Con qué frecuencia consume frutas o zumo todos los días su niño(a)?

1 vez por día 2 a 3 veces más de 3 veces nunca

Gracias por su colaboración

ENCUESTA PARA MADRES DE FAMILIA

CNH SAN FERNANDO

Objetivo: Conocer en nivel de involucramiento en adecuadas formas de nutrición de los niños de 1-3 años por parte de las madres del CNH de San Fernando.

Instrucciones: Lea atentamente cada pregunta y coloco una X según su criterio

Esta es una encuesta en la que Ud. Participa voluntariamente, por lo que le agradecemos encarecidamente que sea sincero en sus respuestas. Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

Encuestado(a): Piedad Panjon Edad (24) Sexo M () , F (X)

Estado Civil: Casada Lugar de Origen: Chumbin

Encuestador(a): Sonia Guirindombay Fecha: 19 / Mayo / 2016

1.-Durante la mañana ¿Qué tipo de alimentos desayuna su niño(a).

lácteos Cereales o derivado otros No desayuna

2.- Que tipo de alimentos le gusta más comer a su niño(a)

legumbres verduras dulces y golocinas otros

3.-Con qué frecuencia come al día dulces y golosinas.

2 a 3 veces más de 3 veces Una vez por día nunca

4.- Durante los últimos 7 días, cuantas veces consumen leche.

1 vez por día 2 a 3 veces Más de 3 veces nunca

5. ¿Usted se ocupa de elegir alimentos saludables cuando comen?

A veces presto atención.
 Presto atención con frecuencia.
 Yo siempre presto atención.
 Nunca elijo alimentos saludables.

6. ¿Con qué frecuencia consume frutas o zumo todos los días su niño(a)?

1 vez por día 2 a 3 veces más de 3 veces nunca

Gracias por su colaboración

ENCUESTA PARA MADRES DE FAMILIA

CNH SAN FERNANDO

Objetivo: Conocer en nivel de involucramiento en adecuadas formas de nutrición de los niños de 1-3 años por parte de las madres del CNH de San Fernando.

Instrucciones: Lea atentamente cada pregunta y coloco una X según su criterio

Esta es una encuesta en la que Ud. Participa voluntariamente, por lo que le agradecemos encarecidamente que sea sincero en sus respuestas. Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

Encuestado(a): Mercy Pavato Edad (24) Sexo M (), F (x)

Estado Civil: Casada Lugar de Origen: San Fernando

Encuestador(a): Sonia Quirindumbay Fecha: 19. Mayo 2016

1.-Durante la mañana ¿Qué tipo de alimentos desayuna su niño(a).

lácteos Cereales o derivado otros No desayuna

2.- Que tipo de alimentos le gusta más comer a su niño(a)

legumbres verduras dulces y golocinas otros

3.-Con qué frecuencia come al día dulces y golosinas.

2 a 3 veces más de 3 veces Una vez por día nunca

4.- Durante los últimos 7 días, cuantas veces consumen leche.

1 vez por día 2 a 3 veces Más de 3 veces nunca

5. ¿Usted se ocupa de elegir alimentos saludables cuando comen?

A veces presto atención.
 Presto atención con frecuencia.
 Yo siempre presto atención.
 Nunca elijo alimentos saludables.

6. ¿Con qué frecuencia consume frutas o zumo todos los días su niño(a)?

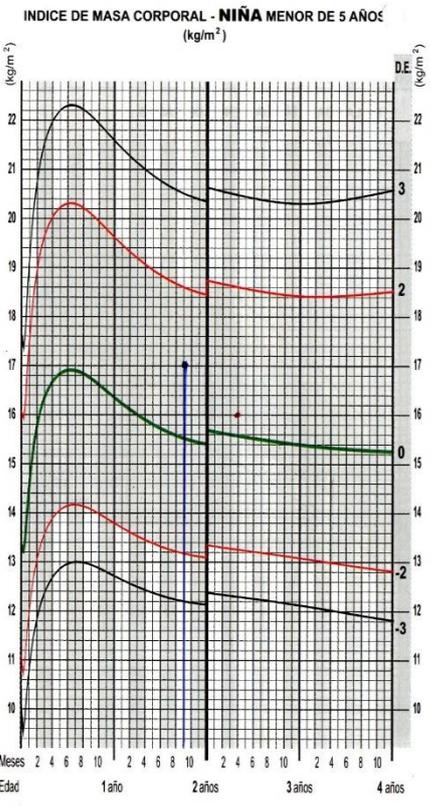
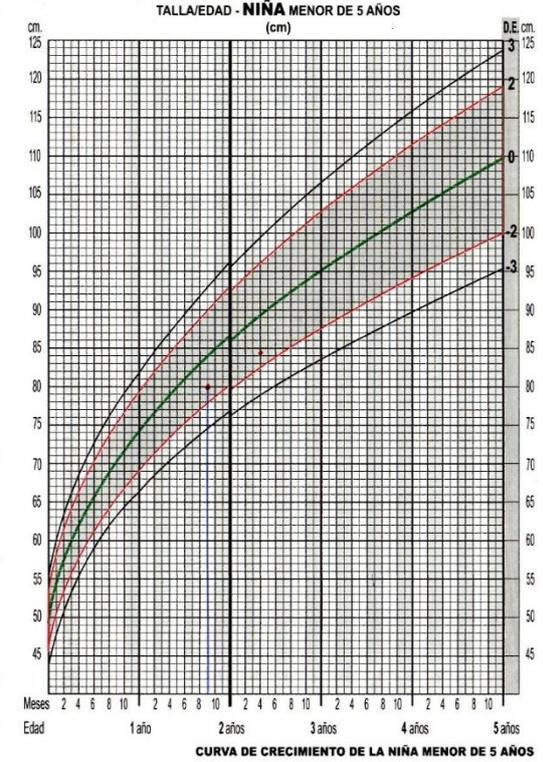
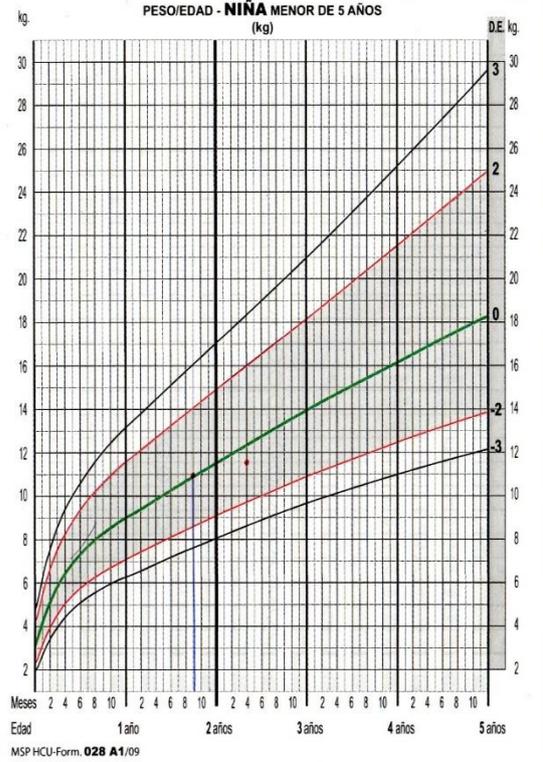
1 vez por día 2 a 3 veces más de 3 veces nunca

Gracias por su colaboración

MONITOREO DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LA NIÑA



SERVICIO		NOMBRES Y APELLIDOS		Nº CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	Nº HISTORIA CLÍNICA	
CNH <input checked="" type="checkbox"/>	CIBV <input type="checkbox"/>	EHT San Fernando		Mateyas Nikle Leja Alvarez	0151143682	11-06-2014	6150



Nº	FECHA DE TOMA DE DATOS	EDAD CRONOLÓGICA	PESO		LONGITUD / TALLA		OBSERVACIONES
			(Kg)	Semáforo	cm	Semáforo	
1	7-04-2016	7-9	11.0	○	80.0	○	17
2	17-10-2016	2-4	17.5	○	84.5	○	16
3				○		○	
4				○		○	
5				○		○	
6				○		○	
7				○		○	
8				○		○	
9				○		○	
10				○		○	
11				○		○	
12				○		○	
13				○		○	
14				○		○	
15				○		○	
16				○		○	
17				○		○	
18				○		○	
19				○		○	
20				○		○	
21				○		○	
22				○		○	
23				○		○	
24				○		○	
25				○		○	
26				○		○	
27				○		○	
28				○		○	
29				○		○	

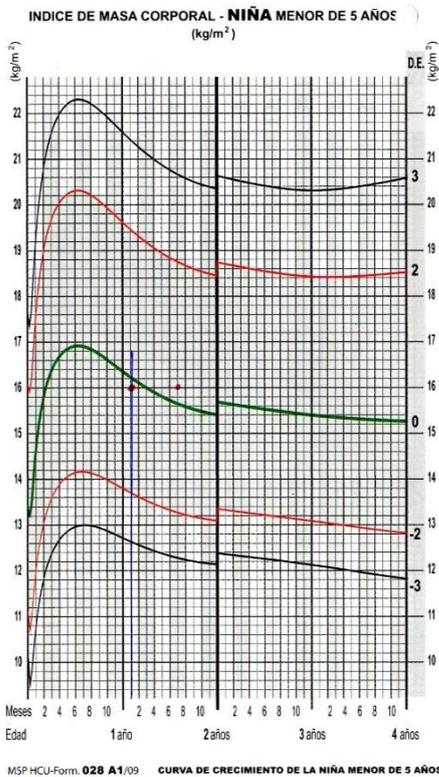
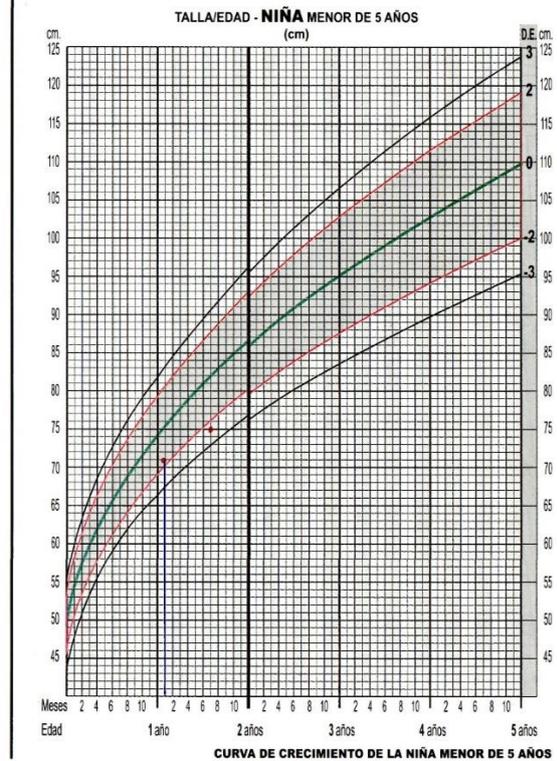
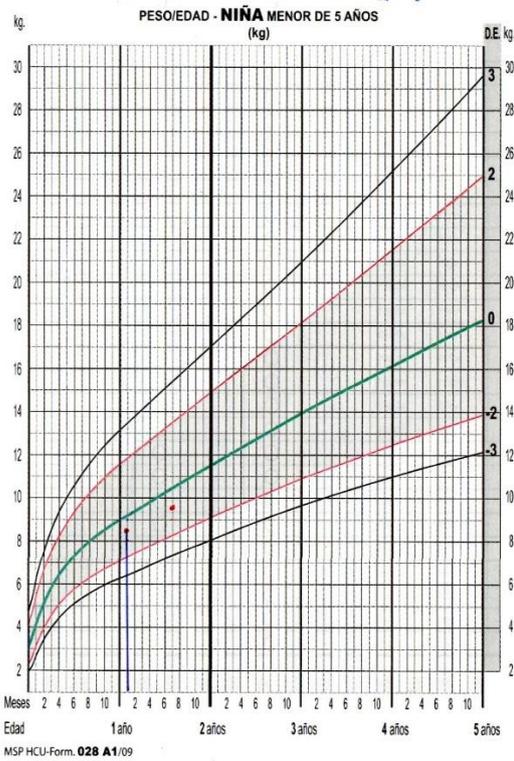
TENDENCIA DE LA CURVA DE CRECIMIENTO

BIEN RIESGO MAL

MONITOREO DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LA NIÑA



SERVICIO	NOMBRES Y APELLIDOS	N° CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	N° HISTORIA CLÍNICA
CNH <input checked="" type="checkbox"/> CIBV <input type="checkbox"/> <i>CSH San Fernando</i>	<i>Emily Alejandra Tania Tapia</i>	<i>9151334500</i>	<i>6-03-2015</i>	<i>6270</i>



N°	FECHA DE TOMA DE DATOS	EDAD CRONOLÓGICA	PESO		LONGITUD / TALLA		OBSERVACIONES
			(Kg)	Semáforo	cm	Semáforo	
1	07-04-2016	1 ⁰⁵ - 1 ⁰⁸	8.50	○	77.0	○	16
2	17-10-2016	1 ⁰⁵ - 1 ⁰⁷	9.5	○	75	○	16
3		○		○	
4		○		○	
5		○		○	
6		○		○	
7		○		○	
8		○		○	
9		○		○	
10		○		○	
11		○		○	
12		○		○	
13		○		○	
14		○		○	
15		○		○	
16		○		○	
17		○		○	
18		○		○	
19		○		○	
20		○		○	
21		○		○	
22		○		○	
23		○		○	
24		○		○	
25		○		○	
26		○		○	
27		○		○	
28		○		○	
29		○		○	

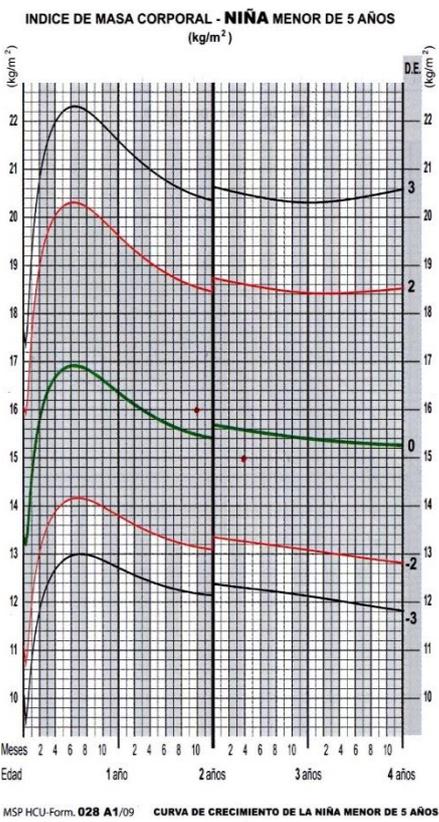
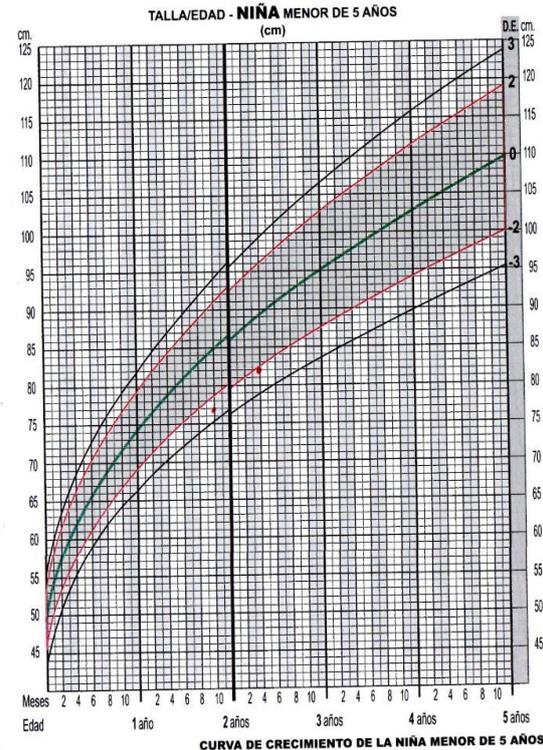
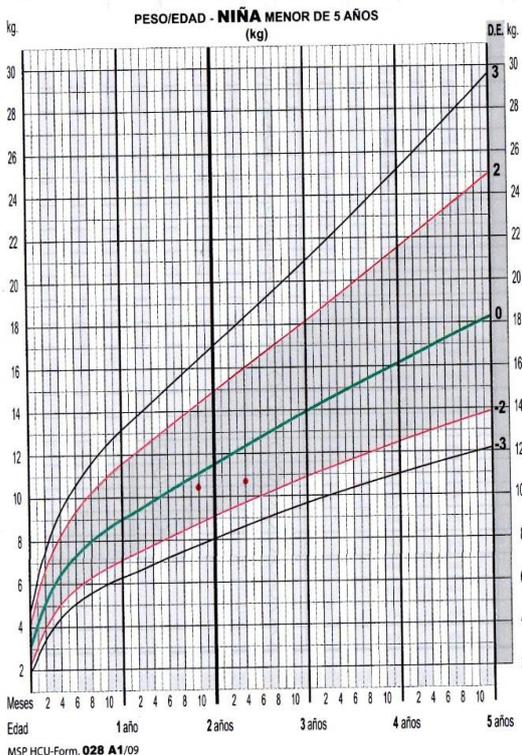
TENDENCIA DE LA CURVA DE CRECIMIENTO



MONITOREO DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LA NIÑA



SERVICIO	NOMBRES Y APELLIDOS	N° CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	N° HISTORIA CLÍNICA
CNH <input checked="" type="checkbox"/> CIBV <input type="checkbox"/> CNH San Fernando	Tama del Conejo Lojo	007110475	18-05-2016	6733



N°	FECHA DE TOMA DE DATOS	EDAD CRONOLÓGICA	PESO		LONGITUD/ TALLA		OBSERVACIONES
			(Kg)	Semáforo	cm	Semáforo	
1	14-04-2016	1 ^o 5 - 10 ^o	10	🟡	77.8	🟡	16.3
2	13-10-2016	2 ^o 4	10.7	🟡	82.5	🟡	15
3	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
4	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
5	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
6	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
7	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
8	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
9	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
10	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
11	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
12	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
13	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
14	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
15	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
16	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
17	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
18	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
19	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
20	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
21	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
22	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
23	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
24	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
25	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
26	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
27	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
28	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	
29	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		🟡		🟡	

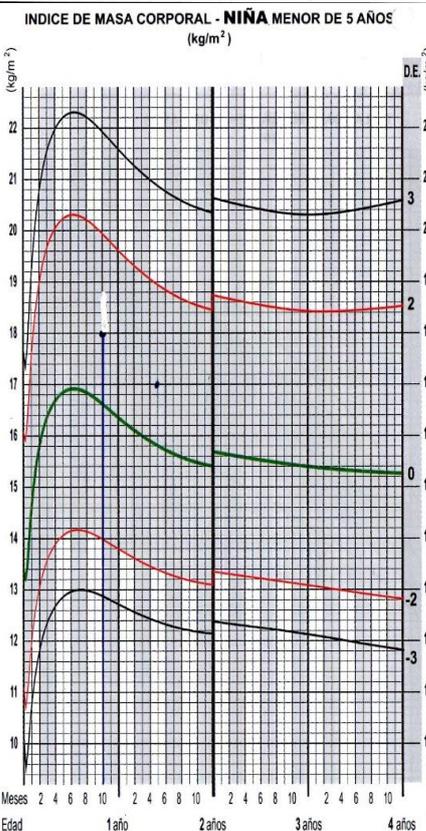
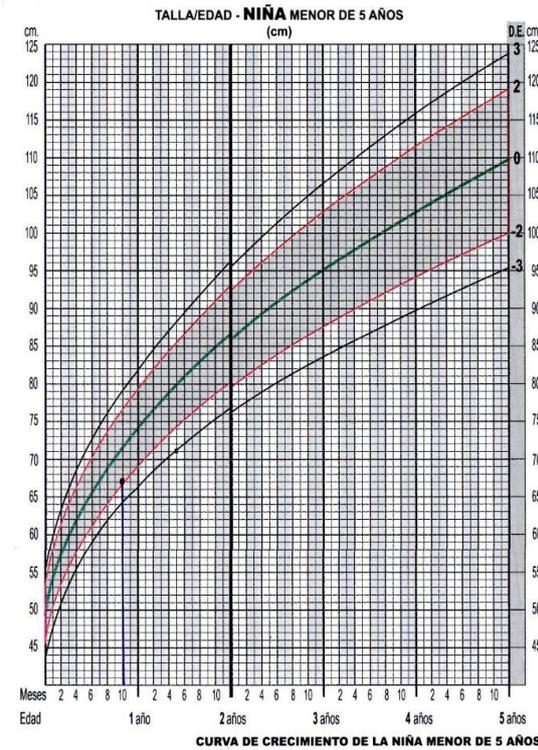
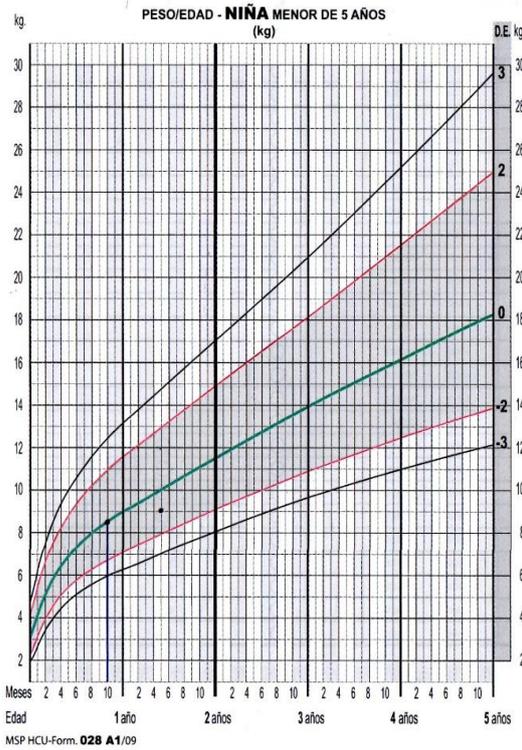
TENDENCIA DE LA CURVA DE CRECIMIENTO

BIEN RIESGO MAL

MONITOREO DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LA NIÑA



SERVICIO	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	Nº HISTORIA CLÍNICA
CNH <input checked="" type="checkbox"/> CIBV <input type="checkbox"/> <u>Clín. San Fernando</u>	<u>Valentina Elizabeth González Sorio</u>	<u>015134777</u>	<u>12-05-2015</u>	<u>6307</u>



Nº	FECHA DE TOMA DE DATOS	EDAD CRONOLÓGICA	PESO		LONGITUD / TALLA		OBSERVACIONES
			(Kg)	Semáforo	cm	Semáforo	
1	07-04-2016	10 M	8.50	●	67.5	●	18
2	12-10-2016	15 M	9.00	●	71.5	●	17
3	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
4	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
5	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
6	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
7	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
8	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
9	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
10	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
11	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
12	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
13	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
14	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
15	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
16	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
17	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
18	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
19	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
20	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
21	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
22	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
23	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
24	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
25	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
26	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
27	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
28	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
29	DIA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	

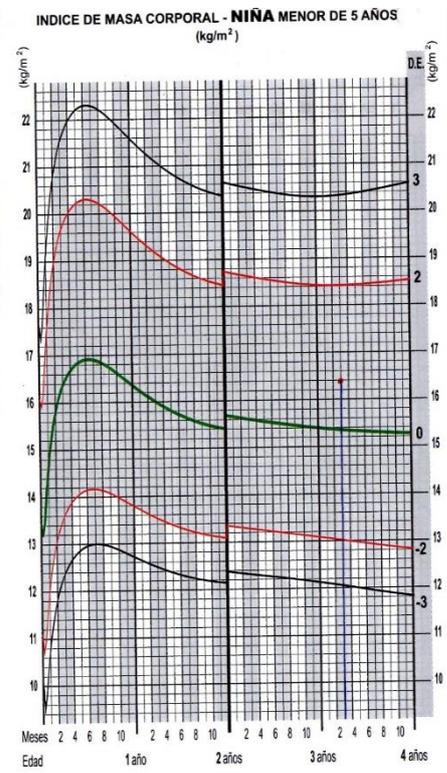
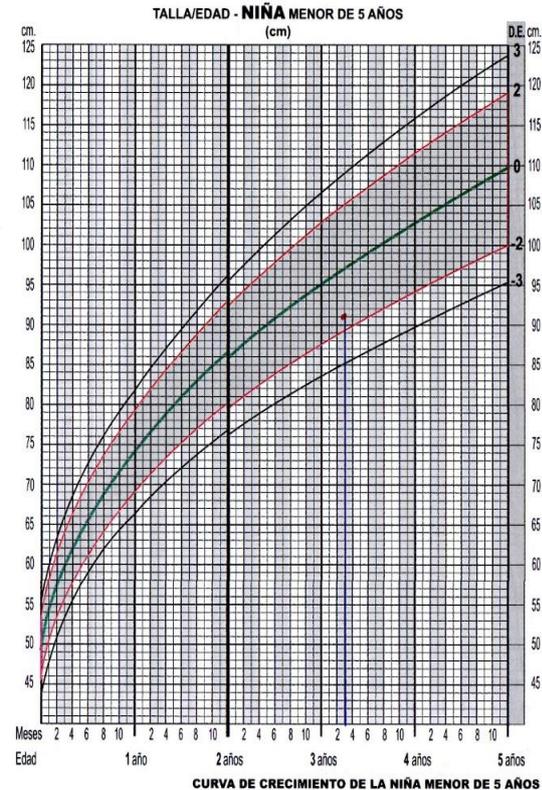
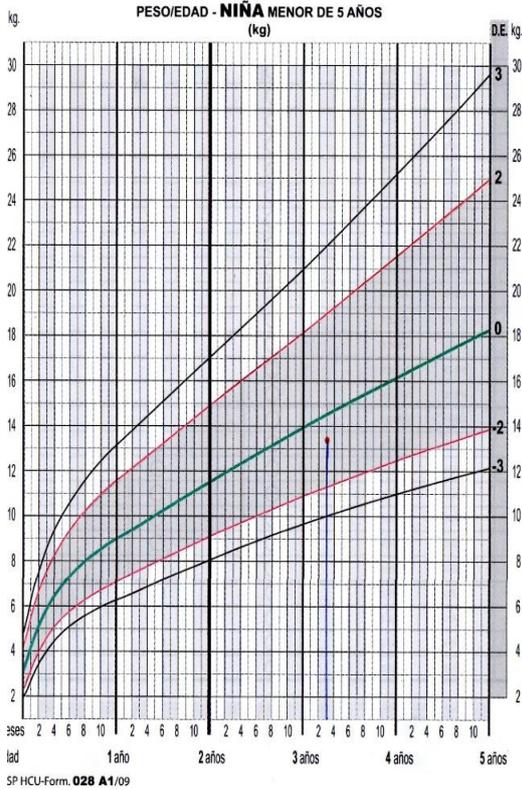
TENDENCIA DE LA CURVA DE CRECIMIENTO

BIEN RIESGO MAL

MONITOREO DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LA NIÑA



SERVICIO	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	Nº HISTORIA CLÍNICA
CNH <input checked="" type="checkbox"/> CIBV <input type="checkbox"/> <u>CNH San Fernando</u>	<u>Valentina Ariana Aranda Cardenas</u>	<u>0107730927</u>	<u>22-12-2012</u>	<u>5976</u>



Nº	FECHA DE TOMA DE DATOS	EDAD CRONOLÓGICA	PESO		LONGITUD / TALLA		OBSERVACIONES
			(Kg)	Semáforo	cm	Semáforo	
1	14-04-2016	3 años - 4 meses	13.50	BIEN	97.7	BIEN	16.5
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							

TENDENCIA DE LA CURVA DE CRECIMIENTO

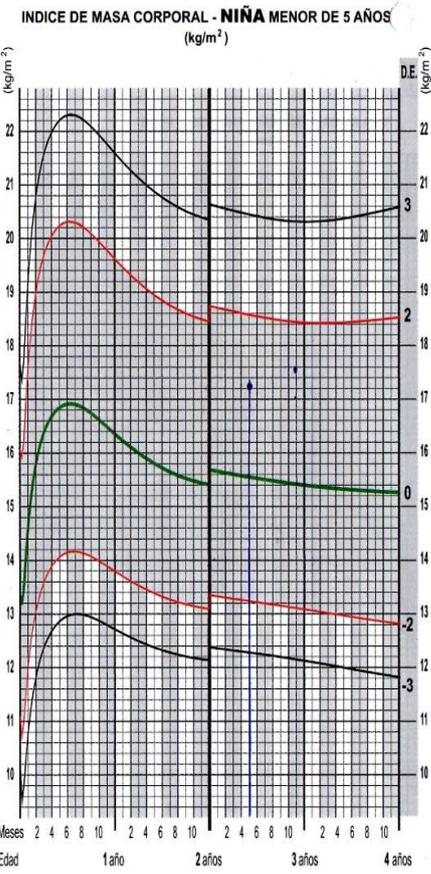
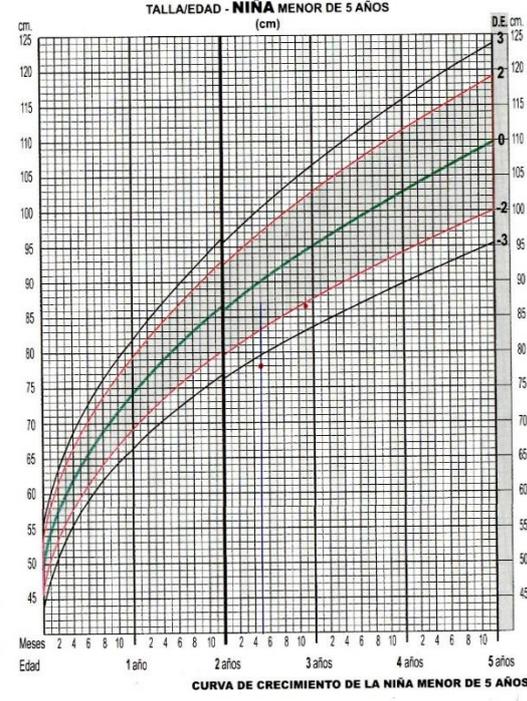
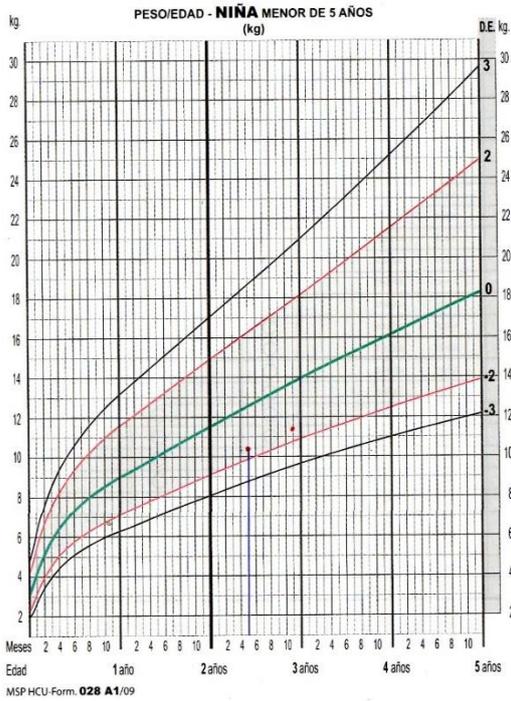
BIEN RIESGO MAL

MSP HCU-Form. 028 A1/09 CURVA DE CRECIMIENTO DE LA NIÑA MENOR DE 5 AÑOS
16.5

MONITOREO DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LA NIÑA



SERVICIO	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	Nº HISTORIA CLÍNICA
CNH <input checked="" type="checkbox"/> CIBV <input type="checkbox"/> Al CCH San Fernando	Alexa Mayra J. Ben. Uchospillo	015406697	11-11-2013	6055



Nº	FECHA DE TOMA DE DATOS	EDAD CRONOLÓGICA	PESO		LONGITUD / TALLA		OBSERVACIONES
			(Kg)	Semáforo	cm	Semáforo	
1	14-04-2016	2 ^o - 11 ^o S	10.50	○	78.0	○	17.1
2	13-10-2016	2 ^o - 11 ^o	11.4	○	80.6	○	17.9
3	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
4	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
5	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
6	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
7	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
8	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
9	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
10	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
11	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
12	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
13	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
14	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
15	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
16	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
17	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
18	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
19	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
20	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
21	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
22	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
23	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
24	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
25	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
26	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
27	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
28	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
29	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	

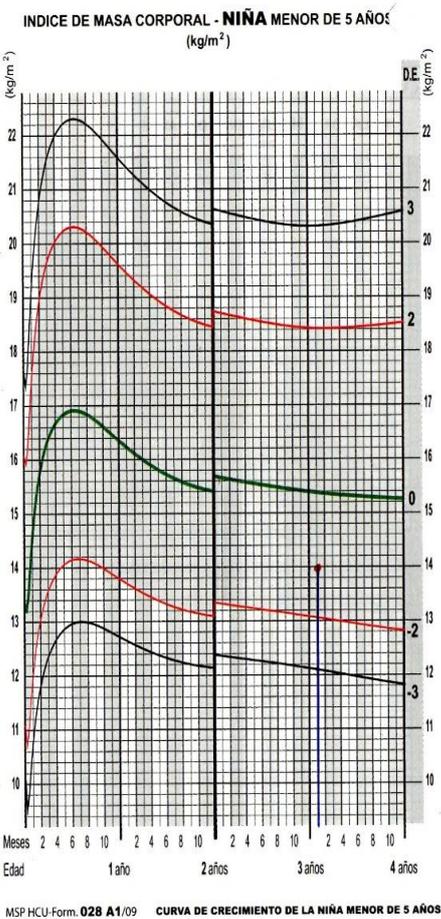
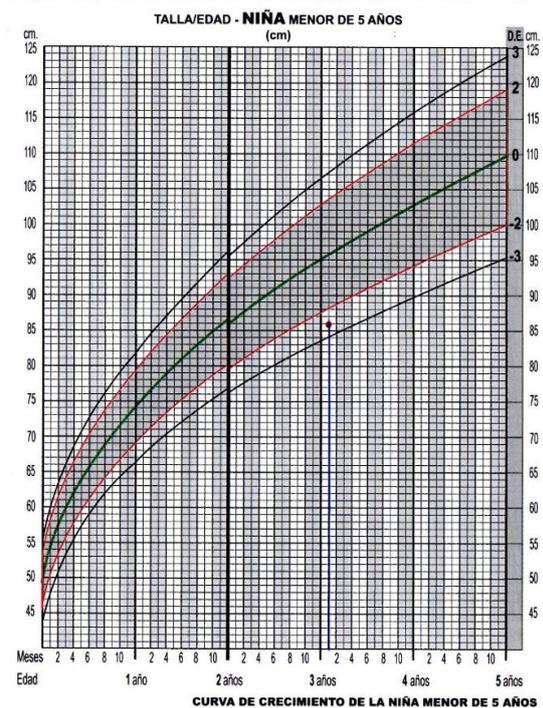
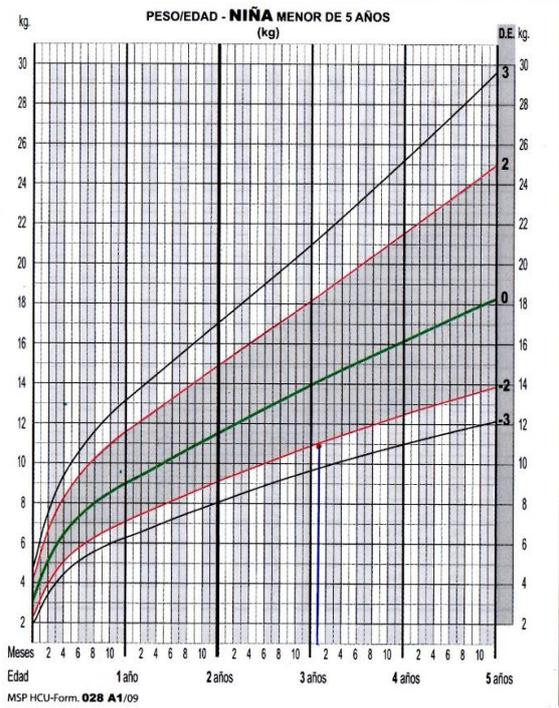
TENDENCIA DE LA CURVA DE CRECIMIENTO

BIEN RIESGO MAL

MONITOREO DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LA NIÑA



SERVICIO	NOMBRES Y APELLIDOS	N° CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	N° HISTORIA CLÍNICA
CNH <input checked="" type="checkbox"/> CIBV <input type="checkbox"/> CNH San Fernando	Adamas Micaela Candenas Angulo	0107730954	24-02-2013	5998



N°	FECHA DE TOMA DE DATOS	EDAD CRONOLÓGICA	PESO		LONGITUD / TALLA		OBSERVACIONES
			(Kg)	Semáforo	cm	Semáforo	
1	14-04-2016	3 años - 7 meses	10.50	○	86.5	○	14
2	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
3	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
4	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
5	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
6	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
7	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
8	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
9	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
10	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
11	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
12	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
13	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
14	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
15	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
16	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
17	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
18	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
19	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
20	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
21	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
22	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
23	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
24	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
25	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
26	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
27	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
28	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	
29	DÍA - MES - AÑO	AÑOS - MESES		○		○	

TENDENCIA DE LA CURVA DE CRECIMIENTO

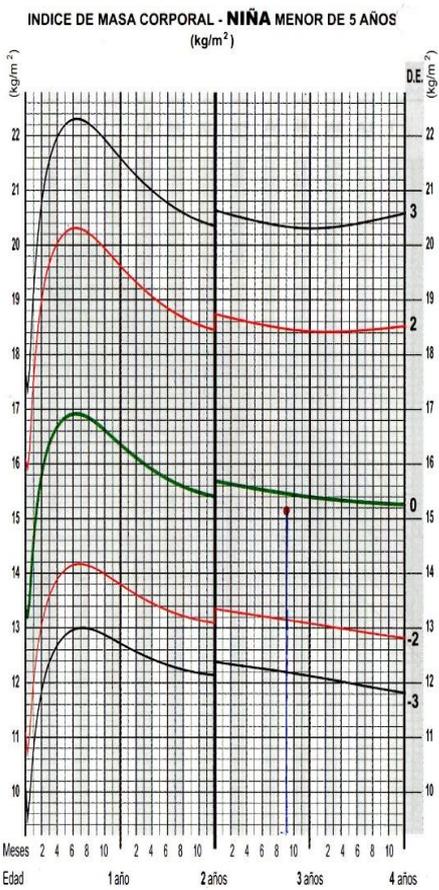
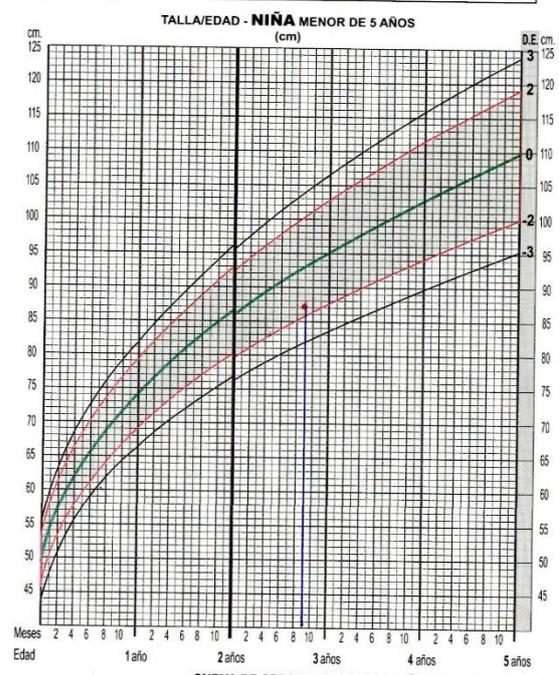
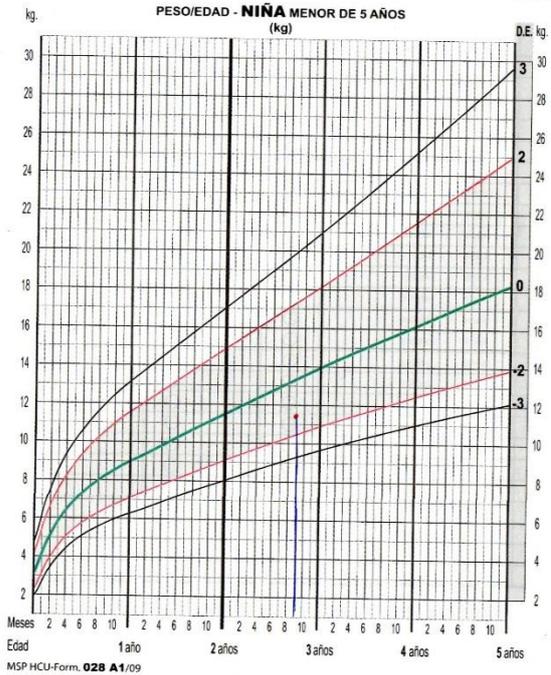
BIEN RIESGO MAL

14

MONITOREO DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LA NIÑA



SERVICIO		NOMBRES Y APELLIDOS		Nº CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	Nº HISTORIA CLÍNICA	
CNH <input checked="" type="checkbox"/>	CIBV <input type="checkbox"/>	CCH San Fernando		Hardy Salazar Sigüenza Jugo	010235292	12-07-2013	6029



REGISTRO DEL MONITOREO DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LA NIÑA							
Nº	FECHA DE TOMA DE DATOS	EDAD CRONOLÓGICA	PESO		LONGITUD / TALLA		OBSERVACIONES
			(Kg)	Semáforo	cm	Semáforo	
1	14-04-2016	2 años 9 meses	11.50	●	87.0	●	15.7
2				○		○	
3				○		○	
4				○		○	
5				○		○	
6				○		○	
7				○		○	
8				○		○	
9				○		○	
10				○		○	
11				○		○	
12				○		○	
13				○		○	
14				○		○	
15				○		○	
16				○		○	
17				○		○	
18				○		○	
19				○		○	
20				○		○	
21				○		○	
22				○		○	
23				○		○	
24				○		○	
25				○		○	
26				○		○	
27				○		○	
28				○		○	
29				○		○	

TENDENCIA DE LA CURVA DE CRECIMIENTO

BIEN RIESGO MAL

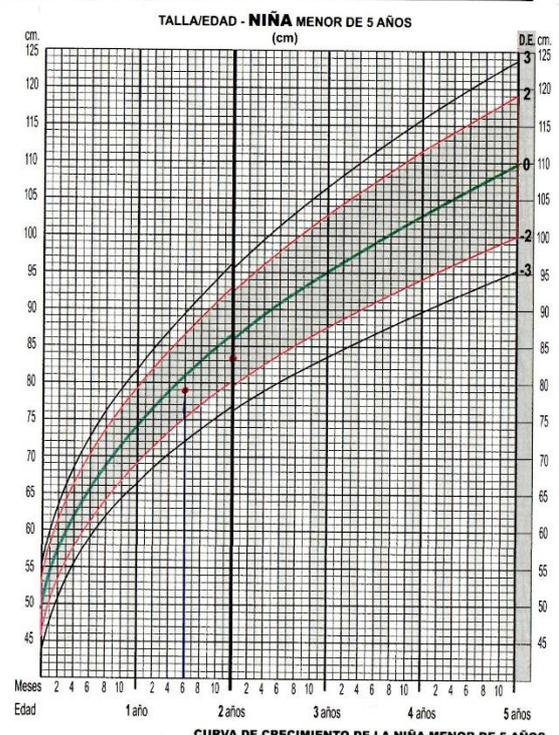
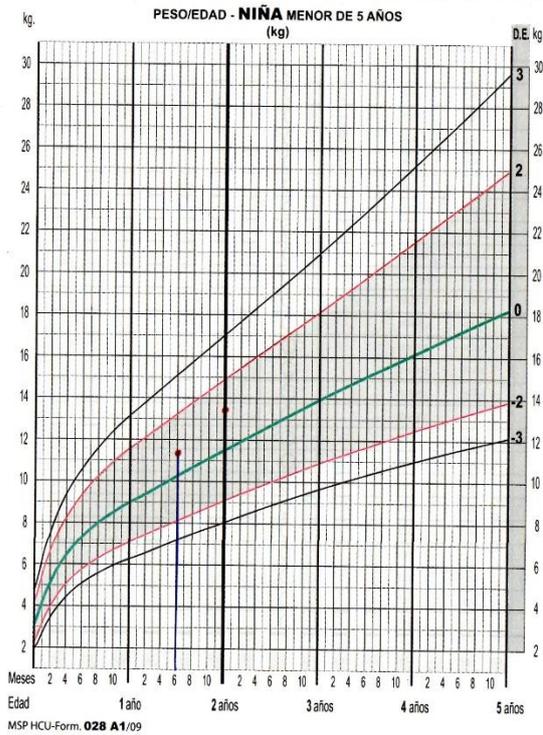
MSP HCU-Form. 028 A1/09 CURVA DE CRECIMIENTO DE LA NIÑA MENOR DE 5 AÑOS

15.1

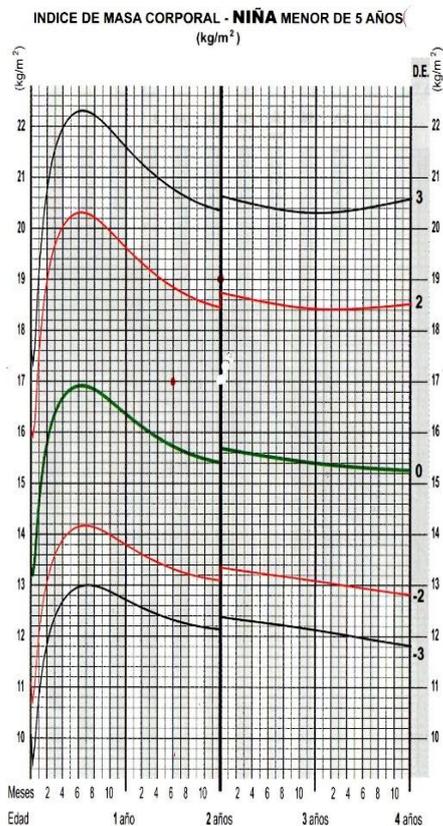
MONITOREO DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LA NIÑA



SERVICIO		NOMBRES Y APELLIDOS		Nº CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	Nº HISTORIA CLÍNICA	
CNH <input checked="" type="checkbox"/>	CIBV <input type="checkbox"/>	CCH So. Fernando		Guadalupe del Pozo Arevalo Burchpr	019305158	29-04-2014	1947



CURVA DE CRECIMIENTO DE LA NIÑA MENOR DE 5 AÑOS



CURVA DE CRECIMIENTO DE LA NIÑA MENOR DE 5 AÑOS

Nº	FECHA DE TOMA DE DATOS	EDAD CRONOLÓGICA	PESO		LONGITUD / TALLA		OBSERVACIONES	
			(Kg)	Semáforo	cm	Semáforo		
1	12-04-2016	7	6	10.90	0	79.0	0	17
2	10-10-2016	9	10	13.4	0	83.5	0	19
3	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
4	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
5	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
6	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
7	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
8	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
9	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
10	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
11	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
12	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
13	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
14	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
15	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
16	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
17	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
18	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
19	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
20	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
21	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
22	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
23	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
24	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
25	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
26	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
27	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
28	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	
29	09-03-2017	10	10	0	0	0	0	

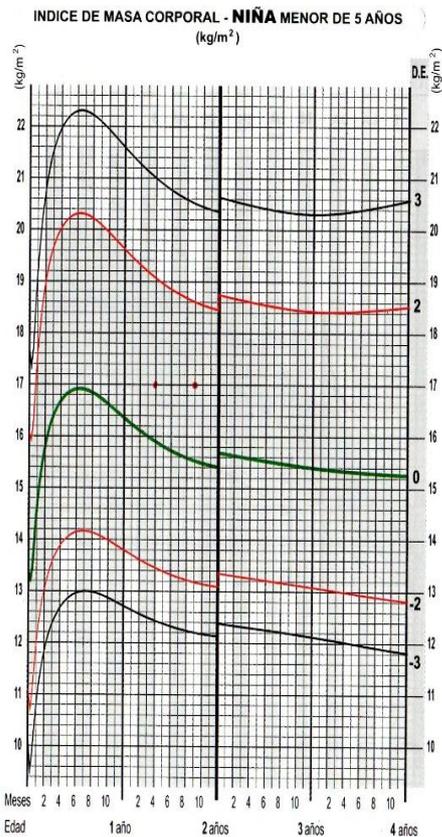
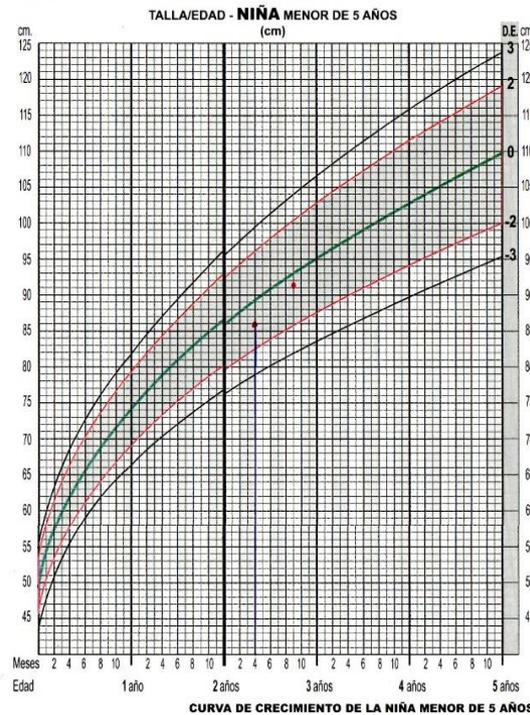
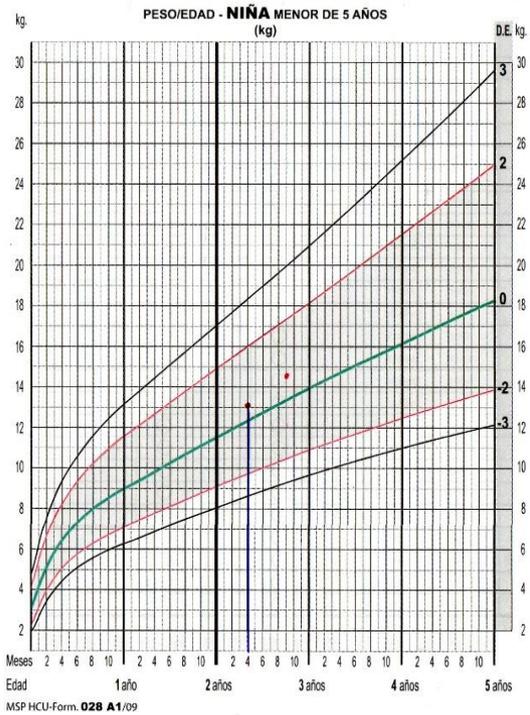
TENDENCIA DE LA CURVA DE CRECIMIENTO



MONITOREO DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LA NIÑA



SERVICIO CNH <input checked="" type="checkbox"/> CIBV <input type="checkbox"/> <u>CNH San Fernando</u>	NOMBRES Y APELLIDOS <u>Vanessa Fernanda Parado Rangel</u>	N° CÉDULA <u>015135007</u>	FECHA DE NACIMIENTO <u>12-12-13</u>	N° HISTORIA CLÍNICA <u>874</u>
---	--	-------------------------------	--	-----------------------------------



N°	FECHA DE TOMA DE DATOS	EDAD CRONOLÓGICA	PESO		LONGITUD / TALLA		OBSERVACIONES
			(Kg)	Semáforo	cm	Semáforo	
1	12-04-2016	2 4	12.00	○	96.0	○	77
2	10-10-2016	2 9	14.8	○	97.5	○	17
3				○		○	
4				○		○	
5				○		○	
6				○		○	
7				○		○	
8				○		○	
9				○		○	
10				○		○	
11				○		○	
12				○		○	
13				○		○	
14				○		○	
15				○		○	
16				○		○	
17				○		○	
18				○		○	
19				○		○	
20				○		○	
21				○		○	
22				○		○	
23				○		○	
24				○		○	
25				○		○	
26				○		○	
27				○		○	
28				○		○	
29				○		○	

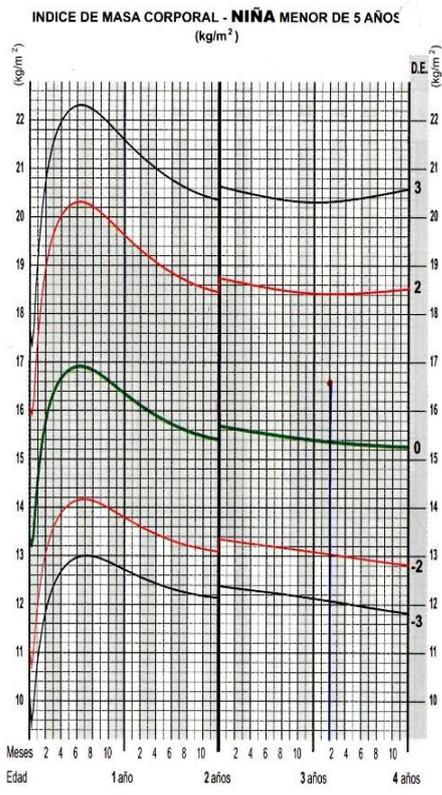
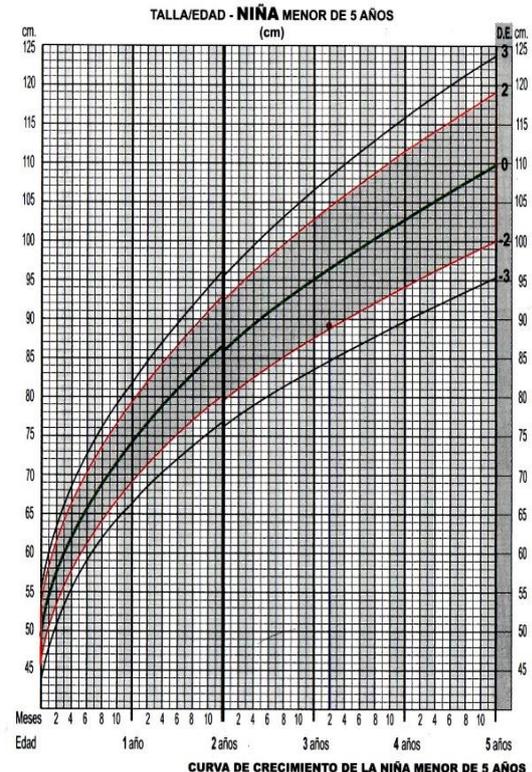
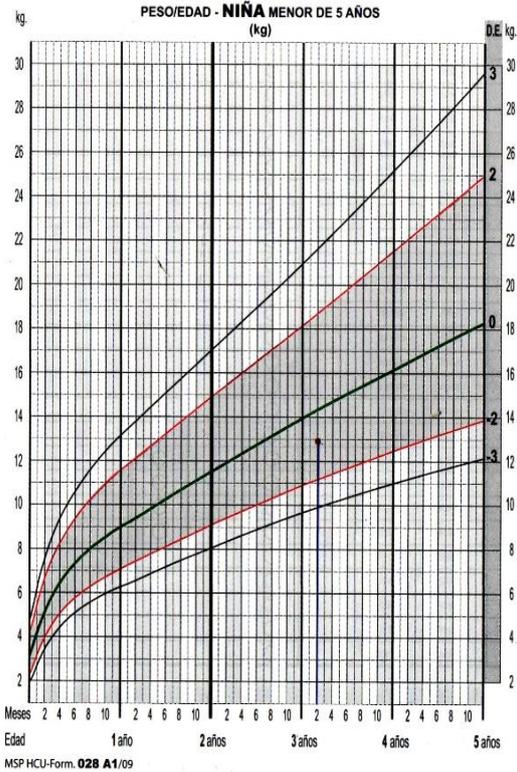
TENDENCIA DE LA CURVA DE CRECIMIENTO



MONITOREO DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LA NIÑA



SERVICIO	NOMBRES Y APELLIDOS	N° CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	N° HISTORIA CLÍNICA
CNH <input checked="" type="checkbox"/> CIV <input type="checkbox"/> <i>CDH San Fernando</i>	<i>Chyllon Marie Eballo Bastista</i>	<i>010730947</i>	<i>27-02-2013</i>	<i>5989</i>



N°	FECHA DE TOMA DE DATOS	EDAD CRONOLÓGICA	PESO		LONGITUD / TALLA		OBSERVACIONES
			(Kg)	Semiforo	cm	Semiforo	
1	<i>14-04-2016</i>	<i>3 años - 2 meses</i>	<i>13.50</i>	<input type="radio"/>	<i>89.5</i>	<input type="radio"/>	<i>16.8</i>
2				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
3				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
4				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
5				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
6				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
7				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
8				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
9				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
10				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
11				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
12				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
13				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
14				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
15				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
16				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
17				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
18				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
19				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
20				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
21				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
22				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
23				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
24				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
25				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
26				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
27				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
28				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
29				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	

TENDENCIA DE LA CURVA DE CRECIMIENTO

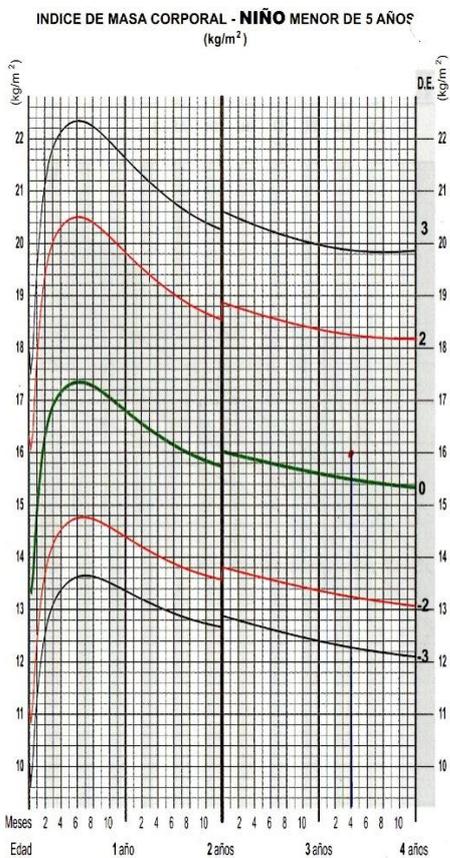
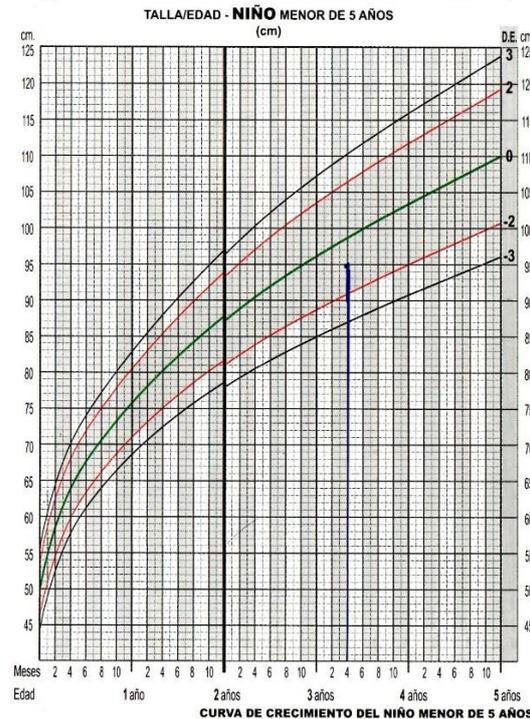
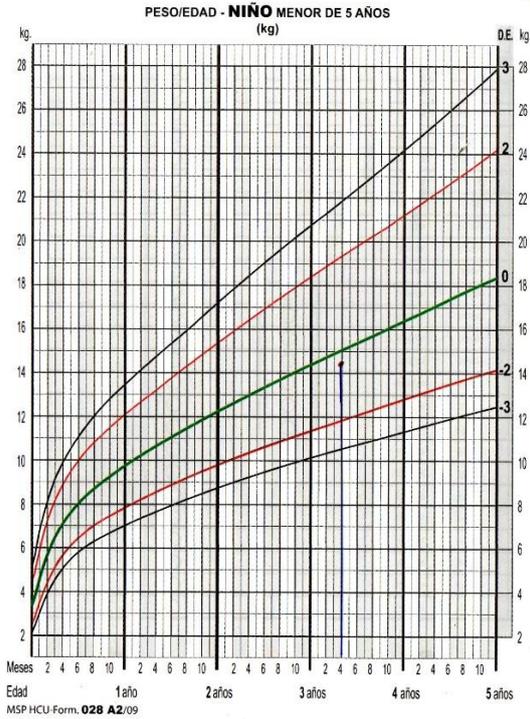


16.8

MONITOREO DEL ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO



SERVICIO CNH <input checked="" type="checkbox"/> CIBV <input type="checkbox"/> CNH San Fernando	NOMBRES Y APELLIDOS Andrés Iván Ayala Canga	N° CÉDULA 0152454103	FECHA DE NACIMIENTO 11-11-2012	N° HISTORIA CLÍNICA 5969
--	--	-------------------------	-----------------------------------	-----------------------------



N°	FECHA DE TOMA DE DATOS	EDAD CRONOLÓGICA	PESO		LONGITUD / TALLA		OBSERVACIONES
			(Kg)	Semáforo	cm	Semáforo	
1	14-04-2016	3-4	14,5	○	95	○	16,0
2				○		○	
3				○		○	
4				○		○	
5				○		○	
6				○		○	
7				○		○	
8				○		○	
9				○		○	
10				○		○	
11				○		○	
12				○		○	
13				○		○	
14				○		○	
15				○		○	
16				○		○	
17				○		○	
18				○		○	
19				○		○	
20				○		○	
21				○		○	
22				○		○	
23				○		○	
24				○		○	
25				○		○	
26				○		○	
27				○		○	
28				○		○	
29				○		○	

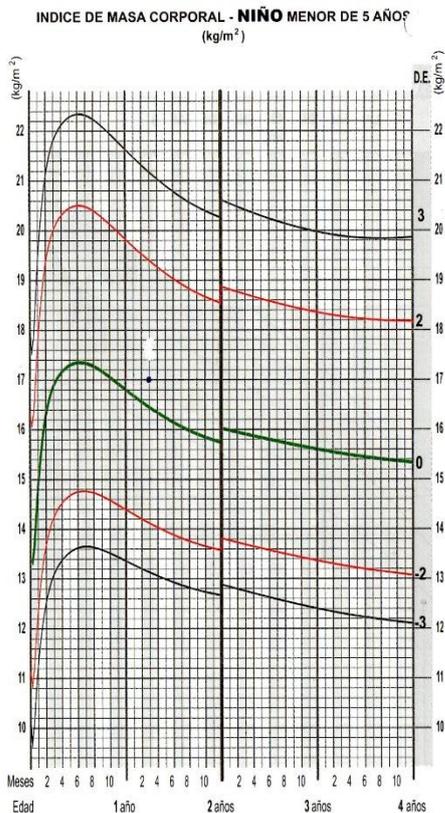
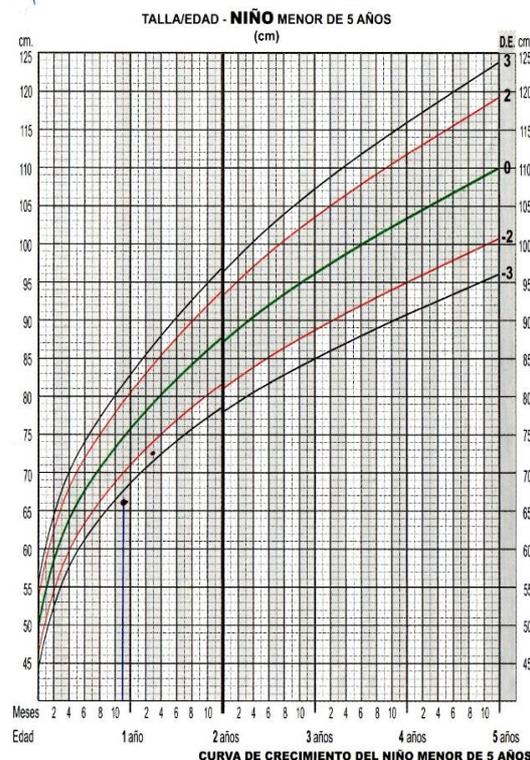
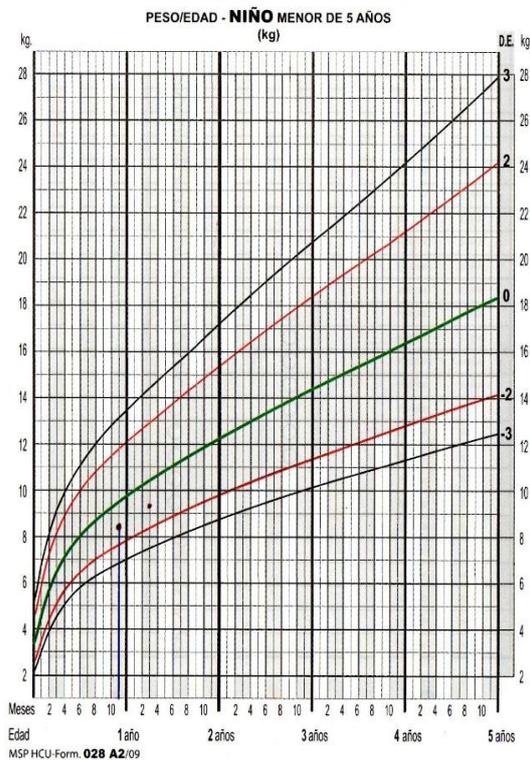
TENDENCIA DE LA CURVA DE CRECIMIENTO

BIEN RIESGO MAL

MONITOREO DEL ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO



SERVICIO	NOMBRES Y APELLIDOS	N° CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	N° HISTORIA CLÍNICA
CNH <input checked="" type="checkbox"/> CIBV <input type="checkbox"/> <u>CNH San Fernando</u>	<u>Elian Javier Marcelo Velazquez</u>	<u>0151423079</u>	<u>2-07-2015</u>	<u>6340</u>



N°	FECHA DE TOMA DE DATOS	EDAD CRONOLÓGICA	PESO		LONGITUD / TALLA		OBSERVACIONES
			(Kg)	Semáforo	cm	Semáforo	
1	07 04 2016	9	8.20	○	66.5	○	
2	11 10 2016	13	9.10	○	72.5	○	17.5
3				○		○	
4				○		○	
5				○		○	
6				○		○	
7				○		○	
8				○		○	
9				○		○	
10				○		○	
11				○		○	
12				○		○	
13				○		○	
14				○		○	
15				○		○	
16				○		○	
17				○		○	
18				○		○	
19				○		○	
20				○		○	
21				○		○	
22				○		○	
23				○		○	
24				○		○	
25				○		○	
26				○		○	
27				○		○	
28				○		○	
29				○		○	

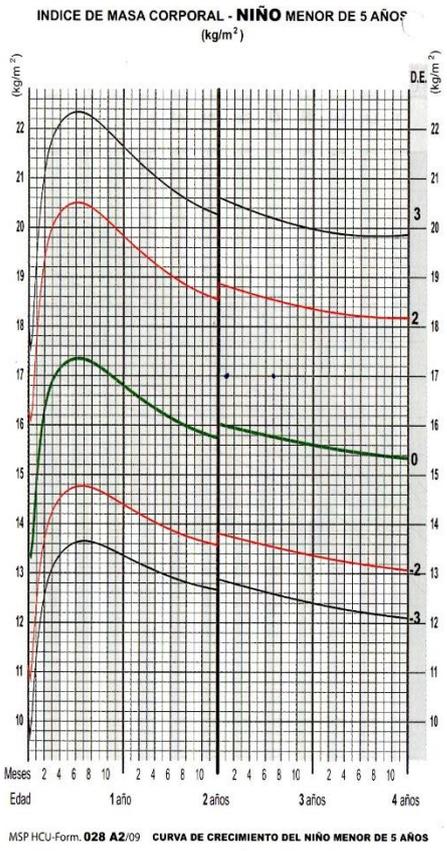
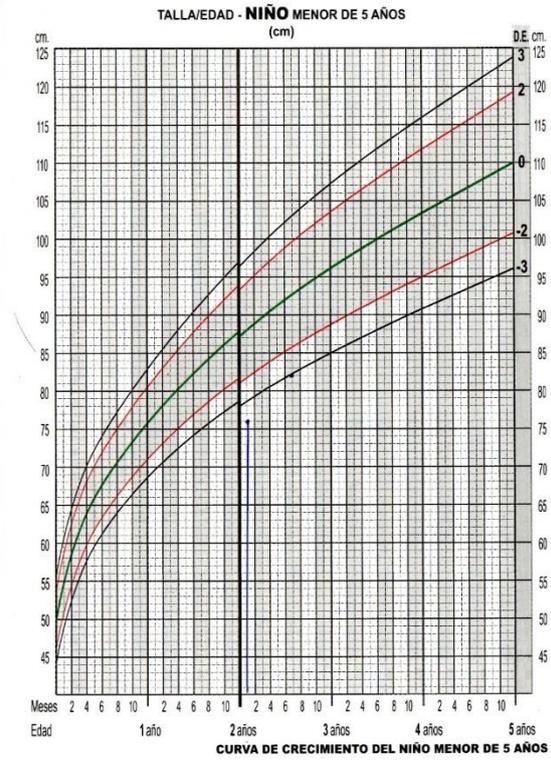
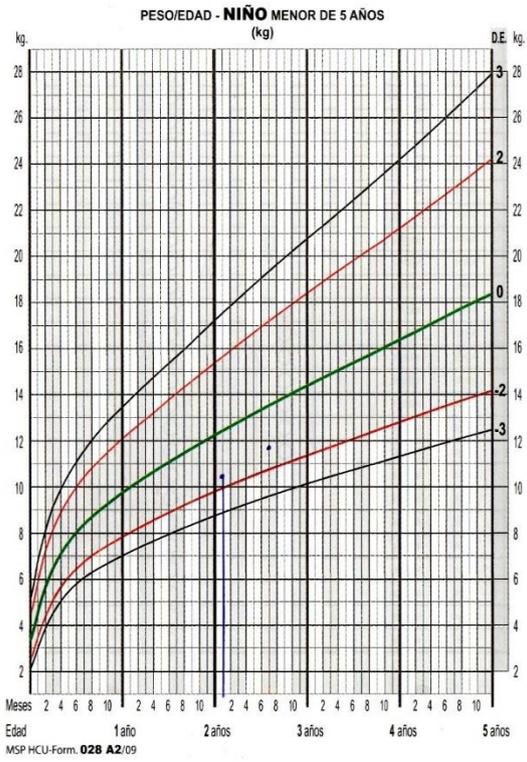
TENDENCIA DE LA CURVA DE CRECIMIENTO

BIEN RIESGO MAL

MONITOREO DEL ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO



SERVICIO CNH <input checked="" type="checkbox"/> CIBV <input type="checkbox"/> <u>CNH San Francisco</u>	NOMBRES Y APELLIDOS <u>Leo Fernando Soria Pintado</u>	N° CÉDULA <u>0150951833</u>	FECHA DE NACIMIENTO <u>7-03-2014</u>	N° HISTORIA CLÍNICA <u>6724</u>
--	--	--------------------------------	---	------------------------------------



N°	FECHA DE TOMA DE DATOS	EDAD CRONOLÓGICA	PESO		LONGITUD / TALLA		OBSERVACIONES
			(Kg)	Semiforo	cm	Semiforo	
1	14-04-2016	2 - 7	10.50	○	76.4	○	17
2	12-10-2016	2 - 7	11.8	○	82	○	17, 8
3		○		○	
4		○		○	
5		○		○	
6		○		○	
7		○		○	
8		○		○	
9		○		○	
10		○		○	
11		○		○	
12		○		○	
13		○		○	
14		○		○	
15		○		○	
16		○		○	
17		○		○	
18		○		○	
19		○		○	
20		○		○	
21		○		○	
22		○		○	
23		○		○	
24		○		○	
25		○		○	
26		○		○	
27		○		○	
28		○		○	
29		○		○	

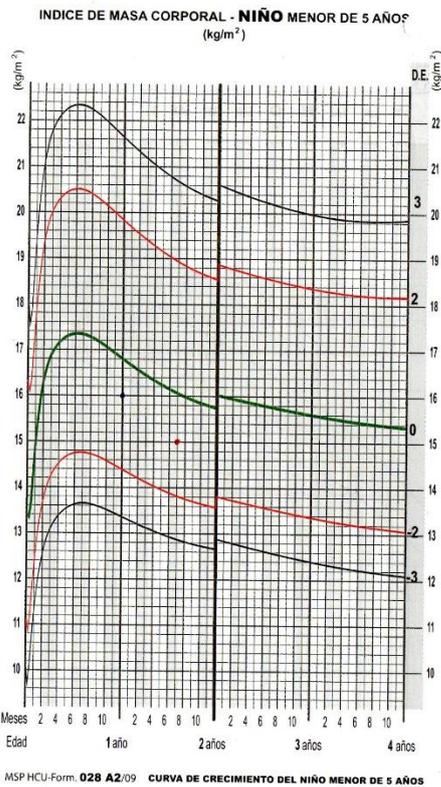
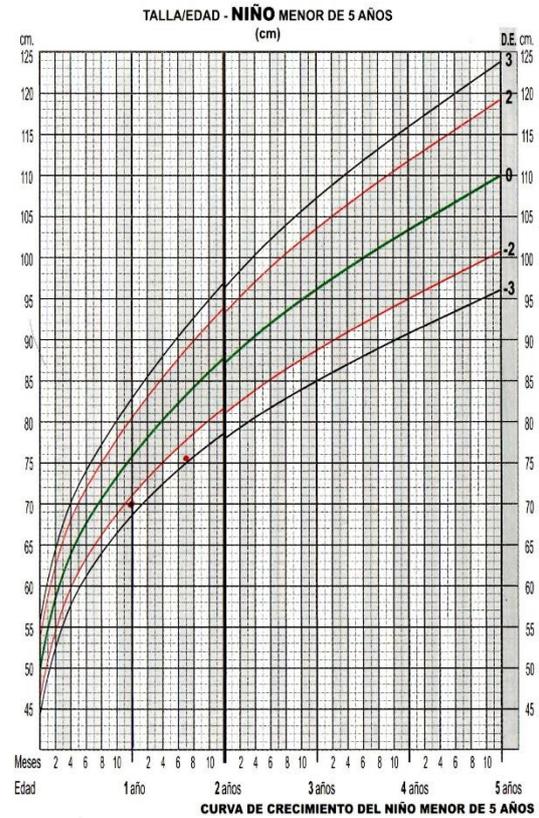
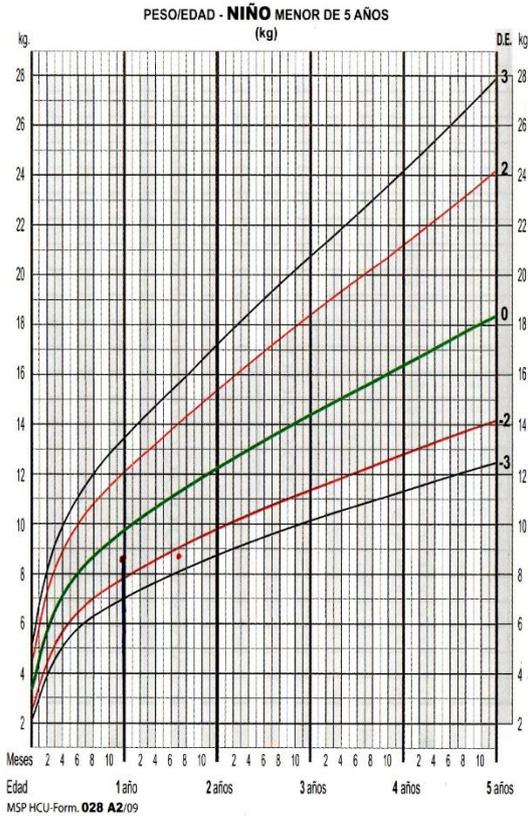
TENDENCIA DE LA CURVA DE CRECIMIENTO



MONITOREO DEL ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO



SERVICIO	NOMBRES Y APELLIDOS	N° CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	N° HISTORIA CLÍNICA
CNH <input checked="" type="checkbox"/> CIBV <input type="checkbox"/> <u>CNH San Fernando</u>	<u>Enik Ismael Espinoza Smanola</u>	<u>0151343142</u>	<u>10/03/2015</u>	<u>6274</u>



N°	FECHA DE TOMA DE DATOS	EDAD CRONOLÓGICA	PESO		LONGITUD / TALLA		OBSERVACIONES
			(Kg)	Semáforo	cm	Semáforo	
1	7-04-2016	1 0	8.20	●	70.0	○	16
2	17-10-2016	1 7	8.8	●	75.5	○	15
3				○		○	
4				○		○	
5				○		○	
6				○		○	
7				○		○	
8				○		○	
9				○		○	
10				○		○	
11				○		○	
12				○		○	
13				○		○	
14				○		○	
15				○		○	
16				○		○	
17				○		○	
18				○		○	
19				○		○	
20				○		○	
21				○		○	
22				○		○	
23				○		○	
24				○		○	
25				○		○	
26				○		○	
27				○		○	
28				○		○	
29				○		○	

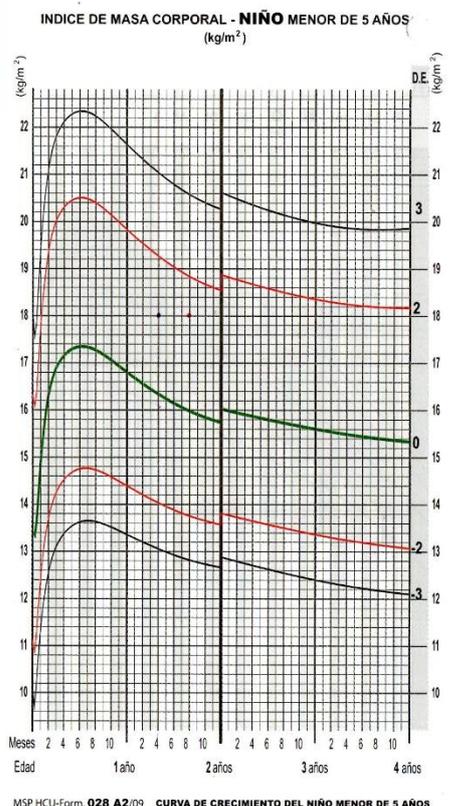
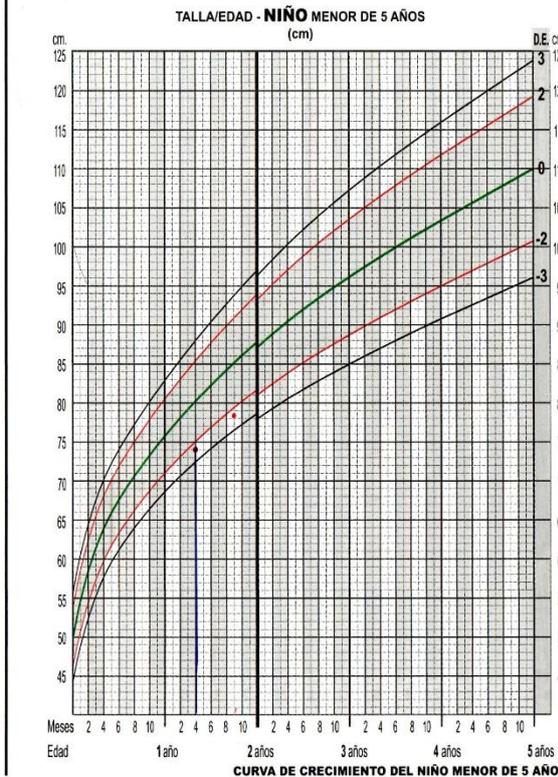
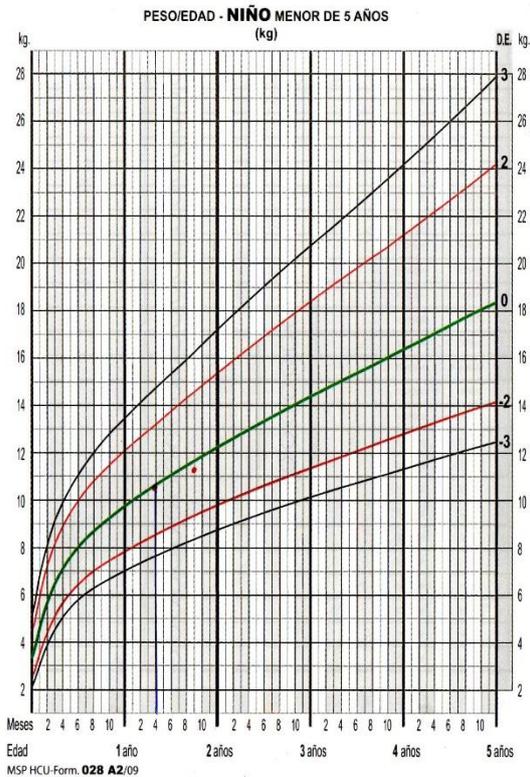
TENDENCIA DE LA CURVA DE CRECIMIENTO



MONITOREO DEL ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO



SERVICIO	NOMBRES Y APELLIDOS	N° CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	N° HISTORIA CLÍNICA
CNH <input checked="" type="checkbox"/> CIBV <input type="checkbox"/> <u>CPA San Fernando</u>	<u>Galea Eduardo Valasquez Valasquez</u>	<u>0151502832</u>	<u>17/12/2014</u>	<u>6234</u>



N°	FECHA DE TOMA DE DATOS	EDAD CRONOLÓGICA	PESO		LONGITUD / TALLA		OBSERVACIONES
			(Kg)	Semáforo	cm	Semáforo	
1	7 04 2016	1 4	10.10	○	74.0	○	18
2	17-10-2016	1 9	17.3	○	78.2	○	18 4
3				○		○	
4				○		○	
5				○		○	
6				○		○	
7				○		○	
8				○		○	
9				○		○	
10				○		○	
11				○		○	
12				○		○	
13				○		○	
14				○		○	
15				○		○	
16				○		○	
17				○		○	
18				○		○	
19				○		○	
20				○		○	
21				○		○	
22				○		○	
23				○		○	
24				○		○	
25				○		○	
26				○		○	
27				○		○	
28				○		○	
29				○		○	

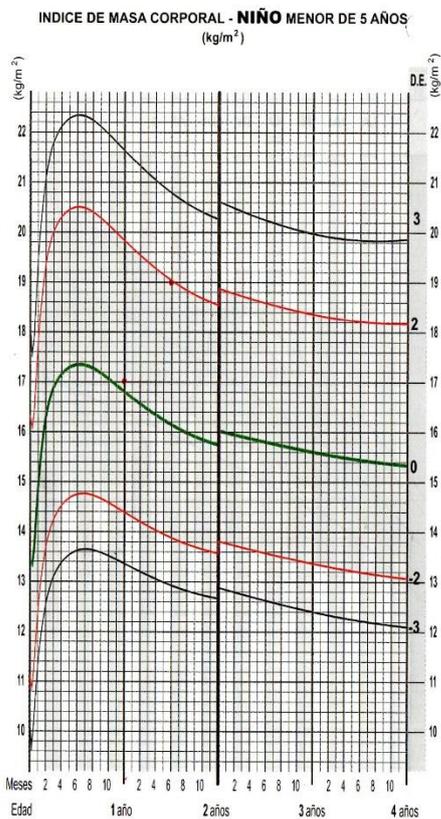
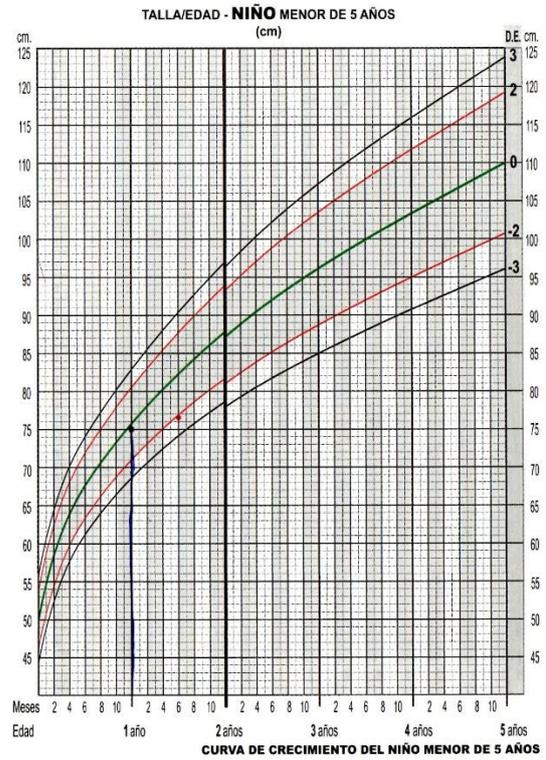
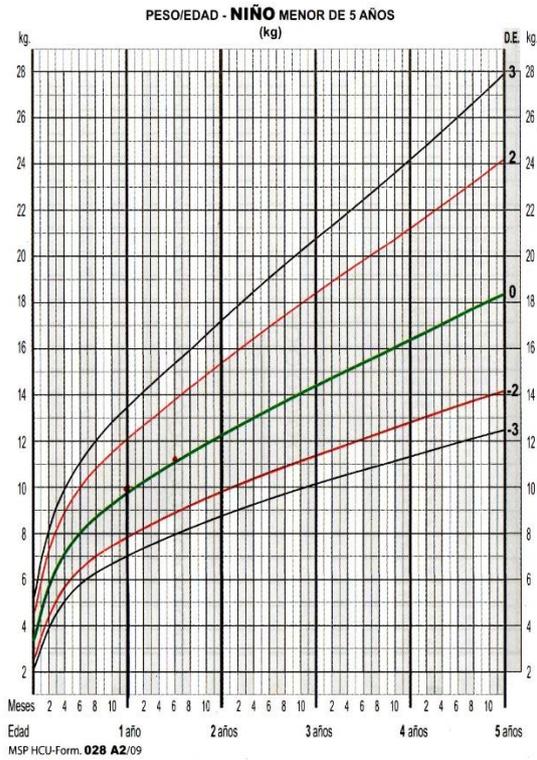
TENDENCIA DE LA CURVA DE CRECIMIENTO

BIEN RIESGO MAL

MONITOREO DEL ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO



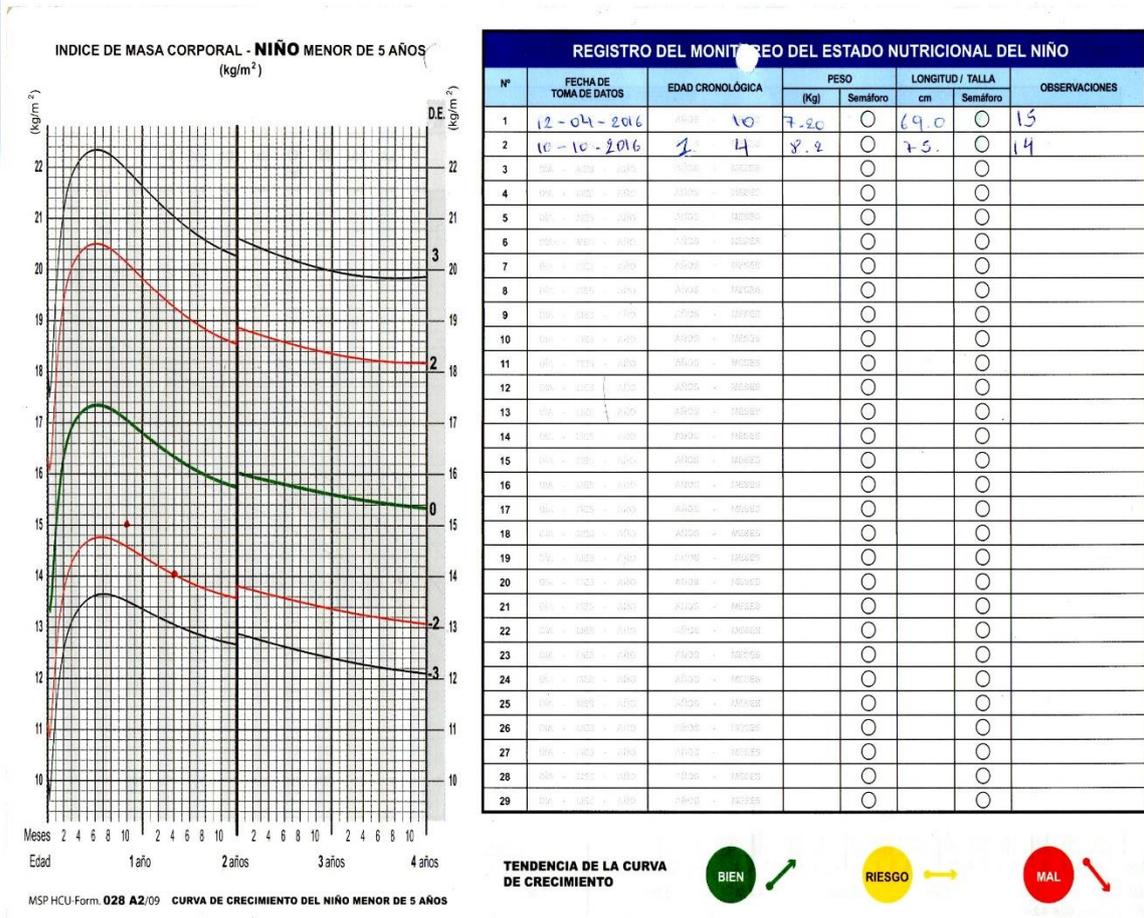
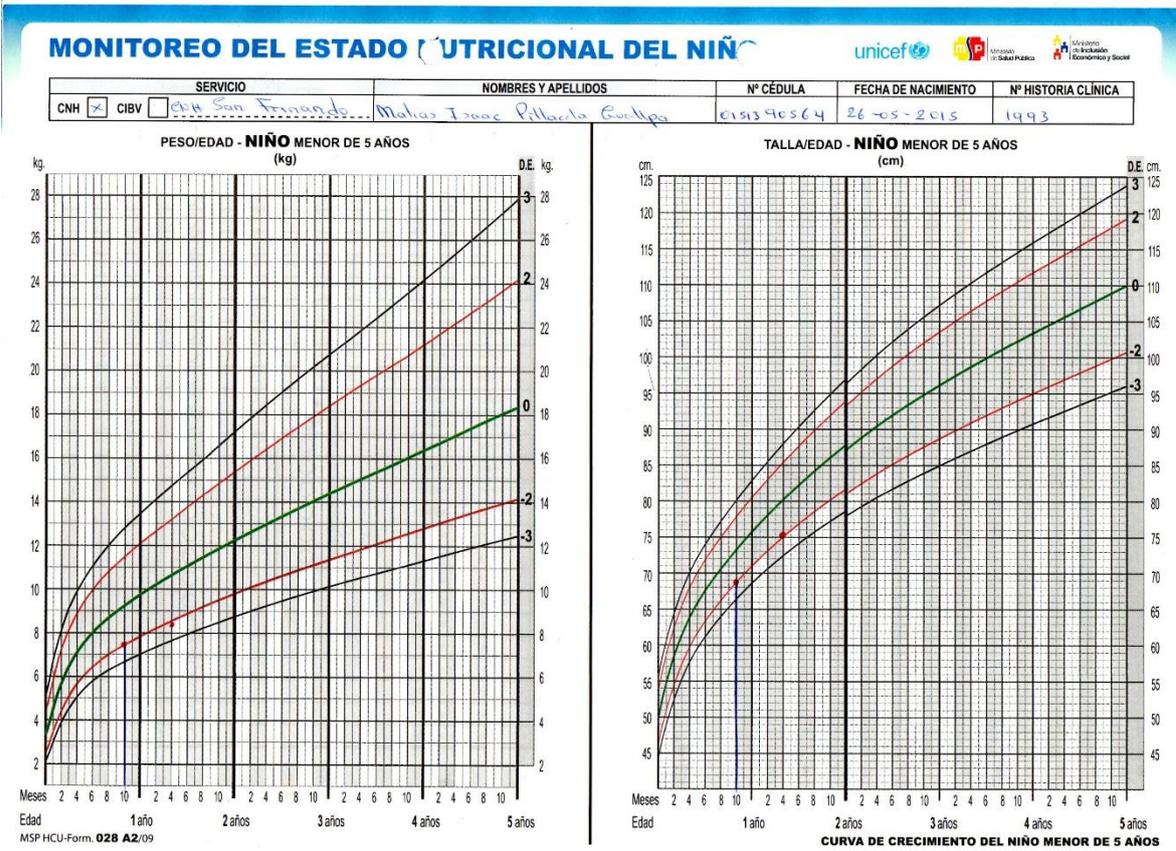
SERVICIO CNH <input checked="" type="checkbox"/> CIBV <input type="checkbox"/> <i>CNH San Fernando</i>	NOMBRES Y APELLIDOS <i>Achua Steu Chuañi Panjon</i>	N° CÉDULA <i>0151373925</i>	FECHA DE NACIMIENTO <i>12-03-2015</i>	N° HISTORIA CLÍNICA <i>1974</i>
---	--	--------------------------------	--	------------------------------------



N°	FECHA DE TOMA DE DATOS	EDAD CRONOLÓGICA	PESO		LONGITUD / TALLA		OBSERVACIONES
			(Kg)	Semáforo	cm	Semáforo	
1	12-04-2016	7 0	10	○	75	○	17
2	10-10-2016	7 6	11.2	○	76.5	○	19
3				○		○	
4				○		○	
5				○		○	
6				○		○	
7				○		○	
8				○		○	
9				○		○	
10				○		○	
11				○		○	
12				○		○	
13				○		○	
14				○		○	
15				○		○	
16				○		○	
17				○		○	
18				○		○	
19				○		○	
20				○		○	
21				○		○	
22				○		○	
23				○		○	
24				○		○	
25				○		○	
26				○		○	
27				○		○	
28				○		○	
29				○		○	

TENDENCIA DE LA CURVA DE CRECIMIENTO

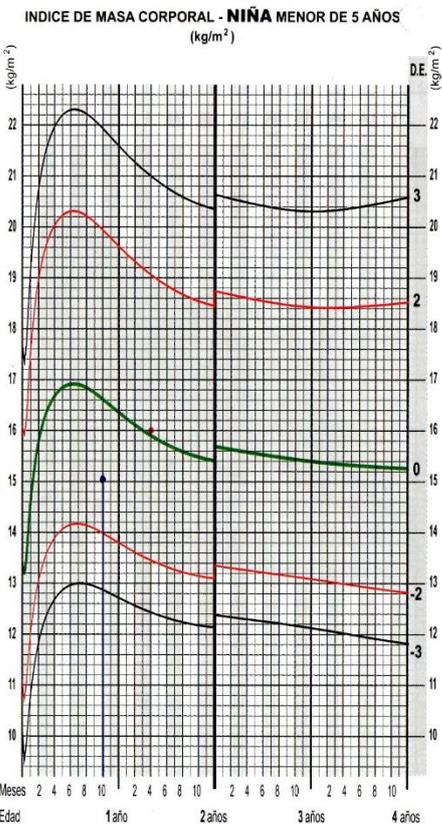
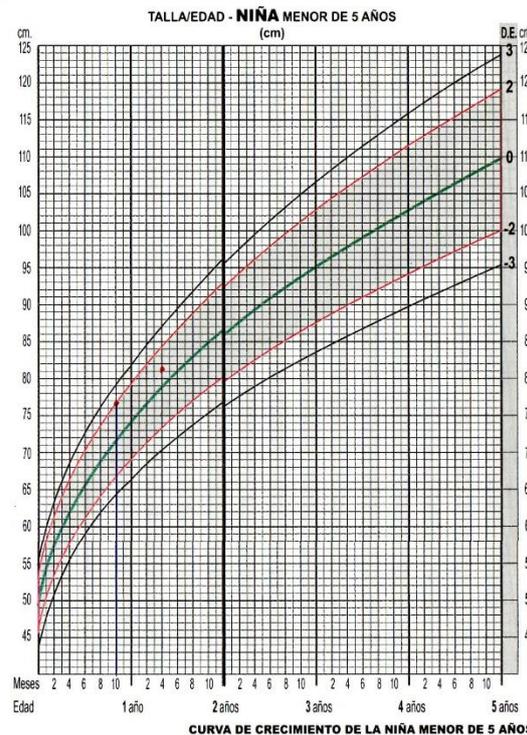
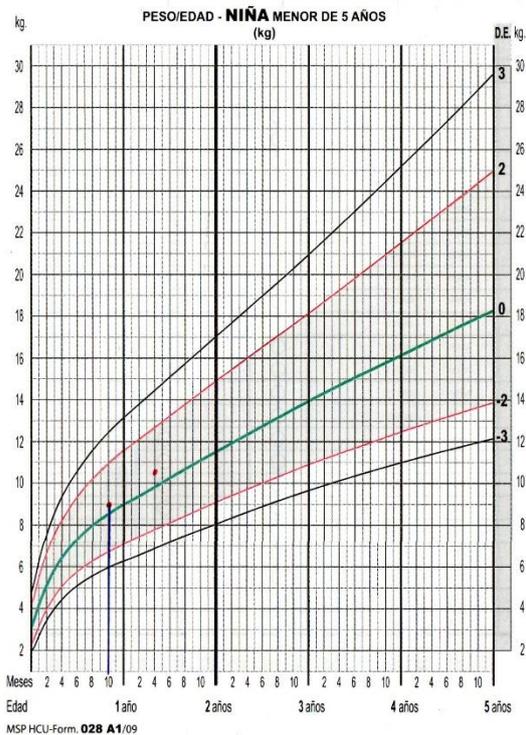




MONITOREO DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LA NIÑA



SERVICIO	NOMBRES Y APELLIDOS	N° CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	N° HISTORIA CLÍNICA
CNH <input checked="" type="checkbox"/> CIBV <input type="checkbox"/> <u>CNH San Fernando</u>	<u>Emily Dayanna Lopez Siguro</u>	<u>0151047188</u>	<u>16-05-2014</u>	<u>6732</u>



N°	FECHA DE TOMA DE DATOS	EDAD CRONOLÓGICA	PESO		LONGITUD / TALLA		OBSERVACIONES
			(Kg)	Semáforo	cm	Semáforo	
1	14-04-2016	10-4	9.00	⊙	74.8	⊙	15
2	17-10-2016	7-4	10.7	⊙	87.3	⊙	16
3	⊙	...	⊙	...
4	⊙	...	⊙	...
5	⊙	...	⊙	...
6	⊙	...	⊙	...
7	⊙	...	⊙	...
8	⊙	...	⊙	...
9	⊙	...	⊙	...
10	⊙	...	⊙	...
11	⊙	...	⊙	...
12	⊙	...	⊙	...
13	⊙	...	⊙	...
14	⊙	...	⊙	...
15	⊙	...	⊙	...
16	⊙	...	⊙	...
17	⊙	...	⊙	...
18	⊙	...	⊙	...
19	⊙	...	⊙	...
20	⊙	...	⊙	...
21	⊙	...	⊙	...
22	⊙	...	⊙	...
23	⊙	...	⊙	...
24	⊙	...	⊙	...
25	⊙	...	⊙	...
26	⊙	...	⊙	...
27	⊙	...	⊙	...
28	⊙	...	⊙	...
29	⊙	...	⊙	...

TENDENCIA DE LA CURVA DE CRECIMIENTO

BIEN RIESGO MAL

MSP HCU-Form. 028 A1/09 **CURVA DE CRECIMIENTO DE LA NIÑA MENOR DE 5 AÑOS**
15.5