



USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala

ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN LA ALDEA SAN JOSÉ LA
EMPALIZADA, DEL MUNICIPIO DE LA GOMERA, ESCUINTLA

TESINA

Presentada a la Dirección de la
Escuela de Trabajo Social de la Universidad de
San Carlos de Guatemala

POR

Vilma Liliana Piox Amperez

Previo a conferírsele el título de

TRABAJADORA SOCIAL

En el grado académico de

LICENCIADA

Guatemala, noviembre de 2013

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL**

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Rector Lic. Carlos Estuardo Gálvez Barrios
Secretario Dr. Carlos Alvarado Cerezo

AUTORIDADES DE LA ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

Directora Msc. Rosaura Gramajo de Arévalo
Secretaria Licda. Adelfa Georgina Navarro Miranda

CONSEJO DIRECTIVO

REPRESENTANTES DOCENTES

Licenciada Delma Lucrecia Palmira Gómez
Licenciada Enilda Patricia Salazar Trejo

REPRESENTANTE DE LOS PROFESIONALES

Licenciada Alicia Catalina Herrera Larios

REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

Estudiante Khaterine Rossana Tinti Esquit
Estudiante Mariflor Acabal España

TRIBUNAL EXAMINADOR

Directora Msc. Rosaura Gramajo de Arévalo
Secretaria Licda. Adelfa Georgina Navarro Miranda
Coordinadora IIETS Msc. Belia Aydée Villeda Erazo
Tutora Licda. Elsa Arenales Herrera
Revisora Licda. Celita Mahely Chacón de Prera

“Los autores serán los responsables de las
Opiniones y criterios expresados en sus obras”

Artículo 11 del Reglamento del Consejo Editorial de
la Universidad de San Carlos de Guatemala

Índice

Contenido

Introducción.....i

Capítulo 1

Antecedentes históricos sociales de la Aldea San José la Empalizada

- 1.1. Ubicación geográfica1
- 1.2. Aspectos demográficos2
- 1.3. Aspectos socioculturales.....5

Capítulo 2

Desnutrición infantil en la aldea San José la Empalizada

- 2.1 Situación de desnutrición infantil.....17

Capítulo 3

- 3.1 Situación nutricional familiar y social en 50 casos de niños y niñas en estado de desnutrición infantil en la aldea San José la Empalizada.....25

Capítulo 4

- 4.1 El profesional de Trabajo social en los programas de atención a niños y niñas en estado de desnutrición infantil en la aldea San José la Empalizada.....49

Conclusiones.....53

Recomendaciones desde Trabajo Social.....55

Bibliografía.....57

DEDICATORIA

Dios: todo poderoso que me ha brindado fuerzas y sabiduría y que por su gran amor y misericordia he logrado un triunfo más, porque cada enfermedad, lágrima, cansancio, tristeza y alegría hoy tienen su recompensa.

Mi madre: Alicia Amperez que me ha brindado su amor y apoyo incondicional en todo momento, este triunfo también es de ella porque estado en cada etapa de mi vida mami la amo muchísimo.

Mi padre: Héctor Piox Alvarado por el apoyo que me ha brindado por el cuidado que ha tenido conmigo muchas gracias lo amo mucho.

Mis hermanos: Noel por tu gran apoyo, David por tu paciencia, Nancy por hacerme reír mucho aun en los peores momentos, hermanitos han sido mi fortaleza hasta este momento también los amo y espero ser un buen ejemplo para ustedes.

Mis primitos: Marlon y Keily han sido mi inspiración para seguir luchando, los adoro mis nenes lindos y los amo con todo mi corazón.

Mis tíos, tías y mis abuelos: por todo el apoyo brindado, por estar atentos y estar siempre presentes en cada triunfo logrado los quiero mucho.

Mis amigos: Jasmín por no dejarme sola y luchar a mi lado, Noelia por compartir emociones buenas y malas y por tu buena compañía, Christian por quererme mucho y darme esos abrazos que confortan, Migdalia por esa ternura que te caracteriza y tus consejos sabios, Sheyla porque eres una amiga incondicional, Gaby Z. por tu ternura en cualquier situación nenita, Cindy Rivera por esos valores y fortalezas que sabes compartir, Cindy Cerezo. Porque conozco tu lado tierno y cariñoso, Katy por tu

alegría, comprensión, ternura y esa amistad que muchos desearían tener, Lorena por ser mi ejemplo de mujer luchadora, Byron por tu apoyo en esos momentos en que más lo necesite.

Los quiero muchísimo gracias por esta linda amistad y más que amistad son mi segunda familia y por esas aventuras que han quedado marcadas para siempre en mi vida.

Mis amigos de infancia: Sandra, Roxana, Lucky, Evelin, Mónica han sido parte fundamental en mi vida y porque ustedes me han visto crecer en mi profesión y me han brindado su apoyo, Gomer, Fernando Patricio, Roncito y Mario por estar pendientes de cada paso en mi carrera universitaria.

A esas personas que en su momento me dieron cariño, amor, compañía y apoyo aunque ya no estén a mi lado muchas gracias. A todas las personas conocidas de la familia Piox Amperez, que siempre han estado atentos en todo el proceso de mi carrera profesional, que Dios los bendiga y muchas gracias.

Mi abuela: Marcela Alvarado que en paz descanse porque sé que este triunfo alcanzado le hubiera alegrado mucho.

Mi tutora de tesina: Licenciada Elsa Arenales Herrera por la paciencia y el tiempo que me dedico y por su buen criterio.

Mi revisora de tesina: Licenciada Celita Chacón de Prera por su valioso apoyo en mi carrera profesional.

Mi padrino de graduación: Licenciado Edwin Velázquez, por esos consejos profesionales y personales que me ha brindado, por la confianza que puso en mi persona pues fue uno de mis motivos para seguir luchando hasta el final.

Mi madrina de graduación: Licenciada Marcia Galindo por compartir sus conocimientos que en el momento de nuestra práctica profesional han sido muy valiosos.

DEDICATORIA

A la Universidad de San Carlos de Guatemala por brindarme la oportunidad de ser una profesional egresada.

A la Escuela de Trabajo Social por brindarme la oportunidad de ser parte de un gran equipo de profesionales

A la Oficina de Obras Sociales de la Esposa del Alcalde de Sipacate.

A la aldea San José la Empalizada en especial a la red de Mujeres por brindarme su apoyo.

A todos los niños que sufren desnutrición infantil en el país de Guatemala.

Introducción

Realizar esta investigación es de suma importancia porque el tema desnutrición infantil en niños y niñas menores de cinco años en nuestro país es una problemática que se debe abordar de manera integral, debido a que es un tema social. Es importante conocer el papel del profesional de Trabajo Social, porque existe poca información que se ve reflejado en pocas publicaciones, sistematizaciones de experiencias en documentos y libros.

El presente informe de tesina es el resultado de la investigación en la aldea San José la Empalizada sobre el tema de desnutrición infantil en niños y niñas menores de 5 años. El objetivo principal de la investigación es conocer las causas, efectos y consecuencias de la desnutrición infantil en las familias de la aldea.

Para el logro de resultados de los objetivos planteados se elaboraron guías de entrevistas dirigidas a familias con niños y niñas en estado de desnutrición infantil, al representante del Centro de Salud de Sipacate, a la trabajadora social del Centro de Recuperación Nutricional de Sipacate, a los representantes del COCODE de la aldea San José la Empalizada y al Alcalde de la Gomera Escuintla, obteniendo resultados satisfactorios.

La estructura del informe se presenta a través de 4 capítulos:

En el primer capítulo se encuentran los antecedentes de la aldea San José la Empalizada, la ubicación geográfica, los aspectos demográficos, economía e infraestructura.

En el segundo capítulo se hace referencia de los antecedentes de la problemática de la desnutrición infantil en la aldea. En el tercer capítulo se presentan los resultados de la investigación realizada a 43 familias en donde se encontró 50 casos de niños y niñas menores de 5 años en estado de desnutrición infantil. En el último capítulo se plantean propuestas que desde Trabajo Social se pueden realizar en la aldea y en la municipalidad del municipio.

Se utilizó la investigación cualitativa que permitió obtener información directa de la problemática que se pretende conocer, ya que no es a través de documentos sino por la vivencia inmediata del investigador.

Las visitas domiciliarias, con el objetivo de hacer uso de la observación directa en cuanto a la práctica de higiene de las madres hacia los niños y niñas y en las viviendas, obteniendo un panorama general acerca de la desnutrición, siendo esta la manera más adecuada de obtener datos reales y mejores resultados de la investigación. Permitted observar el ambiente físico, los acontecimientos, actividades y reacciones de las personas ante la entrevista.

Los problemas que se encontraron al momento de realizar la investigación, fueron los siguientes: algunas madres de familia no se sentían en confianza para hablar acerca de la problemática por lo que fue muy difícil obtener la información necesaria y adecuada.

Por otro lado no fue posible la entrevista con el Alcalde de la Gomera Escuintla, pero sí se logró tener comunicación con el vice alcalde el señor Noé Muralles quien aportó información importante de los programas y proyectos dirigidos a disminuir la desnutrición infantil a nivel municipal especialmente en la aldea San José la Empalizada.

Es importante investigar esta problemática dentro de la aldea San José La Empalizada, pues no existen organizaciones que brinden atención a la población afectada.

Se considera importante la participación del profesional de Trabajo Social, debido a que esta es una profesión eminentemente social y humana y no puede dejar por un lado el problema de la atención de casos de niños con desnutrición infantil severa y moderada, en sus aspectos sociales y económicos. Además permite proporcionar

estrategias, donde se oriente a las personas en la búsqueda de soluciones para los problemas que se derivan de dicho padecimiento.

Será también un informe útil para que la municipalidad tome acciones para prevenir y atender el problema de desnutrición de niños y niñas.

Al final se encontrarán conclusiones y recomendaciones según los resultados encontrados en la investigación.

Capítulo I

Antecedentes históricos sociales de la Aldea San José la Empalizada.

1.1 Ubicación geográfica

“El municipio de la Gomera está ubicado a 111 kilómetros de la ciudad capital, la aldea San José la Empalizada se encuentra en el kilómetro 140, habiendo 29 kilómetros del municipio de la Gomera hacia la aldea en estudio. Al norte colinda con la aldea Sipacate al sur con el océano pacífico al occidente con la aldea Rama Blanca y La Laguna y al oriente con el área los pinos y la aldea Brisas de la empanizada. Su clima es cálido.

Para llegar, partiendo de la Ciudad de Guatemala se dirige a la carretera hacia el Pacífico, rumbo a Escuintla. Al ingresar al departamento de Escuintla, se debe buscar la ruta que va a Mazatenango para llegar a Siquinalá, donde está el desvío hacia la Democracia, La Gomera y Sipacate.

La aldea es también conocida por los pobladores del lugar como la Morena del sur siendo un lugar con mucho atractivo turístico, las principales son la playa de arena volcánica, sus olas grandes ideal para practicar surf y relajarse así también lugares de diversiones como piscinas. Sus grandes extensiones de terrenos son utilizadas por las salineras, además sus habitantes tienen un gran carisma para recibir a los turistas. Ubicada en la costa del Pacífico de Guatemala, la aldea la empalizada es una de las playas más visitadas por los guatemaltecos durante los descansos y fin de año.

Recientemente, Sipacate se ha ganado el calificativo a nivel internacional de el Paraíso del surf, debido a las olas de más de dos metros de alto y a la belleza del lugar, que lo convierten en un punto de reunión para surfistas nacionales y extranjeros.

Según la Licenciada Dalila Tambito en una reseña histórica nos indica que el poblado se inició con tres familias, en el año 1940 conociéndose con el nombre de Chicalés debido a la abundancia de estos árboles frutales, luego en el año 1963 don Jorge Chacón decide ir por todos sus hermanos, don Victoriano, don Alejandro y don Eulogio, quienes invitaron a don Benjamín Cardona, siendo ellos quienes empezaron a poblar la aldea San José la Empalizada, palabra que se deriva de la gran cantidad de arboles existentes en aquel entonces, en esta región.

En el año 1968, el señor Justo Abascal regala la imagen del señor San José de donde nace el nombre de San José la Empalizada, como se conoce actualmente, iniciando con la tradición de la celebración de la feria patronal”¹

1.2 Aspectos demográficos

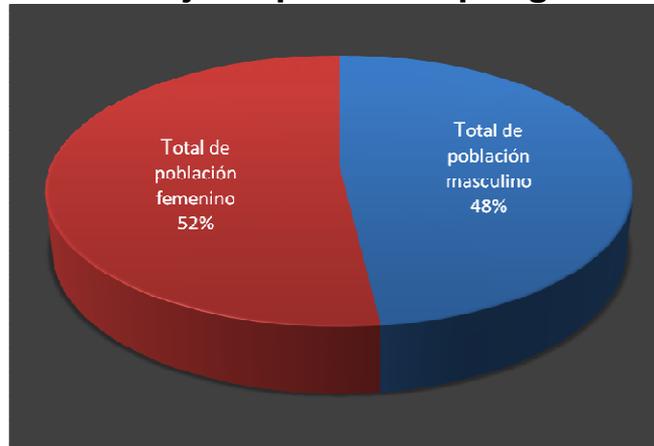
Población

Según datos del Censo poblacional febrero y marzo 2013 realizado por la estudiante de Trabajo Social de la Universidad de San Carlos de Guatemala la población de la aldea San José La Empalizada es de 910 habitantes, entre hombres y mujeres, el 100 % habla el castellano según información brindada por los pobladores.

La población de la aldea San José La Empalizada es considerablemente joven, con un porcentaje alto de mujeres en edad fértil y edad escolar. Siendo muy poco el porcentaje de adultos mayores de 81 años en adelante, se podría decir que las enfermedades y la mala condición de vida no permite que las personas tengan una buena calidad de vida. Sin embargo es importante mencionar que estos ancianos tienen poca atención por parte de su familia han sido abandonados en sus casas y únicamente sobreviven de alimentos que les regalan los vecinos y rara vez los familiares llegan.

¹ Cruz N. Guatemala 2013. Diagnostico Comunitario San José La Empalizada. Marzo del 2013 pág. 3-6

Gráfica 1
Porcentaje de población por género

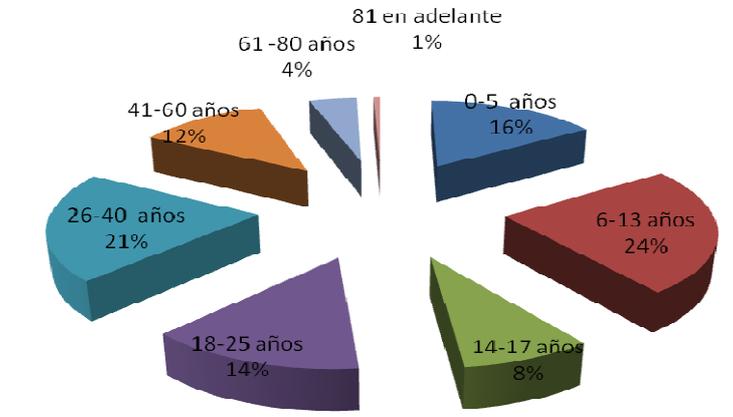


Fuente: Censo poblacional febrero y marzo 2013 realizado por la estudiante de Trabajo Social de la Universidad de San Carlos de Guatemala Nadly Cruz

Del 100% de la población que es un total de 910 habitantes el 52% está conformado por el sexo femenino siendo el 48% el sexo masculino, dato significativo pues predomina el sexo femenino en la aldea San José La Empalizada. Se ha logrado observar que el problema del machismo ha sido muy marcado por los hombres de la aldea.

Los miembros del COCODE hacen mención que las mujeres no son capaces de desempeñar uno de los cargos financieros que ellos manejan. A pesar de esta problemática las mujeres han sido base fundamental pues ellas son las que más se preocupan por el bienestar de la aldea citada con anterioridad, puesto que han conformado una red de mujeres que son capacitadas en proyectos productivos por parte de la SOSEP, en la elaboración de cloro, desinfectante y shampoo esto con el objetivo de impulsar la economía dentro de sus hogares y la buena higiene dentro de la misma.

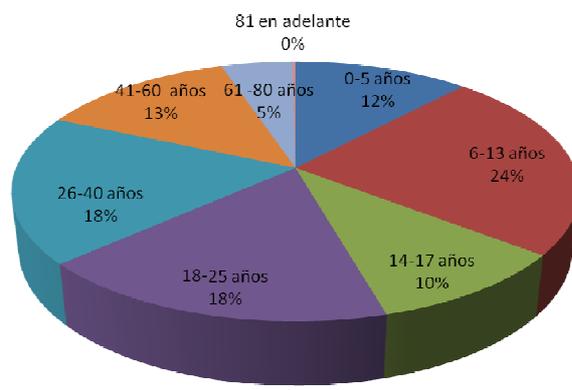
Gráfica 2
Rango de edades sexo femenino



Fuente: Censo poblacional febrero y marzo 2013 realizado por la estudiante de Trabajo Social de la Universidad de San Carlos de Guatemala Nadly Cruz

El 52% de la población de la aldea San José la Empalizada está conformado por el sexo femenino en edades de 0 años hasta 81 años en adelante, de los cuales el 16% lo conforman las niñas de 0 a 5 años de edad. La gráfica demuestra que en el 21% de la población se encuentran las personas responsables de sostener a la cantidad de adolescentes y niños que existe dentro de la aldea.

Gráfica 3
Rango de edades por sexo masculino



Fuente: Censo poblacional febrero y marzo 2013 realizado por la estudiante de Trabajo Social de la Universidad de San Carlos de Guatemala Nadly Cruz

El total de la población de sexo masculino es del 48%, desde las edades de 0 a 5 años de hasta 81 años en adelante, conformado el 12% por los niños de 0 a 5 años.

Es evidente que por alguna razón no existen muchas personas mayores de 81 años ya que el censo reflejó que únicamente viven 4 adultos mayores en la aldea San José la Empalizada, de igual manera en el rango de sexo femenino.

1.3 Aspectos socioculturales

En la aldea San José la Empalizada la mayor parte de la población pertenece a la descendencia ladina, mientras que 113 familias respondieron no saber por lo que es evidente la falta de conocimiento de la cultura a la que se pertenece.

Únicamente 1 familia se considera de la etnia Caqchiquel, tomando en cuenta que es una familia que ha emigrado a este departamento en busca de trabajo y mejores condiciones de vida, por lo que deben aceptar y acostumbrarse a otras culturas fuera de la de ellos.

Cuando se habla de cultura, la religión es parte fundamental ya que es así como se identifica la postura ante los problemas de cada persona. En la aldea 97 familias profesan la religión evangélica, mientras que 73 familias dicen no pertenecer a ninguna, Según opiniones de la población, las personas prefieren no decidirse por alguna religión por las actitudes de las demás personas, es importante mencionar la discriminación hacia algunas familias por parte de líderes en programas sociales tomando en cuenta su religión, mientras que 47 familias profesan la religión católica.

Es importante mencionar que la religión en esta aldea está dividiendo a la población, en algunos casos por ser de distintas religiones no logran mantener una buena comunicación y organización como vecinos.

Mientras que otro de los problemas es que existe favoritismo al momento de inscribirse en los programas sociales u otros proyectos, debido a que

dependiendo de la religión de las líderes es así como las inscriben, aunque no tengan necesidad son tomadas en cuenta.

Esto ha molestado a muchas familias por lo que ellas prefieren decir no pertenecer a ninguna religión para ser tomados en cuenta en todo, además se sienten con más libertad para participar en todas las actividades que se realizan en la aldea, principalmente en la feria patronal celebrada el 17 de marzo en honor a San José, ya que se realizan distintas actividades como:

- ✓ Desfile hípico
- ✓ Elección de reina
- ✓ Desfile de cinta
- ✓ Bailes
- ✓ Misa
- ✓ Instalación de juegos mecánicos, entre otros.

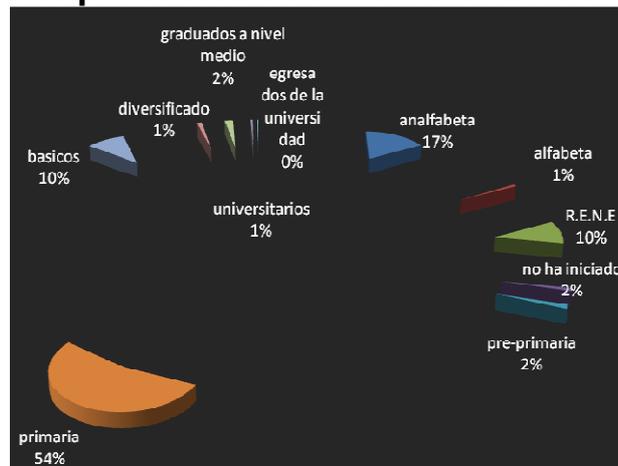
En estas actividades participan las personas que profesan la religión católica ya que son ellos los organizadores y también los que no tienen ninguna religión mientras que los de religión evangélica prefieren no involucrarse.

En Guatemala la educación pública comienza a partir de los seis años lo que genera una problemática social para los hijos e hijas de familias pobres de comunidades marginales, pues el trabajo infantil comienza sobre los cuatro años. Esto impide su acceso a la educación formal pues al llegar a la edad escolar (seis años) ya llevan mucho tiempo trabajando y son una fuente de ingresos a la que las familias no están dispuestas a renunciar.

En otros casos la falta de recursos económicos o insuficientes no permite que la familia pueda apoyar en los estudios a sus hijos al salir del nivel

primario, razón primordial por lo que muchos jóvenes ven frustrados sus deseos de seguir el nivel básico o de cultura general; lo cual ocasiona que se empleen a temprana edad en el campo de la agricultura, albañilería o algún empleo sin ingresos formales que les permita mejorar sus condiciones de vida y la de su familia.

Gráfica 4
Escolaridad de la población de la aldea San José la Empalizada



Fuente: Censo poblacional febrero y marzo 2013 realizado por la estudiante de Trabajo Social de la Universidad de San Carlos de Guatemala Nadly Cruz

Es evidente que en su mayoría las personas de la aldea San José la Empalizada únicamente tienen un grado del nivel primario, pues de un 100% de la población el 54% está en este rango. Seguido de un 10% que en su mayoría son adolescentes que están cursando este nivel educativo, ya que están siendo apoyados por sus padres u otros familiares.

Mientras que un 17% de la población es analfabeta; entre esta población existen jóvenes que no lograron entrar a un centro educativo debido a la falta de recursos económicos de los padres de familia, por lo que se consideran analfabetas porque no saben leer ni escribir. Seguido del Rango de Edad No Escolar R.E.N.E. siendo estos los niños de 0 a 5 años de edad. Aunque existe una probabilidad de que estos niños no

sigan estudiando y se incremente el índice de personas analfabetas dentro de la aldea.

La organización comunitaria de la aldea San José la Empalizada, es representada únicamente por el COCODE, ya que es quien toma decisiones sobre todo el acontecer en la aldea investigada. Siendo ellos quienes manejan la información de beneficiarios de programas sociales, quien coordina proyectos con la Municipalidad de la Gomera entre otras actividades.

El COCODE está conformado de la siguiente manera:

Presidente Lic. Marcedonio Nájera

Vicepresidente Hugo Peña

Secretario Nicolás López

Tesorero Carlos Rodríguez

Vocal 1 Teresa Rivera

Vocal 2 Marta Julia Donis

El COCODE hace elecciones cada cuatro años. Para llevar a cabo esta actividad se convoca a toda la aldea San José la Empalizada, pero debido a la falta de participación no llega toda la población y siempre quedan las mismas personas al no tener otra alternativa.

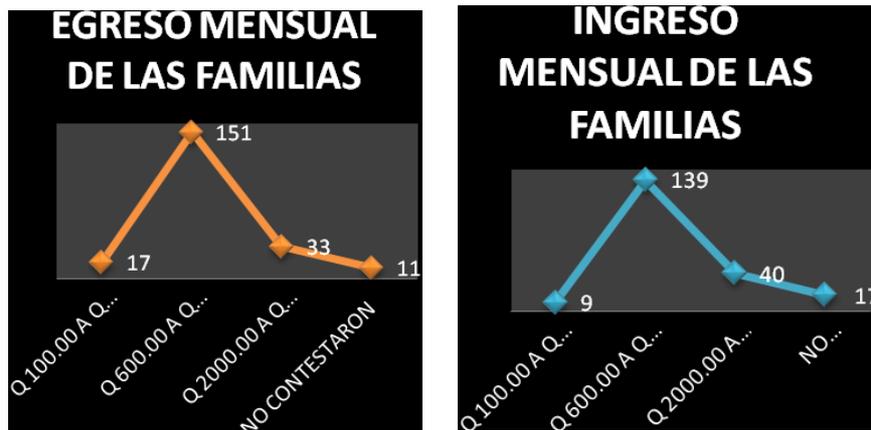
No existen otras organizaciones en la aldea que trabajen por el bienestar de los habitantes.

El COCODE actual no tiene días específicos para reunirse ya que la mayoría de los integrantes trabaja durante el día. Para que la aldea se desarrolle es necesario que la población tenga participación en todas las actividades en beneficio de la aldea, pues de esa manera será más fácil que los programas de desarrollo tengan éxito, al mismo tiempo el trabajo en equipo se irá fortaleciendo.

La clave del éxito de cualquier plan o actividad de un Programa de desarrollo comunitario es la participación directa de la aldea. Los miembros de las comunidades o aldeas deben organizarse para ser más responsables en mejorar ellos mismos y su entorno social.

Es preciso mencionar que los líderes comunitarios estén capacitados para poder dirigir a la población y lograr la participación de la misma, logrando con esto una buena planificación y organización de los diferentes trabajos a realizarse a beneficio de la aldea, de esa manera la responsabilidad no solo caerá sobre los dirigentes comunitarios.

Gráfica 5
Ingreso y egreso mensual de las familias de la Aldea San José la Empalizada



Fuente: Censo poblacional febrero y marzo 2013 realizado por la estudiante de Trabajo Social de la Universidad de San Carlos de Guatemala Nadly Cruz

El salario de las familias de la aldea San José la Empalizada está entre Q 600.00 a Q 1000.00 mensuales, son muy pocas las que obtienen un salario de Q 2000.00 a Q 3000.00 mensuales, incluso con ese salario no podrían adquirir la canasta básica alimentaria o vital, ya que en su mayoría las familias ya tienen comprometido su sueldo, pues algunos deben pagar alquiler de vivienda, deudas, vestuario, estudio en algunos de los casos, pago de transporte y alimentación.

La mayoría de las personas de la aldea San José la Empalizada trabajan en las fincas de caña que se encuentran ubicadas en el mismo departamento, pero las personas únicamente tienen trabajo en tiempo de verano pues los contratan para el riego de los cañales, al llegar el invierno los despiden es entonces cuando empiezan a sobrevivir de la pesca o de otro trabajo. Igual en las salineras únicamente hay trabajo en verano pues en invierno ya no se puede producir la sal.

Fotografía 1



Esta fotografía muestra la manera en que se produce la sal, el trabajo de las personas es cepillar y recoger la sal, cada persona tiene aproximadamente 23 metros cúbicos de tierra para trabajar según doña Miriam García trabajadora de una salinera. Su sueldo es de Q900.00 quincenales, lo lamentable es que para poder sacar estos 23 metros diarios deben pagar a otras personas para que el trabajo avance esto significa que al llegar la quincena no cuentan con todo su sueldo puesto que deben pagar a sus trabajadores, mientras tanto estas personas ya tiene deudas en las tiendas o con personas conocidas.

Este trabajo implica en las personas enfermedades en los pies ya que al momento de cepillar y recoger la sal esta se encuentra caliente, además en ocasiones les salen ampollas en las manos.

Gráfica 6

Actividades que realizan las personas de la aldea San José la Empalizada



Fuente: Censo poblacional febrero y marzo 2013 realizado por la estudiante de Trabajo Social de la Universidad de San Carlos de Guatemala Nadly Cruz

El potencial de la población económicamente productiva es mermado por las limitadas opciones en educación a nivel básico y diversificado, por lo que un 99.99% de la población se vinculan a diversas actividades agrícolas y la mano de obra no calificada, a la pesca artesanal, las salineras, turismo de playa y zonas ecológicas.

Las fuentes de empleo que se localizan dentro de la aldea son escasas. Entre las empresas que brindan empleo a la población en su mayoría son fincas de siembra y riego de caña, ingenios de gran prestigio, y las salineras. Por lo general los integrantes de familia que trabajan y obtienen un ingreso económico son:

- ✓ El padre de familia
- ✓ Madre de familia
- ✓ Hijos mayores de 15 años

Entre las fincas que brindan trabajo a la población encontramos las siguientes: finca Loma Linda, finca San Luis, finca Palo Blanco, finca San Francisco, finca Montañesa, entre los ingenios encontramos el ingenio

Pantaleon y el ingenio Magdalena, entre las salineras estan salinas la Joya, salinas Salcasa y salinas el Porvenir entre otras.

También existen otras fuentes de trabajo estas son: bancos, rancho Carrillo, la sub estacion de la policia nacional civil, escuela nacional rural mixta Transito Montepeque de sipacate. Otra de las actividades económicas que realizan algunos pobladores, es la economía informal, establecidas en sus domicilios, siendo estas:

- ✓ Tiendas con artículos de la canasta básica
- ✓ Tortillería
- ✓ Ventas de verduras, frutas y legumbres

Se considera la salud como el estado de bienestar y equilibrio en nuestro organismo. El nivel de salud en Guatemala y los servicios son escasos a raíz de ello afecta a la población en general. El Estado es el encargado de brindar salud y bienestar en todo ámbito a la población sin distinción alguna.

Al analizar y observar los estándares de salud, se pudo identificar que no hay acceso a mantener un equilibrio en la salud en la aldea San José la Empalizada.

La pobreza y otros factores impiden que exista bienestar físico y psicológico en los habitantes de la aldea.

Entre las enfermedades comunes que afectan a la población de la aldea se encuentran las siguientes: gripe y tos, los habitantes pocas veces son controlados por el centro de salud o centro de convergencia existente en la aldea, porque los padres de familia o encargados se ocupan de brindar atención con remedios caseros o auto medicarse o simplemente dejarlo pasar sin ningún tratamiento

También podemos mencionar las enfermedades gastrointestinales siendo provocada por la falta de higiene en la vivienda, la mala preparación de los alimentos y el agua acumulada en recipientes y otros

virus que circulan en el medio ambiente. Tomando en cuenta que uno de los síntomas más frecuentes de estas enfermedades es la fiebre.

La mortalidad por diferentes causas en la aldea San José la Empalizada es:

Adultos mayores: una de las primeras causas de mortalidad en la aldea se debe a la edad de los habitantes, los adultos mayores tienden a contraer diversas enfermedades comunes pero sus organismos se encuentran desgastados por el tipo de vida del campo y otras formas de sobrevivencia, por lo que encuentran propensos a contraer enfermedades tanto comunes como enfermedades terminales.

Accidentes: los tipos de accidentes han provocado la muerte de al menos 1 persona al año. Los accidentes automovilísticos y la negligencia de los padres de familia hacia los hijos han ocasionado la pérdida de los seres queridos.

VIH-SIDA: este tema es tabú en la aldea, muchos de ellos escuchan mencionar la enfermedad pero desconocen todo referente al mismo. Lamentablemente el departamento de Escuintla tiene un nivel de índice elevado en cuanto al VIH-SIDA.

La falta de higiene, la negligencia, el ambiente y otras formas de vida ha permitido la fluidez de estas enfermedades las más frecuentes son: infecciones respiratorias, urinarias, intestinales. Estas son controladas por el Centro de Salud de Sipacate en algunas ocasiones, pero la gravedad de la misma ha ocasionado la muerte de algunas personas.

En la aldea San José la Empalizada es común ver que las personas quemen su propia basura, lo que contribuye a la contaminación ambiental pues el humo causa molestias a la población, y en otros casos que la tiren al camino. Si existe el camión que extrae la basura de los hogares pero no todos pagan la cantidad de Q35.00 al mes. Esta

situación provoca que las personas en especial los niños sufran de enfermedades de la piel, intestinales y respiratorias.

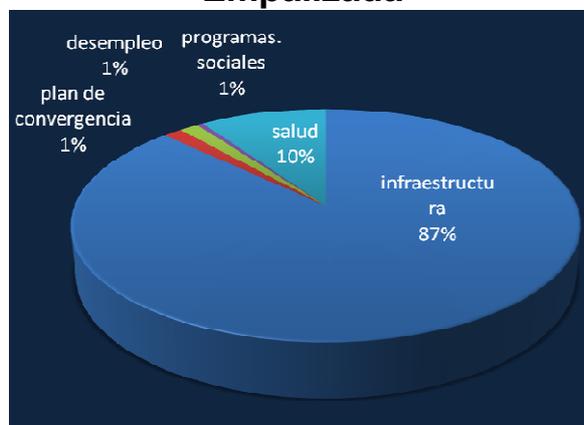
La forma en que las personas se atienden al presentar una enfermedad es la siguiente:

La población de la aldea San José la Empalizada asiste al Centro de Salud de la Gomera, porque que les brindan mejor servicio y por ser más grande tienen todo tipo de medicamento, mientras que en Sipacate el personal da mal trato a los pacientes y únicamente les dan recetas por no tener medicamento, recetas que ellos no pueden comprar debido a la falta de recurso económico.

Mientras que para otras personas que tiene recurso económico acudir con médicos particulares es mejor pues dicen estar cansados de ir a perder tiempo al Centro de Salud y salir con las manos vacías ya que nunca hay medicamento.

Otras opciones es ir directo al Hospital Nacional de Escuintla cuando ven al paciente muy grave, mientras que otras personas que trabajan en empresas privadas cuentan con seguro social del IGSS o bien asisten a las Obras Sociales de la Esposa del Alcalde (SOSEA) ya que cuenta con un médico que les brinda buena atención y medicamento gratuito.

Gráfica 7 Principales problemas encontrados en la Aldea San José La Empalizada



Fuente: Censo poblacional febrero y marzo 2013 realizado por la estudiante de Trabajo Social de la Universidad de San Carlos de Guatemala Nadly Cruz

Uno de los principales problemas que predomina dentro de la aldea San José la Empalizada es la falta de infraestructura pues las instalaciones de la escuela están en malas condiciones, no cuentan con asfalto en las avenidas, únicamente esta asfaltada la calle principal siendo este un lugar turístico, el alumbrado eléctrico es otro factor importante pues por las noches se vuelve un lugar peligroso a falta de focos en los postes, incrementado día a día la violencia.

Para poder resolver estos problemas de infraestructura la aldea debe estar organizada y unida, ya que muchas veces el cargo recae sobre el COCODE, sin darse cuenta la población que es beneficio para todos, al mismo tiempo las familias deben educar a los hijos debido a que los postes y cables ya están instalados pero el problema es que los jóvenes y niños han quebrado los focos.

El aspecto de salud es lo primero que ellos identifican, al no contar con un Centro de Salud en la aldea. Existe un centro de convergencia que no se encuentra en condiciones para atender a los pobladores ya que no cuentan con el equipo ni medicamento necesario para atender a los niños y adultos que presentan enfermedades comunes.

Es por ello que, una de las prioridades es el tema de saneamiento ambiental, en el cual se puede mencionar la cloración del agua para consumo humano, mejorar e incrementar el sistema de drenajes y los sistemas de tratamiento de desechos sólidos y líquidos. La calidad del agua para consumo es inadecuada, lo que provoca enfermedades gastrointestinales en la población, especialmente en los niños.

Otro problema encontrado es la falta de servicio de drenajes, el asfalto de avenidas provocando complicaciones, siendo algunas las siguientes:

- Infecciones respiratorias.
- Enfermedades de la piel.
- Infecciones en los ojos
- Enfermedades gastrointestinales
- Gastos económicos puesto que provoca desgaste en los vehículos, lo que requiere una inversión constante en el mantenimiento de los automóviles y motocicletas.

Capítulo 2

Desnutrición infantil en la aldea San José la Empalizada.

El problema de desnutrición infantil en la aldea San José la Empalizada ha ido agudizándose debido a la pobreza, pobreza extrema, falta de oportunidades de empleo, y falta de infraestructura, razón por la cual ha sido uno de los principales problemas que el Centro de Salud de Sipacate ha querido disminuir por medio de programas dirigidos a madres y niños.

2.1. Situación de desnutrición infantil

La buena alimentación es fundamental en los primeros años para que los niños y niñas tengan más oportunidad de vivir sanos y desarrollarse plenamente, tanto física como intelectualmente.

La Lactancia Materna: “Se conoce como el período durante el cual, el niño es alimentado por medio de la leche materna; cuando la madre da únicamente su leche al bebe sin agregar formulas lácteas u otro alimento. Durante sus primeros seis meses de vida. Se conoce como lactancia materna exclusiva”.² Por lo que es importante que en el periodo de la lactancia materna la madre se nutra bien para poder brindarle al niño una buena alimentación y así evitar el problema de la desnutrición infantil.

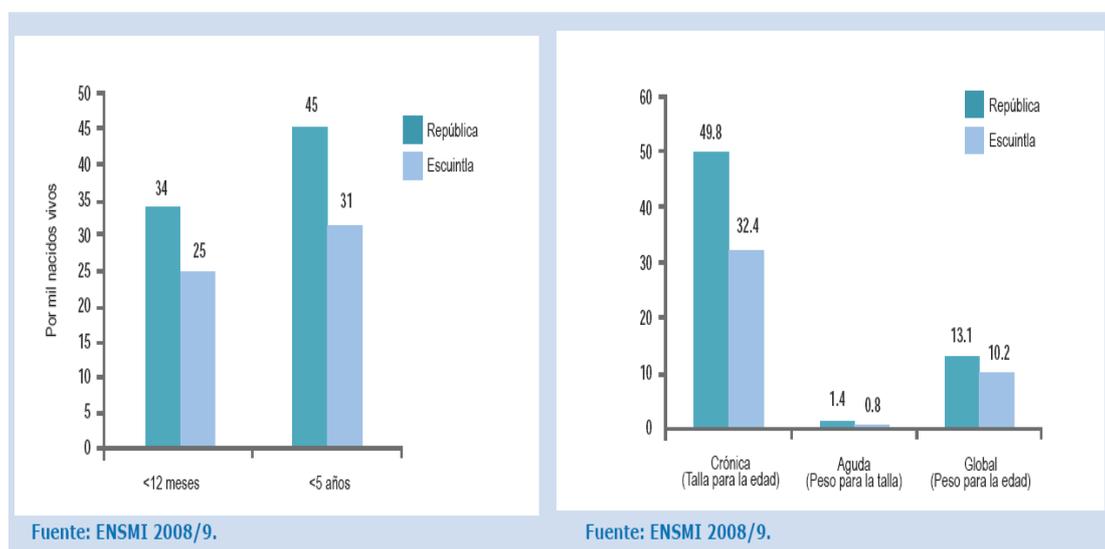
Si bien la nutrición se asocia más con temas de salud, una deficiente ingesta en la primera infancia y años escolares tiene repercusiones irreversibles, que impactan tanto en el individuo a lo largo del ciclo de vida, como en la sociedad en general.”³

² Op. Cit.

³ La niñez guatemalteca en cifras: Compendio estadístico sobre las niñas, niños y adolescentes guatemaltecos. Unicef. Año 2007, primera edición. Pág. 47

Gráfica 8

Mortalidad infantil Escuintla Desnutrición infantil en Escuintla



“Las altas tasas de mortalidad infantil están asociadas principalmente a enfermedades respiratorias y a síntomas de diarrea. Más de la quinta parte de los niños menores de cinco años del país han presentado síntomas, pero solo el 44% de los casos de una infección respiratoria aguda recibe tratamiento, mientras que menos de dos terceras partes de los casos de diarrea son atendidos. También es importante la cobertura de vacunación en niños para la prevención de la mortalidad y morbilidad. Casi una cuarta parte de los niños menores de dos años en el país tienen pendiente una o más vacunas.”⁴

La aldea San José La Empalizada posee vulnerabilidad en la inseguridad alimentaria y nutricional, por estar ubicado en una zona con elevado riesgo a desastres naturales recurrentes, que ocasionan daños agrícolas y estructurales a la red vial, vivienda y servicios básicos.

⁴ Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Cifras para el desarrollo humano Escuintla, colección estadística departamental. Guatemala 2011. Pág. 10 y 11

En su mayoría las familias de la aldea San José la Empalizada no tienen acceso al servicio de agua potable, al servicio de drenaje, al servicio de energía eléctrica, al asfaltado de calles y avenidas y lo más importante es que no cuentan con servicio sanitario, de igual manera por no tener drenajes las aguas negras son lanzadas a flor de tierra, contaminando el medio ambiente provocando enfermedades virales a los pobladores del lugar.

Mediante recorridos comunitarios se ha observado, que algunas mujeres no tienen las medidas de saneamiento con los menores ya que no es frecuente el baño diario por la falta de agua, el lavado de manos y lavado bucal.

Existe mucha vulnerabilidad en los niños y niñas menores de 5 años en contraer enfermedades gastrointestinales, ya que debido a la falta de agua entubada no hay buena preparación de los alimentos y el lavado de manos antes de consumir cualquier tipo de alimento, provocando en ellos enfermedades gastrointestinales y virales, que en muchos de los casos no son tratados con médicos especializados ya que al momento de enfermarse los niños, los padres de familia gastan más en transporte para llevarlos al Centro de Salud de Sipacate, y deben comprar las medicinas que les receten pues el centro de salud no está siendo efectivo ya que el gobierno no los abastece con suficiente medicamento para cubrir las enfermedades de la población atendida.

El no contar un con sanitario en la vivienda, provoca en los niños enfermedades como las amebas o parásitos, en muchas ocasiones al no ser tratados a tiempo puede causarles la muerte.

Según la Secretaria de Seguridad Alimentaria Nutricional (SESAN), “la desnutrición es la manifestación de bajo peso en relación a la talla del individuo, el cual se origina por una situación reciente de falta de alimentos o una enfermedad que produce una pérdida rápida de peso.

La desnutrición es un estado patológico provocado por la falta de ingesta o absorción de alimentos, puede ser primaria que también puede ser llamada desnutrición leve, y desnutrición secundaria, la cual si llega a estar muy grave puede llegar a ser una patología como el cáncer o tuberculosis

Las características del enfermo de desnutrición, varían de acuerdo a la gravedad de su condición. Con desnutrición moderada un niño se caracteriza, físicamente, por tener un peso y una estatura menor a la que se espera para su edad, un desarrollo inadecuado de los músculos y una pubertad retardada; y psicológicamente por presentar alteración en el desarrollo del lenguaje, alteración en el desarrollo motor y alteración en el desarrollo del comportamiento, (Irritabilidad, indiferencia u hostilidad).

Con desnutrición severa el niño, presenta trastornos circulatorios, lesiones en piel sobre infectada con bacterias u hongos, su cabello es seco, quebradizo, uñas delgadas y frágiles, y pueden presentar anorexia, crecimiento del hígado y alteración en el ritmo de las deposiciones fecales, frecuencia cardíaca acelerada, frecuentes infecciones respiratorias, raquitismo, osteoporosis, debilidad muscular, anemia por falta de hierro o vitamina B12, anemia por falta de ácido fólico, anemia por falta de vitamina C o anemia por infecciones”⁵

La desnutrición severa no se ve a simple vista, pero reduce las capacidades intelectuales y físicas de una persona como por ejemplo:

- ✓ Reduce la capacidad visual y auditiva
- ✓ Afecta el coeficiente intelectual
- ✓ Elimina la curiosidad natural y las ganas de jugar, claves para el desarrollo y estímulo de un niño

⁵ Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Guatemala, Desnutrición crónica y aguda en Guatemala. Pág. 1

✓ Baja la defensa contra enfermedades.”⁶

El problema de desnutrición en la aldea San José la Empalizada ha sido uno de los principales que el Centro de Salud de Sipacate ha querido disminuir por medio de los alimentos vitaminados y otros programas dirigidos a las madres en estado de gestación, pues es desde ahí en donde se puede evitar que un niño padezca de desnutrición al momento de nacer.

Según el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social “Para el año 2012 el Centro de Salud de Sipacate detecto 84 casos de desnutrición infantil en distintas comunidades de la aldea Sipacate, entre las cuales 16 casos fueron detectados en la aldea San José La Empalizada. Los otros casos fueron detectados en otras comunidades tales como: El Naranjo, Parcelamiento San Jerónimo, Parcelamiento Santa Elena Tikal, Colonia San Carlos, Colonia El Bambi, Colonia San Carlos, Colonia Los Laureles, Sipacate centro, Colonia Guadalupe, Colonia La Estrellita, Caserío el Castaño, Caserío El Jardín y Colonia Milagro de Dios.

De los 84 casos detectados 20 fueron de diagnóstico nutricional severos y 64 moderados, debido a su signos clínicos 10 fueron catalogados como Kwashiorkor que según el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social tiene las siguientes características:

- Hinchadito con edema
- Piel muy estirada a veces con heridas
- Cabello fino y frágil con signo de bandera
- Cara de luna
- Manchas o escamas en la piel
- desganado

⁶ López Oscar. (Septiembre 2010) Hambre y Desnutrición, resultado de una prolongada injusticia. Primera edición, Septiembre 2010 Centro Editorial Vile. Pág. 13 y 14

También fue identificado según su signo clínico 1 caso de Marasmo que según el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social tiene las siguientes características:

- muy flaco y demacrado
- cara de viejito
- piel seca y arrugada
- pelo sin brillo y ralo el cual se cae fácilmente
- carácter irritable, llora mucho.

Según información proporcionada por el enfermero profesional del Centro de Salud de Sipacate en lo que va del año 2013 han detectado 95 casos de desnutrición infantil en comunidades de su jurisdicción, de los cuales 24 son de la aldea San José la Empalizada, hasta el momento 25 de los casos son de diagnóstico nutricional severos y 70 moderados, catalogados por sus signos clínicos 2 casos de Kwashiorkor y dos de Marasmo.

El proceso para recuperar a un niño en estado de desnutrición en el Centro de Salud de Sipacate es el siguiente, primero identificar al niño, identificar el estado de nutrición de la madre, observar las condiciones de la vivienda, las fuentes de ingreso de la familia, la cantidad de hijos que tienen y si tienen agua segura.

Entre los tratamientos que el Centro de Salud brinda están los siguientes:

El vita cereal, el ATLC que es un medicamento, vitamina "A", amoxicilina (suspensión) solo para desnutrición severa, ácido fólico para la madre, zinc y albendazole o Mebendazole para desparasitar a los niños y niñas identificados."⁷

No existe una institución en la aldea San José la Empalizada que vele por los niños y niñas que sufren desnutrición infantil, únicamente el

⁷ Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional, Cuaderno de Seguimiento de Casos de Desnutrición Aguda Niños y Niñas Menores de 5 años. SIGSA 5 "DA". EBS J3 Centro de Salud Sipacate.

Centro de Salud de Sipacate y el Centro de recuperación nutricional de la Oficina de Obras Sociales de la Esposa del Alcalde. Lugar en donde los niños tienen alimento medicamento vitaminas y vestuario mientras se encuentran en el hogar, su objetivo primordial es disminuir la desnutrición infantil en el área, tomando en cuenta que tienen como meta recuperar a 30 niños en seis meses, habiendo actualmente 5 de la aldea San José la Empalizada.

En el hogar cuentan con un médico que les brinda medicamento y vitaminas para fortalecer su crecimiento, cuentan con el apoyo de una Psicóloga para las madres ya que en su mayoría tiene la autoestima baja.

- Se podría mencionar algunas de las causas por la que un niño o niña sufren desnutrición infantil en la aldea San José la Empalizada. El inaccesso a medicamentos para contrarrestar las enfermedades gastrointestinales en el Centro de Salud de Sipacate.
- La contaminación de desechos sólidos a flor de tierra que se encuentran en esta aldea son un factor que incide en las enfermedades gastrointestinales en los niños y niñas menores de cinco años.

Muchos de los hogares de la aldea San José la Empalizada, no tiene acceso a los grupos básicos de alimentación ricos en nutrientes y vitaminas, ya que la falta de un empleo estable no les permite adquirir la canasta básica alimentaria y vital.

Por tal motivo un niño que tiene o ha padecido desnutrición infantil no podrá llevar una vida normal en cuantos aspectos físicos, psicológicos, educativos, recreativos y culturales.

El problema de la desnutrición infantil tiene relación directa con el desempleo en nuestro país debido a que por no tener acceso a un trabajo estable no tienen la oportunidad de brindarles a sus hijos una mejor calidad de vida, cayendo a la injusta distribución de la riqueza, por ende exclusión de los bienes y servicios sociales que les brinde atención adecuada.

Pero sabemos que el hambre y la desnutrición no se han generado de la noche a la mañana y que tampoco es producida por una sequía o inundación, fenómenos con el que la madre naturaleza nos sorprende.

- Factores sociales y económicos, la pobreza acompaña casi siempre a la desnutrición. Esto lleva a la baja disponibilidad y acceso a los alimentos, falta de medios para producirlos o comprarlos, malas condiciones sanitarias, hacinamiento, mal cuidado de los niños, falta de acceso a la educación y malas prácticas alimenticias.
- Factores emocionales, factores biológicos, uno de los principales es la desnutrición materna, antes o durante el embarazo, con el riesgo del bajo peso al nacer el niño o niña, ya que en la mayoría de los casos las madres son menores de edad, por lo que no saben de los cuidados que deben tener durante el período de gestación, al momento del alumbramiento y durante la lactancia ya que es en esta etapa en donde el niño puede sufrir de desnutrición.

Esta problemática afecta a la cuarta parte de las familias de la aldea, al momento de no atender este problema se puede decir que aumentaría el número de casos, habría proliferación de distintas enfermedades ya que su salud está decayendo, en otras ocasiones al no tratar a estos niños antes de los cinco años la desnutrición puede causarles problemas irreversibles en su desarrollo tanto físico como mental y en el peor de los casos causarles la muerte.

Capítulo 3

Situación nutricional familiar y social de 50 casos de niños y niñas en estado de desnutrición infantil en la aldea San José la Empalizada.

Para obtener resultados satisfactorios y de primera mano fue necesario realizar entrevistas, observación y visitas domiciliarias a distintos grupos organizados como por ejemplo, el Centro de Salud, el COCODE, la Municipalidad de la Gomera y lo más importante las familias con niños y niñas en estado de desnutrición.

Centro de Salud de Sipacate

Según el Centro de Salud ubicado en la aldea Sipacate cuentan con un centro de convergencia ubicado en la aldea San José la Empalizada, el cual tiene el siguiente personal, 1 enfermero ambulatorio, 1 enfermero auxiliar, 10 madres radares estas señoras son parte de la población de la aldea San José la Empalizada, y un promotor en salud.

En el centro de convergencia cuentan con un programa de capacitación escolar, en los cuales imparten temas como el VIH-SIDA, pediculosis, hepatitis B, higiene personal en la vivienda y alimentaria, estas capacitaciones son impartidas cuando la directora del centro educativo lo solicita, cuando encuentran a un niño con problemas de pediculosis le aplican tratamiento.

Dentro del centro de convergencia cuentan con un programa especial para atención a niños y niñas que sufren desnutrición infantil el cual se basa en la búsqueda activa de casos de niños y niñas con bajo peso y retardo de crecimiento, ingresándolos al programa de desnutrición.

Iniciando con el tratamiento de recuperación, primero se les administra tratamiento de antibiótico por 7 días, seguido de desparasitante (albendazol) esto se aplica a los niños y niñas mayores de 2 años, 1

perla de vitamina "A" de 100,000 a 200,000 unidades, 1 tableta de ácido fólico cada semana, ATLC (que es un medicamento especialmente para niños con desnutrición) 1 bolsa cada semana, este alimento está elaborado a base de maní, hierro, zinc, ácido fólico entre otras vitaminas, y vitamina cereal y se incrementa la dieta en los niños y niñas.

Realizan consulta general en niños y niñas con enfermedades comunes, control de planificación familiar, atención a mujeres embarazadas y atención a puerperios (niños recién nacidos antes e los 40 días), aplican micronutrientes polvorizados, vitamina "A", desparasitantes a niños mayores de 2 años, hierro y ácido fólico a niños y niñas mayores de 10 años.

Regularmente tienen programadas 1 jornada médica por cada mes, estas jornadas incluyen vacunación, peso y talla de los niños y niñas, cuando algún niño que se encuentra inscrito en algún programa falta a la cita la promotora se encarga de realizar una visita domiciliaria, con el objetivo de tener un monitoreo constante de su evolución médica.

Cuentan con un programa en cuanto a formación del personal para atención a la problemática de la desnutrición infantil en la aldea ya que cada mes las madres raras tienen capacitación de los siguientes temas, desnutrición infantil, tratamiento y complicaciones. Acerca del programa la ventana de los 1,000 días. Incluyendo capacitaciones de dengue, malaria, tuberculosis, VIH-Sida, Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

En el centro de convergencia se brindan capacitaciones a madres en todo lo que se refiere al cuidado de los niños y niñas en estado de desnutrición pues se les imparte el plan educacional el cual cuenta con todas las orientaciones sobre el cuidado del niño en la aplicación del tratamiento, la elaboración de recetas nutritivas, higiene alimentaria, lavado de manos y alimentación de niño o niña de 6 meses en adelante.

Los tipos de desnutrición infantil común en aldea San José la Empalizada son: la desnutrición crónica que se refiere a la falta de crecimiento de los niños y niñas, desnutrición severa o moderada se refiere a los niños bajos de peso entre estos podemos encontrar según su estudio clínico Marasmo y Kwashiorkor.

Cuando uno de los casos detectados es de gravedad y el Centro de Salud ya no tiene nada a su alcance para atender se refiere al hospital Nacional de Escuintla y si ellos tampoco pudieran hacer nada más por el paciente lo refieren al hospital privado de la Antigua Guatemala Jackson, siendo ellos quienes se encargan de la recuperación del niño o niña.

Entre las enfermedades comunes que estos niños presentan están las siguientes: diarrea, resfriado común, neumonía, parasitismo y anemia. Hasta ahora no ha habido casos de muertes por desnutrición infantil, pero si casos que han sido trasladados hacia el hospital Roosevelt y San Juan de Dios debido a la gravedad del paciente.

Para tener control de estos casos la promotora en salud del Centro de Salud de Sipacate visita las viviendas cada 15 días para verificar la talla y peso del niño o niña, si al pasar tres consultas la salud del niño no mejora se refiere al hospital Nacional de Escuintla dándole ellos el seguimiento requerido, si el niño vuelve a recaer se toma como niño de nuevo ingreso.

Es importante mencionar que la buena administración de ATLC (medicamento especialmente para niños en estado de desnutrición) garantiza la pronta recuperación del niño o niña pero en ocasiones por no gustarles a los niños las madres dejan de dárselos razón por la cual tardan en recuperarse.

Cada niña y niño inscrito en el programa de desnutrición infantil cuenta con una ficha epidemiológica nutricional que el Centro de Salud de Sipacate ó el centro de convergencia de la aldea San José la

Empalizada les realiza en donde se le solicita a la familia los datos siguientes:

Datos del paciente, datos clínicos, factores de riesgo, condiciones de la vivienda, situación socioeconómica y ayuda de programas sociales.

El centro de Salud ejecuta el programa de la ventana de los 1,000 días, toda mujer que se detecta embarazada se les brinda vita cereal, ácido fólico, vitamina A y ATLC, al momento de dar a luz debe seguir alimentándose con estos micronutrientes, pues por medio de la lactancia materna el bebé tiene una buena alimentación, al cumplir 6 meses de edad la madre debe empezar a incorporar en su dieta papillas nutricionales, ATLC (medicamento especial para niños y niñas en estado de desnutrición) y vita cereal estos proporcionados por el Centro de Salud de Sipacate, hasta que el niño cumpla 2 años de vida. Es ahí en donde se cumplen los mil días del programa.

Una parte de la población de la aldea San José la Empalizada no asiste a las jornadas que se realizan en el centro de convergencia ya que dicen no tener buena comunicación ni relación de vecinos con los dueños de la vivienda en donde se encuentra el centro de convergencia. Afectando las jornadas médicas y otras actividades, exponiendo de esta manera su salud.

Es evidente que las personas no tienen el interés por llevar una salud adecuada puesto que en el centro de convergencia les brindan la ayuda pero debido a la mala relación entre los vecinos se pone en riesgo la salud. Lo lamentable es que al momento de que los niños se encuentran graves por alguna enfermedad los padres por la falta de recurso económico no los llevan al centro de Salud de Sipacate o con un médico privado, razón por la cual el niño empieza a perder peso, apetito, y talla, cayendo poco a poco en desnutrición infantil sin que los padres se den cuenta.

Es importante mencionar que según el Centro de Convergencia de la aldea San José la Empalizada sí cuentan con programas que brinden

atención a la problemática de la desnutrición infantil, sin embargo las personas dicen lo contrario, ya que al momento de asistir a las consultas no les brindan la atención adecuada y en ocasiones no cuentan con el medicamento para contrarrestar las enfermedades comunes tanto en niños como en madres embarazadas y otros.

Consejo Comunitario de Desarrollo

Según el COCODE de la aldea San José la Empalizada, la desnutrición infantil ha ido avanzando con el tiempo, anteriormente hubo un programa por parte de Fundazúcar, que duró 30 meses finalizando el 15 de julio del 2013, obteniendo resultados positivos. El apoyo que le brindaron a este programa fue convocar a las madres para las reuniones, pues dicen no tener mucha representación debido a que en junio del 2012 ellos iniciaron el cargo por lo que no fueron tomados en cuenta durante todo el proceso.

El COCODE no cuenta con un programa o proyecto a corto plazo para darle solución a la problemática de la desnutrición infantil en la aldea San José la Empalizada. Están planificando donar un terreno para remodelar el centro de convergencia y así brindarle mejor atención a la población. Pero esta propuesta únicamente se ha hablado en reuniones siendo un proyecto a mediano plazo.

Están dispuestos a gestionar apoyo a la municipalidad solicitando el material de construcción. Poniendo la mano de obra y el lugar para construir.

Para ellos la mala infraestructura que hay en la aldea si ha incidido en que vaya avanzando la problemática de la desnutrición infantil cada día. Ya que no cuentan con drenajes y este es el mayor problema pues los desechos líquidos son lanzados a las calles lugar en donde los niños se recrean ya que no existe un parque o un lugar de áreas verdes para que los niños o familias se distraigan.

Al iniciar su trabajo dentro del COCODE lo primero que vieron como prioridad fue la solicitud de drenajes para la aldea ya que en la época de invierno existen de 7 a 10 viviendas que se inundan debido a las fuertes lluvias y el agua no tiene desembocadura. Se realizaron gestiones y reuniones respectivas con los concejales e ingenieros de la municipalidad, pero hasta hoy en día no se ha visto ninguna respuesta favorable a su petición por parte de la Municipalidad de la Gomera.

Según el COCODE la causa mayor de la desnutrición infantil en la aldea es la falta de higiene en la vivienda y en la preparación de alimentos.

Siendo también una causa fundamental la falta de sanitarios y la acumulación de basura dentro de los hogares, puesto que del 100% de la población únicamente el 20% pagan recolección de basura al camión de una empresa privada. Algunas personas no cuentan con la cantidad de Q.35.00 quetzales mensuales; por lo que deciden quemar los desechos sólidos dentro de la vivienda o incluso en la calle, creando contaminación ambiental para toda la población que habita en la aldea.

Siguen haciendo mención los integrantes del COCODE que antes pasaba un camión por las viviendas recolectando la basura y las personas empezaron pagando la cantidad de quince quetzales, sin embargo con el tiempo dejaron de hacerlo por lo que la empresa privada decidió aumentarle el precio que actualmente es de treinta y cinco quetzales mensuales, razón por la cual las personas dicen no contar con esa cantidad mensual para pagar la extracción de la basura, únicamente lo hacen los comedores y centros turísticos que se encuentran cerca de la playa.

La municipalidad paga cierta cantidad para que esta empresa extraiga la basura de los lugares públicos como lo es la playa, las escuelas, los parques y otros.

Otra de las causas que ellos han visto es la irresponsabilidad de los padres de familia ya que al momento de recibir su pago mensual o quincenal lo primero que hacen es embriagarse sin pensar que en su casa los espera su familia. Algunas familias son extensas ya que tienen de 6 a 10 hijos, y sin duda alguna 2 o 3 en estado de desnutrición.

Las enfermedades que han detectado en los niños y niñas de la aldea son las siguientes:

Las infecciones intestinales por la mala preparación de los alimentos y también infecciones respiratorias.

El dengue ya que en época de invierno estos insectos se propagan por toda la aldea y alrededores. El COCODE ha solicitado al Centro de Salud que pasen fumigando las viviendas, pero al momento en que esto sucede solo pasan por la calle principal y no por las avenidas. Razón por la cual es evidente que no se exterminan las plagas en su totalidad.

Para el COCODE una de las soluciones para disminuir la problemática de la desnutrición infantil es vigilar la buena higiene en las viviendas y que las mujeres sean capacitadas en proyectos y programas productivos.

Al realizar la entrevista a los integrantes del COCODE no se encontraba el presidente quien es el abogado y notario Marcedonio Nájera ya que trabaja para la Municipalidad de la Gomera. Los pobladores de la aldea San José la Empalizada no están conformes con el trabajo actual, pues dicen que se han dedicado más a los proyectos que le generan ingresos en este caso el parqueo municipal que se encuentra a la orilla de la playa. Hasta ahora no han realizado una asamblea comunitaria en donde den a conocer el resultados de su trabajo y los beneficios que esto les han generado.

El presidente del COCODE es abogado y notario y cuenta con trabajo en la municipalidad, es evidente que tiene la oportunidad de gestionar y abogar por las necesidades de la aldea. Pero sin embargo no se ha logrado nada hasta ahora.

Centro de recuperación nutricional de Sipacate

La Municipalidad de la Gomera, Escuintla, por medio de la Oficina de Obras Sociales de la Esposa del Alcalde (SOSEA) ha creado el Centro de Recuperación Nutricional lugar donde labora una trabajadora social.

Según la licenciada en Trabajo Social Ilcy Marroquín directora del Centro de Recuperación Nutricional actualmente cuenta con 15 niños en estado de desnutrición en recuperación. Estos niños provienen de aldeas aledañas a Sipacate. Habiendo entre ellos 5 de la aldea San José la Empalizada.

Estos casos se detectaron realizando visitas domiciliarias y casos referidos por el Centro de Salud de Sipacate, el diagnóstico clínico realizado por médicos profesionales caracteriza a 11 niños en desnutrición moderada mientras que 4 de ellos están en desnutrición severa.

Entre los 5 niños de la aldea San José la Empalizada 2 de ellos tienen desnutrición severa con diagnóstico clínico de Kwashiorkor, mientras que los otros 3 tienen desnutrición moderada, pero desde que empezó su recuperación en el mes de junio hasta la actualidad se ha visto el cambio pues ahora los niños tienen otro semblante y físicamente su cuerpo se ve mejor.

El personal con el que cuenta el Centro de Recuperación Nutricional es el siguiente:

- 1 trabajadora social
- 1 psicóloga
- 1 médico
- 3 estudiantes de Trabajo Social ella son quienes capacitan a las madres cada semana.
- 1 cocinera
- 1 tutora
- 1 señora que se encarga de la limpieza en el hogar.
- 3 madres voluntarias

El centro de recuperación nutricional de Sipacate cuenta con un programa de atención alimentaria siendo la institución Soberana Orden de Malta quien apoya con el alimento mensualmente. Entre el tipo de alimento que ellos donan a cada familia están los siguiente: 10 libras de leche en polvo similac, 10 libras de arroz 5 libras de arroz con soya, 10 libras de frijol entero, 2 latas de frijol en lata entero y cosido cada uno de 5 libras, 4 latas de leche pediashure de 2.5 libras y aceitunas.

El control de consumo de alimento lo realizan por medio de visitas domiciliarias sin avisar a las madres para verificar el consumo de los alimentos por parte de los niños y niñas, la toma de fotografías mientras consumen el alimento es un requisito indispensable que solicita la soberana orden de Malta así mismo la evolución de cada niño y niña.

Cuentan con un proyecto en donde realizan charlas educativas acerca de higiene personal y de la vivienda, preparación de los alimentos, cuidado de los niños entre otros. Este proyecto incluye terapias psicológicas; actualmente solo están trabajando con las madres pues uno de los problemas que presentan con frecuencia es la baja autoestima. Al observar la Psicóloga de la institución la evolución de la madre prosiguen con las terapias madre e hijo y si tiene padre debe ser incluido.

Según la directora del centro de recuperación nutricional de Sipacate entre los problemas más frecuentes que los niños y niñas presentan durante su recuperación son las enfermedades, como las infecciones gastrointestinales, parásitos, gripe y tos, infección de la vista e infecciones de la garganta.

Los beneficios que reciben las madres al tener a sus hijos en este centro es la recuperación son, capacitaciones constantes y pertenecer al proyecto creciendo seguros que tiene como finalidad dar una oportunidad a las mujeres a obtener un ingreso económico desde su vivienda pues aprenden a elaborar shampoo, jabón, cloro, desinfectante entre otros productos de higiene.

Otro de los programas que están trabajando conjuntamente el Centro de Salud de Sipacate, el Ministerio de Agricultura y Ganadería (MAGA) y la Secretaría de Salud Alimentaria y Nutricional (SESAN), es la entrega de “moringa” este producto es de origen natural, según estas instituciones tiene un alto poder nutritivo para los niños que sufren desnutrición infantil, en la aldea Sipacate se hace entrega de este producto a 250 madres y en la aldea San José la Empalizada a 25 madres, aunque no se hace entrega de este producto con regularidad.

La estrategia que utilizará el centro de recuperación nutricional después de recuperar a un niño y evitar que vuelva a recaer serán las constantes visitas domiciliarias, tallar y pesar a los niños cada mes y así evaluar su estado de salud.

Realmente esta estrategia es factible si las familias tuvieran un ingreso económico estable y que les alcance para cubrir todas las necesidades de los integrantes de la familia, pero lamentablemente no es así por lo que seguramente los niños pueden volver a recaer, como institución han hecho lo posible para que esto no suceda, queda ahora verificar la responsabilidad e interés de los padres de familia velar por el bienestar de los niños y niñas.

Todos los gastos que se generan en el Centro de Recuperación los absorbe la Municipalidad de la Gomera ya que este es uno de los programas que tienen para disminuir la problemática de la desnutrición infantil en la aldea Sipacate, siendo este el lugar con más casos dentro del municipio.

Municipalidad de la Gomera

En una entrevista con el vice alcalde del municipio de la Gomera Escuintla, el señor Noé Muralles, informa que el apoyo que le brinda la Municipalidad de la Gomera al centro de convergencia que se encuentra en la aldea San José la Empalizada, es el transporte hacia el centro de Salud de la Gomera o directamente hacia el hospital Nacional de Escuintla a pacientes que necesitan ser atendidos con urgencia. Cuando el Centro de Salud no cuenta con medicamento y extienden recetas se evalúa la gravedad del caso y se apoya con la compra de medicina.

En cuanto al problema de la falta de infraestructura en la aldea San José la Empalizada la Municipalidad de la Gomera cuenta con proyectos que están ejecutando actualmente, y otros a largo plazo.

Entre ellos se encuentran los siguientes:

Agua potable domiciliar, brindan apoyo a la población en la compra de material, mano de obra y contador para instalación de agua potable. En otros casos se verifica si el vecino tiene la posibilidad de aportar para los gastos. Para que esta ayuda sea posible el interesado debe manifestar su problema, recibiendo la ayuda por medio de un veredicto de la trabajadora social después de realizar una visita domiciliaria y verificar que la vivienda se encuentre cerca del servidor central.

Con el COCODE anterior la municipalidad autorizó que se utilizara el recurso económico de los parqueos municipales existentes en la playa, para apoyar a las personas a instalar agua potable domiciliar, pero al momento del cambio de los integrantes del COCODE en el año 2012 ya no se logró seguir trabajando de esta manera.

No prosiguió esta forma de trabajo debido a que al momento de realizar cuentas de todos los gastos había un faltante de dinero y la población acusó a la ex presidenta del COCODE de darle mal uso ó incluso de haberlo robado, razón por la cual el actual presidente don Marcedonio Nájera no quiso seguirle brindado esta ayuda a la población para evitar problemas futuros.

Uno de los objetivos de la investigación es conocer los programas y proyectos que la municipalidad brinda a la aldea San José la Empalizada con el fin de disminuir la desnutrición infantil, siendo los siguientes:

Cloración de agua potable, la Municipalidad tiene contemplado este servicio en todas las aldeas y comunidades de Sipacate, pues cada mes cambian filtros y otros aparatos en bombas centrales clorando el agua desde su depósito central, menos en las comunidades en donde cuentan con pozos artesanales.

Sistema de drenajes, la Municipalidad de la Gomera no cuenta con un programa o proyecto de drenajes, pues no se han hecho estudios y no cuentan con el suficiente presupuesto para comprar una planta de tratamiento de aguas servidas. Este es un proyecto que tiene a largo plazo para la aldea San José la Empalizada.

Energía eléctrica, con respecto a la falta de energía en las avenidas de la aldea, tienen un proyecto a largo plazo, pues están realizando estudios, mientras que para las viviendas no hay un proyecto todavía, deben ir directamente los vecinos a la empresa eléctrica a solicitar su instalación y cubrir los gastos económicos que esto genere.

En cuanto al tratamiento de desechos líquidos y sólidos la Municipalidad tiene un proyecto a mediano plazo conjuntamente con el ingenio Magdalena, puesto que ya se tienen los estudios realizados. Este proyecto tendrá como fin extraer los desechos sólidos de las viviendas por medio de un camión que pasara 3 veces por semana, sin embargo el vecino de la aldea deberá cancelar una cantidad por el servicio brindado para que el proyecto sea sostenible.

Según el señor Noé Muralles la falta de infraestructura en la aldea no es una de las causas por la que los casos de desnutrición infantil se incrementen, pues como entidad municipal son los responsables de cubrir estas necesidades de infraestructura, pero que no existan

proyectos y programas encaminados no significa que sea la principal causa.

Hace mención que la falta de empleo no es uno de los problemas principales ya que la aldea San José la Empalizada se encuentra rodeada de salinera, cañales y el mar, pero una de las causas de esta problemática es la irresponsabilidad de los padres de familia, pues si no tuviera agua potable debería hervir el agua para desinfectarla, otra causa es que las madres deciden darle a su hijos golosinas y gaseosas.

Sin embargo el tirar las aguas negras en la calle o avenidas por no tener servicio de drenaje sí afecta a la población en general, puesto que los niños y niñas al no tener un lugar para recrearse juegan en la calle y por la observación que se realizó hasta juegan con la misma agua, contrayendo enfermedades.

Fotografía 2



En esta fotografía se puede observar como tiran el agua sucia de las viviendas hacia las calles o avenidas de la aldea, siendo estos los lugares en donde los niños juegan.

Explica el señor Muralles que en la Municipalidad de la Gomera sí cuentan con políticas municipales para disminuir la desnutrición infantil

pero a nivel general, realizan jornadas médicas trayendo médicos profesionales extranjeros, desparasitaciones, exámenes de laboratorio, traslado de pacientes a distintos hospitales, vitaminas y alimentación. No existe una política dirigida directamente a la aldea San José la Empalizada.

Cuentan con el programa municipal hambre cero, este programa tiene como finalidad apoyar a los pequeños agricultores brindándoles semilla mejorada, la mecanización de la tierra y maquinaria especial si fuera necesaria sin costo alguno, esto a cambio de entregar a la Municipalidad de la Gomera en el tiempo de cosecha 3 quintales de maíz por manzana sembrada, pero en ocasiones los agricultores no entregan nada diciendo que les robaron los productos o simplemente que les fue mal.

Mientras que este maíz se almacena ya que al momento de presentarse una emergencia, las inundaciones que son las más frecuentes en época de invierno, hacen uso de este producto pero que en realidad no alcanza para cubrir la necesidad de todos los afectados.

Otro programa para mitigar la desnutrición infantil es la entrega de pescados a los casos identificados por la oficina de obras sociales, se les entrega 5 libras de pescados a cada familia, pero existen dos situaciones favorables en este programa, puesto que este alimento se compra al gremio pesquero el cual es un gran apoyo para ellos, mientras que se beneficia de igual manera a las familias de distintas comunidades, entre estas si se encuentra la aldea San José la Empalizada.

Al verificar estas ayudas se pensaría que las familias de la aldea citada tienen todo el apoyo de la Municipalidad y no debería existir desnutrición; sin embargo el programa hambre cero no se desarrolla en la aldea debido a que las personas no cuentan con un terreno para sembrar, únicamente se lleva a cabo en los Parcelamientos, siendo muy pocas las personas que tienen un terreno en ese lugar.

La entrega de pescados se realiza 3 ó 4 veces al año, razón por la cual no es un programa que tenga como objetivo disminuir la desnutrición infantil.

Es importante mencionar que las personas se han adecuando a las ayudas que les brinda la Municipalidad, pues ellos creen que es responsabilidad de esta entidad sostener a su familia y brindarles apoyo cuando así lo requieran. Es necesario orientar a la población para no depender de una entidad pública; al momento de retirarse el actual alcalde seguramente el siguiente no les brindará ayuda. Lo cual le afectara a las autoridades y la población ya que la gente no los apoyará en actividades pues estas personas únicamente colaran recibiendo algo material a cambio, dejando a un lado el desarrollo integral de la aldea.

Existen programas y proyectos dirigidos a las mujeres en pro de su desarrollo económico y social, entre los cuales se encuentran: el curso de repostería, piñatería, mueblería en bambú. Para estos programas la Municipalidad de la Gomera realiza gestiones al INTECAP y otras instituciones para que envíen personal altamente capacitado.

Otro de los programas por parte de la Municipalidad y la FAO es el programa de hortalizas en donde se les brinda la semilla de tomate, chile pimiento, pepino entre otros, así mismo se les enseña a preparar la tierra, a elaborar abono, y todo esto en sus propias casas. Actualmente se está ejecutando el proyecto creciendo seguros conjuntamente con la SOSEP, en donde se les enseña a las mujeres a elaborar cloro, desinfectante, shampoo, jabón entre otros utensilios para higiene personal y de la vivienda.

Estos programas se imparten en las Oficinas de Obras Sociales de la Gomera y de Sipacate, incluyendo a todas las mujeres interesadas de distintas comunidades, habiendo 60 mujeres de la aldea San José la Empalizada. Estos proyectos y programas no tienen ningún costo económico para las mujeres únicamente interés y deseos de superación y desarrollo tanto social como económico.

Discusión de resultados de 50 casos de niños y niñas de 0 a 5 años en estado de desnutrición

Se realizó una investigación cualitativa en la que se utilizó instrumentos como la guía de entrevista para cada familia y la observación para completar la información.

De 43 familias que se investigaron se encontraron 47 casos de desnutrición infantil en niños menores de 5 años. Existen dos familias que tienen 3 niños cada una con desnutrición, y dos familias que tienen dos niños con esta problemática. En 3 casos los niños ya han sido recuperados, pues únicamente tenían bajo peso o retardo de crecimiento por lo que el cuidado especial de las madres se ha evidenciado en la pronta recuperación de los niños. Las familias restantes únicamente tienen un niño con problema de desnutrición infantil siendo 38 niños, haciendo un total de 50 casos en 43 familias.

Se evidenció que en los hogares de estas familias viven de 3 personas hasta 12 integrantes por familia madre padre e hijos. En su mayoría solo trabajan los padres mientras que la madre se dedica a trabajar en casa. En otros casos trabajan madre, padre e hijos, dentro de las 43 familias 5 son madres solteras de las cuales 3 son sostenidas por sus familiares pues no cuentan con empleo y 1 viuda que se dedica a realizar labores domésticas ajenas.

Al preguntar por las actividades que ellas realizan durante el día respondieron lo siguiente: las madres se dedican a realizar la limpieza de sus viviendas, el cuidado de los niños, y por la tardes salen a pescar conjuntamente con su esposo u otras señoras y a traer leña. Únicamente dos madres dijeron dedicar tiempo para salir a recrearse con los niños y una sola para ir a la iglesia por las tardes después de venir de trabajar.

A pesar de que algunas de las madres se encuentran en su vivienda no han logrado que sus hijos se recuperen. Algo importante de mencionar es que no ha habido muertes a causa de la desnutrición.

De 43 madres entrevistadas 28 dijeron no tener huertos, hortalizas crianza de animales u otras actividades que le generen un ingreso económico, mientras que 15 dijeron contar con crianza de animales, pero que únicamente los venden cuando tienen necesidad ya que es muy difícil que los vecinos paguen el costo de los gallinas y patos que son los que más se evidencian dentro de la vivienda.

Es importante mencionar que el tipo de vivienda predominante son casas elaboradas de block, algunas no están terminadas por lo que utilizan vena de palma y otro tipo de madera. Otras viviendas están construidas de láminas y en el peor de los casos si existen viviendas que están construidas de nylon. Los techos están elaborados de palma debido al clima en este lugar la palma disminuye el calor, también hay de lámina, haciendo cuentas les sale más barato poner lámina. Con un lio de lámina a Q 1000.00 cubren una vivienda y para poner palma deben comprar una camionada que cuesta Q 3000.00 para cubrir una vivienda.

Fotografía 3



Esta vivienda está construida de nylon ubicada en la aldea San José la Empalizada, en este terreno se encuentran otras dos viviendas de la misma estructura, aquí se encontraron a 3 niños en estado de desnutrición.

En su mayoría las viviendas cuentan con foza séptica, debido a que no cuentan con servicio de drenaje, existen pocas familias que aun no cuentan con servicios sanitario es por eso que estan obligados a hacer sus necesidades al aire libre mientras que otras prestan con vecinos o familiares ya que no tienen un sanitario en la vivienda.

Al preguntarles a las 43 madres de los niños que sufren desnutricion infantil si asitieron a control prenatal durante su embarazo 41 de ellas respondieron que si asistieron al Centro de Salud, alguna de ellas también al Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS), lugares en donde tuvieron los cuidados necesario, les dieron vitaminas, prenatales, hierro, acido fólico y atoles. 2 madres no tuvieron control prenatal en ninguna institucion una de ella solo tomaba vitaminas que los vecinas le regalaban, mientras que la otra señora no tomo prenatales nunca.

Siguiendo la linea del cumplimiento de los obejtivos de la investigación se logró identificar el patrón de consumo de alimentos en los hogares de la aldea San José la Empalizada. Los alimentos que consumen con mas frecuencia las familias entrevistadas son los siguientes: frijol, arroz, frutas, verduras, huevos, atoles, vegetales, caldo de pescado y otros mariscos, ya que es uno de los alimentos que consiguen con mas facilidad y sin ningún costo económico pues solo van al mar o al estero puesto que tienen pesca libre. Estos alimentos no son consumidos con regularidad y no todas tienen la posibilidad de consumir toda esta variedad debido a que no cuentan con los recursos para obtenerlos.

Durante su embarazo las madres consumían los mismos alimentos, algunas de ellas hacen mención que despúes del parto comían mucho más ya que durante el embarazo por los sintomas les era difícil, otras comían menos debido a que debian hacer dieta durante los 40 días posparto, en otros de los casos las madres consumían menos alimentos debido a que no contaban con los recursos necesarios para poder alimentarse bien, pero todas dieron lactancia materna a sus hijos.

Es aquí en donde se evidencia que no cumplen con los 4 grupos alimentarios que favorecen el óptimo crecimiento y desarrollo del niño, puesto que consumen muy poco las carnes, huevos y lácteos, ricos en proteínas de alta calidad, vitaminas, hierro y minerales, contribuyendo a la formación de músculos y huesos promoviendo el desarrollo saludable de los niños y niñas, las frutas, verduras y legumbres son las que consumen con más frecuencia, mientras que los cereales y las pastas los consumen con menos frecuencia.

La mayoría de las madres asistieron a orientaciones y charlas sobre como alimentar a sus hijos después de enterarse de que estaban en estado de desnutrición; estas charlas son brindadas por parte de fundazúcar, el Centro de Salud, Obras Sociales de la municipalidad, INTECAP y otras instituciones que han identificado los casos de desnutrición infantil en la aldea. Pero también existen madres de familia que no han asistido a ninguna orientación por falta de tiempo aseguran ellas.

Entre las orientaciones que han recibido se encuentran las siguientes: como alimentar a sus hijos, como preparar los alimentos adecuadamente, tema general de desnutrición infantil, los tipos de alimentos que deben darle a los niños, higiene personal y en la vivienda, alimentar a los niños en el horario estipulado, como educar a los niños y desinfectar los alimentos antes de consumirlos.

A pesar de que las señoras han asistido a capacitaciones y orientaciones acerca de la desnutrición infantil, es evidente que las familias no han sido lo suficientemente responsables, ya que hay niños que tienen 5 y 4 años que aún no se han recuperado y fueron detectados cuando tenían 1 o 2 años de edad. Es probable que existan otros problemas sociales que no lo han permitido, el que más evidenciaron es la pobreza, las enfermedades, las deudas, ser madres solteras, alcoholismo, la falta de empleo, violencia intrafamiliar, la falta de unión familiar y otros problemas que no quisieron identificar pero que si existen.

Estos problemas les afecta ya que al no contar con los recursos necesarios al momento que los niños y niñas se enferman no pueden comprar los medicamentos que les recetan, además no pueden cubrir las necesidades de la canasta básica alimentaria y vital, como lo es el vestuario, la alimentación, educación, recreación, salud.

Estas familias por la falta de recurso económico deciden comer poco y de menor calidad por tal razón no tienen un desarrollo físico adecuado causándoles preocupación y tristeza al ver que sus hijos se encuentran enfermos y al pasar el tiempo no se recuperan, al mismo tiempo les afectan los problemas psicológicos y físicos que la desnutrición infantil le causa a los niños y niñas.

Otro problema evidenciado es la violencia infantil ya que desde muy pequeños deben empezar a trabajar para apoyar al núcleo familiar y si no lo hacen son maltratados físicamente, se encuentran también maltrato intrafamiliar pero lamentablemente en más de una familia las madres dicen no dejar a sus esposos porque es el único ingreso económico con el que cuentan, de lo contrario no podrían sostener ellas solas a sus hijos.

Algunas familias dicen que en ocasiones dejan de comer algunos tiempos de comida, porque en época de invierno es cuando existen muchos desempleados y no encuentran trabajo en otros lugares por la falta de nivel académico.

Mientras que el vice alcalde de la Municipalidad de la Gomera dice que en la aldea San José la Empalizada no existe el desempleo pues esta rodeada de salinas, cañales y el mar. Es verdad que existen estos lugares pero no cuentan con un empleo para todas estas personas incluso no le dan la oportunidad a las mujeres únicamente a los hombres jóvenes para aprovechar su fuerza y energía.

Las mujeres entrevistadas creen que las causas más comunes por la que un niño sufre de desnutrición en la aldea son: el descuido por parte de los padres de familia que no se interesan por la salud de sus hijos, la mala preparación de los alimentos, la falta de atención por parte de las madres ya que a veces no les dan los alimentos en la hora establecida, o en ocasiones prefieren comprarles golosinas en lugar de alimentos que le den nutrientes y vitaminas a su cuerpo, otra causa es la mala higiene en la vivienda y hacia los niños, también la irresponsabilidad de las madres al momento de ver enfermos a sus hijos y no llevarlos a control médico.

Seguido de la mala alimentación en los niños, también la falta de orientación por parte de las instituciones, otra causa que ellas consideran es por no dar lactancia materna, mientras que otras madres dicen que por no tener un control adecuado durante el embarazo aunado a eso los problemas familiares también repercuten en los niños.

Fotografía 4



En esta fotografía se puede observar que los 3 niños se encuentran en malas condiciones higiénicas y al preguntarle a las madres del porqué los niños se encontraban así, respondieron que los niños no hacen caso y les gusta jugar en la tierra.

Al preguntarle por las posibles soluciones que existen para evitar que un niño o niña se enferme de desnutrición, algunas dijeron no saberlas porque han hecho todo lo que en el Centro de Salud de Sipacate y otras instituciones les han dicho y no ven mejoría en sus hijos, mientras que la mayoría de las madres respondieron lo siguiente:

Deben tener buena higiene personal y en la vivienda así evitar las enfermedades gastrointestinales.

Alimentar a los niños en un horario determinado y tener el cuidado especial que necesitan.

Los padres de familia deben ser responsables con su familia.

Preparar los alimentos de una manera adecuada y vitaminar a los niños.

Alimentarse bien durante el embarazo y llevar el control de los niños con sus vacunas y vitaminas en el Centro de Salud.

Dar los tratamientos completos a los niños cuando se enferman.

Brindar oportunidades de empleo a las mujeres de la aldea San José la Empalizada.

Brindar capacitaciones y orientaciones a las madres de familia y que el gobierno les brinde más apoyo.

Dar lactancia materna, algo importante es que las madres deben tener un buen control prenatal durante el embarazo.

Es evidente que las madres de familia si saben cuales son las causas y las posibles soluciones al problema de la desnutrición infantil, pero no han sido suficientemente responsables para cumplirlo, siendo la pobreza otro de los factores que no permiten que las familias tengan un buen desarrollo social y cultural.

Se ha cumplido con el objetivo general de la investigación ya que se han evidenciado las causas los efectos y consecuencias de la desnutrición infantil en la aldea, obteniendo resultados de primera mano pues se realizaron entrevistas directas, visitas domiciliarias, observación directa e indirecta tanto en la vivienda como en los niños y niñas.

Es evidente que las autoridades de la Municipalidad de la Gomera no han realizado estudios acerca de la gravedad del problema de la desnutrición infantil en la aldea y no tienen coordinación con el COCODE en cuanto a establecer acciones concretas para contrarrestar el problema. Los integrantes del COCODE y las madres de familia entrevistados dicen que la falta de infraestructura sí es una de las causas, mientras que las autoridades dicen que el no tener buena infraestructura en la aldea no es causa para que los niños sufran desnutrición sino los únicos responsables son las familias.

Uno de los objetivos de la investigación es identificar instituciones y Organizaciones no Gubernamentales y Gubernamentales que apoyan para resolver el problema de la desnutrición infantil dentro del Municipio de la Gomera Escuintla habiendo encontrado los siguientes:

Dentro de las instituciones que brindan apoyo y velan por el bienestar de los niños y niñas de la Gomera Escuintla y alrededores, se encuentra la Municipalidad de la Gomera Escuintla quien cuenta con los siguientes programas:

- Sub Secretaria de Obras Sociales de Esposa del Alcalde de Sipacate, en esta oficina se encuentra el programa activo de apoyo de la Orden de Malta quienes brindan alimento a 30 niños en estado de desnutrición, cuentan también con el Centro de Recuperación Nutricional (CERN), lugar en donde se encuentran 30 niños en recuperación desde junio de 2013, brindándoles apoyo psicológico, alimentación, acceso a la salud, vestuario y educación.

- El Centro de Salud de Sipacate, quien apoya con programas de atención a niños y niñas en estado de desnutrición, brindándoles medicamento y alimentos vitaminados para su pronta recuperación.

- El MAGA y la SESAN quienes están trabajando conjuntamente, capacitando y entregando medicamento a madres de niños en estado de desnutrición de diferentes aldeas, de la aldea San José la Empalizada únicamente se encuentran 25 madres inscritas en el programa.

Capítulo 4

El profesional de Trabajo Social en los programas de atención a niños y niñas en estado de desnutrición infantil en la aldea San José la Empalizada

La labor del profesional de Trabajo Social en los problemas nacionales no solo es implementar políticas públicas, o brindar capacitaciones, sino una acción directa con los sujetos y el fenómeno que les afecta, una de las funciones principales del profesional es trazar alianzas estratégicas internas y externas con organizaciones que contribuyan a una acción comprometida con la población.

La municipalidad de la Gomera por medio de la Oficina de Obras Sociales de la Esposa del Alcalde, ha creado el Centro de Recuperación Nutricional ubicado en la aldea Sipacate, en donde únicamente existe una trabajadora social que se encarga del cuidado, evolución y pronta recuperación de niños y niñas de diferentes comunidades de la jurisdicción de la aldea Sipacate que ya padecen de desnutrición infantil.

Actualmente la profesional tiene como cargo la dirección del centro de recuperación nutricional, siendo sus funciones vigilar la evolución de los niños y niñas que se encuentran en el centro, realizan visitas domiciliarias para verificar las condiciones físicas y emocionales de las personas que solicitan apoyo, verifican que las madres de familia reciban capacitaciones, apoyo de alimentos que son donados por distintas instituciones.

Sin embargo este centro atiende a niños que ya sufren desnutrición, es necesario implementar estrategias en donde se involucre a la población afectada y a las personas vulnerables.

Es por ello que desde la Oficina de Obras Sociales de la Esposa del Alcalde, el trabajador social en un programa de prevención de la salud puede contribuir en la elaboración de diagnósticos sociales en donde provea información actualizada a la Municipalidad, acerca de la situación en que viven los niños y niñas de distintas comunidades del municipio de la Gomera, ya que el trabajador social tiene contacto directo con las familias.

La acción profesional debe estar enfocada, a atender conjuntamente con un equipo multidisciplinario de forma integral la problemática de desnutrición infantil, por medio de un programa de salud preventiva en donde participen doctores, psicólogos y trabajadores sociales puesto que es un profesional que estudia, analiza y explica la problemática de personas, grupos y comunidades, esto en las aldeas y caseríos del municipio; incorporado al trabajo a los grupos organizados como por ejemplo a los COCODES, red de mujeres así también a entidades como el centro de salud y centro de recuperación nutricional.

En el programa de salud preventiva entrarán temas de sensibilidad y capacitación en cuanto al tema de planificación familiar, pues en la aldea aún prevalece el machismo, habiendo poca participación de la madre en la toma de decisiones, siendo este uno de los factores que impide la pronta recuperación de los niños, pues las familias son extensas, sin contar con los recursos suficientes para sostenerlos.

Se debe capacitar a padres y madres en relación a cómo prevenir la desnutrición infantil y fortalecer el tratamiento y la recuperación de los niños, para ello un programa de preparación de alimentos en donde se enseñe a las mujeres la utilización de verduras, vegetales y otros recursos que tengan a su alcance para poder brindar a los niños una dieta balanceada y nutritiva. Involucrando a los padres en la atención de los menores. El profesional debe gestionar apoyo a instituciones para poder desarrollar estos temas.

También corresponde al profesional de Trabajo Social, lograr que los padres y madres de familias se incluyan en un proceso participativo y asuman una actitud consciente, y de manera organizada para solucionar su problemática, dando el profesional de Trabajo Social acompañamiento en todo el proceso que esto conlleva.

Se debe fomentar en ellos la autogestión y movilización. Coordinando con instituciones públicas como por ejemplo el Centro de Salud el MAGA y la SESAN y empresas privadas como los ingenios cercanos, para combatir la desnutrición infantil dentro del municipio de la Gomera Escuintla.

También es importante crear programas en cuanto a comunicación y promoción social, que involucre a las comunidades en la prevención y tratamiento de la desnutrición infantil, dando como resultado una aldea desarrollada y con disminución de casos de desnutrición.

Seguido de una estrategia en la que existan más profesionales de Trabajo Social en la Oficina de Obras Sociales se realizarán más visitas domiciliarias, esto ayudaría a identificar más casos de niños en estado de desnutrición a nivel municipal. Obteniendo mejor control con los menores que se encuentran en el centro de recuperación nutricional de Sipacate.

Una estrategia con resultados directos será el apoyo emocional por parte del profesional de Trabajo Social y profesional de psicología para las familias, para orientar a las personas para que logren descubrir los recursos que se encuentran en su entorno social. No depender de una entidad pública o privada en donde se potencialice las habilidades y capacidades de la madre y el padre. Los resultados son la disminución de casos de desnutrición infantil en la aldea San José la Empalizada, mejoramiento de la salud de los niños y niñas del municipio y a nivel departamental.

Es claro que para poder dar un tratamiento adecuado es necesario tomar en cuenta un factor importante que va desde mantener un ambiente físico adecuado en donde la familia se sienta bien, hasta tener la confianza con el profesional que les apoya y orienta. Como profesionales se debe entender y comprender los problemas que presentan estas familias, brindándole el apoyo necesario reconociendo mediante aceptación de las familias los éxitos que han logrado para su propio desarrollo.

Funciones sustantivas del profesional de Trabajo Social en la atención de la desnutrición infantil.

- Realizar diagnósticos sociales comunitarios, para tener datos actualizados de todas las aldeas del Municipio de la Gomera Escuintla.
- Realizar visitas domiciliarias para identificar casos de desnutrición infantil en distintas aldeas y comunidades.
- Trabajar conjuntamente con un equipo multidisciplinario en un programa de salud preventiva en diferentes comunidades especialmente en la aldea San José la Empalizada.
- Fomentar y fortalecer los grupos organizados de las comunidades la autogestión y movilización en coordinación con instituciones.
- Capacitar a madres y padres de familia en programas de productividad para generar ingresos extras para sostener a su familia.
- Vigilar la evolución de los niños y niñas que se encuentran en el Centro de Recuperación Nutricional.
- Monitorear y evaluar los resultados de los programas dirigidos a la disminución de la desnutrición infantil.

Conclusiones

En la aldea San José la Empalizada el problema que agudiza la desnutrición infantil es la pobreza y la pobreza extrema que no permite a los pobladores cubrir sus necesidades tanto en la compra de la canasta básica alimentaria y vital, y darles a los niños la atención adecuada.

Debido a la falta de oportunidades de empleo dentro de la aldea San José la Empalizada las familias no pueden cubrir sus necesidades pues no tienen un ingreso económico que sea estable.

Los niños y niñas que sufren desnutrición infantil en la aldea San José la Empalizada sufren problemas gastrointestinales como diarrea, vómito, anemia, lo que en algunas ocasiones podrá causarles la muerte por falta de tratamiento adecuado.

La infraestructura de la aldea San José la Empalizada por no contar con los servicios básicos de drenajes y agua potable, hacen que se agrave el problema en los niños, provocando un ambiente contaminado que a su vez agudizan la desnutrición infantil.

La Municipalidad de la Gomera Escuintla, cuenta con un centro de Recuperación Nutricional, que atiende a niños y niñas menores de 5 años con desnutrición infantil de las distintas aldeas y caseríos de municipio de la Gomera, lugar a donde asisten 5 niños de la aldea San José la Empalizada.

El patrón de consumo de alimento de las familias de la aldea San José la Empalizada se verificó que la constituyen el arroz el frijol y esporádicamente los huevos y mariscos, los productos lácteos no son consumidos con regularidad por lo que no cumplen con los cuatro elementos básicos de la alimentación por tal razón los niños y niñas no tienen una buena nutrición.

Los apoyos con alimentos que la municipalidad brinda son esporádicos durante el año y no cuentan con programas de salud preventiva o atención a la problemática a nivel municipal.

El Centro de Salud de Sipacate cuenta con el programa de atención para niños y niñas en desnutrición infantil menores de 5 años y con el programa de la ventana de los 1,000 días a pesar de eso no tienen la capacidad de apoyar a toda la población de las diferentes aldeas que tiene a su jurisdicción.

Otras instituciones que brindan apoyo para resolver el problema de la desnutrición infantil que están ubicadas en el municipio de la Gomera Escuintla son la SESAN y el MAGA, y de la aldea San José la Empalizada únicamente atienden a 25 madres de los 50 casos de niños en estado de desnutrición.

La Municipalidad de la Gomera por medio de la Oficina de Obras Sociales de la Esposa del Alcalde ha creado un centro de recuperación nutricional, con 15 niños en estado desnutrición.

En el lugar donde se encuentra situado el centro de convergencia de la aldea, habita el dueño de la vivienda, es por esta razón que algunos vecinos no asisten a las actividades que se realizan ya que tienen mala relación debido a problemas personales como vecinos.

Recomendaciones

El profesional de Trabajo Social debe intervenir evaluando al grupo familiar del niño o niña con el fin de determinar los factores sociales que inciden en que el niño no se recupere, estimulando y fortaleciendo el potencial de las familias.

El profesional de Trabajo Social debe comprometerse y responsabilizarse conjuntamente con los miembros de familia para que sean partícipes en la búsqueda de soluciones utilizando recursos que se encuentran a su alrededor.

Capacitar a las madres y padres de familia en programas o proyectos de productividad que les ayude a generar un ingreso extra, que ayude a mejorar sus condiciones de pobreza.

En la municipalidad de la Gomera Escuintla, en la oficina de obras sociales es recomendable organizar un programa de salud preventiva.

Es importante crear en la Oficina de Obras Sociales programas con la participación de un profesional de Trabajo Social, Psicólogos, médicos, para brindar, información y orientación a las madres y padres de familia además desarrollar capacitaciones sobre como prevenir y el tratamiento de la desnutrición infantil.

Se recomienda a la municipalidad de la Gomera un programa de infraestructura para dotar a la aldea San José Empalizada de agua potable y drenajes y de esa manera evitar la proliferación de enfermedades.

La Municipalidad de la Gomera Escuintla establezca programas de capacitación y crear campañas conjuntamente con el centro de salud, el

COCODE, la Red de Mujeres, que apoyan en la disminución de la problemática, coordinando acciones para crear un frente común en distintas comunidades en especial en la aldea San José la Empalizada.

La Municipalidad de la Gomera debe impulsar en la aldea un proyecto de tratamiento de desechos sólidos y líquidos para evitar la contaminación que en la actualidad existe.

Que la Municipalidad de la Gomera en coordinación con el Centro de Salud y la aldea San José la Empalizada designe un espacio físico adecuado para el buen funcionamiento del centro de convergencia a manera de brindar mejor atención a los usuarios, combatiendo de esta manera enfermedades que conlleva la desnutrición infantil.

Bibliografía

1. Álvarez E. (septiembre 2009) Factores sociales, económicos culturales que inciden en niños y niñas de 0 a 5 años, con problemas de desnutrición. Universidad de San Carlos de Guatemala. Imprenta Leo.
2. Cruz N. Guatemala 2013. Diagnostico Comunitario San José La Empalizada. Marzo del 2013.
3. Flores M. (septiembre 2010) Hambre y desnutrición, resultado de una prolongada injusticia. Primera edición, Guatemala centro América. Centro Editorial Vile.
4. Franco E. área de formación profesional de Trabajo Social hacia el año 2000.
5. La niñez guatemalteca en cifras: Compendio estadístico sobre las niñas, niños y adolescentes guatemaltecos. Unicef. Año 2007, primera edición.
6. López Oscar. (Septiembre 2010) Hambre y Desnutrición, resultado de una prolongada injusticia. Primera edición, Guatemala Centro América. Centro Editorial Vile.
7. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional, Cuaderno de Seguimiento de Casos de Desnutrición Aguda Niños y Niñas Menores de 5 años. SIGSA 5 "DA". EBS J3 Centro de Salud Sipacate.

8. Monteros E. (junio 1998) Influencias de la lactancia materna en el crecimiento y desarrollo del lactante. Tesis Universidad de San Carlos de Guatemala, facultad de Ciencias Médicas. Editorial impreso Garves.
9. Palmira L. (mayo 2010) Seminario de Trabajo Social desarrollo de las áreas de actuación de las y los trabajadores sociales en Guatemala.
10. Pérez M. (Noviembre de 1987) factores que inciden en el problema de la desnutrición infantil y la intervención del Trabajador Social en el Municipio de San Antonio la Paz departamento de El Progreso, tesis, Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Trabajo Social, Guatemala Noviembre de 1987 editorial "Impresos Carma".
11. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Cifras para el desarrollo humano Escuintla, colección estadística departamental. Guatemala 2011.
12. Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Guatemala, desnutrición crónica y aguda en Guatemala.
13. Villeda B. investigadora (Guatemala octubre 2008) Trabajo Social métodos y enfoques. Instituto de investigaciones Universidad de San Carlos de Guatemala.