

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
“Licenciado Gerardo Iraheta Rosales”**



**INTERVENCIÓN PROFESIONAL DE TRABAJADOR/A SOCIAL
EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN ESTADO DE
DESNUTRICIÓN: DEL HOSPITAL NACIONAL “NUESTRA
SEÑORA DE FÁTIMA” COJUTEPEQUE, 2018.**

PRESENTADO POR:

BAIRES ABREGO, ILIANA BEATRIZ
BELTRÁN HERNÁNDEZ, EVELIN RAQUEL
BONILLA SARAVIA, ANA CECILIA

CARNÉ

BA12022
BH12012
BS12017

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR AL TÍTULO DE
LICENCIADAS EN TRABAJO SOCIAL.

Licenciado José Raymundo Calderón Morán
DOCENTE ASESOR

Licenciado Juan Francisco Serarols Rodas
COORDINADOR DE PROCESO DE GRADO

OCTUBRE DEL 2018
CIUDAD UNIVERSITARIA, SAN SALVADOR, EL SALVADOR

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
“Licenciado Gerardo Iraheta Rosales”**



**INTERVENCIÓN PROFESIONAL DE TRABAJADOR/A SOCIAL
EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN ESTADO DE
DESNUTRICIÓN: DEL HOSPITAL NACIONAL “NUESTRA
SEÑORA DE FÁTIMA” COJUTEPEQUE, 2018.**

PRESENTADO POR:

BAIRES ABREGO, ILIANA BEATRIZ
BELTRÁN HERNÁNDEZ, EVELIN RAQUEL
BONILLA SARAVIA, ANA CECILIA

CARNÉ

BA12022
BH12012
BS12017

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN ELABORADO POR ESTUDIANTES
EGRESADAS COMO REQUISITO DEL PROCESO DE GRADO PARA OPTAR
AL TÍTULO DE LICENCIADAS EN TRABAJO SOCIAL.

Licenciado José Raymundo Calderón Morán
DOCENTE ASESOR

Licenciado Juan Francisco Serarols Rodas
COORDINADOR DE PROCESO DE GRADO

OCTUBRE DEL 2018
CIUDAD UNIVERSITARIA, SAN SALVADOR, EL SALVADOR

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

Maestro Roger Armando Arias Alvarado
RECTOR

Doctor Manuel de Jesús Joya
VICERRECTOR ACADEMICO

Ingeniero Nelson Bernabé Granados Alvarado
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO

Licenciado Rafael Humberto Peña Marín
FISCAL GENERAL

Licenciado Cristóbal Hernán Ríos Benítez
SECRETARIO GENERAL

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

Licenciado José Vicente Cuchillas Melara
DECANO

Maestro Edgar Nicolás Ayala
VICEDECANO

Maestro Héctor Daniel Carballo Díaz
SECRETARIO

AUTORIDADES DE LA ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES

"Licenciado Gerardo Iraheta Rosales"

Maestro Rene Antonio Martínez Pineda
DIRECTOR

Licenciado Juan Francisco Serarols Rodas
COORDINADOR UNIDAD PROCESO DE GRADO

Licenciado José Raymundo Calderón Morán
DOCENTE ASESOR

TRIBUNAL CALIFICADOR

MEd. Licenciado José Raymundo Calderón Morán
MEd. Licenciada Sandra Lorena Benavides de Serrano
MEd. Licenciada Juana Dinorah Echeverría de Marroquín

ÍNDICE GENERAL

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR.....	2
AGRADECIMIENTOS.....	6
PRESENTACIÓN.....	9
INTRODUCCIÓN.....	12
PRIMERA PARTE	
INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN	
INTERVENCIÓN PROFESIONAL DE TRABAJADOR/A SOCIAL EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL “NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA” COJUTEPEQUE, 2018.....	14
CAPITULOS	
1. FACTORES SOCIOCULTURALES Y ECONÓMICOS QUE OCASIONAN LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0-6 AÑOS DE EDAD.....	16
1.1. EL CONTEXTO DE DESNUTRICIÓN VISTO EN LAS FAMILIAS SALVADOREÑAS.....	17
1.2. PLANTEAMIENTO TEÓRICO SOBRE LA DESNUTRICIÓN Y EFECTOS EN LA POBLACIÓN INFANTIL.....	21
1.3. ORGANIZACIONES QUE ATIENDEN LA DESNUTRICIÓN EN LA POBLACION INFANTIL DEL HOSPITAL NACIONAL “NUESTRA SEÑORA DE FATIMA”.....	24
1.4. SELECCIÓN DE CATEGORÍAS Y CONCEPTOS SOBRE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL.....	29
2. EXPERIENCIAS Y NARRACIONES DE CASOS DE NIÑOS Y NIÑAS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS/LAS TRABAJADORES SOCIALES.....	35
2.1. ESCENARIOS Y ENTORNOS DE PACIENTES INGRESADOS EN EL SERVICIO DE PEDIATRIA POR LA PATOLOGÍA DE DESNUTICIÓN.....	36
2.2. NARRACIONES Y EXPERIENCIAS DE MADRES CON PACIENTES INGRESADOS EN EL SERVICIO DE PEDIATRIA.....	37

2.3.	COMPARACIONES ENTRE SIMILITUDES Y DIFERENCIAS ANTE INFORMANTES Y CATEGORIAS SELECCIONADAS.....	63
2.4.	ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN.....	66
3.	METODOLOGÍA Y ESTRATEGIA DE INTERVECIÓN DESDE EL QUE HACER DEL TRABAJADOR/A SOCIAL.....	71
3.1.	METODOLOGÍA INDUCTIVA APLICADA DURANTE EL PROCESO DE LA INVESTIGACIÓN.....	72
3.2.	VALIDACIÓN DE TRIANGULACIÓN ANTE FOCO CENTRAL DE INVESTIGACIÓN.....	77
3.3.	HALLAZGOS RELEVANTES ENCONTRADOS EN EL CONTEXTO DE INTERVENCIÓN PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN DESNUTRICIÓN.....	82
3.4.	CONSIDERACIONES ANTE PERSPECTIVAS DE LOS/AS TRABAJADORES/AS SOCIALES DURANTE EL PROCESO DE INVESTIGACIÓN.....	89
4.	PLAN ESTRATEGICO ANTE LAS NUEVAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN.....	93
4.1.	IDENTIFICACIÓN DEL PERFIL DEL PROYECTO.....	101
4.2.	CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO.....	102
4.3.	JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO.....	110
4.4.	OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS.....	112
4.5.	GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL PROYECTO.....	113
4.6.	PRESUPUESTO PARA EJECUTAR EL PROYECTO.....	114
4.7.	SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN.....	117
4.8.	MARCO LÓGICO.....	118
4.9.	RECOMENDACIONES.....	120
ANEXOS.....		124
1.	DESARROLLO DE GUÍA DE ENTREVISTA.....	125
2.	DESARROLLO DE UNA BITÁCORA.....	126
3.	CUADRO RESUMEN DE ENTREVISTA SEGÚN CASOS Y CATEGORÍAS.....	127
4.	FOTOGRAFÍAS DE EVIDENCIA DEL CONTEXTO DE INVESTIGACIÓN.....	131

BIBLIOGRAFÍA.....	121
 SEGUNDA PARTE	
DOCUMENTOS DE PLANIFICACIÓN DE PROCESO DE GRADO 2018.....	132
1. PLAN DE TRABAJO DE LA INVESTIGACIÓN EN PROCESO DE GRADO, 2018.....	133
2. PROTOCOLO DE LA INVESTIGACIÓN, ELABORADO POR ESTUDIANTES EGRESADAS DE LA LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL PRESENTADO A LA UNIDAD DE GRADO CICLO I Y II 2018.....	159
RESPONSABLES INVESTIGADOR Y TRIBUNAL CALIFICADOR...	182

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, agradezco a mi incondicional, Dios, porque de él he obtenido las inmensas bendiciones que sirvieron de peldaño para lograr esta meta, gracias Dios por poner en mis muchas capacidades que me ayudaron durante todo este camino de formación profesional, agradezco tu compañía, ayuda y fortalecimiento en los momentos más difíciles de mi vida. También agradezco a mi madre espiritual que me ha servido de mucha motivación y confianza en hacer lo que realmente amo, ella es María, madre de mi Señor Jesucristo quien siempre me ha acompañado en todo momento, lugar y circunstancias, te doy gracias espíritu de Dios por mantenerme siempre dispuesta a alcanzar esta meta.

A mi padre, Rigoberto Baires Aldana que durante toda mi vida me ha brindado su amor y apoyo, especialmente desde hace 12 años que tomo la difícil decisión de viajar a los Estados Unidos con un solo propósito, sacarme adelante junto a mí madre y hermano, gracias papi por hacer semejante sacrificio por mí. Te amo.

A mi madre Morena Beatriz Abrego de Baires, de quien he recibido un amor tan incondicional que ha llenado todos espacios de mi corazón, gracias mamá por cuidarme y brindarme en momentos difíciles palabras que me han hecho seguir adelante, de ti recibí la esperanza que necesite para alcanzar esta meta y sé que la seguiré recibiendo para continuar alcanzando las próximas. Te amo.

Agradezco también a mis amigas y compañeras desde hace mucho tiempo, Ana Cecilia Bonilla Saravia y Evelin Raquel Beltrán, quienes juntas nos hemos apoyado y nunca dejarnos caer, gracias amigas por enseñarme lo valioso que es el sentimiento de la amistad. Las quiero mucho.

Iliana Beatriz Baires Abrego

AGRADECIMIENTOS.

El presente trabajo de graduación ha logrado ser un verdadero reto personal para una formación con cimientos auténticos del que hacer de el/la profesional, como educador/a, orientador/a pero sobre todo como transformador/a hacia las líneas de un desarrollo digno.

Como experiencia a lo largo de mi profesión como futura profesional de Trabajo Social tengo el honor de agradecer tanto profesional como personal el enriquecimiento de cada uno de mis conocimientos, los cuales me permitirán alcanzar cada una de mis metas propuestas.

Por ello, quiero expresar mis profundas gratitudes:

En primer lugar reconozco que mi Dios que ha sido mi guía y fortaleza para llegar actualmente donde estoy, él que me ha regalado no solo la sabiduría para vencer cada obstáculo, sino la oportunidad de tener un propósito en mi vida, gracias Padre Celestial.

También agradezco profundamente a mi familia por su apoyo incondicional, mis hermanos que gracias a la unión y fraternidad, su ejemplo ha logrado ser el pilar de mi perseverancia, mi madre que siempre tuvo palabras de consuelo en cada una de mis caídas, por ser esa amiga incondicional, gracias Mi Angel. A mi padre, que gracias a cada uno de sus esfuerzos se fueron así creando los míos, por ser ese hombre que confió ciegamente en mí, dándome la valentía de seguir luchando por lo que ahora se convierte en un sueño hecho realidad.

Y no quiero finalizar sin antes agradecer a las que ahora son más que mis colegas, amigas, sin ellas este trabajo no se lograrían llamar un éxito, Dios bendiga siempre sus vidas. Conmemorándonos como Licenciadas en Trabajo Social.

Evelyn Raquel Beltrán Hernández

AGRADECIMIENTOS

Primeramente quiero agradecer a Dios por haberme permitido llegar a esta etapa muy importante de mi vida y poner en mí todo lo necesario para lograr este triunfo, a él quien me dio la vida y me ha llenado de muchas bendiciones en todo este tiempo, que con su infinito amor me ha dado la sabiduría suficiente para culminar mis estudios. A la Virgen María, Madre de Dios y Madre Nuestra, en los cuales deposite toda mi fe para alcanzar esta meta.

A mis queridos padres, María Magdalena Saravia de Bonilla y Carlos Humberto Bonilla, ellos han sido mis pilares para seguir adelante a quienes expreso mi más sincero agradecimiento por su amor incondicional, por apoyarme y confiar en mí en todo momento, hacer de mí una persona de bien a pesar de los sacrificios, por darme la enorme oportunidad de ser una profesional y por la paciencia que demostraron durante todos estos años para que yo culminaré con éxito esta carrera.

A mis queridos hermanos, Juan Carlos Bonilla y Roxana del Carmen Bonilla, por su infinito amor, apoyo y motivación incondicional a pesar de la distancia.

A mis queridas amigas y compañeras de tesis Iliana Beatriz Baires y Evelin Raquel Beltrán, quienes formaron parte de este logro, por su perseverancia durante todo el proceso de formación, las cuales cada una brindó un aporte muy importante, sin ellas no hubiera sido posible alcanzar los objetivos planteados al inicio de la carrera.

Agradecer a docente asesor Licenciado José Raymundo Calderón Morán quien con sus conocimientos y apoyo supo guiar el proceso de grado. Así también agradecer a los aportes que brindaron cada una de las personas que hicieron posible la investigación, los informantes claves que compartieron sus historias.

Ana Cecilia Bonilla Saravia

PRESENTACIÓN

La Escuela de CIENCIAS SOCIALES “Licenciado Gerardo Iraheta Rosales”, tiene como visión formar integralmente profesionales en diferentes áreas y disciplinas, comprometidos con el desarrollo económico y social de El Salvador, desde una perspectiva humanística y científica.

Dentro de su misión encontramos que es de suma importancia la formación de recursos humanos orientados a la investigación, que aborde contextos históricos y teóricos de las problemáticas en la realidad salvadoreña, en este sentido estudiantes egresadas de la Licenciatura en Trabajo Social han llevado a cabo el proceso de investigación titulado: INTERVENCION PROFESIONAL DE TRABAJADOR/A SOCIAL EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN: DEL HOSPITAL NACIONAL “NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA” COJUTEPEQUE, 2018. Dando cumplimiento a uno de los requisitos de la Normativa Universitaria para optar al grado de Licenciadas en Trabajo Social.

La Licenciatura en Trabajo Social es una profesión basada en la práctica y una disciplina académica que promueve el cambio y el desarrollo social, la cohesión social, el fortalecimiento y la liberación de las personas. Los principios de la justicia social, los derechos humanos, la responsabilidad colectiva y el respeto a la diversidad son fundamentales para el trabajo social. Respaldada por las teorías del trabajo social, las ciencias sociales, las humanidades y los conocimientos indígenas, el Trabajo Social involucra a las personas y las estructuras para hacer frente a desafíos de la vida y aumentar el bienestar.¹

¹ International federación of social workers, definición global del trabajador social, citado el 15 de octubre de 2018, disponible en: WWW.IFSW.ORG/WHAT-IS-SOCIAL-WORK/GLOBAL-DEFINITION-GLOBAL-DEL-TRABAJO-SOCIAL/

Así mismo reconoce que los factores históricos, socioeconómicos, culturales, geográficos, políticos y personales interconectados sirven como oportunidades y/o barreras para el bienestar y desarrollo humano.

La investigación realizada se centra en el eje de familia. Del tema problema investigado se ha obtenido resultados significativos los cuales serán presentados en este informe final que da pleno cumplimiento al "Reglamento de la Gestión Académico Administrativa de la Universidad de El Salvador"; existen tres etapas básicas para llevar a cabo el proceso de investigación, las cuales se presentan a continuación.

La primera etapa es Planificación, dentro de la cual se elabora el plan de trabajo que regirá la investigación y el protocolo que orienta la manera en cómo abordar el proceso, tomando en cuenta los objetivos con base a la definición del problema; en primera instancia se realizó la selección del tema y el tipo de investigación, luego se dio paso a la elaboración de los instrumentos para la recogida de la información, todo esto con base a los principios procedimentales planteados por el autor José Ignacio Ruiz Olabuénaga.

La segunda etapa considera la ejecución de lo planteado en la primera, por lo que se llevó a cabo la fase de campo en la que se realizaron diez entrevistas en profundidad a madres de los/as niños/as en estado de desnutrición y a dos Licenciadas en Trabajo Social del Hospital Nacional Nuestra "Señora de Fátima, Cojutepeque con el objetivo de conocer la intervención que las profesionales realizan con pacientes en estado de desnutrición, obteniendo la información se elaboró un informe final que comprende cuatro capítulos en los que se desarrolla todo el proceso investigativo.

La tercera y última etapa consiste en dar a conocer los resultados y por consecuente una propuesta como producto de la investigación dando respuesta a dicha problemática, lo cual estará dado a conocer por el docente asesor

Licenciado José Raymundo Calderón Moran y el tribunal calificador. Cabe, mencionar que los resultados de igual manera serán presentados al Comité de Ética e Investigación del Hospital "Nacional nuestra Señora de Fátima. Cojutepeque del departamento de Cuscatlán.

INTRODUCCIÓN

El presente documento elaborado por tres estudiantes egresadas de la Escuela de Ciencias Sociales “Licenciado Gerardo Iraheta Rosales”, Facultad de Ciencias y Humanidades, da por terminada las etapas de proceso de grado que se rige por la normativa que establece condiciones administrativas y académicas como un requisito del resultado de la investigación según el “Reglamento de la Gestión Académico-Administrativa de la Universidad de El Salvador” para optar al grado de Licenciada en Trabajo Social.

Titulado como Informe Final: INTERVENCIÓN PROFESIONAL DE TRABAJADOR/A SOCIAL EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN: DEL HOSPITAL NACIONAL “NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA” COJUTEPEQUE 2018, el cual hace referencia a la problemática que vive la población de estudio y aquellos factores que inciden directa e indirectamente en la agudización de esta, así mismo refiere los objetivos planteados para esta investigación.

El objetivo de este informe es dar a conocer los resultados de la presente investigación, los procesos de planificación y ejecución para la elaboración de este.

La importancia de este estudio es conocer la intervención de trabajadores/as sociales ante la problemática mencionada y como esta incide en la atención que brindan para la recuperación de los niños y niñas, instituciones, población que se ve afecta indirectamente. A partir de ello elaborar una propuesta de proyecto que contribuya a la mejora en la calidad de vida de los/as hijos/as, a través de la ejecución del mismo con sus diferentes componentes.

El contenido de este documento comprende cuatro capítulos en los cuales se presenta la información relevante del proceso de investigación:

Capítulo 1: FACTORES SOCIOCULTURALES Y ECONÓMICOS QUE OCASIONAN LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 – 6 AÑOS DE EDAD.

En el primer capítulo se describe la problemática a investigar, el lugar donde se llevara a cabo, que será en el Municipio de Cojutepeque, Departamento de Cuscatlán, Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", la teoría que se utilizó para el análisis de la información, las categorías y conceptos que se retomaran, y las instituciones que se relacionan con el problema de estudio.

Capítulo 2: EXPERIENCIAS Y NARRACIONES DE CASOS DE NIÑOS Y NIÑAS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS/LAS TRABAJADORES/AS SOCIALES.

En este capítulo se definen los escenarios y entornos en los informantes claves pasan su estadía, a la vez este contiene las 10 narraciones de casos, y un cuadro de comparación con similitudes y diferencias, también se incluye un análisis e interpretación, en este se describen los factores que ocasionan el problema estudiado.

Capítulo 3: METODOLOGÍA Y ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN DESDE QUE HACER DEL TRABAJADOR/A SOCIAL.

El contenido del tercer capítulo se presenta la descripción de la metodología aplicada durante la investigación, la triangulación de la información recolectada, los hallazgos relevantes que se obtuvieron y un análisis desde el Trabajo Social sobre la situación encontrada.

Capítulo 4: PLAN ESTRATÉGICO ANTE LAS NUEVAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN.

Por último se desarrolla la propuesta de proyecto que va orientada a la educación preventiva familiar, lo cual pretende informar, orientar y educar a la

población, principalmente a madres de familia sobre los componentes nutricionales y la importancia del seguimiento de los diferentes controles médicos, mediante la intervención de Trabajo Social con base a jornadas educativas en las áreas de consulta externa, médico residente y hospitalización pediátrica. También se detallan sus componentes, estrategias y presupuesto de proyecto.

La metodología utilizada en el presente documento se retomó el método inductivo de tipo cualitativo, donde se tuvo como primera fase la planificación, elaborando los documentos que contribuyeron al buen desarrollo de la investigación, luego en la segunda fase que constaba de la recolección de la información, se aplicaron técnicas cualitativas para ello y como última fase la exposición y defensa del presente informe. A su vez se contó durante todo el proceso con las asesorías del docente asignado a esta investigación quien orientó al equipo investigador durante el proceso siguiendo el instructivo, reglamento y la normativa universitaria establecida.

PRIMERA PARTE

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN

INTERVENCIÓN PROFESIONAL DE TRABAJADOR/A SOCIAL EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN: DEL HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA" COJUTEPEQUE, 2018.



FUENTE: Fotografía tomada por estudiantes en Proceso de Grado de la Licenciatura en Trabajo Social, en las instalaciones del Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima” Cojutepeque, Cuscatlán, 5 de septiembre 2018.

CAPÍTULO N° 1

FACTORES SOCIOCULTURALES Y ECONÓMICOS QUE OCASIONAN LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 – 6 AÑOS DE EDAD.

- 1.1. EL CONTEXTO DE DESNUTRICIÓN VISTO EN LAS FAMILIAS SALVADOREÑAS
- 1.2. PLANTEAMIENTO TEÓRICO SOBRE LA DESNUTRICIÓN Y EFECTOS EN LA POBLACIÓN INFANTIL.
- 1.3. INSTITUCIONES QUE ATIENDEN LA DESNUTRICIÓN EN LA POBLACIÓN INFANTIL DEL HOSPITAL NACIONAL “NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA”
- 1.4. SELECCIÓN DE CATEGORÍAS Y CONCEPTOS SOBRE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL

CAPÍTULO N° 1

FACTORES SOCIOCULTURALES Y ECONÓMICOS QUE OCASIONAN LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 – 6 AÑOS DE EDAD.

En el presente capítulo elaborado por medio de la metodología inductiva de tipo cualitativa ante el estudio de Intervención profesional del Trabajador/a Social en la recuperación de niños/as en estado de Desnutrición: del Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima” Cojutepeque, 2018. Dicha problemática está enfocada en una dimensión sociocultural y económica ante niños y niñas de 0 – 6 años de edad, que presentan el diagnóstico de Desnutrición.

En este se detalla también el contexto de la problemática atendida en el municipio de Cojutepeque, expresando la realidad que enfrentan las familias ante la patología de Desnutrición de los hijos e hijas.

1.1. EL CONTEXTO DE DESNUTRICIÓN VISTO EN LAS FAMILIAS SALVADOREÑAS

El departamento de Cuscatlán posee una extensión territorial de 756.19 km² correspondiendo al área rural 749.71 Km² y al área urbana 6.48 Km², en la cual cuenta con 16 municipios, seleccionado por factibilidad para dicho estudio a realizar el municipio de Cojutepeque. En ella se encuentra actualmente ubicado mediante la dependencia del Ministerio de Salud el Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima”, establecido en el Barrió El Calvario, Km 33, carretera Panamericana.

Dicha institución fue fundada el 1 de enero de 1958 en la que se construye el Centro de Salud de Cojutepeque, y mediante el reglamento general de Hospitales, pasando a funcionar como HOSPITAL NACIONAL GENERAL DE COJUTEPEQUE, a partir de junio de 1996 garantizando a los/las habitantes de Cojutepeque amplia cobertura de servicios preventivos y curativos de especialidades básicas y otras subespecialidades.

Es a partir de las diferentes áreas establecidas que al transcurso de los años se establece el servicio de Trabajo Social, teniendo actualmente como tarea el brindar orientación por tramites, educación en salud, procesos de constancias, incapacidades, típeos sanguíneos, biopsias, entrega de resultados de exámenes, así como también charlas educativas a pacientes ingresados con diagnósticos severo, pacientes menores de edad que se encuentran en estado de embarazo, violencia intrafamiliar, por lo que así mismo se ejecutan reportes por caso en los que se evidencia las negligencias de padres y madres de familia catalogadas como Etnopracticas e ingresos constantes de niños y niñas por el mismo diagnóstico.

Siendo la desnutrición uno de los problemas que aqueja a los niños y niñas menores de seis años se identificó el área de hospitalización pediátrica para la selección de la muestra con base a cuatro criterios principales: que se encuentren ingresados en el servicio de pediatría del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque, que se hayan diagnosticado en estado de desnutrición leve o severa, que se encuentren entre las edades de 0-6 años de edad y que estos hayan recibido intervención previa de las profesionales en trabajo social.

Ante el conocimiento de los diferentes casos de intervención, se selecciona la población de hospitalización pediátrica como muestra intencional de informantes claves, tomando como base los siguientes criterios: que este cumpla un rango de edad de 0 – 6 años, que estuviesen ingresados en el servicio de pediatría, también la verificación del ingreso por desnutrición según su expediente y sobre todo haber recibido intervención de Trabajo Social

Para la comprensión del análisis de lo conversado se utilizó la técnica de Entrevista en Profundidad obteniendo información, mediante una conversación profesional con las diferentes personas relacionadas en la investigación es decir

los/as responsables del niño/a seleccionado/a, así como también las profesionales en Trabajo Social.

Según los resultados obtenidos se revelan los siguientes hallazgos: por el estado de salud en el que se encontraba el niño/a y el rango de edad en el que fue seleccionado, se tomó a bien realizar la entrevista a los/as responsables del paciente, la conversación que permite la técnica de la entrevista en profundidad fue realizada a mujeres, que no por conveniencia estas se encontraban ante los cuidados que requería el paciente siendo las madres

Otro de los hallazgos según lo antes mencionado se demuestran que de diez casos siete de ellos son catalogados como familias monoparentales, con un nivel académico de tercero a octavo grado, debido a la falta de sus estudios solo pueden acceder a trabajos informales, así como también expresan la inseguridad del país por lo que se ven obligados abandonar empleos por extorción.

Por lo contrario dichas familias citadas como monoparentales revelan convivir con otras generaciones es decir, sobrinos tíos y abuelos catalogados a la misma vez como familias extensas

Según los casos atendidos de niños y niñas que presentan desnutrición, las madres expresan que en el proceso de embarazo, no contaron con una alimentación adecuada debido a la falta de recursos económicos, siendo uno de los casos definido por su viñeta como "Mi niño es Prematuro".

Cabe mencionar que dichas madres tiene de 5 a 6 hijos/as donde el menor de los hijos es ingresado por desnutrición

Según la dimensión socioeconómica que se evidencia por medio de los testimonios: los ingresos económicos son de \$5.00 a \$10.00 diarios, por familia,

expresando la falta de acceso a la canasta básica, dichos pacientes fueron atendidos por las/los profesionales de Trabajo Social.

A causa de estas dos dimensiones al ser diagnosticado un niño/a con Desnutrición, no solo se observa la falta de vitaminas, hierro, ácidos sino por lo contrario la vulnerabilidad a enfermedades infecciosas.

Al no contar con los nutrientes que en los primeros años de vida se necesita, lo que aumenta el riesgo de disminución de la capacidad cognitiva, un menor rendimiento en la escuela, dando paso también a la mortalidad infantil siendo esto expresado por el medico Jefe del área de pediatría Dr. López.²

Para el desarrollo de este proceso la profesional se ve en la necesidad de auxiliarse en la técnica de observación, tanto a los usuarios que se encuentran ingresados como también a sus madres o cuidadores, las relaciones interpersonales que como familia comparten, así como también la técnica de entrevista en profundidad familiarizándose con la situación del paciente.

Tomando como respaldo legal en dichos casos; la Ley de Protección de Niñez y Adolescencia (LEPINA), para ser referidos/as al Concejo Nacional de la Niñez y de la Adolescencia (CONNA), y como en segunda instancia los instrumentos como lo es el Formulario de entrevista por caso mejor conocido como informe de Caso.

Ante la ejecución de esta temática se ponen en práctica los principios éticos de la carrera de Trabajo Social, tomando como punto prioritario la confidencialidad, respeto a la libertad de ideas de educación que estos incentiva a sus hijos e hijas, logrando una intervención que establezca un mejoramiento o recuperación de cada niño o niña.

²Doctor López: "Diagnostico de Desnutrición" Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima, Médico Pediatra jefe del área de Hospitalización pediátrica, entrevista 12 junio del 2018.

1.2. PLANTEAMIENTO TEÓRICO SOBRE LA DESNUTRICIÓN Y EFECTOS EN LA POBLACIÓN INFANTIL.

Para la interpretación teórica del problema de estudio, ante el método Inductivo de tipo cualitativo basado en el autor José Ignacio Ruiz Olabuenaga contando con una descripción de análisis por caso, consistiendo en la transcripción de cada una de las narraciones dando respuesta a cada una de las categorías³.

Es como se selecciona un enfoque Interaccionismo Simbólico de acuerdo a las investigaciones por el autor Herbert Blumer⁴, donde se establece una interacción entre sujeto y objeto, comprendiendo las conductas o comportamientos desde el punto de vista de los sujetos, lo cual permite una descripción interpretativa de los resultados correspondientes al diagnóstico de Desnutrición que se obtendrán mediante la aplicación de las técnicas cualitativas, siendo estas la entrevista en profundidad y la observación no participante.

Estableciendo el esquema teórico que ayudará a interpretar, analizar y enfocar la temática de estudio que es ejecutada por los/las profesionales en Trabajo Social, sobretodo visibilizando el impacto que incide en dicha recuperación de niños y niñas.

Según el Índice de Desarrollo Humano (IDH) el cual es el encargado de medir el desempeño de cada país según los ámbitos de Salud, Educación e Ingresos, la posibilidad de tener una vida larga y saludable según el ámbito de salud, El Salvador se encuentra ubicado en la posición 117 en la escala mundial de IDH de 188 países, según estadísticas del 2017.⁵ Colocado entre los países de desarrollo medio, dejando en evidencia como primer punto el poco crecimiento

³Ruiz Olabuenaga, José Ignacio, Metodología de Investigación Cualitativa, Bilbao España, Universidad de Deusto, 5ª edición, 1989, páginas 51 – 82.

⁴Interaccionismo Simbólico, Informe de la escuela de sociología, Portal de Comunicación 2004, citado el 19 de junio 2018. Disponible en portalcomunicacio.com/download/17.pdf

⁵Panorama General, Informe de Desarrollo Humano, PUND, enero 2017, citado 22 de junio 2018. Disponible en <https://drive.google.com/file/d/0B4QT-QeiO8NtMzRYeTE3bE9Wb2c/view>

de desarrollo integral al que puede acceder como individuo, familia y territorio salvadoreño.

El hambre por pobreza en el país es hoy en día la lucha constante para el alcance de un desarrollo poblacional, partiendo del concepto de Desnutrición como el resultado de la ingesta insuficiente de alimentos (en calidad y cantidad) la falta de una atención adecuada y la aparición de enfermedades infecciosas, esto según Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), en donde los salvadoreños no logran acceder por la falta de ingresos económicos y el soporte familiar dependiente de madres solteras.

Según la Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia (LEPINA)⁶ en el Art. 20 del Derecho a un nivel de vida digno y adecuado, expresa que todas las niñas, niños y adolescentes tienen el derecho de gozar de un nivel de vida adecuado en condiciones de dignidad y goce de sus derechos, esencialmente para un desarrollo integral desde la concepción. Este comprende como primer literal: la alimentación nutritiva y balanceada bajo los requerimientos y normativas que las autoridades de salud establezcan.

Si bien es cierto uno de los factores que contribuye al crecimiento de la desnutrición infantil, según el Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS)⁷ es la Pobreza, debido a que es un problema de derechos humanos. Entre las distintas manifestaciones de la pobreza se figuran el hambre, la malnutrición, la falta de una vivienda digna y el acceso limitado a otros servicios básicos como la educación o la salud.

⁶ Comisión Coordinadora del Sector de Justicia y Unidad Técnica Ejecutiva, "Ley de Protección Integral de la niñez y adolescencia", San Salvador, El Salvador, 2009. Capítulo 1, Art. 20, página 11.

⁷ Lanzamiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la ONU, en línea. Septiembre 2015, citado 16 de octubre 2018. Disponible en www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible

La UNICEF elabora un informe sobre "LA DESNUTRICION INFANTIL", causas, consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento⁸, haciendo un realce que según el estudio, esta actúa como un círculo vicioso: las mujeres desnutridas tienen bebés con un peso inferior al adecuado, lo que aumenta las posibilidades de desnutrición en las siguientes generaciones.

La desnutrición afecta la capacidad intelectual y cognitiva del niño/a, disminuye su rendimiento escolar y el aprendizaje de habilidades para la vida. Limita, por tanto, la capacidad del niño de convertirse en un adulto que pueda contribuir, a través de su evolución humana y profesional, al progreso de su comunidad y de su país.

El sociólogo, ensayista y epistemólogo de nacionalidad Argentino conocido como Ezequiel Ander Egg, quien a lo largo de su vida ha tomado gran protagonismo en la investigación y creación de técnicas de desarrollo social, siendo vitales para el desarrollo de la profesión de Trabajo Social, la cual este aporta al termino de intervención como un proceso sistemático y coherente que se orienta fundamentalmente en la modificación/transformación de alguna problemática social⁹

Cabe mencionar que otro de los factores que incide en el Diagnostico de malnutrición es la falta de acceso a los alimentos y la escasa educación de las madres, según la asesora nutricional y dietista María Carmen Ramírez junto con la UNICEF, lo cual se reflejó en ciertos casos expuestos por la muestra selectiva.

Muchos de los niños/as ingresados por desnutrición, madres expresaron no contar con una alimentación integral para sus hijos e hijas, por motivos de

⁸ La Desnutrición Infantil, causas, consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento, UNICEF en línea. Noviembre 2011, citado 16 octubre 2018. Disponible en unicef.es/sites/unicef.es/files/Dossierdesnutricion.pdf

⁹ Intervención: proceso sistemático. Diccionario de Trabajo Social. Disponible en dicionariodetrabajosocialcolombia.blogspot.com/2012/02/terminos-definidos-por-trabajo-social.html

escasos ingresos económicos al no contar con trabajos formales o con salarios estables que logre permitir una cuota alimenticia para sus hogares.

Al ser encuestadas las madres de familia de cómo describen una alimentación durante el día, es decir un desayuno, almuerzo o cena, más un refrigerio para sus hijos, muchas de las respuestas fueron inclinadas ha frituras, alimentos secos, harinas, reflejando pocos alimentos que contengan suficiente nutrientes que fortalezcan al niño o niña.

Es así como se ve el realce de la necesidad de la educación preventiva y concientizadora a madres, padres o cuidadores del niño o niña, con el objetivo de alcanzar la sensibilización para adquirir el compromiso de una alimentación saludable

1.3. ORGANIZACIONES QUE ATIENDEN LA DESNUTRICIÓN EN LA POBLACIÓN INFANTIL DEL HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA"

Durante el desarrollo de la investigación se identificaron tres diferentes organizaciones que de acuerdo a su proceso de atención toman como finalidad la salud, protección y recuperación integral de los niños y niñas.

El Consejo Nacional de la Niñez y de la Adolescencia (CONNA) es la primera instancia, en la que el/la Trabajador/a Social transfieren un Informe de Caso, debido al reporte de más de un ingreso con la misma patología o también negligencias ante la salud del niño o niña. Establecidas como régimen de infracciones según los artículos 201 y 202 de la Ley de Protección Integral de la niñez y adolescencia (LEPINA).

El presente régimen legal según el art. 203 al art. 213 del capítulo único, presenta el Procedimiento Administrativo de lo que conlleva un informe de caso, siendo este el proceso requerido por el CONNA.

Como segunda instancia se encuentra el Ministerio de Salud de El Salvador (MINSAL) donde por medio de programas, según el art.16 del Derecho a la Vida, el Estado está obligado a crear políticas públicas y programas para la adecuada cobertura y atención prenatal, perinatal, neonatal y posnatal, así como realizar intervenciones que permitan reducir la morbilidad y mortalidad materno infantil y de la niñez.¹⁰

Enfocado según el estudio en dos de ellos: el programa de Control de Materno Infantil tiene como importancia de brindar la evaluación según el desarrollo integral en la niñez de acuerdo al peso, talla y edad, abarcando la atención desde el momento de su concepción hasta los doce años cumplidos, regido por el art. 3 de la LEPINA.

Otro de los programas en lo que se enfoca según el estudio es Vaso de leche, donde se benefician no solo en los niveles básicos de escolaridad, sino también ahora pre-escolares es decir niños/as de 4 a 6 años de edad, por lo que abarca parte de la investigación.

Dejando por ultimo, pero no menos importante la atención de la Fundación Vínculo de Amor, la cual atiende a niños y niñas en diferentes modalidades de desnutrición (moderada, leve, grave, severa, crónica) que contribuyen a la erradicación de la mortalidad infantil a nivel nacional, catalogadas mediante los Patrones de Crecimiento Infantil por la Organización Mundial de la Salud (OMS)¹¹ lo que permiten comparar parámetros del crecimiento importantes, como el peso y la talla/estatura de los lactantes y niños, con un valor de referencia óptimo, determinando un crecimiento adecuado. Contando con su principal valor el amor.

¹⁰ Comisión Coordinadora del sector de Justicia y de la Unidad Técnica Ejecutiva: Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia. San Salvador, El Salvador. 2009. Art. 16, página 9.

¹¹ Patrones de Crecimiento Infantil de la Organización Mundial de la Salud, en línea. Abril 2006, citado 17 de octubre 2018. Disponible en www.who.int/childgrowth

TABLA N° 1
ORGANIZACIONES QUE ATIENDEN Y TRABAJAN UNA INTERVENCIÓN PROFESIONAL ANTE LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN EN EL SALVADOR, 2018

NOMBRE ORGANIZACIONES	VISIÓN Y MISIÓN	OBJETIVOS, PRINCIPIOS Y VALORES	PLAN, PROGRAMAS, PROYECTOS Y LEYES
<p style="text-align: center;">INSTITUCIÓN</p> <p>CONCEJO NACIONAL DE LA NIÑEZ Y DE LA ADOLESCENCIA (CONNA).¹²</p>	<p>Misión: Somos la máxima autoridad del Sistema Nacional de Protección Integral y la institución rectora de la Política Nacional de Protección Integral de la Niñez y de la Adolescencia, que con la participación de la familia, el Estado y la sociedad garantiza el goce de los derechos de las niñas, niños y la adolescencia.</p> <p>Visión: Ser la institución reconocida a nivel nacional e internacional que garantice el disfrute y ejercicio de los derechos a todas las niñas, niños y adolescentes, a través de la rectoría del Sistema Nacional de Protección Integral de la Niñez y de la Adolescencia.</p>	<p>Integridad: actuamos con responsabilidad, justicia, ética y transparencia, orientados por la doctrina de protección integral de la niñez y de la adolescencia.</p> <p>Solidaridad: asumimos nuestro trabajo como compromiso colectivo, producto de la cooperación entre todas las dependencias institucionales, para apoyar las acciones que realizan otras instituciones, con el propósito de promover y adoptar medidas que garanticen los derechos de las niñas, niños y adolescentes.</p> <p>Compromiso: cumplimos con nuestras funciones aun en situaciones adversas, generando condiciones para que se cumplan los derechos humanos de la niñez y de la adolescencia.</p> <p>Equidad: consideramos en toda actuación las diferentes características que tienen personas y colectivos humanos, especialmente entre los niños, niñas y adolescentes, creando condiciones para que todos tengan igualdad y oportunidades.</p> <p>Responsabilidad: cumplimos nuestras funciones con diligencia y eficiencia, asumiendo los compromisos y obligaciones que como garantes de los derechos de niñas, niños y adolescentes, tenemos.</p>	<p>Basado en Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia (LEPINA)¹³:</p> <p style="text-align: center;">❖ Artículo 134.- Naturaleza y funciones</p> <p>El Consejo Nacional de la Niñez y de la Adolescencia, en adelante "CONNA", es una institución con personalidad jurídica de derecho público, patrimonio propio y autonomía en lo técnico, financiero y administrativo, la cual se relacionará y coordinará con los demás Órganos del Estado por medio del Ministerio de Educación.</p> <p style="text-align: center;">❖ Procedimiento Administrativo</p> <p>Art. 203: Las autoridades competentes aplicarán el procedimiento regulado en este Capítulo para la adopción de las medidas administrativas de protección y la imposición de las sanciones que correspondan.</p> <p>Art. 205: El procedimiento administrativo se iniciará por aviso o denuncia presentada ante la autoridad competente, y se tramitará de forma oficiosa.</p> <p>Art. 213: En el procedimiento administrativo se actuará con respeto a los derechos fundamentales y de acuerdo al régimen de garantías establecidos en la Constitución y los Tratados Internacionales sobre Derechos Humanos vigentes en El Salvador. En todo lo no previsto en este Capítulo se aplicarán supletoriamente las reglas del proceso civil, penal o de familia según corresponda.</p>

¹²Concejo Nacional de la Niñez y de la Adolescencia, Portal de Transparencia, citado 07 de agosto 2018. Disponible en <http://www.conna.gob.sv>

¹³Título V: Componente Administrativo, art. 134: Naturaleza y Funciones, Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia, El Salvador 2009, citado 07 de agosto 2018. Disponible en <http://escuela.fgr.gob.sv/wp-content/uploads/Leyes/Leyes-2/LEY-PROTECCION-INTEGRAL-DE-LA-NI%C3%91EZ-ADOLESCENCIA.pdf>

<p>MINISTERIO PUBLICO</p> <p>MINISTERIO DE SALUD DE EL SALVADOR (MINSAL)¹⁴</p>	<p>Misión: Somos la instancia del Estado rectora en materia de salud, que garantiza a los habitantes de la República de El Salvador la cobertura de servicios oportunos e integrales, con equidad, calidad y calidez, en corresponsabilidad con la comunidad, incluyendo todos los sectores y actores sociales, para contribuir a lograr una mejor calidad de vida.</p> <p>Visión: Instancia rectora del sector fortalecida, conduciendo de manera eficiente y efectiva el Sistema Nacional de Salud y garantizando a los habitantes de la República de El Salvador servicios integrales de salud en armonía con el ambiente, con equidad, calidad y calidez, para la conservación y restablecimiento de la salud, estimulando para ello la corresponsabilidad y la contraloría social.</p>	<p>Transparencia: Decisiones de cara a la población y rendición de cuentas como premisas de buen gobierno, rectitud fiscal, sostenibilidad, honestidad y responsabilidad.</p> <p>Solidaridad: Colaboración y redistribución para el bien común, unidad de intereses y propósitos.</p> <p>Compromiso: Dar prioridad a la salud de los salvadoreños.</p> <p>Equidad: Para que todas las personas disfruten de igualdad de oportunidades para desarrollar su potencial de salud y no experimenten desigualdades socialmente determinadas, injustas y evitables.</p> <p>Universalidad: En el acceso a los servicios y bienes, en el marco de un sistema de protección social universal para todos los salvadoreños.</p> <p>Gratuidad: Derecho a recibir atención en los servicios de salud del sistema público sin tener que pagar por prestación.</p> <p>Intersectorialidad: Abordaje de los problemas de salud involucrando en su identificación y solución sectores diferentes al sector salud, para enfrentar los factores que los determinan.</p> <p>Participación social: Potenciar el poder de decisión de la población como fuente de soberanía e iniciativa políticas en los asuntos de su salud y en la rendición de cuentas.</p>	<p>En beneficio de la niñez se redujo en 42% la desnutrición crónica en escolares de primer grado; se suministraron 3.5 millones de vacunas anuales, logrando coberturas superiores al 90% de la población infantil; se redujo la mortalidad y desnutrición infantil mediante lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida; se atendieron a 5.098 niñas, niños en la Ciudad de la Niñez y Adolescencia y se benefició a 500 niñas, niños, adolescentes y jóvenes de 14 municipios con el programa La Colmenita. De igual forma, 156 mil productoras recibieron paquete de semillas y fertilizantes.</p> <p>Controles prenatales, 9 de 10 mujeres reciben 4 controles prenatales con ello ayudamos a garantizar niños y niñas saludables desde nacimiento.</p> <p>❖ Vaso de Leche: El Ministerio de Educación emplea el programa: Vaso de leche en donde se beneficiarán éste año a casi 500 mil estudiantes de 1,500 centros educativos ubicados en 7 departamentos (Ahuachapán, Sonsonate, Santa Ana, La Libertad, Chalatenango, San Vicente y La Paz)¹⁵.</p> <p>❖ Materno Infantil¹⁶ (Control de niño sano): Este programa solo lo tienen en el primer nivel (las unidades de salud), consiste en informar a la mamá de la importancia de la leche materna y si la madre sigue estas charlas educativas este niño/a cuando nazca tiene menos posibilidades de sufrir desnutrición. Una vez el niño/a nace tiene que llevar el control de niño/a sano, el técnico que le atiende que puede ser la enfermera o puede ser materno infantil, la persona que le está atendiendo le va llevando el peso del control anterior con el actual, cuanto ha crecido (talla) de acuerdo a la edad el perímetro cefálico que tienen relación la parte nutricional con la neurológica del niño/a. el período de duración de este control es hasta los 12 años de edad.</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

¹⁴Ministerio de Salud, Gobierno de El Salvador. Portal de Transparencia 2017, citado en 08 de Agosto 2018. Disponible en <http://www.salud.gob.sv>

¹⁵ Beneficiados con Alimentación y Vaso de leche, Ministerio de Educación, 31 de enero 2012, citado 24 agosto del 2018. Disponible en <https://www.mined.gob.sv/index.php/noticias/item/5390-beneficiados-con-alimentaci%C3%B3n-y-vaso-de-leche>

¹⁶Flores de Morales, María Cecilia: "Materno Infantil" Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Licenciada en Trabajo Social, jefa de área. Entrevista 26 julio del 2018.

<p>FUNDACION</p> <p>VINCULO DE AMOR¹⁷</p>	<p>Misión: Recuperar el estado nutricional de niños y niñas menores de 2 años con desnutrición severa en El Salvador y con ello contribuir a la erradicación de mortalidad infantil a nivel nacional.</p> <p>Visión: Ser una ONG que impulse mecanismos estratégicos para erradicar la desnutrición y mortalidad infantil en el país, brindando una atención integral a niños y niñas en El Salvador.</p>	<p>Amor: el amor a dios, cualquiera que este sea, implica espiritualidad y devoción. El amor debe verse como un hermoso regalo el cual entregamos o recibimos jamás debemos verlo como una carga.</p> <p>Generosidad: es una cualidad en las personas, no solo hace referencia a compartir u ofrecer bienes materiales sino que también se entiende como estar disponible y ofrecer ayuda, es decir "sentir el dolor y necesidad del otro".</p> <p>Cooperación: a nivel de Estado. Consiste en el trabajo en común llevado a cabo por parte de un grupo de personas o entidades mayores hacia un objetivo compartido.</p> <p>Compasión: sentimos compasión por los seres cuyo sufrimiento es evidente. Incluye el deseo de aliviar, ayudar o disminuir el daño que recibe el otro.</p> <p>Solidaridad: es lo que hace una persona cuando otro necesita de su ayuda, es ese sentimiento que se siente y da ganas de ayudar a los demás sin intención de recibir algo a cambio.</p> <p>Responsabilidad: la responsabilidad garantiza el cumplimiento de los compromisos adquiridos y genera confianza y tranquilidad entre las personas.</p>	<p>❖ Centro de Recuperación Nutricional: Recuperamos a niños y niñas de 0 a 18 meses con desnutrición severa, bajo un riguroso cuidado 24/7 por medio de nuestras niñeras, constantemente capacitadas para ejercer este trabajo con amor, paciencias y ganas de servir. El tratamiento es totalmente gratis y en la fundación se le brinda: alimento, aseo personal, ropa, cama propia, medico, enfermera y niñeras para atender cualquier emergencia.</p> <p>❖ Clínica ambulatoria: Atendemos a niños y niñas procedentes de todo el país, para que ellos puedan referirnos a los pacientes que detectan con desnutrición. Brindamos la respectiva consulta totalmente gratis y en cada control entregamos totalmente gratis una canasta básica que contiene: frijoles, arroz, cereal, leche, aceite, entre otros.</p> <p>❖ Capacitación Continua: El día jueves nos dedicamos a brindar capacitaciones a los padres de familia de cómo preparar los alimentos para sus hijos, diversas recetas, como lavar la comida, el aseo que deben tener al momento de preparar el alimento a su familia. Además, brindamos diferentes métodos para dar de comer, enseñanza para sus hijos, como deben de dar la pacha, como deben de dar lactancia materna.</p> <p>❖ Comedor Infantil: Este se encuentra en la comunidad Isla la Calzada, donde el médico está visitando la comunidad una vez por semana, la fundación visita la Isla una vez cada mes, llevando víveres para cubrir el comedor, donde realizan dinámicas (quiebran piñatas, juegan pelota con los niños y niñas), instalación de filtros de agua en dos comunidades.</p>
--------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

FUENTE: Elaborado por estudiantes egresados de la Licenciatura en Licenciatura de Trabajo Social, para la investigación sobre Intervención Profesional de Trabajador/a Social en la recuperación de niños/as en estado de Desnutrición: del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque, 2018, con base a las entrevistas realizadas en el proceso de investigación. Julio 2018.

¹⁷Puentes, Verónica: "Proceso a seguir con los niños y niñas en estado de desnutrición", San Salvador, Vinculo de Amor, Licenciada en Comunicaciones. Entrevista 10 agosto del 2018.

1.4. SELECCIÓN DE CATEGORÍAS Y CONCEPTOS SOBRE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL.

Dentro de la intervención que realiza el/a Trabajador/a Social en el área de Salud, podemos mencionar: Pediatría en la que se realiza la investigación, el estudio estuvo enfocado en conocer el proceso de intervención en la recuperación de niños/as en estado de desnutrición, ingresados en el servicio de Pediatría del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque.

La información de los informantes claves será clasificada y digitada en un texto para realizar su lectura comprensiva. Para la realización de la codificación del lenguaje se tomaron conceptos claves que contribuyeron a la interpretación de los datos obtenidos mediante las técnicas cualitativas aplicadas.

La Entrevista en Profundidad; esta consiste en los Encuentros reiterados, cara a cara, entre el investigador y los informantes, estos dirigidos hacia la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto de sus vidas, experiencias y situaciones, tal como las expresan con sus propias vidas, en las cuales el investigador/a, lejos de asimilarse a un robot recolector de datos, es el instrumento de la investigación y no lo es un protocolo o formulario de entrevista. Y la Observación no Participante; donde el investigador/a no participa en el fenómeno o comportamiento.¹⁸

Esto con el fin de poder describir el resultado de la investigación con mayor precisión, tomando en cuenta categorías que ayuden a comprender la temática, las cuales fueron: Familia, Salud, Desnutrición e Intervención, cada una con sus respectiva sub categoría. Para la realización del análisis se elaboró una tabla de las categorías seleccionadas con sus respectivas conceptualizaciones.

¹⁸ Ruiz Olabuenaga, José Ignacio. Metodología de la Investigación cualitativa. Universidad de Deusto, Bilbao, 1996, página 171

TABLA N° 2
CATEGORÍA DE FAMILIA SEGÚN SIGNIFICADO, DEFINICIÓN TEÓRICA Y REFLEXIÓN SOBRE LA INTERVENCIÓN DE LOS/AS PROFESIONALES EN TRABAJO SOCIAL, EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN.

CATEGORÍA SUBCATEGORÍA	SIGNIFICADO INFORMANTES	DEFINICIÓN TEÓRICA	REFLEXIÓN INVESTIGADOR
FAMILIA ▪ PLAN DE VIDA	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Son todas las personas que viven en un hogar ❖ "Es un grupo de personas unidas por la misma sangre ❖ Es el grupo de persona que lo poya a uno, familia es con la que uno vive ❖ Es el grupo de personas que está unida y la conforman la mama, el papa y los hijos 	La familia es el grupo social permanente, constituido por el matrimonio, la unión no matrimonial o el parentesco. ¹⁹	Las informantes claves conceptualizan el término familia, como un grupo de personas que está conformado por padre e hijos, recibiendo de este apoyo y afecto.

FUENTE: Elaborado por estudiantes egresadas en proceso de grado de la Licenciatura de Trabajo Social 2018.

En esta categoría se refleja que cada uno de los/as informantes al brindar su conceptualización presentaron cierta similitud en relación al concepto según la Asamblea Legislativa basado de Código de Familia presente en el art. 2, por lo tanto, al ser definidas como un grupo de personas en un solo hogar, haciendo no desconocer el término.

A la misma vez se destacan otros aspectos relevantes como lo son el apoyo mutuo y la unidad entre ellos, debido a que en algunas entrevistas se manifestó estar compuestas por familias extensas, de tres a doce miembros, siendo este uno de los factores socioculturales que incide en el diagnóstico del niño y niña.

¹⁹Código de familia decreto N° 677, la Asamblea a Legislativa de la República de El Salvador, citado el 14 de octubre de 2018. Disponible en : https://www.oas.org/dil/esp/codigo_de_familia_el_salvador.pdf

TABLA N° 3
CATEGORÍA DE SALUD SEGÚN SIGNIFICADO, DEFINICIÓN TEÓRICA Y REFLEXIÓN SOBRE LA INTERVENCIÓN DE LOS/AS PROFESIONALES EN TRABAJO SOCIAL, EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN.

CATEGORÍA SUBCATEGORÍA	SIGNIFICADO INFORMANTES	DEFINICIÓN TEÓRICA	REFLEXIÓN INVESTIGADOR
SALUD ▪ PREVENCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> ❖ "Es sentirse bien, no tener ninguna enfermedad, venir al hospital y tener un control que me ayude a saber si estoy enfermo. ❖ "Es que una persona se sienta completamente bien, con ánimos por que una persona enferma no tiene acción de nada" ❖ "Es estar sano, estar sin enfermedades ❖ "Es estar bien uno de su cuerpo, además que es un derecho que nos tiene que garantizar" 	Según la Organización Mundial de la Salud, es La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades ²⁰	Las informantes claves relacionan el concepto de salud, como un derecho que se limita a sentirse bien.

FUENTE: Elaborado por estudiantes egresadas en proceso de grado de la Licenciatura de Trabajo Social 2018.

Dentro de esta categoría según la conceptualización del termino de salud enfocado en la prevención la Organización Mundial de la Salud lo define como un completo bienestar, que según los informantes colaterales manejan una percepción siendo para ellos: no tener ninguna enfermedad o sentirse completamente bien, por lo que se apega a una relación ante el conocimiento de dicha definición.

Por lo contrario, el saber catalogar la definición, no hace reflejo a la importancia de la prevención para gozar de una buena salud, implementando las medidas necesarias para evitar las enfermedades como: contar con una buena nutrición de frutas, verduras, legumbres, vitaminas, hierro entre otros.

²⁰ Salud, Organización Mundial de la Salud, preguntas más frecuentes, citado el 12 de julio de 2018, disponible en: <http://www.who.int/suggestions/faq/es/>

TABLA N° 4
CATEGORÍA DESNUTRICIÓN SEGÚN SIGNIFICADO, DEFINICIÓN TEÓRICA Y REFLEXIÓN SOBRE LA INTERVENCIÓN DE LOS/AS PROFESIONALES EN TRABAJO SOCIAL, EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN.

CATEGORÍA SUBCATEGORÍA	SIGNIFICADO INFORMANTES	DEFINICIÓN TEÓRICA	REFLEXIÓN INVESTIGADOR
DESNUTRICIÓN ▪ RIESGO ▪ ALIMENTACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Es cuando el niño/a no se alimenta bien, no se ingieren los nutrientes que hacen ganar el peso adecuado, de mi niño yo me di cuenta hasta que lo llevé a la Unidad de Salud ❖ Para mí la desnutrición es cuando un niño está muy delgado, falto de vitaminas y tiene defensas bajas ❖ Eso es una enfermedad y se puede ver cuando los niños se ponen demasiado delgados ❖ Es cuando los niños no son alimentados bien, no les damos alimentos que los fortalezca, sino que les damos solo comida sin nutrientes ni vitaminas 	<p>La desnutrición infantil es el resultado de la ingesta insuficiente de alimentos (en cantidad y calidad), la falta de una atención adecuada y la aparición de enfermedades infecciosas²¹</p>	<p>En su total las informantes coinciden que la desnutrición es la Falta de alimentos que contengan vitaminas y nutrientes necesarios para el cuerpo del niño/a, y que esta se refleja físicamente en la apariencia de los infantes, (que sean niños/as muy delgados).</p>

FUENTE: Elaborado por estudiantes egresadas en proceso de grado de la Licenciatura de Trabajo Social 2018.

Según lo expresado por las informantes, es impactante como ellas describen rasgos físicos que se pueden evidenciar en un niño/a con desnutrición, sin embargo cada uno de los casos presentan necesitar el auxiliar médico para establecer un diagnóstico, es decir se requirió a la asistencia del control del niño para darse cuenta del estado de salud de su hijo/a.

Aludiendo por parte de la madre, no acudir a tiempo a un establecimiento de salud antes de los controles establecidos, ocasionando que el tiempo de ingreso se prolongue, debido a la recuperando de peso de acuerdo a la talla por su diagnóstico severo.

²¹ Desnutrición: es el resultado. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF. Disponible en: <https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/Dossierdesnutricion.pdf>

TABLA N° 5
CATEGORÍA INTERVENCIÓN SEGÚN SIGNIFICADO, DEFINICIÓN TEÓRICA Y REFLEXIÓN SOBRE LA INTERVENCIÓN DE LOS/AS PROFESIONALES EN TRABAJO SOCIAL, EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN.

CATEGORÍA SUBCATEGORÍA	SIGNIFICADO INFORMANTES	DEFINICIÓN TEÓRICA	REFLEXIÓN INVESTIGADOR
INTERVENCIÓN ▪ EXPECTATIVAS POSITIVAS O NEGATIVAS	<ul style="list-style-type: none"> ❖ "Es la atención que puedan brindarle a una persona por medio del dialogo" ❖ "Es cuando a uno le dan información acerca de algo, por ejemplo, en mi caso es que me vengán a dar información acerca de la desnutrición de mi hijo" ❖ "Informar para evitar que la enfermedad pase a mas" ❖ "Es ayudar a alguien más" ❖ "Es recibir de alguien la ayuda para salir de algún problema, interviene para orientarnos" 	<p>Proceso sistemático y coherente que se orienta fundamentalmente en la modificación/transformación de alguna problemática social que puede ser de orden individual, institucional o colectivo. Es una acción específica del Trabajador (a) Social con relación a los sistemas o procesos humanos para producir cambios que desarrollen la capacidad de reacción e iniciativa del usuario para estimularlo a recuperar su propia capacidad de llevar a cabo sus propias acciones, de emprender actividades que sirvan para eliminar las causas de su situación de malestar²²</p>	<p>Vinculan al concepto de intervención con atención, ayuda, orientación e información que le brindan personas externas a su núcleo familiar.</p>

FUENTE: Elaborado por estudiantes egresadas en proceso de grado de la Licenciatura de Trabajo Social 2018.

Según el Instituto de Ciencias Sociales (ICSA) basado en el autor Ezequiel Ander Egg brinda un extenso vocabulario y expresiones cotidianamente utilizadas en cuanto al Trabajo Social. Seleccionando uno de los términos ligados en profundidad en la investigación siendo esta la Intervención, centrado en el proceso que se orienta para la transformación ante una problemática social con relación a procesos humanos para producir cambios.

²²Diccionario del Trabajo Social, Instituto de Ciencias Sociales Aplicada (ICSA). Ander Egg, Ezequiel. 2009, en línea, citado 20 de octubre de 2018. Disponible en: es.scribd.com/document/363467850/Ander-Egg-Ezequiel-Diccionario-Del-Trabajo-Social-pdf

Logrando enriquecer la información que brinda cada uno de los informantes claves, vinculando el término con una atención, información y orientación con el fin de dar solución a la problemática. Sin embargo saben que es deber de los/as profesionales que desempeñan su función en la institución orientar mediante una interacción para un proceso de recuperación.



FUENTE: Fotografía tomada por estudiantes en Proceso de Grado de la Licenciatura en Trabajo Social, en las instalaciones del servicio de Hospitalización Pediátrica con los padres de familia de los menores del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque, Cuscatlán, 5 de septiembre 2018.

CAPITULO N° 2

EXPERIENCIAS Y NARRACIONES DE CASOS DE NIÑOS Y NIÑAS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS/LAS TRABAJADORES SOCIALES.

- 2.1. ESCENARIOS Y ENTORNOS DE PACIENTES INGRESADOS/AS EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA POR LA PATOLOGÍA DE DESNUTRICIÓN.
- 2.2. NARRACIONES Y EXPERIENCIAS DE MADRES CON PACIENTES INGRESADOS EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA
- 2.3. COMPARACIONES ENTRE SIMILITUDES Y DIFERENCIAS ANTE INFORMANTES Y CATEGORÍAS SELECCIONADAS.
- 2.4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN.

CAPITULO N° 2

EXPERIENCIAS Y NARRACIONES DE CASOS DE NIÑOS Y NIÑAS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS/LAS TRABAJADORES SOCIALES.

El proceso de investigación, sobre, INTERVENCIÓN PROFESIONAL DE TRABAJADOR/A SOCIAL EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN: DEL HOSPITAL NACIONAL “NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA” COJUTEPEQUE, 2018. Parte de la realización de diez entrevistas en profundidad dirigido: madres de los/as niños y niñas ingresados/as en el servicio de hospitalización pediátrica en estado de desnutrición y Trabajadoras Sociales de la institución.

Para ello ha sido de mucha utilidad la aplicación de dos técnicas cualitativas seleccionando la entrevista dirigida a los informantes colaterales antes mencionada y la observación no participante, con el fin de rescatar la información que ha servido para la elaboración del análisis.

A continuación, se narran diez experiencias de madres de pacientes en estado de desnutrición que han sido atendidos por las profesionales de Trabajo Social del Hospital Nacional de Cojutepeque.

2.1. ESCENARIOS Y ENTORNOS DE PACIENTES INGRESADOS EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA POR LA PATOLOGÍA DE DESNUTRICIÓN.

El proceso de investigación, muestra tomada del Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima” ubicado en el Barrió El Calvario, Km 33, carretera Panamericana, Cojutepeque, bajo la temática de INTERVENCIÓN PROFESIONAL DE TRABAJADOR/A SOCIAL EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN: DEL HOSPITAL NACIONAL “NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA” COJUTEPEQUE, 2018.

Este proceso se ve en la necesidad de investigar diez casos atendidos por el área de hospitalización pediátrica, previo a la intervención de las profesionales de Trabajo Social que laboran en la institución, las cuales se toman en cuenta para la aplicación de las técnicas. Conociendo sus experiencias y procesos de intervención, realizado a cada uno de los pacientes ante la patología de desnutrición.

Para ello ha sido ejecutada las técnicas cualitativas según el autor José Ignacio Ruiz Olabuenaga, facilitando la recopilación de información de cada uno de los casos seleccionados, permitiendo la elaboración de los capítulos por medio de una descripción analítica.

2.2. NARRACIONES Y EXPERIENCIAS DE MADRES CON PACIENTES INGRESADOS/AS EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA

Para la investigación se seleccionó por medio de una muestra intencional, diez casos de niños y niñas en el rango de 0 a 6 años de edad hospitalizados en el área de pediatría del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque, donde se profundizó sobre la Intervención profesional que realizan las Trabajadoras Sociales en la recuperación de los/as niños/as en estado de desnutrición dando respuesta a la problemática con las categorías inmersas en el contexto.

Para dar a conocer las narraciones, se procedió a la asignación de viñetas que presentan de forma metafórica cada uno de los casos y la codificación de los nombres para resguardar la integridad y seguridad de cada uno de los informantes claves, las viñetas fueron creadas a partir de las experiencias vivida de cada uno/a según las cuatro categorías siguientes: Familia, Salud, Desnutrición e Intervención.

Para la recolección de los datos se realizó la aplicación de las técnicas cualitativas, diseñado una herramienta en base a aspectos externos e internos para la aplicación de la entrevista en profundidad, así mismo la elaboración de la bitácora de campo ejecutando la técnica de observación no participante:

❖ CASO N°1 “MI NIÑO ES PREMATURO”

El día 12 de junio, a las 8:15 am en el Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima”, se realizó una entrevista en profundidad a la informante clave responsable “001” de 22 años de edad quien expreso ser madre del niño quien lleva 8 días ingresado.

**TABLA N°1
GENERALIDADES**

DATOS DEL PACIENTE EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN	
N de informantes	01
Edad	1 año
Sexo	Masculino
DATOS DEL RESPONSABLE	
N de informante responsable	001
Edad	22 años
Sexo	Femenino
Estado familiar	Soltera
N de integrantes del grupo familiar	8 miembros
Tipo de Familia	Extensa
Ocupación	Ama de casa
Nivel académico	3° grado

Fuente: Elaborado por estudiantes egresadas de la carrera Licenciatura en Trabajo Social, con base a entrevistas realizadas en el Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima”, Cojutepeque.

CATEGORÍAS Y ANÁLISIS DE FRASES TEXTUALES

Familia: al analizar esta categoría según lo expresado por la madre del niño en estado de desnutrición, refiere que su contexto familiar está formado por ocho miembros, a la misma vez expresa que quienes aportan económicamente para el sustento de la familia son los abuelos del paciente ingresado.

..."yo vivo con mi mamá, mí papa, mis cuatro hermanos, mi hijo ...yo trabajo en ocasiones, cuando me buscan para lavar ropa, pero quien me ayuda con los gastos de mi hijo son mis padres"...

Durante la entrevista se observa tener conocimiento de este término, expresando también recibir apoyo ante los cuidados de su hijo por parte la abuela, por lo que a causa del ingreso del niño no se encuentra trabajando.

..."bueno son el grupo de personas que comparte en una misma casa"...

Salud: durante el desarrollo de la entrevista la madre se mostró dispuesta a colaborar, dando pasó a las interrogantes del siguiente término comprendiendo el significado de esta segunda categoría:

..."Salud para mi es no presentar ningún malestar en el cuerpo"...

Limitando el término de salud ante la definición de padecer un dolor o malestar, manifestando contar con los controles durante el periodo de embarazo obteniendo la información sobre la alimentación adecuada por la nutricionista

..."mm ella me dijo que debía comer los tres tiempos de comida y dos refrigerios uno después de cada tiempo de comida", para que mi niño naciera saludable...

Madre considera que el alimentarse saludable implica un gasto extra, debido a que se compone por una familia extensa de bajos recursos económicos.

..."hay veces que uno tal vez no se alimenta como se debe, por que no tiene el dinero suficiente para darle una buena alimentación"...

La informante detalla que un desayuno saludable y refrigerio contiene:

...“huevo estrellado, tomatada y un poquito de crema. Almuerzo: arroz, pescado y dos tortilla y refrigerio atol un fresco con pan dulce. Cena: frijoles molidos, crema, huevo y tortilla”...

...“yo incentivo a mi niño para que logre comer las verduritas, atolitos, yo le digo, pues yo me lo voy a comer y ya el abre la boquita y el así come”...

Siendo estos los alimentos que generalmente compran para el consumo del hogar, para la preparación, madre especifica tomar el tiempo adecuado especialmente para los suministros del niño invirtiendo media hora se su tiempo.

El área pediátrica cuenta con un servicio de baño, donde enfermeras enseñan y apoyan el aseo de los niños y niñas, contando también con una mesa y cuatro sillas para la alimentación de los pacientes.

Desnutrición: al momento de realizar la entrevista en profundidad se realizó la interrógate sobre la conceptualización de la tercera categoría definiéndolo

...“bueno yo entiendo que es cuando el niño no se alimenta bien, no le llegan nutrientes al cuerpo que él pueda recibir, digamos para ir ganando su peso”...

Según el concepto brindado por la madre, se profundiza en conocer las características o en qué momento se percató que el niño encontraba un estado desnutrido.

...“yo me fije porque cuando lo lleve a la unidad de salud me lo pesaron, entonces ya pesaba menos; pero yo creo que lo a el niño me lo bajo de peso fue que le cambie la leche sin consultarle al médico porque la que le estaba dando me le ayudaba a ganar peso y había sido medicada por un médico desde que nació”...

Indagando las condiciones de acuerdo al diagnosticado al momento de nacer o desarrollo en el proceso de evolución, para lo cual responde:

...“cuando él nació no le di pecho, porque cuando nació estuvo ingresado dos meses en Maternidad, como mi niño es prematuro entonces allá primero los ponen a subsionar por medio de una sondita, donde le daban leche, ya después cuando el aprendió ya le pusieron leche en la pacha y así después cuando lo fui a canguriar ya no la quiso, solo la pacha como le bajaba más, yo iba a donar mi leche para el banco de leche me dijeron que para otros niños, donde me la sacaban con maquina”...

La madre expresa que dada las razones anteriores el niño presenta durante el transcurso de su desarrollo un estado de bajo peso, recibiendo las indicaciones del médico alimentarlo cada dos horas logrando establecer el peso adecuado y el compromiso de asistencia a cada uno de los controles, contribuyendo también ante al consumo de la leche recetada por un periodo de cuatro meses.

Intervención: al analizar esta categoría es importante conocer el impacto de este proceso, ante la contribución de aportes brindados por las profesionales en Trabajo Social para la recuperación del estado de desnutrición.

Definiendo la intervención como:

... "Es la atención que puedan brindarle a una persona por medio del dialogo"...

Buscando respuesta al objetivo mediante la pregunta: ¿qué aportes le ha brindado la trabajadora social para la mejora de su niño/a?, a lo que respondió la responsable 001.

... "me saludo me dijo que lea dicho el doctor a le dije yo pues que está un poquito mal le dije yo, si me dijo el niño está mal me dijo porque esta desnutrido y usted sabe que es la desnutrición me dijo si le dije yo, vaya me dijo el niño tiene que recibir una buena alimentación me dijo para que él vaya ganando peso"...

Manifestó que la trabajadora social la oriento para que el niño pudiera mejorar en la desnutrición:

... "mmm no me acuerdo fíjese pero si me dijo que tenía que darle una buena alimentación ya sea verduritas me dijo, solo fue una intervención oral"...

Sugirió que sería bueno que la trabajadora social le diera un papelito dando a conocer que es lo que debe recibir el niño la alimentación para que no se olvide, de igual forma dijo que debe explicar un poquito más sobre el tema de desnutrición mediante charlas educativas, expresó que la trabajadora social al momento de la intervención hizo uso de lenguaje sencillo para que ella pudiera comprender.

...“porque me dijo que cuando los niños no reciben buena alimentación se enferman y agarran fácilmente porque tienen bajas sus defensas. Esto me servirá de mucho para cuando me lo den de alta tratar de alimentar mejor”...

Manifestó que la trabajadora social le dio a conocer las consecuencias que la conllevaría si ella no seguía las indicaciones.

...“la trabajadora social me dijo que si el niño vuelve tanto por enfermedades al hospital ya este problema que en un proceso así que legal que lo refieren al CONNA y ya ellos se encargan de investigar y vigilancia, por el momento es primera vez que me lo ingresan por neumonía y desnutrición”...

Madre expresó no tener dudas durante la entrevista realizada en ningún momento decidió retirarse. Se observó que la responsable está muy de acuerdo con la intervención de la trabajadora social y a seguir las indicaciones para que su niño se recupere y que es importante conocer un poquito más para saber.

❖ CASO N° 02: “UNA MADRE ALTERADA”

Entrevistando a la madre del paciente con tan solo seis años de edad, expresa encontrarse disgustada con el servicio de enfermería por su mal manejo de brindar información del estado de salud de la niña, por lo que la enfermera narra la poca colaboración que dispone para la recuperación de la hija.

**TABLA N°2
GENERALIDADES**

DATOS DEL PACIENTE EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN	
N de informantes	02
Edad	6 años
Sexo	Femenino
DATOS DEL RESPONSABLE	
N de informante responsable	002
Edad	38 años
Sexo	Femenino
Estado familiar	Soltera

N de integrantes del grupo familiar	4 miembros
Tipo de familia	Monoparental
Ocupación	Agricultora
Nivel académico	6° grado

Fuente: Elaborado por estudiantes egresadas de la carrera Licenciatura en Trabajo Social, con base a entrevistas realizadas en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque.

CATEGORÍAS Y ANÁLISIS DE FRASES TEXTUALES

Familia: uno de los cuestionamientos dentro de la entrevista es ¿Cómo define el concepto de familia? A lo que ella relata ser un grupo de personas que comparten un mismo hogar, alterando su tono de voz al expresa ser madre soltera y no necesitar la ayuda de ningún hombre para educar y cuidar a sus hijas

...tal vez mi vida no ha sido tan fácil, debo de dejar a mis bichas con una señora porque yo debo de trabajar, pero mi sacrificio sé que vale la pena por ellas, y prefiero estar sin nadie porque al final solo estorban...

Salud: al momento de relacionar una comida saludable con el concepto de salud ella expresaba no medirse en gasto o limitarse para la compra de suplementos, por lo contrario, sabe que es una necesidad y que si fuera posible trata de trabajar turnos completos para colocar el alimento en la mesa de su hogar.

Desnutrición: como madre se encuentra consciente que el grado de desnutrición que presenta su hija es severo, y que en parte ha logrado a interferir en el estado de salud de su hija por no contar con suficiente tiempo de atención para cada una de ellas, por lo que desea cambiar de empleo por uno que le genere lo suficiente para mantenerlas y no tener la necesidad de dejarlas solas.

...yo sé que por no comprarle vitaminas o pediashure, y pues si también dejar solas, a ella mi le dio esto de desnutrición...

...pero mire para darle sopita de pollo, sopa de frijoles, verduras, vitaminas, frijoles por eso también me dijo que es buena comida saludable, tengo que dejarlas solas, porque su tata se olvidó que tiene hijas, y ahora me toca sola...

El ser madre soltera con tres hijas sin el apoyo de su familia dificulta el cuidado de los hijos en los primeros años de vida, es por ello que en los casos de desnutrición una de los factores incide en la atención no solo sanitaria, sino sobre todo el de padres o madres comprometidos al cuidado de sus hijos e hijas.

Intervención: durante la intervención la señora Paulina (nombre ficticio) se mostró un poco renuente en la orientación educativa por la Trabajadora Social expresando:

...todo lo que me ha dicho lo hago, ella cuando está contenta hasta me pide más comida y más si le gusta lo estamos comiendo...

❖ CASO N° 03: "NO SABÍA QUE MI NIÑO ESTABA DESNUTRIDO"

Se realizó una entrevista a la madre del paciente 03, dando inicio a la explicación del porqué de la entrevista, y dándole libertad a la madre de decidir si responderla o no, esta acepto y con total confianza dar respuesta a cada interrogante.

**TABLA N°3
GENERALIDADES**

DATOS DEL PACIENTE EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN	
N de informantes	03
Edad	1 años, 1 mes
Sexo	Masculino
DATOS DEL RESPONSABLE	
N de informante responsable	003
Edad	29 años
Sexo	Femenino

Estado familiar	Soltera
N de integrantes del grupo familiar	4 miembros
Tipo de Familia	Nuclear
Ocupación	Comerciante
Nivel académico	6° grado

Fuente: Elaborado por estudiantes egresadas de la carrera Licenciatura en Trabajo Social, con base a entrevistas realizadas en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque.

CATEGORÍAS Y ANÁLISIS DE FRASES TEXTUALES

Familia: Al analizar esta categoría con relación a lo expresado por la informante responsable 003, y escuchando la grabación de la entrevista que se le realizó, la informante expresa que no tiene un concepto de familia claro, pues lo limita a que esta es la que conforman los primeros descendientes de una mujer y un hombre.

...mmm bueno para mí, este... familia es la que está conformada por los padres y los hijos, Yo viví con mi pareja pero no estoy casada y claro mis niños...

Salud: La informante responsable fue muy clara en definir el concepto salud, pues dijo que este solo era estar ausente de cualquier síntoma, se le pregunto si podría definir el término con más palabras y dijo que no, que claramente es era salud.

...salud es sentirse bien, es no sentir síntomas de nada"...

Desnutrición: Al analizar esta categoría se pudo notar que la informante a primeras relaciono el concepto de desnutrición, con la apariencia física de un niño, expresando que esta es cuando los niños/as están delgados, además dijo con mucha seguridad que la principal causa de la desnutrición es la falta de vitaminas y las defensas bajas en el cuerpo de los infantes.

..." este... Para mí la desnutrición es cuando un niño está muy delgado, falto de vitaminas y tiene defensas bajas"...

Intervención: En este caso la informante no fue muy clara con la definición de este término, se mostró con dudas acerca de este y expreso que no sabía cuál era el significado de esta palabra, sin embargo, menciono algo muy importante, dijo que era lo que se realiza ente cualquier situación.

...”es como...mmm no sé, creo que es Interceder ante cualquier situación”...

❖ CASO N°4: “ÉL A TODO LE HACE ENTRADA”

El día 26 de junio, a las 10:20 am en el Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima”, se realizó una entrevista en profundidad a la informante clave responsable 004, de 26 años de edad, quien trabaja ayudando a la madre en un puesto de verduras, ubicado en el mercado central de Cojutepeque.

**TABLA N°4
GENERALIDADES**

DATOS DEL PACIENTE EN ESTADO DE DESNUTRICION	
N de informantes	04
Edad	1 año
Sexo	Masculino
DATOS DEL RESPONSABLE	
N de informante responsable	004
Edad	26 años
Sexo	Femenino
Estado familiar	Soltera
N de integrantes del grupo familiar	5 miembros
Tipo de familia	Extensa
Ocupación	Comerciante
Nivel académico	8° grado

Fuente: Elaborado por estudiantes egresadas de la carrera Licenciatura en Trabajo Social, con base a entrevistas realizadas en el Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima”, Cojutepeque.

CATEGORÍAS Y ANÁLISIS DE FRASES TEXTUALES

Familia: al analizar esta categoría la responsable 004, definió el concepto de familia:

...“mmm para mí este Es un grupo de personas unidas por la misma sangre”...

La madre del niño no tenía muy claro la definición del término por lo que sus palabras no fueron muy extensas, detallando que quienes conforman su familia son sus dos hijos, madre, una sobrinita y ella.

De igual forma manifestó que es la madre quien aporta económicamente para el hogar, expresando ser madre soltera, por lo cual ella se ve obligada a ayudarlo a trabajar que su madre la cual tiene un puesto en el mercado, siendo una familia de escasos recursos.

Salud: en la entrevista realizada a la informante 004 se indago sobre el término antes mencionado el cual define la salud como:

“Es que una persona se sienta completamente bien, con ánimos por que una persona enferma no tiene acción de nada”

Manifestó que para tener una buena salud hay que alimentarse bien. Para ella el alimentarse bien implica un gasto extra para la familia, debido que solo son ellas las que aportan para el hogar, expresa que el comer verduras, frutas, legumbres, huevo, queso, pollo y pescado, eso es alimentarse bien.

También manifiesta que el incentivo de alimentarse proviene del hermano mayor junto con la sobrina, cuando él niño no desea ingerir alimentos.

...“yo mi niño de todo le hace entrada y el hermanito le dice si no comes me como toda la comida y al ver que ya se la van a quitar dice a comer”, y “es de esa manera que come verduritas”...

...“yo compro macarrones, arroz salchichas, pescado a veces les damos carne cuando se puede después de la comida dice a la pacha”...

Expresa que la preparación de alimentos lo hacen para en general es decir para toda la familia y aparte le da al niño lo que le hace a él específicamente es atol de encaparían, dice invertir dos horas para la preparación de este alimento.

Desnutrición: al analizar esta categoría según lo expresa la informante 004, ella manifiesta que ella puede deducir que un niño esta desnutrido cuando se ven pechitos, des- criaditos, que a veces tienen bajas las defensas.

Ella define la desnutrición como:

...“falta de alimentos, que a los niños...mmm que los niños casi no les gusta comer mucho”...

Durante la entrevista el niño se presentó una mirada decaída, tranquilo no con los movimientos que un niño sano debería presentar, se preguntó que si el niño nació con desnutrición o la adquirió durante su desarrollo, ella manifestó lo siguiente:

...“no él nació normal de peso y de todo, pero él se me enfermo de un pulmonía y le dio calentura y de eso me convulsiono, casi no comía ni pecho quería tres días después que me convulsiono lo traje aquí al hospital y ya fue que dijeron que tenía desnutrición”...

Considera que para comer alimentos que contengan nutrientes implicaría un gasto extra ya que canasta básica no está al alcance de su bolsillo.

Intervención: al dar respuesta a esta categoría la madre expreso que para ella el término significa:

...“mmm pues no se quizá, Es cuando alguien interviene para ayudar a una persona o cuando me interrumpen”

Durante la entrevista revela que su estadía en el Hospital fue de ocho días por el estado de desnutrición la cual recibió intervención de un Psicólogo, Pediatra, Enfermeras y Trabajadora Social, manifiesta que hasta el momento su niño ha recibido todos sus controles.

Obteniendo estos datos se procedió a la indagación de los aportes que la trabajadora social le brindo para la recuperación del niño. Lo que ella con calma y haciendo recuerdo expreso:

...“me dijo que el niño debía tener un mejor cuidado con los alimentos, que tenía que tener sus atolitos a la hora, a una excelente higiene, que siempre debo lavarle las manitas, me incentivo a darle leche materna también me informo que alimentos debía comer yo para que me abundara la leche, también me informó en qué consistía el estado de mi niño porque se da”...

Manifestó que ella en ningún momento descuida a su niño que cuando se va para el puesto al mercado se lo lleva y se turnan con la mamá para el cuidado de ellos.

Expresa que la información brindada por la Trabajadora Social debería ser reforzada; pero que sin embargo el lenguaje sencillo permitió comprensión del sujeto contribuyendo a la mejora del niño.

De la misma se le informo que no contar con su disposición para el bienestar del niño, esto conllevaría a un proceso legal es decir el caso tendría que ser referido al CONNA haciendo las investigaciones correspondientes.

A medida ella fue respondiendo cada una de las categorías presento muchas dudas, se observó que no tenía dominio de los términos. En ningún momento decidió retirarse o abandono la entrevista.

❖ CASO N°5: “ME INFECTE DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO, Y NO ME DIJERON QUE NO DEBÍA SALIR EMBARAZADA”

La madre del paciente 05 acepta participar en la investigación, al comenzar la entrevista se observó distraída y con poca voluntad de dar respuesta, a medida que avanza la entrevista, muestra interés y comodidad para seguir participando.

**TABLA N°5
GENERALIDADES**

DATOS DEL PACIENTE EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN	
N de informantes	05
Edad	1 años y 23 días
Sexo	Femenino
DATOS DEL RESPONSABLE	
N de informante responsable	005
Edad	35 años
Sexo	Femenino
Estado familiar	Soltera
Tipo de familia	Nuclear
N de integrantes del grupo familiar	3 miembros
Ocupación	Ama de casa
Nivel académico	5° grado

Fuente: Elaborado por estudiantes egresadas de la carrera Licenciatura en Trabajo Social, con base a entrevistas realizadas en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque.

CATEGORÍAS Y ANÁLISIS DE FRASES TEXTUALES

Familia: al igual que el informante número 003, en este caso se evidencio que la informante tiene un concepto de familia bastante corto, asegurando que esta solo son las personas que viven con ella.

..." bueno para mí la familia es el grupo de personas que vive con uno, mmm pues si solo las que están con uno ahí conviviendo" ...

Salud: en el análisis de esta categoría la informante expresa algo muy importante como primer conocimiento sobre este término, que la salud antes de ser vista como un estado de bienestar, es un derecho que todos/as tenemos, luego añade que también es estar bien y no sentirse enfermo de nada.

..."este... yo creo que la salud es algo bien importante es uno de los principales derechos que tenemos y también es estar bien y no sentirse enfermo de nada"...

Desnutrición: la informante en este caso no supo responder al concepto de desnutrición, dudo mucho de la definición de este y solo expreso que esto es cuando los niños/as presentan bajo peso (aunque eso es muy primordial en la definición de este término) y que físicamente los niños/as que padecen de esta enfermedad son muy delgados. Ella, aunque veía la niña un poco delgada, no sabía que estaba desnutrido, al acudir a la Unidad de Salud se le informa la niña se encontraba en un estado de desnutrición.

...“La desnutrición... mmm bueno si...es cuando están bajos de peso y se les nota porque están muy delgaditos”...

Intervención: sobre este término la informante expreso que no tenía un concepto certero sobre este, sin embargo, relaciono el termino con la atención que le brindaron los profesionales que la asistieron durante el ingreso de la niña, mencionando a las Trabajadoras Sociales como principales intermediarias que ayudaron a tener un mayor conocimiento sobre la enfermedad y los cuidados que debía de darle a la hija.

...“Bueno no me sé así un concepto así claro, pero sí sé que es la atención que nos dan los profesionales de aquí del hospital como Trabajo Social, que ellas nos viene a informar y orientar sobre la enfermedad de nuestros hijos”...

❖ CASO N° 6: “GANO \$5.00 AL DÍA CON LA VENTA DE 500 TABACOS”

La madre del paciente se muestra muy colaborativa y dispuesta a participar en la entrevista, en ocasiones se le dificulto comprender algunas preguntas, manifiesta que su situación económica no es muy buena pues el negocio en el que ayuda a sus padres es poco remunerado.

**TABLA N°6
GENERALIDADES**

DATOS DEL PACIENTE EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN	
N de informantes	06
Edad	1 año
Sexo	Masculino
DATOS DEL RESPONSABLE	
N de informante responsable	006
Edad	23 años
Sexo	Femenino
Estado familiar	Soltera
Tipo de familia	Extensa
N de integrantes del grupo familiar	7 miembros
Ocupación	Elaboración de tabaco
Nivel académico	4° grado

Fuente: Elaborado por estudiantes egresadas de la carrera Licenciatura en Trabajo Social, con base a entrevistas realizadas en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque..

CATEGORÍAS Y ANÁLISIS DE FRASES TEXTUALES

Familia: Al analizar esta categoría se pudo notar que el concepto de familia que tiene esta informante coincide con lo que dijo la participante 005, limitando a este, como el grupo de personas que vive con ella y de quienes recibe apoyo, se le pregunto si sabía de algunas palabras que tuvieran vínculo con este término y dijo que no, que para ella lo que anteriormente había dicho entendía por familia.

... "Es el grupo de persona que lo poya a uno, familia es con la que uno vive" ...

Salud: En este caso la informante fue muy específica al expresar que la salud es sentir que su cuerpo se encuentra en buen estado y por ende deduce que está libre de enfermedades.

...“Eso es que todo nuestro cuerpo está bien, libre de enfermedades”...

Desnutrición: la informante conoce que tipo de alimentos son los que contienen los nutrientes necesarios que debería consumir todo niño y niña, pues menciona que para ella el término desnutrición lo define con la falta de alimentos que nutren a los/as niñas, como, por ejemplo, las frutas y las verduras, además manifestó que a manera física los/as niñas/os son muy delgados.

...“haaa... la desnutrición es la falta de alimentos que nutren a los niños, y eso hace que se pongan pechitos”...

Intervención: al preguntarle sobre este término inmediatamente la informante menciona a las Profesionales en Trabajo Social de la institución, no tenía un concepto claro sobre este, pero lo que dijo lo vinculó con la información que estas profesionales le brindaron sobre la recuperación y el cuidado de su hijo.

...“Es cuando la Trabajadora Social nos llega a informar de que es lo que debemos hacer para recuperar a nuestros niños”...

❖ CASO N° 7 “MI NIÑO YA CAMINARÁ, PERO POR LA DESNUTRICIÓN SEVERA DEJO EL IMPULSO”

El día 09 de julio, a la 1:20 pm en el Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima”, se realizó una entrevista en profundidad a la informante clave responsable 007, de 17 años de edad, quien trabaja en un negocio particular de venta de licuados.

**TABLA N°7
GENERALIDADES**

DATOS DEL PACIENTE EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN	
N de informantes	07
Edad	1 año
Sexo	Masculino
DATOS DEL RESPONSABLE	

N de informante responsable	007
Edad	17 años
Sexo	Femenino
Estado familiar	Viuda
N de integrantes del grupo familiar	12 miembros
Tipo de familia	Extensa
Ocupación	Empleada en negocio de venta de licuados
Nivel académico	4° grado

Fuente: Elaborado por estudiantes egresadas de la carrera Licenciatura en Trabajo Social, con base a entrevistas realizadas en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque.

CATEGORÍAS Y ANÁLISIS DE FRASES TEXTUALES

Familia: al momento de analizar esta categoría se dirigió la entrevista en profundidad a la responsable 007 quien se encontraba en el área de pediatría; para dar respuesta a las categorías, quien manifestó que su familia está compuesta por doce miembros, definiendo el término de familia:

...“Vivo con mis tres hermanos, una cuñada, seis sobrinos, mi niño y yo...

No sabría decir cómo va, mmm no sé si será tener a todos mis hermanos, a mi madre, mi padre”...

Declaró que quienes aportan económicamente son los tíos, trabajando en una ferretería, los otros hermanos en la agricultura, siembra de granos básicos todo para el consumo.

... “nosotros no tenemos los medios para seguir estudiando, y pues yo me acompañe y bueno Salí embarazada y tenía 6 meses de embarazo cuando mi compañera de vida fallece y fue mi mama quien me brindo el apoyo y me dijo que fuera a vivir a la casa de nuevo y con sacrificio vamos saliendo adelante” ...

... “en la casa por vivir varias personas a veces no alcanza ni para alimentarnos bien o tener el acceso a la canasta básica debido al alza de los precios, entonces es ahí donde nos vemos obligados a comer lo que hay” ...

Durante el desarrollo de la entrevista en profundidad se observó que la responsable desconocía este término, se visualizó inseguridad al momento de responder; sin embargo, decidió continuar en la investigación.

Salud: en esta categoría se pretende conocer que significa para la responsable 007, el término desde su punto de vista, aunque se mostró insegura al detallar finalmente expresa:

... "Es sentirse bien y poder hacer muchas cosas sin que el cuerpo lo impida, que tienen que estar bien los niños, no tienen que estar enfermos"...
..." mmm para mí un niño gordito está saludable"...

Manifiesta que durante su embarazo se presentó a todos sus controles prenatales, igualmente desde el nacimiento del niño ha asistido a todos los controles requeridos, informando le acerca del cuidado, alimentación, afecto y la importancia de la leche materna; sin embargo, manifiesta que por sus propios medios nunca se informó sobre estos aspectos.

Se profundizó en conocer si el alimentarse saludable implicaría un gasto extra para los bolsillos, siendo una familia extensa y de bajos recursos, a lo cual ella respondió:

..."no porque uno para los hijos siempre tiene que tener esos gastos, para mi hijo gano, así que todo es para él, yo trabajo en hacer licuados que me pagan \$7.00 y yo se los dejo a mi mama para que ella me le compre la comidita porque ella me lo cuida cuando me voy al trabajo"...

Reveló que para una alimentación saludable implica comer verduras sancochadas, frutas bien lavada, incentivando al niño a comer.

Desnutrición: para dar respuesta a esta categoría se indago sobre el estado de desnutrición severa en que se encontraba el niño, la responsable 007 estuvo consiente y de acuerdo en que consistiría el dialogo y los fines de este. Expresó que el significado de desnutrición parte de lo informado por el médico sobre este:

..." mmm es que no tiene la normalidad de sus defensas, que la desnutrición no engorda nada, eso es una enfermedad grave en que mi niño ha recaído que lo puede conllevar hasta la muerte y se puede ver cuando los niños se ponen demasiado delgados"...

Madre dice saber acerca del delicado estado del niño. Se observó que el niño presentaba decaimiento, no contaba con los movimientos de un niño saludable y se mantuvo quejándose ella dice que lo que tenía era sueño.

Expresó las diferentes características que presenta un niño en dicho estado entre ellos:

... "mmm se les hecha deber en la carita, se le puede ver que se le va consumiendo todo, se hacen bien débiles, se les bajan las defensas y se enferman más seguido, porque mi hijo ya empezaba a querer caminar, pero en eso se me enfermó y perdió el impulso de caminar"...

Manifestó que cuando el niño nació tenía buen peso. A medida lo llevo a los controles es ahí donde el médico le informó que presentaba desnutrición.

... "de 5 meses el médico me dijo que estaba desnutrido bueno yo buscaba la manera de darle papilla así comidita más pesadita para que ganara peso, pero cuando ya cumplió un año luego me le dio diarrea perdió apetito y como el poco a poco me iba subiendo y ya no comía pues la traje aquí a pasar consulta por la diarrea y ya me lo dejaron ingresado porque ya no era solo la desnutrición, sino que ya se le había complicado era ya una desnutrición severa, dice llevar 3 días de ingreso" ...

La responsable por ser una madre adolescente se muestra un poco descuidada para la atención que el niño requiere por el estado que él se encuentra.

Intervención: cuando se le dijo a la responsable 007 sobre este término desconoció totalmente la palabra porque fue visible su poco conocimiento del mismo. Obteniendo un concepto no muy claro. La cual expreso lo que se le vino a la mente:

..." mmm... no se tal vez sería Cuando alguien llega a interrumpir algo, para informarle de algo"...

A la misma vez detalló que durante su estadía en el Hospital recibió intervención de enfermeras, doctores, psicóloga y de la trabajadora social.

Obteniendo esa información se le pregunto qué aportes le brindo la trabajadora social para la recuperación de su niño. Ella con mucha certeza respondió.

... "me dijo que tengo que mantener bien al niño tengo que lavarle las manitas cada vez que le doy de comer, que si le doy frutas que se las lave bien, que le cociera bien la comida para que no le quede cruda, que tengo que darle frutas al niño" ...

Ella manifiesta que los aportes contribuirán para la recuperación de su niño, desconociendo algunas cosas sobre alimentación adecuada para él.

... "si porque esos alimentos traen vitaminas y nutrientes, y hacerle las cosas que ella me dijo, y estoy dispuesta a hacerlo" ...

Así mismo expresa que la Trabajadora Social le explico sobre el marco legal al no poner de su parte ante mejora de salud del paciente:

... "que, si mi niño una vez me lo dan de alta aquí, y vuelve con otro ingreso y no tiene evolución en su ganancia de peso puede llamar al CONNA y que serían ellos quienes se encargarían de investigarme y me visitarían a la casa y que hasta me lo pueden quitar, yo no permitiría que eso pase tengo que hacer lo posible para que mi niño mantenga su peso" ...

❖ CASO N° 8: "UNA FAMILIA CON POCOS RECURSOS"

Muchas de los casos de desnutrición se presentan en familias con pocos recursos económicos para contar con el acceso a los nutrientes que el cuerpo necesita. Este caso es uno de ellos, conformada por tres niños/as, siendo el menor ingresado con tan solo 4 años de edad, así como también papá y mamá.

**TABLA N°8
GENERALIDADES**

DATOS DEL PACIENTE EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN	
N° de informantes	08
Edad	4 años
Sexo	Masculino
DATOS DEL RESPONSABLE	
N° de informante responsable	008
Edad	25 años
Sexo	Femenino
Estado familiar	Casada
N de integrantes del grupo familiar	5 miembros
Tipo de familia	Nuclear
Ocupación	Ama de casa
Nivel académico	Ninguno

Fuente: Elaborado por estudiantes egresadas de la carrera Licenciatura en Trabajo Social, con base a entrevistas realizadas en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque.

CATEGORÍAS Y ANÁLISIS DE FRASES TEXTUALES

Al entrevistar a la madre del niño reveló no asistir a algunos controles de salud de su hijo en FOSALUD, por falta de tiempo y dinero, debido a que la asistencia a estos implica un monto de \$2.65, en el trayecto de su casa a la unidad de salud.

...cuando se enferma uno de los bichos, no siempre alcanza el dinero, todo es bien caro y solo él trabaja, ahorita que él está ingresado, mi tía cuida de los que están en la casa, pero debemos darle algo a cambio, aunque sea \$1.50 por ayudarnos todo el día...

Familia: ella expresaba ser una familia con pocos recursos, sin embargo presenta la disposición para la recuperación de su hijo, con la finalidad de mantenerse siempre unidos.

...mi esposo trabaja todos los días, para tener que comer, por q la familia es que esta unidad, que estén bien de salud los bichos, que tengan mamá y papá y que los hijos estén siempre ahí con uno...

Durante la entrevista se percibió la seguridad de contar siempre con su esposo, a pesar que los ingresos son de \$5.00 a \$10.00 diarios, por ventas de cremas hidratantes para la piel, cofales, alcohol medicinal

Salud: A causa de lo anterior descrito, establece no poder comprar todo lo que los hijos necesitan para comer, para ella el estar o verse saludable es contar o verse con un poco de sobrepeso, según lo expresado por la madre.

...yo entiendo por salud, es eso el estar sin enfermedades, ver así a los niños que jueguen, gorditos que eso es estar saludable...

Desnutrición: cabe mencionar que desde el momento del nacimiento el niño presento bajo peso, sin olvidar que la madre hace mención en no poder contar con todo los controles de su hijo, debido a falta de dinero y tiempo disponible, ya que se encarga también de los cuidados de sus otros hijos y los quehaceres del hogar por lo que deja a su merced la atención de mejora del niño.

A pesar que la madre del niño ingresado menciona algunos de los signos físicos presentes en la desnutrición, se observó el interés pero no los recursos necesarios para su completa recuperación.

..."un niño pechito, que no se levante. No come, tiene eso de desnutrición. El mío en ocasiones no logra comer los suficientes nutrientes para que engorde un poquito y por eso se ingresa un poco seguido"...

Intervención: La profesional en Trabajo Social durante el dialogo con la paciente le establece medidas preventivas para contrarrestar dicha enfermedad, dando a conocer que una buena nutrición no solo se basa en tener el alcance de consumir todo tipo de alimentos, sino por lo contrario aprovechar los recursos que en su entorno se encuentran y sobretodo conociendo que alimentos son los que brindan fuerza y no solo masa.

Debido a lo anterior el responsable del niño vincula el término de intervención como una forma de orientar y conocer formas de salud para evitar muchas enfermedades más

..."es cuando me explica cómo debo de hacer, que cosas debe de hacer y que no, así hablando con ella"...

❖ CASO N° 9: "CUANDO YO BAÑABA A MI BEBÉ LE MIRABA HASTA COSTILLITAS DE DELGADO QUE ESTABA"

**TABLA N°9
GENERALIDADES**

DATOS DEL PACIENTE EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN	
N de informantes	09
Edad	7 meses
Sexo	Masculino
DATOS DEL RESPONSABLE	
N de informante responsable	009
Edad	40 años
Sexo	Femenino
Estado familiar	Casada
N de integrantes del grupo familiar	5 miembros
Tipo de familia	Nuclear
Ocupación	Comerciante
Nivel académico	7° grado

Fuente: Elaborado por estudiantes egresadas de la carrera Licenciatura en Trabajo Social, con base a entrevistas realizadas en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque.

CATEGORÍAS Y ANÁLISIS DE FRASES TEXTUALES

Familia: pensándolo un poco la informante declara que para el termino debe principalmente a ver un hogar en donde se encuentre la madre, el padre y los

hijos, coincidiendo con muchas de las respuestas que anteriores informantes dieron.

...“Bueno pues para mi mmm... familia es cuando primeramente debe de haber un hogar es donde este la madre, el padre y los hijos”...

Salud: y como lo hemos evidenciado en los análisis anteriores, esta informante también manifiesta que la salud es estar bien, libre de malestares en el cuerpo, se le pregunto si tenía algún otro concepto de salud, a lo que ella respondió que no.

...“es estar bien, que el cuerpo no sienta ninguna dolama”...

Desnutrición: A esta interrogante la madre se mostró un poco pensativa, se creyó que no sabía que significaba el término, pero en su momento respondió acertadamente conceptualizando el término con la condición de no aumentar de peso por que el cuerpo del niño no tiene los nutrientes que necesita.

...“mmm bueno... eso es cuando los niños no aumentan de peso y no tiene los nutrientes que necesitan”...

Intervención: La madre relaciono el termino con la ayuda que se pueda recibir de otra persona, expreso que la ayuda que ha recibido de doctores, enfermeras, pediatra y Trabajo Social fue un proceso de intervención.

...“Es ayudar a alguien más”...

CASO N° 10: “TRATO DE COCINAR LO QUE MÁS LE GUSTA COMER A ÉL”

Otro de los factores presentes en la desnutrición no solo se enfoca en no contar con los recursos necesarios sino el nivel educativo de los padres de familia, haciendo constar las estrategias necesarias para establecer una adecuada nutrición.

**TABLA N°10
GENERALIDADES**

DATOS DEL PACIENTE EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN	
N de informantes	010
Edad	1 año y 10 meses
Sexo	Masculino
DATOS DEL RESPONSABLE	
N de informante responsable	010
Edad	26 años
Sexo	Femenino
Estado familiar	Soltera
N de integrantes del grupo familiar	9 miembros
Tipo de familia	Extensa
Ocupación	Ama de casa
Nivel académico	6° grado

Fuente: Elaborado por estudiantes egresadas de la carrera Licenciatura en Trabajo Social, con base a entrevistas realizadas en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque.

CATEGORÍAS Y ANÁLISIS DE FRASES TEXTUALES

Familia: Al ser una familia extensa en donde no todos los miembros cuentan con la estabilidad laboral. Deben apoyarse entre sí con los diferentes gastos del hogar, ante esas circunstancias de vida, la madre expresa como definición de familia.

...“son los personas que lo acompañan a uno siempre, los que apoyan en esta crisis”...

Salud: la desnutrición se puede ver también como uno de los canales que da paso a otras enfermedades, por no contar con las vitaminas necesarias. Dicho informante da a conocer que el hijo ingresado por desnutrición, que a la misma vez el niño presento problemas respiratorios y principios de anemia.

..."yo vide que estaba demasiado delgadito, un poco así como pálido, no jugaba, y pensé en llevarlo a consulta, pero ya casi iba a tener la cita del control. Y el médico me dijo q tenía desnutrición y principios de anemia..."

Desnutrición: debido a no consultar antes, la patología se vuelve severa, y próximas a contar con anemia. La madre del niño expresa no haberse informado sobre los cuidados de embarazo.

..."cuando cumplió un año le dio diarrea, lo lleve a consulta y me dijeron que tenía diarrea consagre. Y para ese tiempo me le dio Neumonía también, cuando me le dio todo eso fue cuando tuvo la desnutrición la primera vez"...

Al no contar con los suficiente nutrientes, vitaminas, hierro sobre todo en los primeros días o meses de vida el cuerpo se convierte en un armamento vulnerable la cual no podrá tener una barrera para cada una de las enfermedades que se ´pueden encontrar en el ambiente.

2.3. COMPARACIONES ENTRE SIMILITUDES Y DIFERENCIAS ANTE INFORMANTES Y CATEGORÍAS SELECCIONADAS.

A continuación, se presentan las tablas N° 11 y 12 con el fin de profundizar sobre la intervención que realizan los/as profesionales en Trabajo Social en la recuperación de niños/as en estado de desnutrición, partiendo de la información brindada por las informantes claves con base de las categorías seleccionadas las cuales se componen por: Familia, Salud, Desnutrición e Intervención.

En la primera tabla se hace énfasis en la comparación de similitudes y diferencias de los casos 1, 2, 3,4 y 5; de igual manera en la siguiente tabla la comparación de similitudes y diferencias de los casos 6, 7, 8,9, y 10.

Durante todo el proceso de investigación se utilizó el método inductivo de tipo cualitativo pues permite ver la situación a profundidad con la particularidad propia de cada caso.

TABLA N° 11
COMPARACIÓN SEGÚN SIMILITUDES Y DIFERENCIAS DE OPINIONES DE LOS INFORMANTES CLAVES

CATEGORÍAS	SIMILITUD	DIFERENCIAS				
	Casos 1,2,3,4 y 5	Caso 1	Caso 2	Caso 3	Caso 4	Caso 5
GENERALIDADES	Cada una de las informantes fue de sexo femenino. Cuentan con un salario menor de 10 dólares por día.	Madre de 22 años de edad, soltera. Madre de un hijo, actualmente reside en la casa de sus padres	Madre de 38 años de edad, soltera, madre de dos hijas.	Madre de 29 años de edad, acompañada. Madre de dos hijos hombres.	Madre de 26 años de edad, soltera. Madre de dos hijos, actualmente residiendo en la casa de su madre	Madre de 35 años de edad, acompañada, madre actualmente solo de una hija.
FAMILIA	Todas coinciden por ser un grupo de personas que viven en un mismo hogar	Vivir con sobrinos, tíos, abuelos y hermanos	Es la que lo apoyan	Conformadas por padres e hijos	Unida por la misma sangre	Es el matrimonio
SALUD	Es sentirse bien	Es no presentar ninguna molestia en el cuerpo	Es tener animo	No sentir síntoma de nada	Es una persona enferma y no tiene acción de nada	Es un derecho
DESNUTRICIÓN	Todas coinciden con ser la carencia de alimento y vitaminas en los/as niños/as	No se ingieren los nutrientes que hacen ganar el peso adecuado	Falta de líquidos	Tiene defensas bajas	A los niños no les gusta comer mucho	Se nota en que están delgaditos
INTERVENCIÓN	Las informantes vinculan el termino con recibir información sobre algo	Una atención	Nos explican que hay que hacer	Para una mejora	Una orientación	Cuando nos dicen lo que no está bien con el niño

FUENTE: Elaborado por estudiantes egresados de la Licenciatura en Licenciatura de Trabajo Social, para la investigación sobre Intervención Profesional de Trabajador/a Social en la recuperación de niños/as en estado de Desnutrición: del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque, 2018, con base a las entrevistas realizadas en el proceso de investigación. Julio 2018.

TABLA N° 12
COMPARACIÓN SEGÚN SIMILITUDES Y DIFERENCIAS DE OPINIONES DE LOS INFORMANTES CLAVES

CATEGORÍAS	SIMILITUD	DIFERENCIAS				
	Casos 6,7,8,9 y 10	Caso 6	Caso 7	Caso 8	Caso 9	Caso 10
GENERALIDADES	Cada una de las entrevistas fue realizada a mujeres, madres.	Madre de 23 años de edad, soltera, madre de 2 hijos. Reside actualmente con sus padres y hermanos	Madre de 17 años, estado civil viuda, madre de un hijo.	Madre de 25 años de edad, casada, madre de tres hijos.	Madre de 40 años de edad, casada, madre de 3 hijos	Madre de 26 años de edad, acompañadas. Madre de 6 hijos.
FAMILIA	Conformada por madre, padre e hijos	Es un apoyo	Los que viven con migo	Es la que está unida	S la que esta con uno siempre	Los que tienen mi misma sangre y me acompañan
SALUD	Es estar libre de enfermedades	Que todo nuestro cuerpo este bien	Poder hacer muchas cosas	Estar sanos	No sentir ningún dolama	Es algo que nos deben garantizar
DESNUTRICIÓN	Falta de alimentos con nutrientes esenciales para el cuerpo	Que se pongan pechitos	es una enfermedad	No crecen mucho	Los niños no aumentan de peso	No les damos alimentos que los fortalezcan
INTERVENCIÓN	Las informantes coinciden con conceptualizar el termino con recibir ayuda de alguien mas	Es saber que debemos hacer para recuperar nuestros niños	Es alguien que interrumpe algo	Evita que la enfermedad pase a mas	Es una necesidad	Salir de algún problema y nos orientan

FUENTE: Elaborado por estudiantes egresados de la Licenciatura en Licenciatura de Trabajo Social, para la investigación sobre Intervención Profesional de Trabajador/a Social en la recuperación de niños/as en estado de Desnutrición: del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque, 2018, con base a las entrevistas realizadas en el proceso de investigación. Julio 2018.

2.4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN.

2.4.1. Análisis interpretativo de Comparación según Similitudes y diferencias Tabla 11

Actualmente la desnutrición infantil sigue presentando un serio problema de desarrollo humano debido a los factores culturales que en este caso las madre de niños/as ejecutan durante el proceso de vida, como suele ser: la falta de nivel académico en las madre de familia, provocando un desnivel de comprensión y conciencia que requiere el bienestar un niño/a, pero sobretodo sin dejar en duda el no poder acceder a un trabajo digno, sino por lo contrario extraer sus ingresos en los diferentes trabajos informales como: venta licuados, fabricación de tabaco, elaboración de productos comestibles, en la que se puede contar de \$5.00 a \$10.00 diarios.

Según las estadísticas brindadas por el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque, en la página web del Sistema Nacional de Salud de morbimortalidad más estadísticas vitales brindadas por Sta. Belky Escobar de Menjivar presenta, que durante el año 2016 fueron ingresados 7 pacientes en el área de pediatría en el rango de 2 meses a 3 años de edad en un periodo de 3 a 13 días de permanencia, así como también durante el periodo del año 2017 se ingresaron 11 niños y niñas en el rango de 1 mes a 3 años de edad, en un periodo de ingreso de 4 a 26 días. Por lo que, en la actualidad en el periodo de julio del presente año, sea presentado estadísticamente 12 pacientes ingresados por desnutrición en ocasiones diagnosticada como severa, en el rango de 3 meses a 6 años de edad, con un periodo de estadía de 5 a 33 días de ingreso.²³

²³ Sistema Nacional de Salud, MorbiMortalidad + Estadísticas Vitales, OPS/OMS El Salvador Ministerio de salud, estadísticas 2016, 2017 y 2018, citado en 12 julio del 2018. Disponible en Usuarios/as conectados/as 201, 202, 203.

A continuación se presenta el análisis sobre las similitudes encontradas en cuanto a las categorías.

En la tabla N11 encontramos las similitudes y diferencias de los cinco primeros casos investigados, de los cuales se hace un análisis por cada categoría, dentro de estas se encuentra el término familia, tomado del código de familia de El Salvador, el cual revela, que esta es un grupo social permanente, constituido por el matrimonio, la unión no matrimonial o el parentesco, en cuanto a los resultados obtenidos de las entrevistas en profundidad aplicada a cada informante, se concluye que estas expresan ser un grupo de personas que viven en un mismo hogar, teniendo un grado de parentesco, así mismo las diferencias de este término varían en que algunas madres lo relacionan: vivir con sobrinos, tíos, abuelos y hermanos es decir ser una familia extensa de la que se puede recibir apoyo.

La segunda categoría de investigación es salud, de la cual se rescatan aspectos relevantes como: encontrarse en un completo bienestar, físico, mental, social y no solamente la ausencia de enfermedades, partiendo de la técnica aplicada, en la similitud de esta se encuentra que las informantes limitan el término a simplemente sentirse bien, obviando el contexto social en el que se desarrolla un niño/a, es decir algún tipo de maltrato, falta de afecto, ser excluido u otras acciones semejantes que puedan sufrir, ahora bien, las diferencias en este término se enmarcan en que solo una de las informantes reconoce que la salud es un derecho del que todos/as gozamos

En la investigación se consideró importante conocer cuál es el concepto que las madres de familia tienen, en cuanto al término desnutrición, con los resultados obtenidos se puede agrupar que la similitud de estos cinco primeros casos, las informantes coinciden en expresar que este estado es la carencia de alimentos y vitaminas que padecen los niños/as. El Fondo de la Naciones Unidas para la

Infancia (UNICEF), revela que la desnutrición “es la ingesta insuficiente de alimentos (en calidad y cantidad)”, por lo que no basta solo alimentar, sino tener el conocimiento del valor nutricional de la ingesta de los niños/as, en esta categoría, las diferencias se denotan cuando las madres expresan que físicamente los niños/as son delgados y tienen defensas bajas producido por la mala alimentación.

Como última categoría de investigación se encuentra intervención, el concepto de este término lo define Ezequiel Ander Egg quien expresa “es un proceso sistemático y coherente que se orienta fundamentalmente en la modificación/transformación de alguna problemática social que puede ser de orden individual, institucional o colectivo”, las madres presentaron cierta dificultad al momento de conceptualizar este término, sin embargo lo vinculan con recibir de alguien más información sobre algo, ahora, teniendo en cuenta que la intervención permite brindar información, la similitud de estos casos se centra en un proceso de interacción que permite orientar a otros con el fin de buscar soluciones para transformar la problemática, aunque para algunas madres este término significa recibir una ayuda material (víveres), que sean proporcionadas en el momento.

2.4.2. Análisis interpretativo de Comparación según Similitudes y Diferencias

Tabla 12

En estas tablas se denotan las similitudes y diferencias de cada uno de los casos en particular, en donde a partir de las narraciones, conceptos, vivencias, significados de gestos, y emociones que han sido reflejados mediante fotografías, grabaciones y aplicación de la técnica observación no participante, se evidencia la veracidad de la información.

Se encuentra como similitud y diferencia de los casos seis, siete, ocho, nueve y diez de cada categoría seleccionada, reflejadas con anterioridad por cada

informante, la cual estas coincidieron en definir el primer término como: es la que está conformada por madre, padre e hijos, es decir ser una familia nuclear, obteniendo un grado de diferencia, donde se denota que las madres manifiestan que son las personas que siempre están con ellas.

Salud, la respuesta por parte de las madres, ante este término fue breve, limitándose a conceptualizarlo con el simple hecho de sentirse bien, de igual manera se identificaron las diferencias entre las cuales se encuentran: tener ánimos y la fuerza para poder hacer las actividades cotidianas, de igual forma saben que es deber del Estado garantizar la salud de las personas, mediante programas sociales entre los cuales se encuentran: Control Materno Infantil o mejor conocido como Control de Niño Sano, donde toda mujer embarazada tiene el derecho de asistir a estos, así como Pos-Natal llevar al niño/a al médico y el vaso de leche donde se encuentran los niños/as de 4 a 6 años de edad que asisten a la educación Pre-escolar.

Ante la categoría de desnutrición las informantes coinciden en que esta, es la falta de alimentos que contengan nutrientes y las vitaminas necesarios para el completo desarrollo del niño/a, por lo contrario expresaron que este término se puede evidenciar con características físicas como: el poco crecimiento, que se encuentren muy delgados, fue relevante identificar que solo una madre manifestó que esta es una enfermedad que genera un malestar en el organismo de los niños/as. Siendo la niñez una etapa vulnerable a padecerla el riesgo que esta presenta, es que disminuye la capacidad de resistir enfermedades e infecciones, debido a la falta de nutrientes requeridos para lograr un completo desarrollo.

Intervención dentro de esta categoría las informantes reflejan similitudes al momento de conceptualizar, limitándolo así a recibir una ayuda de alguien para salir de la problemática, obviando el compromiso o deber que como

responsables tienen dentro de la sociedad, mientras otras madres la relacionan con ser una necesidad que tienen como pacientes para que se les informe el estado de salud de hijos/as para salir de la problemática que les aqueja de igual forma se les oriente del que hacer para que su hijo/a se recupere, cabe mencionar que esto no solo le corresponde al trabajador/a social, sino que se sensibilicen a las madres con el objetivo que se comprometan a velar por el bienestar de sus niños/as.



FUENTE: Fotografía tomada por estudiantes en Proceso de Grado de la Licenciatura en Trabajo Social, en las instalaciones del servicio de Hospitalización Pediátrica del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque, Cuscatlán, 5 de septiembre 2018.

CAPITULO N° 3

METODOLOGÍA Y ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN DESDE QUE HACER DEL TRABAJADOR/A SOCIAL.

- 3.1. METODOLOGÍA INDUCTIVA APLICADA DURANTE EL PROCESO DE LA INVESTIGACIÓN
- 3.2. VALIDACIÓN DE TRIANGULACIÓN ANTE FOCO CENTRAL DE INVESTIGACIÓN
- 3.3. HALLAZGOS RELEVANTES ENCONTRADOS EN EL CONTEXTO DE INTERVENCIÓN PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN DESNUTRICIÓN.
- 3.4. CONSIDERACIONES ANTE PERSPECTIVAS DE LOS/AS TRABAJADORES/AS SOCIALES DURANTE EL PROCESO DE INVESTIGACIÓN

CAPITULO N° 3

METODOLOGÍA Y ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN DESDE QUE HACER DEL TRABAJADOR/A SOCIAL.

En este capítulo se presenta la metodología implementada por las estudiantes egresadas de la licenciatura en trabajo social, para la investigación:

INTERVENCIÓN PROFESIONAL DEL TRABAJADOR/A SOCIAL EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA" COJUTEPEQUE 2018, enfoque y las técnicas cualitativas aplicadas, así como el trabajo de campo realizado para la recolección de los datos requeridos, la implementación del método inductivo de tipo cualitativo el cual fue la principal guía durante todo el proceso, este permite la recolección, interpretación y el análisis de los datos brindados por cada uno de los informantes claves; como grupo investigador se tomó a bien efectuarlo de manera descriptiva los resultados obtenidos por medio de las técnicas aplicadas.

Además, presenta los hallazgos principales, el impacto que se reflejó en el proceso de la investigación, a la misma vez se presenta la triangulación de la información, basada en la teoría presentada, las profesiones en trabajo social y los diferentes casos atendidos por medio de la entrevista a profundidad; finalmente se presenta la perspectiva de intervención referente a la problemática.

3.1. METODOLOGÍA INDUCTIVA APLICADA DURANTE EL PROCESO DE LA INVESTIGACIÓN

Durante todo el proceso de la investigación se ha empleado el Método Inductivo de Tipo Cualitativo, partiendo del eje temático de Familia dentro del componente social, para la definición del título de investigación que se llevaría a cabo para el estudio de proceso de grado.

Para dar inicio el proceso de investigación, se conformó el Seminario de Graduación con los/las estudiantes egresados/as de la Licenciatura en Trabajo Social.

Durante la investigación el proceso a seguir se divide en tres etapas fundamentales, las cuales se describen de la manera siguiente:

Primera Etapa: Planificación del Proceso Investigativo, en primer lugar se realizó una reunión informativa general con todos/as los/as participantes del seminario para recibir orientación de los Coordinadores Generales de Proceso de Graduación, Lic. Miguel Ángel Gutiérrez y Dr. Wilfredo Alirio., y Licenciado Juan Francisco Serarols Rodas quien es el COORDINADOR GENERAL DE PROCESO DE GRADUACIÓN, quienes mediante asesorías brindaron los lineamientos a seguir durante todo el proceso de investigación compartiendo las respectivas guías, de la misma manera explicaron la metodología para la realización de la planificación del Seminario.

Anterior a la planificación se elaboró el perfil de investigación donde se plasmó la selección y delimitación del tema de investigación, el cual se mantuvo sujeto a cambios, obteniendo como temática final: INTERVENCIÓN PROFESIONAL DEL TRABAJADOR/A SOCIAL EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA" COJUTEPEQUE 2018.

Para la organización y planificación de las diferentes actividades concretas con base al método seleccionado, se elaboró un Plan de Trabajo, el cual es una herramienta muy eficaz que guio durante el proceso de investigación.

Se asistió a asesorías del Seminario lo cual se dividió en dos subgrupos estos dirigidos por el licenciado Miguel Ángel Gutiérrez y el Dr. Wilfredo Alirio; donde los licenciados asignaron los asesores que acompañaran a cada uno de los grupos de investigación durante todo el proceso de Grado.

Posteriormente se elaboró el protocolo de la investigación, con la finalidad de construir las estrategias e instrumentos para la recolección de la información necesaria, ante la ejecución de la investigación, para luego dar pasó a la siguiente etapa. Seguido se realizaron las consultas bibliográficas que permitió el conocimiento de teoría y enfoques que fundamentan los datos empíricos.

En primeras instancias se mantuvo un acercamiento al Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque, para llevar a cabo la investigación, teniendo un conocimiento previo a este lugar en el área de trabajo social. Seguidamente se identificaron los pacientes con los criterios requeridos formando parte de una muestra a Intencional.

Segunda Etapa: Ejecución de la Investigación, en esta las estudiantes responsables de la investigación tuvieron el primer contacto con los informantes claves quienes por ser niños/as de 0 a 6 años no mantuvieron la capacidad de responder la entrevista en profundidad se tomó a bien aplicar el instrumento a los/as responsables de los niños/as seleccionados, diseñado con un guía de preguntas abiertas con un lenguaje sencillo, las cuales fueron elaboradas con el propósito de obtener toda la información necesaria para el desarrollo de la investigación, además permitió recopilar todos aquellos aspectos de las conductas que estos mostraban durante la entrevista.

Las entrevistas se realizaron en el servicio de Pediatría del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque, con madres de pacientes ingresados con el diagnostico de Desnutrición Leve y Desnutrición Severa, se seleccionaron diez pacientes que cumplieran con los requisitos establecidos: que se encontraran ingresados, que presentara el expediente clínico la intervención previa de la profesional en trabajo social, que presentara diagnóstico de desnutrición y con un rango de edad entre 0-6 años; estableciendo un ambiente de confianza con la responsable de los informantes

claves guardando la identidad de los responsables de cada uno de los informantes claves.

Se solicitó el permiso de participación donde se les explico que su información seria grabada y a la misma vez firmara una carta de consentimiento para hacer constar su participación, esto para garantizar la fidelidad de la información brindada y para la validez de la información. Por lo que se tomó a bien realizar el respectivo análisis y clasificación de estos datos obtenidos mediante la aplicación de las técnicas cualitativas: entrevista en profundidad y la observación no participante, de manera descriptiva.

Aclarando que de las diez entrevistas aplicadas se seleccionaron tres casos, siendo estos los más relevantes para darlos a conocer en la socialización de la investigación del proceso de grado.

Además, se coordinó con las profesionales en Trabajo Social Licda. María Cecilia Flores de Morales y Licda. Yesica Guadalupe Flores de Avalos (ambas trabajadoras sociales del HNNSF). Para que a partir de sus conocimientos de su profesión brindaran aportes significativos a la investigación.

El proceso de investigación contempla las cinco fases de trabajo plasmados en el protocolo de investigación: Definición del problema, diseño del trabajo, recogida de datos, análisis de datos y validación y elaboración de informe final.

El proceso investigativo es mediante el método cualitativo Inductivo de tipo cualitativo según el Autor José Ignacio Ruiz Olabuénaga, ha permitido a las investigadoras acercarse a la realidad en la que interaccionan las profesionales en Trabajo Social en su entorno laboral, se dio seguimiento de los diferentes casos, para así profundizar en las temáticas, haciendo uso de las técnicas de la entrevista en profundidad y observación no participante. En el análisis realizado de la problemática se ha evidenciado en la realidad concreta el impacto de la Intervención de las profesionales en Trabajo Social en la recuperación de los

niños/as en estado de desnutrición, no solo por los relatos de los/as responsables de los informantes claves, sino también por las actitudes de estos al momento de aplicar las técnicas antes mencionadas.

Es por ello que se selecciona el enfoque de interaccionismo simbólico, el cual este consiste en el análisis de comportamiento, gestos, relaciones interpersonales, el entorno, las vivencias y la cotidianidad en la que se estos se desenvuelven.

La elaboración del diseño del trabajo nos permitió entender la realidad que vive cada individuo, así como profundizar la problemática desde lo micro para poder explicar e interpretar el proceso de campo y administrativo que requiere un niño/a en estado de desnutrición, y cómo este se ve afectado en su desarrollo cognitivo, haciendo la interrelación de esta problemática en el entorno social (macro sistema) y valorar una propuesta de cambio.

Se consultaron diversas fuentes bibliográficas como: el libro sobre metodología de la investigación cualitativa por el autor José Ignacio Ruiz Olabuenaga, sitios de internet, informes estadísticos de investigaciones (macro), entre otros, para fundamentar lo teórico con la información obtenida de cada uno de los informantes colaterales en el campo de trabajo (micro).

Tercera etapa: exposición y defensa: esta etapa consiste en la presentación y exposición de los resultados de los tres casos seleccionados, estos se elegirán de manera muy rigurosa es decir los más relevantes que contribuyeron con los aportes de la investigación del proceso de grado ante el tribunal calificador.

3.2. VALIDACIÓN DE TRIANGULACIÓN ANTE FOCO CENTRAL DE INVESTIGACIÓN

La triangulación planteada por José Ignacio Ruiz Olabuenaga se centra en dos componentes siendo el primero el enriquecimiento encontrados en los hallazgos de cada uno de los casos, como también las opiniones profesionales es decir la validez interna, además de este se presenta el componente de la validez externa en el cual se agrupan cada uno de las teorías de acuerdo al mismo hecho genérico dando la confiabilidad y validez.

Para esta se toma en cuenta la narración de diez informantes colaterales, así como también la experiencia práctica de dos profesionales en la rama de Trabajo Social del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", finalizando como fundamento la teoría de acuerdo a la investigación del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) mediante la temática de Desnutrición Infantil, tomando también la conceptualización del Código de Familia, Organización Mundial de la Salud y aportes teóricos de Argentino Ezequiel Ander Egg.



TABLA N° 1
TRIANGULACIÓN DE LA INFORMACIÓN

HALLAZGOS	OPINION PROFESIONAL	TEORIA
<p>Según las diferentes madres de familias de los pacientes ingresados en estado de desnutrición, la salud se limita a un estado de ánimo que les permita realizar diferentes actividades.</p> <p>A pesar de que cada una de las informantes coincide en que la salud solo se refleja físicamente, comentan a ver esperado sus controles médicos para evidenciar el estado nutricional de su niño/a.</p> <p>En cuanto a la patología de desnutrición las madres han vinculado el término nuevamente con aspectos físicos, expresando que aparentemente un infante demasiado delgado posee dicha enfermedad provocada por una mala nutrición.</p>	<p>Una condición saludable para todo niño/a debe ser optar por establecer un bienestar físico y emocional, permitiendo que el menor pueda desarrollarse socialmente.</p> <p>Para las profesionales de Trabajo Social la desnutrición infantil es vista como una pérdida de peso en la que no coincide de acuerdo con su edad y talla, debido a no contar con el consumo de alimentos necesarios que permita tener una dieta adecuada y balanceada.</p> <p>Muchos de los casos que presentan dicha patología suelen ser ocasionados por el poco conocimiento de los padres y madres, no administrando bien sus recursos lo que provoca consumir alimentos sin nutrientes, causando otro tipo de enfermedades como problemas respiratorios.</p>	<p>Como primer punto de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) definiendo el término de SALUD como un completo bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de enfermedades.</p> <p>Por consiguiente se toma como segunda fuente al Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) basado en la investigación de Desnutrición Infantil enfocada a conocer las causas, consecuencias pero sobretodo las estrategias de prevención. Por lo que denomina el término de DESNUTRICIÓN al resultado de la ingesta insuficiente de alimentos (en cantidad y calidad), la falta de una atención adecuada y la aparición de enfermedades infecciosas.</p> <p>Esto mediante el fundamento e importancia de la Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia (LEPINA) según el art. 20 del Derecho a un nivel de vida digno y adecuado.</p>

FUENTE: Elaborado por estudiantes egresadas en el proceso de grado de la Licenciatura en Trabajo Social con base a entrevistas realizadas en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque 2018.

ANÁLISIS DE LA TABLA N° 1 TRIANGULACIÓN DE INFORMANTES

En este primer cuadro de triangulación se analizan tres diferentes fuentes de información mediante las categorías de Salud y Desnutrición, contrastando su validez y enriquecimiento.

Observando que en la definición de salud entre los diferentes grupos de opiniones de Hallazgos y Profesionales coincide en especificarlo como un estado físico, si bien es cierto basado en la OMS especifica dicha definición como un completo bienestar, enriqueciéndolo ante un término más Social, por lo que se evidencia la coincidencia de términos.

Según estadísticas institucionales en el presente año hasta la fecha del mes de Junio se han reportado 12 pacientes ingresados por Desnutrición severa es decir más de la mitad de los reportados reconocidos en el año 2017.

De acuerdo al termino de Desnutrición según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

Mediante la Investigación de la UNICEF este define tres causas inmediatas ante esta patología: la alimentación insuficiente, la atención inadecuada y las enfermedades. Encontrando la primera relación con base a la definición de la opinión Profesional, vista por no contar con el consumo de alimentos necesarios, por lo contrario este da hincapié a nuevos elementos de proporciones adecuada a la calidad y cantidad.

Pasando a la segunda causa vista también como resultado ante dicho termino se define como la atención inadecuada, se descubre la semejanza de este término que el hallazgo encontrado en el caso dos, delimitando que la obstrucción en el estado de salud de su hija es por parte el no contar con suficiente tiempo de atención (ver página 41),. Dando coherencia a lo

encontrado como definición profesional siendo este ocasionado por el poco conocimiento de los padres y madres, existiendo una relación de hechos y teoría.

Si bien es cierto los tres informantes (hallazgos, profesionales y teoría) se han vuelto similares ante la definición de desnutrición, ante los signos físicos y diagnosticados de un niño y niña. Es importante también mencionar que esta enfermedad se vuelve un canal para múltiples más, esto debido a los tipos de desnutrición crónica, moderada y grave o severa definidos por la UNICEF, provocando la carencia de nutrientes lo que disminuye la probabilidad inmunológica en la niñez, coincidiendo nuevamente con las opiniones profesionales.

Por consecuente la investigación ante el término teórico de Desnutrición deja en evidencia de acuerdo a los hallazgos es decir la definición manejada por cada uno de los informantes colaterales la relación en una mala nutrición y la falta de alimentos de calidad.

TABLA N° 2
TRIANGULACIÓN DE LA INFORMACIÓN

HALLAZGOS	OPINIÓN PROFESIONAL	TEORÍA
<p>Según las narraciones de los casos entrevistados, las madres de los infantes conceptualizan el término de familia como un grupo de personas con el cual viven, conviven y reciben cierto apoyo y ayuda.</p> <p>A pesar de expresar los elementos que componen una familia, dentro de sus narraciones no se evidencia una estructura familiar sólida, pues muchas de ellas revelaron ser madres solteras</p> <p>Siendo la intervención una acción específica de trabajo social, con el fin de producir cambios, los diferentes casos reportados lo relacionan con las acciones de atender, informar y el salir de una problemática.</p>	<p>Las profesionales detallan el término familia: formada por la madre, el padre y los hijos, responsable de fomentar valores cristianos y morales, así como también ser la base fundamental de la sociedad. Añadiendo que en ocasiones no necesariamente debe ser consanguíneo.</p> <p>La intervención expresa ser la acción y efecto de intervenir ante una situación de un grupo de personas para dar consejería, orientación o posible solución al problema encontrado, definida por un dialogo establecido entre personas. Ante el abordaje de la legislatura Salvadoreña (LEPINA), desde el punto de vista epistemológico, efectúan una valoración del entorno social a raíz de la entrevista no estructurada, por lo que amplia dentro de la metodología a utilizar al momento de intervenir y la realización de la entrevista al responsable del niño o niña, apoyadas dentro del punto bibliográfico proporcionada por el Ministerio de Salud, finalizando hacia un abordaje ético donde se garantiza la privacidad, evitar prejuicios y no juzgar la acción de las personas.</p>	<p>De acuerdo al código de Familia según el art.2 es definido el término de familia como un grupo social permanente, constituido por el matrimonio, la unión no matrimonial o el parentesco.</p> <p>En base a los aportes brindados del autor Ezequiel Ander Egg simplifica la expresión de Intervención como un proceso sistemático y coherente que se orienta fundamentalmente en la modificación/transformación de alguna problemática social que puede ser de orden individual, institucional o colectivo. Siendo una acción específica del Trabajador (a) Social con relación a los procesos humanos para producir cambios que desarrollen la capacidad de reacción e iniciativa del usuario para estimularlo a recuperar su propia capacidad de llevar a cabo sus propias acciones, de emprender actividades que sirvan para eliminar las causas de su situación de malestar</p>

FUENTE: Elaborado por estudiantes egresadas en el proceso de grado de la licenciatura en trabajo social con base a entrevistas realizadas en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque 2018.

ANÁLISIS DE LA TABLA N° 2 TRIANGULACIÓN DE INFORMANTES

Al analizar las tres fuentes de información en el segundo cuadro de Triangulación se puede evidenciar que las informantes coinciden con la conceptualización del término de familia y lo afirma la teoría revelando ser con puesto por un grupo social, que a la misma vez da el enriquecimiento de ser de tres tipos por el matrimonio, la unión no matrimonial o el parentesco. Coincidiendo de la misma manera ante la opinión profesional de acuerdo a estar compuesta por madre, padre e hijos, revelando de la misma manera ser entes formadores de principios educacionales.

Pasando al término de intervención con niños/as en estado de desnutrición las profesionales denota la importancia de conocer el contexto familiar en el que se desenvuelve el niño/a con el fin de conocer los factores que inciden en el estado nutricional del niño/a, y poder abordar la posible solución.

Por lo contrario según el autor Ezequiel Ander Egg hace referencia a nuevos elementos a analizar, estableciendo que los posibles factores de solución deben ir enmarcadas a la modificación o transformación de la realidad basándose en no solo de manera individual sino también de manera institucional o colectiva. De alguna forma también evidencia ser una acción meramente de Trabajo Social con la idea de exponer estrategias o metodologías que contribuyan a erradicar las diferentes causas de su situación de malestar.

3.3. HALLAZGOS RELEVANTES ENCONTRADOS EN EL CONTEXTO DE INTERVENCIÓN PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN DESNUTRICIÓN.

De acuerdo a la investigación con relación a los hallazgos encontrados, se realizó una depuración de información, dando a conocer los datos más

relevantes en cuanto a las categorías seleccionadas tales como: familia, salud, desnutrición e intervención.

3.3.1. HALLAZGO DE FAMILIA.

En la investigación se tomó a bien conocer el concepto de familia que tiene el informante responsable del niño/a en estado de desnutrición, partiendo que en reciben sus primeros cuidados y es esta la que se encarga de velar por su bienestar.

La familia juega un rol muy importante en el desarrollo de los/as niños/as; según el artículo publicado por Mariano Miscuzzi el 11 de octubre del 2017, toma como base principal el conocimiento acerca de los deberes y derechos de las familias señalando:²⁴

“nadie dijo que los niños/as eran fáciles de criar. Ellos no vienen con directrices o instrucciones, y ciertamente no vienen con un botón de pausa. Lo que sí vienen con un conjunto crucial de necesidades físicas y emocionales que deben ser satisfechas. El fracaso de los padres para satisfacer estas necesidades específicas puede tener efectos negativos de largo alcance y de larga duración”

Dicho artículo revela siete necesidades básicas que los padres y madres deben suplir en sus infantes la principal de ellas es: MUCHOS ALIMENTOS NUTRITIVOS.

La familia tiene que asegurar la provisión de seguridad física en términos de alimentos, vestido, vivienda y otros derechos. La mayoría de las informantes responsables desconocían sobre algún derecho o deber que tienen las familias; uno de los principales hallazgos en esta categoría fue la desintegración familiar expresada en ciertos casos atendidos, revelando ser madres solteras.

²⁴Derechos y deberes de la familia: resumen y roles de cada miembro, publicado el 11 de octubre de 2017, citado el 21 de julio de 2018, disponible en: <https://resumenea.com/derechos-deberes-familia/>

Cabe mencionar que, en otros casos, las madres de los/as niños/as expresan contar con un apoyo limitado en cuanto a lo económico por parte de las parejas, pues estos cuentan con trabajos informales o simplemente no trabajan por la situación de inseguridad en sus lugares de residencia.

"yo trabajo en el mercado, ahí tengo un puesto, mi esposo antes trabajaba en la ruta 113 pero luego que lo amenazaron dejo de trabajar y ahora solo se dedica a cuidar a los niños..."

Es importante destacar que las informantes coincidieron en conceptualizar el termino de familia como "un grupo de personas", con la diferencia que algunas lo limitaban a clasificar como madre, padre e hijos, mientras que otras alegaban ser apoyo y unidad.

Según el art. 2 del Código de Familia establece el concepto como un grupo social permanente, constituido por el matrimonio, la unión no matrimonial o el parentesco²⁵. Basados en dicha definición las informantes expresan que familia es la que está constituida por madre, padre e hijos, así como también un grupo de personas que permanece unidad apoyándose entre sí.

Por lo que se evidencia la similitud de lo encontrado ante el planteamiento teórico validando así una de las principales categorías del proceso de investigación

3.3.2. HALLAZGO DE SALUD

La Organización Mundial de la Salud, (OMS) define el término como "Un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Con bases a dicha definición, durante las entrevistas realizadas se destacan ciertos hechos que expresan:

²⁵Código de familia decreto N° 677, la Asamblea a Legislativa de la República de El Salvador, citado el 14 de octubre de 2018. Disponible en : https://www.oas.org/dil/esp/codigo_de_familia_el_salvador.pdf

... "Es que una persona se sienta completamente bien, con ánimos por que una persona enferma no tiene acción de nada, Es estar sano, estar sin enfermedades "...

Para seleccionar esta categoría se mantuvo un conocimiento previo a cerca de los alimentos necesarios y primordiales que debe consumir un infante de 0 a 6 años de edad.

En sus primeros años de vida el mejor alimento que puede recibir un niño o niña es la leche materna pues esta contiene los nutrientes necesarios para un buen desarrollo y crecimiento, logrando la protección ante la vulnerabilidad de las enfermedades del ambiente en que crecerá el infante esto hasta los primeros dos años de vida.

De acuerdo al control de niños/as sanos, al cumplir los dos años el médico indica que tipo de suplementos debe de ingerir el/la niño/a debido a que su organismo se encuentra preparado para procesar alimentos sólidos.

Durante la etapa de crecimiento el cuerpo requiere de vitaminas y minerales específicos para el desarrollo adecuado, en base a la cotidianeidad de cada una de las familias a entrevistar, expresan encontrar dificultad para la preparación de alimentos a ingerir por los/as hijos/as, por lo que se alimentan de comida rápida y muchos platos preparados, no proporcionando los nutrientes esenciales que los niños/as necesitan.

El hallazgo en esta categoría fue principalmente que la gran mayoría de las informantes responsables definen el termino salud en "estar bien y libre de enfermedades" contrastando lo dicho por ellas con el concepto que brinda la Organización Mundial de la Salud (OMS), deduciendo que: las informantes responsables deben observar al niño o niña ante una enfermedad para poder asumir un estado o buenas condiciones de salud, por lo contrario, estar libre de

enfermedades implica un equilibrio entre todos los actores que involucran a los niños/as en su vida diaria, un equilibrio entre aspectos sociales y ambientales.

La salud es el primer eslabón para gozar de otros derechos se involucra con la capacidad para ser feliz y disfrutar de la vida, así también estar libre de enfermedades implica la posibilidad de poder desarrollar las capacidades intelectuales

Una de diez informantes claves reconoció la salud como un derecho del que todos/as los/as niños y niñas deben de gozar. Por lo que están obligados padres, madres o responsables del niño o niña contar con una asistencia médica o control que garantice el crecimiento y desarrollo del menor.

Es de suma importancia destacar que el "estar bien" como muchas de las informantes catalogan el concepto no implica un estado saludable; ante cualquier enfermedad lo más importante es la prevención. Uno de los programas con los que cuenta la población salvadoreña para la prevención y control del buen desarrollo es definido como el Control de Materno Infantil, que se encarga en primeras circunstancias de informar a la madre sobre la lactancia materna el cual debe cumplir hasta los dos años de vida.

El objetivo de este evaluar el desarrollo en la niñez, cuanto ha crecido (talla) de acuerdo a la edad, el perímetro cefálico que tienen relación la parte nutricional con la neurológica del niño/a, donde su periodo de duración cubre de cero a doce años de edad.

"me di cuenta hasta que lo llevé a la unidad médica, mi niño fue prematuro por lo que nació con bajo peso, pero sobre su desnutrición me dijeron hasta que tenía su control"

3.3.3. HALLAZGO DE DESNUTRICIÓN

La desnutrición, especialmente en niñez, está vinculada estrechamente con la pobreza, cuando se observa el problema desde el punto de vista social. Porque, desde el ángulo estrictamente biológico.

La desnutrición infantil, logra ser controlada después de un procedimiento de diagnóstico, con los remedios adecuados. Por consiguiente, la desnutrición causada por la pobreza tiene que ser "curada" impartiendo la justicia social que elimine la etiología social de la desnutrición infantil; el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) define la desnutrición infantil como el resultado de la ingesta insuficiente de alimentos (en cantidad y calidad), la falta de una atención adecuada y la aparición de enfermedades infecciosas²⁶

En El Salvador la desnutrición es un riesgo para ciertos grupos de población de acuerdo a la investigación realizada por la UNICEF, reflejando las causas y consecuencias que esta patología contrae.

...En el mundo en desarrollo casi 200 millones de niños menores de cinco años padecen desnutrición crónica. Son niños que, ya con total seguridad, van a ver afectado su desarrollo físico e intelectual a corto, medio y largo plazo, hipotecando no sólo su futuro sino el de sus familias, comunidades y sociedad en general....

El principal hallazgo encontrado en esta categoría es que la mayoría de las informantes responsables de los/as niños y niñas en estado de desnutrición no sabían que su niño/a tenía esta enfermedad, hasta que por otros motivos acudieron a la unidad de salud de su municipio y se los hicieron saber.

"Mmm fijese señorita que yo no sabía que mi hijo estaba desnutrido, ósea yo lo miraba pechito, pero no me imagine tendría eso, yo me entere hasta que lo lleve a la unidad de salud y ahí me dijeron que el niño tenía desnutrición"

²⁶ Desnutrición: es el resultado. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF. Disponible en: <https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/Dossierdesnutricion.pdf>

Otro de los hallazgos fue que al momento de preguntarles sobre el término inmediatamente lo asociaban con el aspecto físico que presentan cada uno de los/as hijos/as en este estado.

Una de las interrogantes se limitaba en conocer si la alimentación saludable implica un gasto extra, a lo que la mayoría determino su respuesta en un sí. Pues los granos básicos, frutas y verduras las compraban en el mercado donde los encuentran a bajo precio.

"Para mí no es un gasto extra porque ahí en mi casa tenemos de toda frutas, naranjas, guineos y mandarinas, y cuando queremos verduras vamos al mercado a comprarlas, solo a veces que vamos al súper pero ahí casi no vamos porque es más caro y con lo que ganamos no nos alcanzaría para pasar comprando solo ahí"

Se realizaron diez entrevistas a informantes responsables y lo relevante de esto es que solo una de ellas reconoció que la desnutrición si es una enfermedad. Por lo que al resto solo fue catalogado como aspectos físicos o aparentes.

"Eso es una enfermedad y se puede ver cuando los niños se ponen demasiado delgados"

3.3.4. HALLAZGO DE INTERVENCIÓN

El motivo del porqué de esta categoría se centra en conocer del lenguaje y nivel académico de las informantes responsables. Observando en la entrevista en profundidad que cada una de las madres de familia no cuentan con un nivel educativo.

Según el autor Ezequiel Ander Egg define este término como:

..."Proceso sistemático y coherente que se orienta fundamentalmente en la modificación/transformación de alguna problemática social que puede ser de orden individual, institucional o colectivo. Es una acción específica del Trabajador (a) Social con relación a los sistemas o procesos humanos para producir cambios que desarrollen la capacidad de reacción e iniciativa del usuario para estimularlo a recuperar su propia capacidad de llevar a cabo sus propias acciones, de emprender actividades que sirvan para eliminar las causas de su situación de malestar"...

El hallazgo en esta categoría, identificado en la mayoría de las informantes relacionaron el término con: ayuda, orientación, información y atención que reciben de otras personas.

"Es cuando la Trabajadora Social nos llega a informar de que es lo que debemos hacer para recuperar a nuestros niños"

Según los aportes establecidos por la Licenciada María Cecilia Flores Trabajadora Social de la institución expresando:

...“Lo importante aquí es concientizar a las personas y hacerles ver que con lo poco que puedan saber o tener hay que ponerlo en práctica para el bienestar de la familia... cuando nosotras vamos a hacer una entrevista (la intervención) lo primero que hacemos es evitar un lenguaje técnico yo ya como profesional conozco términos que la población en general no conoce... y simplemente la **intervención** es la plática entre usted y yo... yo intervengo en su vida cuando yo voy y le pregunto a usted ¿Cómo usted se siente? Yo ahí estoy interviniendo en su vida... debemos de utilizar el lenguaje sencillo”...

De acuerdo a lo anterior sobre el proceso de intervención, define que la primera institución para referir casos de desnutrición debido a la poca voluntad de la madre para acatar las recomendaciones u otras razones similares es el Consejo Nacional de la Niñez y la Adolescencia (CONNA).

3.4. CONSIDERACIONES ANTE PERSPECTIVAS DE LOS/AS TRABAJADORES/AS SOCIALES DURANTE EL PROCESO DE INVESTIGACIÓN

Durante la investigación se recolectó toda la información necesaria de las informantes claves sobre la intervención profesional de los/as trabajadores sociales en la recuperación de los/as niños/as en estado de desnutrición, se observó que las madres manifestaron actitudes de no estar satisfechas con la información que las profesionales les brindan, siendo esta información muy esencial para la recuperación de los niños/as en estado de desnutrición, las trabajadoras sociales intervienen estos casos, teniendo el rol de educadoras y

orientando a las responsables que están haciendo una inadecuada práctica para la salud de los hijos/as.

Mediante el análisis se dedujo que los factores socio-culturales y socio-económicos que ocasionan la desnutrición y el proceso de intervención o solución, se identificó una de las teorías para validar la información, lo cual deduce lo siguiente:

En el contexto sociocultural de El Salvador, deseando establecer alguno de los factores que inciden en la desnutrición, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), elabora un informe sobre "LA DESNUTRICION INFANTIL", causas, consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento²⁷, haciendo un realce que según el estudio, esta actúa como un círculo vicioso: las mujeres desnutridas tienen bebés con un peso inferior al adecuado, lo que aumenta las posibilidades de desnutrición en las siguientes generaciones.

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia junto con la asesora nutricional y dietista María Carmen Ramírez, otro de los factores que incide en el Diagnostico de malnutrición es la falta de acceso a los alimentos y la escasa educación de las madres.

No se pueden ver estos factores de manera aislada pues sería un error, es por ello que se deben estudiar de una forma integral para comprender todo lo que conlleva a la Desnutrición. Al realizar la investigación en la práctica se ve reflejada dicha teoría donde los casos de desnutrición que intervienen los/s Trabajadores/as Sociales en niños/as con este estado de salud entre las edades de 0 a 6 años madres provenientes de familias de escasos recursos, nivel académico deficiente, madres solteras.

²⁷La Desnutrición Infantil, causas, consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento, UNICEF en línea. Noviembre 2011, citado 16 octubre 2018. Disponible en unicef.es/sites/unicef.es/files/Dossierdesnutricion.pdf

A partir de la investigación se puede identificar que dicha problemática aqueja a las madres salvadoreñas, siendo la niñez etapa primordial para lograr el desarrollo integral, la niñez el sector más vulnerable a padecerla, las informantes claves manifestaron que las causas son diversas, como es la pobreza. Al no tener accesos a la canasta básica el niño/a se encuentra en riesgo de verse afectado en su desarrollo cognitivo, madres expresaron no contar con una alimentación integral para sus hijos e hijas, por motivos de escasos ingresos económicos al no contar con trabajos formales o con salarios estables que logre permitir una cuota alimenticia para sus hogares, así como también el mal concepto sobre el termino de nutrición, ya que la mayoría de las madres salvadoreñas brindan una dieta de carbohidratos a sus hijos/as.

A lo largo de los años, en El Salvador se han implementado diversos programas con el fin de erradicar o disminuir el índice de desnutrición en los niños menores de seis años, ya que una de las exigencias para el desarrollo humano integral es velar por el completo bienestar del infante, garantizando un desarrollo en óptimas condiciones para la productividad y el crecimiento económico del país.

El problema de la desnutrición no es nuevo, hace muchos años esta enfermedad aqueja a miles de familias, existen dos efectos que dan origen a esta problemática, estos son: la pobreza y la deficiente educación materna y paterna.

Una De las instituciones que trabajan para erradicar esta problemática a nivel nacional es el Ministerio de Salud (MINSAL), quien es el encargado de promover programas sociales, dentro de estos se encuentra el programa denominado: Materno Infantil o mejor conocido como Control de Niños Sanos, dicho programa se centra en dar seguimiento al desarrollo del infante, cabe mencionar que este brinda las estadísticas de salud de cada menor.

De la misma manera el Ministerio de Educación emplea el programa: Vaso de leche en donde se beneficiarán éste año a casi 500 mil estudiantes de 1,500 centros educativos ubicados en 7 departamentos (Ahuachapán, Sonsonate, Santa Ana, La Libertad, Chalatenango, San Vicente y La Paz)²⁸. Dentro de este programa se benefician no solo a los niveles básicos de escolaridad, sino también ahora a pre-escolares, es decir niños/as de 4 a 6 años de edad, por lo que abarca parte de la muestra de investigación.

Dentro de los hallazgos encontrados se reflejan: que una de diez informantes claves reconoció que la salud es un derecho del que todos/as los/as niños/as deben de gozar. Las madres relacionan la desnutrición con las características físicas que se puedan denotar (que los niños/as se vean delgados, que no comen mucho, que tenga ánimos, entre otros). Muchas de las madres de los niños/as desconocían el término de intervención.

Es así como surge la necesidad de la educación preventiva y concientizando a madres, padres o cuidadores del niño o niña, con el objetivo de alcanzar la sensibilización para adquirir el compromiso de una alimentación saludable. Esto mediante jornadas educativas, con el diseño de un plan estratégico que sirva de guía para dar a conocer temáticas que vayan encaminadas a erradicar la problemática, lo cual oriente a las/los responsables de los niños/as brindándoles formularios que detallen el proceso a seguir para la mejora de sus hijos/as.

²⁸Beneficiados con Alimentación y Vaso de leche, Ministerio de Educación, 31 de enero 2012, citado 24 agosto del 2018. Disponible en <https://www.mined.gob.sv/index.php/noticias/item/5390-beneficiados-con-alimentaci%C3%B3n-y-vaso-de-leche>



FUENTE: Fotografía tomada por estudiantes en Proceso de Grado de la Licenciatura en Trabajo Social, en las instalaciones del servicio de consulta externa, área Trabajo Social del Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima” Cojutepeque, Cuscatlán, 5 de septiembre 2018.

CAPITULO 4

PLAN ESTRATÉGICO ANTE LAS NUEVAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN.

PRESENTACIÓN
CONSIDERACIONES

- 4.1. IDENTIFICACIÓN DEL PERFIL DEL PROYECTO
- 4.2. CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO
- 4.3. JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO
- 4.4. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS
- 4.5. GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL PROYECTO
- 4.6. PRESUPUESTO PARA EJECUTAR EL PROYECTO
- 4.7. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN
- 4.8. MARCO LÓGICO
- 4.9. RECOMENDACIONES

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
“Licenciatura Gerardo Iraheta Rosales”**



**PLAN ESTRATÉGICO ANTE LAS NUEVAS PRÁCTICAS DE
PREVENCIÓN.**

PRESENTADO POR:

BAIRES ABREGO, ILIANA BEATRIZ
BELTRÁN HERNÁNDEZ, EVELIN RAQUEL
BONILLA SARAVIA, ANA CECILIA

CARNÉ

BA12022
BH12012
BS12017

**PROPUESTA DE PROYECTO DIRIGIDA A HOSPITAL NACIONAL
“NUESTRA SEÑORA DE FATIMA”, APORTE DE EGRESADAS
DE LA LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL COMO
REQUISITO DE GRADUACION.**

Licenciado José Raymundo Calderón Morán
DOCENTE ASESOR

Licenciado Juan Francisco Serarols Rodas
COORDINADOR DE PROCESO DE GRADO

OCTUBRE DEL 2018
CIUDAD UNIVERSITARIA, SAN SALVADOR, EL SALVADOR

ÍNDICE

PRESENTACIÓN.....	92
CONSIDERACIONES.....	94
4.1. IDENTIFICACIÓN DEL PERFIL DEL PROYECTO.....	95
4.1.1. NOMBRE DEL PROYECTO.....	95
4.1.2. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO.....	95
4.1.3. TIPO DE PROYECTO.....	95
4.1.4. COMPONENTE DEL PROYECTO.....	95
4.1.5. COBERTURA, BENEFICIARIOS Y DURACIÓN DEL PROYECTO.....	95
4.1.6. DIRIGIDO A INSTITUCIÓN.....	95
4.1.7. COSTO DEL PROYECTO.....	95
4.1.8. PRESENTADO POR.....	95
4.2. CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO.....	96
4.2.1. DESCRIPCIÓN DE PROYECTO.....	96
4.2.2. COMPONENTES DEL PROYECTO.....	97
4.2.3. FASES PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO.....	101
4.2.4. BENEFICIOS Y BENEFICIARIOS DEL PROYECTO.....	102
4.2.4.1. Beneficiarios.....	102
4.2.4.2. Beneficiarios.....	102
4.3. JUSTIFICACION.....	103
4.3.1. IMPORTANCIA.....	103
4.3.2. RELEVANCIA.....	104
4.3.3. FACTIVILIDAD.....	104
4.3.4. APORTE.....	104
4.4. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS.....	105
4.4.1. OBJETIVO GENERAL.....	105
4.4.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	105
4.5. GESTION Y ADMINISTRACION DEL PROYECTO.....	107
4.6. JUSTIFICACION.....	107
4.6.1. RECURSOS HUMANOS.....	107
4.6.2. RECURSOS MATERIALES.....	107
4.6.3. RECUSROS FINANCIEROS.....	107
4.7. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN.....	109
4.7.1. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN.....	109
4.8. MARCO LOGICO.....	110
4.9. RECOMENDACIONES.....	111

PRESENTACIÓN

El proceso de investigación llevado a cabo en el Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima”, Cojutepeque tomando como foco de estudio la intervención profesional de Trabajador/a Social, la cual se vincula con el eje temático de familia planteado en el seminario de graduación de la carrera de Trabajo Social, de la escuela de Ciencias Sociales.

El informe final de investigación se presenta bajo la normativa establecida del reglamento de la “Gestión Académico – Administrativo de la Universidad de El Salvador”, estableciendo tres diferentes etapas conocidas como: Planificación, Ejecución o Desarrollo de Investigación, finalizando con la Presentación y Evaluación de Resultados Finales de Investigación.

La Universidad de El Salvador tiene como objetivo primordial formar profesionales con pensamiento crítico, capaces de ser agentes de transformación social, es por ello que dicho proyecto se enfoca ante las nuevas prácticas de prevención para el bienestar infantil, siendo ejecutado por las áreas de: Trabajo Social por la Licda. María Cecilia Flores, Enfermería está a cargo de los controles prenatales y área Pediátrica con la Dra. Guadalupe Orellana, profesionales internos del Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima”. Por lo que también se tomara en cuenta como institución externa para el éxito del proyecto al Concejo Nacional de la Niñez y de la Adolescencia, y como segunda instancia a la Fundación de Vinculo de amor.

De acuerdo con lo antes mencionado el tema problema se titula: INTERVENCIÓN PROFESIONAL DEL TRABAJADOR/A SOCIAL EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL “NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA” COJUTEPEQUE 2018, el proceso de investigación fue ejecutado por tres estudiantes egresadas

de la Licenciatura en Trabajo Social: Iliana Beatriz Baires Abrego, Evelyn Raquel Beltrán Hernández y Ana Cecilia Bonilla Saravia.

Durante el proceso de investigación se tomó a bien el abordaje de cuatro categorías permitiendo un análisis comprensivo y descriptivo del contexto, las cuales son: Familia tomando como subcategoría Plan de Vida, también como segunda categoría Salud interpretando como subcategoría Prevención, por consiguiente como tercer categoría se denomina la Desnutrición estableciendo como subcategoría Riesgo y Alimentación, finalizando con la cuarta categoría la Intervención teniendo en cuenta las expectativas positivas y negativas estas subcategorías. Realizando así una entrevista en profundidad con el objetivo de conocer las causas, efectos y problemáticas situacionales que aquejan a las familias salvadoreñas, provocando un estado de nutrición vulnerable en los/as niños y niñas.

La importancia de esta propuesta se centra en el beneficio que muchas personas obtendrían al conocer pequeñas prácticas de alimentación que contribuyan a la prevención de la desnutrición.

Dentro del apartado caracterización del proyecto se refleja la ubicación exacta donde este se llevará a cabo, el tipo de proyecto, sus componentes principales, cobertura, colaboradores y el costo del proyecto, en este se destaca el contenido principal que se dará a conocer en el desarrollo de las Jornadas Educativas ejecutadas en el auditorio de la Institución durante el periodo 2019, distribuida en cuatro diferentes momentos.

A continuación se conocerán las cuatro fases para el desarrollo de la propuesta, dando inicio con la etapa de planificación en donde se pretende presentar la Propuesta de Proyecto al Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" tomando como referentes al Director de la Institución Dr. Joaquín Molina Cornejo y al Comité de Ética e Investigación de la institución.

La segunda etapa denominada Ejecución se centra en la realización de cuatro Jornadas Educativas, cabe mencionar que esta ejecución puede variar debido al tiempo y recursos con los que cuenten los/as entes involucrados para su ejecución.

Siguiendo con la fase de evaluación y finalizando con las recomendaciones planteadas para esta propuesta. Se pretende que para la ejecución de esta propuesta de proyecto se cuente con el total compromiso y apoyo de todo el personal que labora en la Institución.

CONSIDERACIONES

Partiendo de los hallazgos encontrados durante la ejecución de la investigación se considera importante crear la propuesta de proyecto: "PLAN ESTRATEGICO ANTE LAS NUEVAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN", para erradicar los índices de desnutrición, específicamente en niños/as de 0 meses a 6 años de vida. La población participante para la obtención de los datos manifestaron la falta de información por parte de los/as profesionales involucrados/as durante la atención brinda en su estadía, sobre el estado de salud de los/as niños y niñas.

Partiendo de lo anterior surge la idea de la creación de esta propuesta, donde las estudiantes ejecutoras de la investigación facilitaran brochures que contenga información necesaria para proporcionarse a los beneficiarios y un rotafolio que facilite a los/as profesionales brindar dichas Jornadas con las temáticas: Importancia del Control Materno Infantil, Lactancia Materna, Alimentaria Complementaria y Enfermedades Comunes en los/as niños y niñas, con el objetivo de prevención.

La población objetivo a beneficiar estará enfocada a Mujeres en estado de Embarazo que según estadísticas se verifique el control prenatal realizado en la institución, con el fin de orientar y fomentar una alimentación adecuada haciendo énfasis al cumplimiento del art. 20 de la Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia (LEPINA) por lo que este comprende, según su inciso A el derecho a una alimentación nutritiva y balanceada bajo los requerimientos y normativas que las autoridades de salud establezcan.

4.1. IDENTIFICACIÓN DE PERFIL DEL PROYECTO

1	Nombre del Proyecto	PLAN ESTRATEGICO ANTE LAS NUEVAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN.
2	Localización del Proyecto	Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Barrio El Calvario, km.33 Carretera Panamericana, Cojutepeque, El Salvador.
3	Tipo de Proyecto	Educacional y preventivo
4	Componentes y Acciones del Proyecto	<p>Prevención en Salud Infantil</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Importancia del Control Materno Infantil ❖ Lactancia Materna ❖ Alimentación Complementaria ❖ Enfermedades Comunes en la niñez
5	Cobertura, beneficiarios y duración del Proyecto	Serán beneficiadas pacientes Mujeres en estado de Embarazo, contribuyendo también a cada una de las familias salvadoreñas.
6	Dirigido a la Institución	Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque.
7	Colaboradores para la ejecución	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Licenciadas en Trabajo Social de la Institución ❖ Área de Enfermería ❖ Médico Pediatra de la Institución ❖ Fundación Vinculo de Amor ❖ Concejo Nacional de la Niñez y la Adolescencia
8	Costo del Proyecto	\$185.95
9	Presentado por:	Iliana Beatriz Baires Abrego Evelyn Raquel Beltrán Hernández Ana Cecilia Bonilla Saravia

4.2. CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

4.2.1. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO.

Como estudiantes egresadas de la Universidad de El Salvador, pertenecientes a la carrera de la Licenciatura de Trabajo Social, se presenta como título de proyecto: “PLAN ESTRATEGICO ANTE LAS NUEVAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN” el cual será ejecutado en el Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima” ubicado en el municipio de Cojutepeque.

Esta propuesta está enfocada en la educación preventiva familiar pero sobre todo a Mujeres en estado de gestación, pretendiendo tomar acciones que contribuyan a la disminución del riesgo de desnutrición en los/as niños y niñas, basándose en la importancia de la alimentación para el desarrollo y crecimiento.

Lo cual pretende informar, orientar y educar a la población, principalmente a futuras madres de familia sobre los componentes nutricionales y la importancia del seguimiento de los diferentes controles médicos, mediante la intervención de cuatro Jornadas Educativas.

Para la ejecución de las diferentes jornadas, se elaborara un temario con cuatro componentes el cual nace de los diferentes hallazgos encontrados en la investigación cualitativa, siendo diseñado por las estudiantes egresadas. Estas serán ejecutadas trimestralmente distribuidas en los meses de Marzo, Junio, Septiembre y Diciembre durante el periodo del 2019, trabajadas con base a un componente por Jornada.

N° de Jornada Educativa	COMPONENTE	RESPONSABLE EJECUTOR
Primera Jornada	Control Materno Infantil 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Licenciada Mabel Guillen jefa de Enfermería ❖ Concejo Nacional de la Niñez y Adolescencia (CONNA)
Segunda Jornada	Lactancia Materna 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Licenciada María Cecilia Flores jefa de Trabajo Social
Tercera Jornada	Alimentación Complementaria 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Dra. Guadalupe Orellana médico Pediatra
Cuarta Jornada	Enfermedades comunes en la Niñez 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Licenciada Mabel Guillen Jefa de enfermería ❖ Fundación Vínculo de amor. ❖ Dra. Guadalupe Orellana médico Pediatra

4.2.2. Componentes del Proyecto.

4.2.2.1. Temática Prevención en Salud Infantil

La importancia de este tema radica en proporcionar buenas prácticas alimentarias siendo establecidas desde el hogar, contribuyendo a la reducción del índice de desnutrición infantil, estableciendo estrategias del consumo nutricional, cambiando la alimentación cultural establecida por una sociedad consumista, contribuyendo con los mecanismos implementados por los programas de Gobierno: Control de Materno Infantil y Vaso de Leche.

La presente propuesta engloba cuatro componentes de la temática, Prevención en Salud Infantil buscando dar respuesta a la problemática que presenta la población, mediante la realización de Jornadas Educativas en las instalaciones del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima".

Las sub-temáticas que se desarrollarán en este componente orientación y prevención con Mujeres en estado de embarazo serán:

- ❖ Control Materno Infantil
- ❖ Lactancia Materna
- ❖ Alimentaria Complementaria
- ❖ Enfermedades comunes en la Niñez.

1. CONTROL MATERNO INFANTIL

Durante el proceso de investigación se observó que las madres de los/as niños y niñas ingresados en el servicio de pediatría contaban con la ausencia de algunos controles médicos siendo este un riesgo a adquirir o desarrollar un estado de mal nutrición, este debe cuenta con dos factores específicos para un desarrollo saludable: Peso y Talla de acuerdo a su edad, también este es el encargado de revisar el perímetro cefálico.

Este componente se centra en dar a conocer la importancia y beneficios de vigilar el desarrollo del proceso de vida de los niños y niñas, ya que también este es el encargado de brindar el control de vacunación, haciendo conciencia a la asistencia de cada uno de estos.

Por lo que también se pretende evitar las etnoprácticas o automedicación hacia los/as niños/as, por lo contrario, acudir a una asistencia en las unidades médicas más accesibles a sus hogares.

2. LACTANCIA MATERNA

En este segundo componente se busca orientar y establecer medidas necesarias para promover la lactancia materna exclusiva, hasta los seis meses y lactancia prolongada hasta los dos años de edad, asegurando sus beneficios y el aporte indispensable para la nutrición, crecimiento y desarrollo integral del lactante ayudando a la prevención de las enfermedades.

Con el objetivo de sensibilizar a las madres sobre la importancia de amamantar, siendo este un derecho fundamental para una vida sana, a la misma vez informando sobre los métodos y técnicas de extracción de leche materna y posiciones adecuadas para amamantar. Reduciendo los alimentos sólidos durante el periodo importante de transición del recién nacido.

3. ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

La buena alimentación es la fuente de desarrollo de todo ser humano, pero sobre todo cuando se es alimentado adecuadamente en los primeros meses de vida, este sin mencionar que ayuda a contar con una barrera para la prevención de enfermedades. Por lo tanto, ante este componente se pretende perseguir la importancia de contraer alimentos que generen nutrición, no grasas en los infantes.

Debido a la cultura, muchas madres de familia enfrentan la desnutrición al no contar con la orientación adecuada, la población está condicionada a ingerir únicamente carbohidratos, desaprovechando los recursos naturales en abundancia a los cuales ellos tienen la oportunidad de acceder.

4. ENFERMEDADES COMUNES.

Para este último componente se desea proyectar cuáles serán las consecuencias de una mal nutrición, es decir cuáles son las enfermedades más comunes pueden aquejar a los/as niños/as, tales como: anemia, bocio diarrea entre otras, ocasionadas por la falta de vitaminas, proteínas, fibras, como también la deficiencia en el desarrollo de organismos como el digestivo, inmunológico, muscular entre otros.

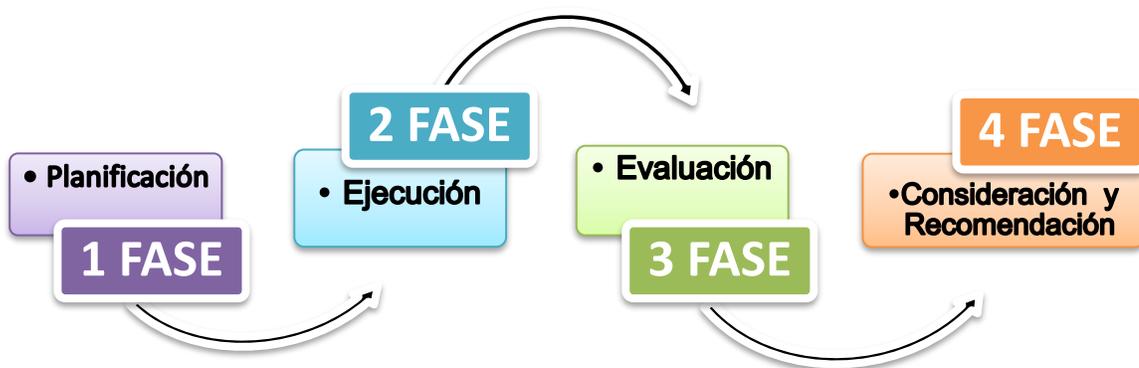
**TABLA 2
CRONOGRAMA DE JORNADAS EDUCATIVAS SOBRE LA TEMÁTICA DE PREVENCIÓN EN SALUD INFANTIL 2019.**

JORNADAS EDUCATIVAS	Mar-19					Abr-19					May-19					Jun-19				Jul-19					Ago-19					Sep-19					Oct-19					Nov-19					Dic 19	
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	5	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	
	1° Jornada Importancia de Control Materno Infantil	■	■	■	■	■																																								
2° Jornada Lactancia materna																■	■	■	■																											
3° Jornada Alimentaria Complementaria																														■	■	■	■	■												
4° Jornada Enfermedades comunes en los infantes																																													■	■

FUENTE: Elaborado por estudiantes egresadas de la Licenciatura en Trabajo Social, para la elaboración de propuesta de la investigación de Intervención Profesional de Trabajador/a Social en la recuperación de niños/as en estado de Desnutrición del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque, 2018.

4.2.3. FASES PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO

Para la ejecución de esta propuesta se estipula cinco fases, las cuales se pretenderá desarrollar en un año cubriendo el periodo de cuatro meses específicos para cada una de las jornadas educativas Marzo, Junio, septiembre y Diciembre del año 2019 estableciendo así:



❖ Planificación

En esta primera fase se pretende realizar una primera reunión tomando como referentes al Director de la Institución Dr. Joaquín Molina Cornejo, al Comité de Ética e Investigación, Licenciada María Cecilia Flores jefa del servicio de Trabajo Social, Licenciada Mabel Guillen jefa del servicio de Enfermería orientación ante la atención a mujeres en estado de embarazo, Dra. Guadalupe Orellana médico Pediatra de la Institución, con la finalidad de presentar dicha propuesta, aclarando dudas o comentarios sobre ello, como también el tiempo de duración, las áreas a trabajar, metodología y temática a implementar. Siendo esta llevada a discusión por los recurso que se utilizaran en cada una de las Jornadas Educativas impartidas durante el proceso de un año.

❖ Ejecución

Es a partir de lo antes planificado y tomado acuerdo, se efectuara las diferentes jornadas propuestas por cada uno de los componentes, el cual se define en cuatro jornadas, impartiendo una cada tres meses (marzo, junio, septiembre y diciembre) según fechas a discusión por la institución, contando con el tiempo y espacio de cada uno de los ejecutores responsables, siendo este un diferente contenido temático por jornada a trabajar, con una metodología a conveniencia por cada componente.

Además de revisar cualquier cambio que pueda surgir a partir de la realidad de la Institución o contexto de trabajo en cuanto al tiempo, recursos o áreas de atención.

❖ Evaluación Final

En este se pretende realizar una evaluación a partir de la finalización del proyecto, en el cual se tomara como puntos a medir los Objetivos de alcance, metas propuestas por la institución de acuerdo al proyecto, logros alcanzados, deficiencias, entre otras.

❖ Consideraciones y recomendaciones

Para esta última fase, en base a la evaluación se determinara los cambios posibles o mejoras de acuerdo al impacto realizado durante su ejecución. Con la finalidad de controlar o disminuir las estadísticas de desnutrición en niños y niñas observadas en la institución con una visión a largo plazo.

4.2.4. BENEFICIOS Y BENEFICIARIOS DEL PROYECTO

4.2.4.1. Beneficios

Al ejecutar la propuesta de Proyecto los beneficios de este estarán enfocados a reducir el índice de desnutrición infantil, mediante jornadas educativas, estas estarán a cargo de los/as profesionales que ejercen sus funciones dentro de la

institución beneficiada y con el apoyo del Concejo Nacional de la Niñez y Adolescencia (CONNA), lo cual se pretende mejorar la educación en madres de los niños/as, erradicando así la problemática que afecta a las familias salvadoreñas.

4.2.4.2. Beneficiarios

Se beneficiará directamente a mujeres en estado de embarazo, contribuyendo también a cada una de las familias, por lo contrario indirectamente ante el proyecto se beneficiara pacientes futuras madres que estén por formar una familia, que tengan la disponibilidad de asistir a las jornadas educativas que se impartirán en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque, durante el año 2019.

4.3. JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA

En las instalaciones del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque, en el área de pediatría la demanda de pacientes ingresados en estado de desnutrición es numerosa, lo cual es rol de Trabajo Social orientar, educar, concientizar y facilitar procesos que contribuyan a una mejora. Mediante la investigación se reflejan los diversos factores que ocasionan este malestar en niños/as de 0 meses 6 años de vida, lo alarmante es que las madres de estos perciben este estado de salud de forma naturalizada, lo cual recaen en un gran error olvidando que es un derecho del niño/a. Ante esto se pretende buscar una solución a corto, mediano y largo plazo para dar respuesta a dicha problemática.

4.3.1 IMPORTANCIA

La importancia de presentar la propuesta de proyecto a la institución antes mencionada, es brindar un temario con cuatro componentes tales como: Importancia de Control Materno Infantil, Lactancia materna, Educación

Alimentaria y las Enfermedades comunes en los infantes, la cual dichos componentes nacen de los diferentes hallazgos encontrados en la investigación cualitativa, siendo esta una alternativa de atención para erradicar la problemática de desnutrición, pues dentro de los hallazgos algunas madres expresaron no haber recibido información necesaria sobre su estado de salud. Por tal razón surge la necesidad de crear dicho temario que contenga información para orientar y educar a los pacientes de las diferentes áreas: consulta externa, médico residente, emergencias y hospitalización pediátrica; y familiares de estos, la cual esta contara con un año de duración, se implementara mediante jornadas educativas, impartidas por: Jefe de enfermería, apoyo del Concejo Nacional de la Niñez y Adolescencia (CONNA), Jefa de Área de Trabajo Social Licda. María Cecilia Flores, Médico Pediatra Dra. Guadalupe Orellana, Fundación Vínculo de Amor, para contribuir a la prevención de la problemática.

4.3.2. RELEVANCIA

Los casos de desnutrición en niños/as de 0 meses - 6 años tienen un impacto en la sociedad, siendo esta una etapa de la vida muy importante para el desarrollo cognitivo y una vida sana, lo cual se pretende que con la implementación de esta propuesta disminuyan los índices de esta problemática; el proyecto es relevante, Institución se encuentra en un segundo nivel, teniendo una gran demanda por ser meramente pública.

4.3.3. FACTIBILIDAD

La realización de esta propuesta es factible de realizar, puesto que el área de Trabajo Social no cuenta con un temario específico para la prevención de dicha problemática, es por ello que resulta factible que se cree el proyecto: "PLAN ESTRATÉGICO ANTE LAS NUEVAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN". Esta propuesta contribuirá a la educación preventiva, lo cual se pretenden tomar

acciones que contribuyan a la disminución del riesgo de desnutrición en los niños/as que estén diagnosticados a padecer o que ya hayan padecido esta enfermedad de igual manera a madres que se encuentren en estado de embarazo, potenciando un mejor desarrollo mediante la intervención de Trabajo Social.

4.3.4. APORTES

La propuesta será de gran aporte para la institución, donde se brindaran los materiales adecuados con la información necesaria sobre la desnutrición, lo cual se pretende que los/las profesionales encargados anteriormente mencionados para que informen de manera directa a madres que se encuentren en estado de embarazo por medio de jornadas educativas, sensibilización y puedan dar una atención completa. Esto con el apoyo del comité de ética e investigación, quien es el encargado de evaluar la propuesta, para que se lleve a cabo y velar por el bienestar de pacientes.

4.4 OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS

4.4.1. OBJETIVO GENERAL

Proponer estrategias de intervención tomando como acción principal, el desarrollo de jornadas educativas dirigidas a mujeres en estado de embarazo, del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque, en cuanto a la temática de alimentación nutricional.

4.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ❖ Contar con un temario como base para las intervenciones a realizar en cuanto a los componentes a desarrollar en cada jornada.

- ❖ Presentar en primera instancia a los/as referentes institucionales director la propuesta de proyecto elaborada por las estudiantes egresadas de la Licenciatura en Trabajo Social de Universidad de El Salvador.
- ❖ Sensibilizar a mujeres en estado de gestación sobre una alimentación saludable y dar a conocer las causas que conlleva la desnutrición infantil.

4.5. GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL PROYECTO

Para dar inicio a la ejecución del proyecto el mecanismo principal para la gestión del mismo será el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque, llevando a cabo el proceso de investigación, en el cual se realizaron 10 entrevistas en profundidad a madres de los niños/as en estado de desnutrición; muchas de estas revelaron que en ningún momento presenciaron charlas sobre la alimentación saludable o la desnutrición infantil, a partir de este y otros hallazgos relevantes se elaboró la propuesta de proyecto titulada: PLAN ESTRATEGICO ANTE LAS NUEVAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN.

En primeras instancias se hará la presentación de la propuesta del proyecto, ante los referentes institucionales, en presente del director Dr. Joaquín Molina Cornejo, al Comité de Ética e Investigación, Licenciada María Cecilia Flores jefa del servicio de Trabajo Social, Licenciada Maribel del Carmen de Alvarado jefa del servicio y orientación ante la atención a mujeres en estado de embarazo, Dra. Guadalupe Orellana médico Pediatra de la Institución, estableciendo un día en el que se pueda hacer la ilustración de esta, teniendo la opinión y sugerencia de los miembros se harán las posibles modificaciones.

Se considera de suma importancia que la administración de este proyecto se mantenga a cargo de las profesionales en Trabajo Social, pues el contenido de la propuesta se centra en la intervención que las profesionales, llevado a cabo

con la población asistente en cada una de las Jornada. Cabe mencionar que el material a utilizar para impartir será elaborado por las estudiantes encargadas de la investigación, se hará la elaboración del temario, un cuadernillo ilustrado para hacer más representativa la información y la elaboración de al menos cincuenta brochure, este material será entregado el día que se dará a conocer la propuesta ante dichos referentes. Dejando también a libertad a cada uno de los ejecutores responsables la metodología y estrategias para su implementación.

4.6. PRESUPUESTO PARA EJECUTAR EL PROYECTO

Para la construcción del proyecto se valoró una inversión de recursos humanos, materiales, tecnológicos, y financiero, facilitando la ejecución del proyecto.

4.6.1. RECURSOS HUMANOS

Para la realización de este, se contará con el apoyo de la Licenciada María Cecilia Flores perteneciente al are de Trabajo Social, Dra. Guadalupe Orellana, médico Peditra de la institución, Licenciada Mabel Guillen jefa del servicio de Enfermería que específicamente brinda atención a mujeres embarazadas y referentes institucionales externos.

4.6.2. RECURSOS MATERIALES Y EQUIPO

Para el desarrollo de las actividades se requiere de una rotafolio de acuerdo a la temática que permita una mejor comprensión a la población directa, además los brochure para una mejor comprensión y recordatorio de las orientaciones brindadas. Pero sobre todo un Temario el cual será contendrá los diferentes componentes que serán el centro de la jornada.

Dichos recursos serán de gran utilidad para la organización, ejecución y control de la Propuesta, siendo utilizado para el desarrollo de las jornadas educativas.

4.6.3. RECURSOS FINANCIERO

El siguiente presupuesto es un estimado de la inversión que requiere la ejecución del proyecto; este está sujeto a cambios según considere conveniente el ente ejecutor y según sean las situaciones que surjan durante la implementación.

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	SUBTOTAL	TOTAL GENERAL
RECURSO HUMANO						
12	Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima"	Docente Asesor y facilitadores de proceso de grado Estudiantes Egresadas de la Licenciatura en Trabajo Social en Proceso de Grado. Director del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque Profesionales en Trabajo Social de la institución Comité de Ética e Investigación				
EQUIPO TECNOLÓGICO						
5	Media hora por semana	Uso de computadora (Digitación e Internet)	\$0.65	\$3.25	\$3.25	107.25
45	c/u	Impresora, (Impresiones)	\$0.10	\$4.50	\$4.50	
50	c/u	Fotocopias	\$0.03	\$1.50	\$1.50	
1	c/u	Anillados	\$3	\$3.00	\$3.00	
50		Brochure	\$0.60	\$30.00	\$30.00	
1	c/u	Rotafolio	\$65.00		\$65.00	
MATERIALES						
2		Folders	\$0.15	\$0.30	\$0.90	2.70
2	c/u	Fasteners	\$0.10	\$0.20	\$0.60	
15	c/u	Páginas de color	\$0.08	\$1.20	\$1.20	
OTROS						
5 días	c/u	Transporte y alimentación	\$5.00 diarios c/u	\$15.00	\$75.00	75.00
TOTAL						\$185.95

FUENTE: Elaborado por estudiantes egresadas de la Licenciatura en Trabajo Social, para la elaboración de propuesta de la investigación de Intervención Profesional de Trabajador/a Social en la recuperación de niños/as en estado de Desnutrición del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque, 2018.

4.7. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

Con el objetivo de medir los alcances del proyecto este deberá de ser monitoreados por medio de los controles estadísticos que cada involucrado en ejecutar la propuesta lleve a cabo, esto permitirá obtener un panorama de la población intervenida en cada jornada educativa.

Considerando que el proyecto debe obtener un impacto en mujeres en estado de embarazo, así como también en los niños/as, se deberá coordinar con el equipo ejecutor el desarrollo de las temáticas en cada jornada, tomando como objetivo discutir la propuesta, y si fuese necesario realizar modificaciones para el éxito de esta, siempre y cuando este en una aprobación unánime.

De la misma manera, se realizará una evaluación al finalizar el plan de trabajo dando respuesta a los componentes de efectividad, factibilidad que se han visto durante el periodo de doce meses consecutivos, sin olvidar medir objetivamente la reducción de ingresos en el área de hospitalización pediátrica.

En esta se verificarán las diferentes reacciones positivas y negativas de la implementación del proceso de jornadas educativas, pero sobretodo las posibles modificaciones o nuevas ideas de elaboración para la creación de nuevos espacios de intervención.

Cabe mencionar que las jornadas se llevarán a cabo cada tres meses, por lo que se tomará en cuenta el porcentaje alcanzado de ejecución de cada actor involucrado en la implementación de este proyecto. Esto tomado en la evaluación final.

4.8. MARCO LOGICO

MATRIZ DE MARCO LÓGICO DE LA PROPUESTA DE PROYECTO SOBRE PLAN ESTRATÉGICO ANTE LAS NUEVAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN.

RESUMEN DE OBJETIVOS/ ACTIVIDADES	INDICADORES VERIFICABLES OBJETIVAMENTE.	FUENTES O MEDIOS DE VERIFICACION	SUPUESTAS PREMISAS IMPORTANTES
FIN Reducir los ingresos de desnutrición infantil mediante la intervención de los/as referentes institucionales en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque	Disminuir a un 90% los ingresos de desnutrición en niños y niñas menores de 0-6 años de edad mediante una toma de conciencia sobre una alimentación nutricional.	Durante el tiempo de ejecución del proyecto mediante los informes estadísticos hospitalarios, los ingresos de niños/as reflejen una reducción considerablemente.	Que la población de padres de familia implemente las buenas prácticas nutricionales para el desarrollo del infante.
PROPOSITO Educar a las familias salvadoreñas ante un buen desarrollo infantil, logrando ser agentes productivos inmersos en una sociedad, territorio y país.	Que el 90% de la población beneficiaria reciba cada uno de las Jornadas Educativas fomentando la importancia de los controles médicos, lactancia materna, alimentación Complementaria para el buen vivir.	<ol style="list-style-type: none"> 1. El cumplimiento de jornadas educativas en las áreas asignadas. 2. Utilización de material didáctico 3. Controles estadísticos por la implementación de cada jornada 4. Control de asistencia para las pacientes que han recibido las diferentes jornadas 	Que los/as profesionales responsables de la ejecución se comprometan de la mejor manera a un cumplimiento estratégico de Jornadas Educativas.
RESULTADOS <ol style="list-style-type: none"> 1. Interés y ejecución de los y las involucrados para el éxito del proyecto 2. Fortalecimiento ante la intervención institucional. 3. Concientización a la población de Mujeres en estado de embarazo ante la importancia del 	Implementar con un 90% la eficiencia y eficacia de estrategias de intervención, con la finalidad de orientar, educar y transformar la realidad de las familias salvadoreñas.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Verificación en cuanto a peso y talla en los respectivos controles de materno infantil 2. Encuestas y entrevistas para la medición del impacto 3. Aumento en la asistencia ante los controles de niño sano 4. Disminución de morbilidad en casos infantiles 	Contar con la disponibilidad y motivación de los involucrados para la implementación de la propuesta. Disposición de gestionar y salvaguardar las diferentes herramientas que se necesitaran para brindar intervención en cada una de las jornadas educativas. Tanto los beneficiarios como involucrados en su ejecución

<p>desarrollo infantil</p> <p>4. Compromiso de cada uno de las madres de familia a la importancia de adquirir el control infantil en su totalidad</p>			<p>fomenten las nuevas prácticas alimenticias.</p>
<p>ACTIVIDADES</p> <p>1. Presentación y aprobación de propuesta por las entidades institucionales del Hospital.</p> <p>2. Profundización mediante los métodos de intervención la labor de Trabajo Social ante cada uno de los pacientes.</p> <p>3. Sistematización de la atención generando la toma de conciencia en la población beneficiaria.</p> <p>4. Priorizar las actividades asignadas en cada uno de los servicios responsables ejecutores del proyecto.</p>	<p>Ejecutar a un 100% la propuesta de proyecto, sujeta a líneas de cambios o modificación si este fuera necesario. Logrando involucrara todo el equipo profesional, para el proceso de mejora, prevención y tratamiento.</p>	<p>1. Ejecución de propuestas de proyecto en tiempos y espacios asignados.</p> <p>2. Utilización de herramientas necesarias para el abordaje de jornadas educativas.</p> <p>3. Elaboración de informes y seguimiento por casos atendidos</p> <p>4. Control estadísticos trimestral por jornada.</p>	<p>Que las autoridades institucionales se comprometan al desarrollo del proyecto.</p> <p>Que los y las profesionales responsables en su ejecución se actualicen o fortalezcan sobre las técnicas y métodos de intervención individual, y familiar para la ejecución del proyecto.</p>

FUENTE: Elaborado por estudiantes egresadas de la Licenciatura en Trabajo Social, para la elaboración de propuesta de la investigación de Intervención Profesional de Trabajador/a Social en la recuperación de niños/as en estado de Desnutrición del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque, 2018.

4.9. RECOMENDACIONES.

Se sugiere con base a la experiencia adquirida en la ejecución de la investigación Intervención Profesional de Trabajador/a Social en la recuperación de niños/as en estado de Desnutrición del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque, 2018, y desde la perspectiva de las estudiantes ejecutoras del estudio se detallan las siguientes recomendaciones:

Es de suma importancia que cada uno de los profesionales responsables de su ejecución es decir área de Enfermería, Trabajo Social, Pediatría referentes institucionales, imparta las diferentes Jornadas Educativas de acuerdo a los componentes establecidos, brindando la información necesaria sobre la desnutrición, consecuencias y riesgos que esta presenta.

De la misma manera concientizar a la población para que proporcionen una alimentación adecuada a los/as niños y niñas, los beneficios que conlleva la asistencia de todos los Controles Materno Infantil, la importancia de la Lactancia Materna exclusiva de 0 a 6 meses de vida, para garantizar a sus hijos/as un completo desarrollo y formación del sistema inmunológico.

Es necesario que los/as profesionales encargados de su ejecución se comprometan para llevar con éxito a este proyecto, dando una intervención adecuada a esta problemática, con la finalidad de transformar una realidad observada en cada uno de los hallazgos.

BIBLIOGRAFIA

1. LIBROS

- 1.1. Ruiz Olabuenaga, José Ignacio, Metodología de Investigación Cualitativa, Bilbao España, Universidad de Deusto, 5° edición, 1989, páginas 51 – 82.
- 1.2. Ruiz Olabuenaga, José Ignacio. Metodología de la Investigación cualitativa. Universidad de Deusto, Bilbao, 1996, página 171

2. FUENTES ORALES

- 2.1. Doctor López: "Diagnostico de Desnutrición" Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima, Médico Pediatra jefe del área de Hospitalización pediátrica. Entrevista 12 junio del 2018.
- 2.2. Flores de Morales, María Cecilia: "Materno Infantil" Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Licenciada en Trabajo Social, jefa de área. Entrevista 26 julio del 2018.
- 2.3. Puentes, Verónica: "Proceso a seguir con los niños y niñas en estado de desnutrición", San Salvador, Vinculo de Amor, Licenciada en Comunicaciones. Entrevista 10 agosto del 2018.

3. SITIOS DE INTERNET

- 3.1. International federación of social workers, definición global del trabajador social, citado el 15 de octubre de 2018, disponible en: WWW.IFSW.ORG/WHAT-IS-SOCIAL-WORK/GLOBAL-DEFINITION-GLOBAL-DEL-TRABAJO-SOCIAL/
- 3.2. Interaccionismo Simbólico, Informe de la escuela de sociología, Portal de Comunicación 2004, citado el 19 de junio 2018. Disponible en portalcomunicacio.com/download/17.pdf
- 3.3. Panorama General, Informe de Desarrollo Humano, PUND, enero 2017, citado 22 de junio 2018. Disponible en <https://drive.google.com/file/d/0B4QT-QeiO8NtMzRYeTE3bE9Wb2c/view>
- 3.4. Comisión Coordinadora del Sector de Justicia y Unidad Técnica Ejecutiva, "Ley de Protección Integral de la niñez y adolescencia", San Salvador, El Salvador, 2009. Capítulo 1, Art. 20, página 11.
- 3.5. Lanzamiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la ONU, en línea. Septiembre 2015, citado 16 de octubre 2018. Disponible en

www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible

- 3.6. La Desnutrición Infantil, causas, consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento, UNICEF en línea. Noviembre 2011, citado 16 octubre 2018. Disponible en unicef.es/sites/unicef.es/files/Dossierdesnutricion.pdf
- 3.7. Intervención: proceso sistemático. Diccionario de Trabajo Social. Disponible en diccionariodetrabajosocialcolombia.blogspot.com/2012/02/terminos-definidos-por-trabajo-social.html
- 3.8. Comisión Coordinadora del sector de Justicia y de la Unidad Técnica Ejecutiva: Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia. San Salvador, El Salvador. 2009. Art. 16, página 9.
- 3.9. Patrones de Crecimiento Infantil de la Organización Mundial de la Salud, en línea. Abril 2006, citado 17 de octubre 2018. Disponible en www.who.int/childgrowth
- 3.10. Concejo Nacional de la Niñez y de la Adolescencia, Portal de Transparencia, citado 07 de agosto 2018. Disponible en <http://www.conna.gob.sv>
- 3.11. Título V: Componente Administrativo, art. 134: Naturaleza y Funciones, Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia, El Salvador 2009, citado 07 de agosto 2018. Disponible en <http://escuela.fgr.gob.sv/wp-content/uploads/Leyes/Leyes-2/LEY-PROTECCION-INTEGRAL-DE-LA-NI%C3%91EZYADOLESCENCIA.pdf>
- 3.12. Ministerio de Salud, Gobierno de El Salvador. Portal de Transparencia 2017, citado en 08 de Agosto 2018. Disponible en <http://www.salud.gob.sv>
- 3.13. Beneficiados con Alimentación y Vaso de leche, Ministerio de Educación, 31 de enero 2012, citado 24 agosto del 2018. Disponible en www.mined.gob.sv/index.php/noticias/item/5390-beneficiados-con-alimentaci%C3%B3n-y-vaso-de-leche
- 3.14. Código de familia decreto N° 677, la Asamblea a Legislativa de la República de El Salvador, citado el 14 de octubre de 2018. Disponible en: www.oas.org/dil/esp/codigo_de_familia_el_salvador.pdf
- 3.15. Salud, Organización Mundial de la Salud, preguntas más frecuentes, citado el 12de julio de 2018, disponible en: <http://www.who.int/suggestions/faq/es/>

- 3.16. Diccionario del Trabajo Social, Instituto de Ciencias Sociales Aplicada (ICSA). Ander Egg, Ezequiel. 2009, en línea, citado 20 de octubre de 2018. Disponible en: es.scribd.com/document/363467850/Ander-Egg-Ezequiel-Diccionario-Del-Trabajo-Social-pdf
- 3.17. Sistema Nacional de Salud, MorbiMortalidad + Estadísticas Vitales, OPS/OMS El Salvador Ministerio de salud, estadísticas 2016, 2017 y 2018, citado en 12 julio del 2018. Disponible en Usuarios/as conectados/as 201, 202, 203.
- 3.18. Beneficiados con Alimentación y Vaso de leche, Ministerio de Educación, 31 de enero 2012, citado 24 agosto del 2018. Disponible en <https://www.mined.gob.sv/index.php/noticias/item/5390-beneficiados-con-alimentaci%C3%B3n-y-vaso-de-leche>

ANEXOS

1. DESARROLLO DE GUIA DE ENTREVISTA
2. DESARROLLO DE UNA BITACORA
3. CUADRO RESUMEN DE ENTREVISTA SEGÚN CASOS Y CATEGORIAS
4. EVIDENCIA DEL CONTEXTO DE INVESTIGACION



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
"Lic. Gerardo Iraheta Rosales"



ENTREVISTA A PROFUNDIDAD DIRIGIDA A INFORMANTES CLAVES

Fecha: _____ **Hora de inicio:** _____ **Hora de finalización:** _____

DATOS DEL PACIENTE EN ESTADO DE DESNUTRICION

Nº de paciente: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Nombre de entrevistadora: _____

DATOS DEL RESPONSABLE

Nº del informante responsable _____ Edad _____ Sexo _____

Estado familiar _____

OBJETIVO: Conocer a través de los informantes claves el proceso de intervención que realizan los/as Trabajadores Sociales en la recuperación de niños/as en estado de desnutrición del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque 2018.

ASPECTOS EXTERNO

1. ¿Qué entiende por familia?
2. ¿Quiénes conforman su núcleo familiar?
3. ¿Qué miembros de la familia aportan económicamente?
4. ¿Cómo define la Desnutrición?
5. ¿Qué rasgos físicos cree que presenta un niño/a en Desnutrición?
6. ¿Qué entiende usted por salud?
7. ¿su niño/a fue diagnosticado con Destrucción al momento de nacer o en qué momento adquirió dicho estado de salud?
8. En el desarrollo de su embarazo o estado de lactancia ¿se informó mediante los cuidados, alimentación y afecto que requiere para el completo bienestar del infante?
9. ¿considera que el comer saludable implica un gasto extra en su bolsillo?
10. ¿Para usted que es una alimentación saludable?
11. ¿De qué manera incentiva al infante a ingerir los alimentos según la tabla nutricional de acuerdo a la edad?
12. ¿Cuáles son los alimentos que generalmente compra para su consumo?
13. ¿Cuánto tiempo invierte en la preparación de los alimentos para el infante?

ASPECTOS INTERNOS

14. ¿Ha recibido charlas informativas sobre la nutrición adecuada para sus niños/as?
15. ¿hasta el momento, ha recibido todos los controles necesarios y si en cada uno de estos le fue brindada la información adecuada para el desarrollo de su infante?
16. ¿Cuánto tiempo ha permanecido ingresado/a?
17. ¿Qué sabe usted de la palabra intervención?
18. ¿Qué personal técnico ha intervenido en la atención durante su estadía?
19. ¿Qué aportes le ha brindado el o la profesional en Trabajador Social para la mejora de su niño/a?
20. ¿Considera usted que la orientación brindada por el o la Trabajadora Social debería ser reforzada con nuevas estrategias para su entendimiento, o se encuentra usted satisfecha/o con la información brindada?
21. ¿sabe usted de las consecuencias que trae consigo el no estar en la disposición para contribuir a la mejora de su niño/a?



BITACORA DE CAMPO

LUGAR: _____

RESPONSABLE: _____



FECHA	HORA	ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES

FUENTE: Elaborado por estudiantes egresados de la Licenciatura en Licenciatura de Trabajo Social, para la recolección de información sobreintervención Profesional de Trabajador/a Social en la recuperación de niños/as en estado de Desnutrición: del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque, 2018.

AREA DE: _____

CUADRO RESUMEN DE ENTREVISTA SEGÚN CASOS Y CATEGORIAS

CASOS N°	VILETAS Y GENERALIDADES	CATEGORIAS PARA EL ANALISIS			
		FAMILIA	SALUD	DESNUTRICION	INTERVENCION
1	<p>"MI NIÑO ES PREMATURO"</p> <p>DATOS DEL PACIENTE Edad: 1 año Sexo: Masculino</p> <p>DATOS DEL RESPONSABLE Edad: 22 años Sexo: Femenino Estado familiar: Soltera N de integrantes del grupo familiar: 8 miembros Ocupación: Ama de casa Nivel académico: 3° grado(educación básica)</p>	"Son el grupo de personas que comparten en una misma casa"	"Salud para mi es no presentar ningún malestar en el cuerpo"	"Es cuando el niño/a no se alimenta bien, no se ingieren los nutrientes que hacen ganar el peso adecuado, de mi niño, de mi niño yo me di cuenta hasta que lo llevé a la Unidad de Salud"	"Bueno para mi es que me a tiendan y me vengan a dar información de cualquier cosa"
2	<p>"UNA MADRE ALTERADA"</p> <p>DATOS DEL PACIENTE Edad: 6 años Sexo: Femenino</p> <p>DATOS DEL RESPONSABLE Edad: 38 años Sexo: Femenino Estado familiar: Soltera N de integrantes del grupo familiar: 4 miembros Ocupación: Agricultora Nivel académico: 6° grado (educación básica)</p>	"Son todas las personas que viven en un hogar"	"Es sentirse bien, uno tiene ánimos para hacer los que haces del hogar"	"Puede ser falta de vitaminas y yo note que estaba desnutrida porque la Dr. me dijo que estaba falta de líquidos"	"Es cuando le dan información acerca de algo, nos explican que hay que hacer"
3	<p>"NO SABÍA QUE MI NIÑO ESTABA DESNUTRIDO"</p> <p>DATOS DEL PACIENTE Edad: 1 años, 1 mes Sexo: Masculino</p>	"La que está conformada por padres e hijos"	"Es sentirse bien, es no sentir síntomas de nada"	"Para mí la desnutrición es cuando un niño está muy delgado,	"Es que me digan el estado en que mi niño se encuentra para que se"

	DATOS DEL RESPONSABLE Edad: 29 años Sexo: Femenino Estado familiar: Acompañada N de integrantes del grupo familiar: 4 miembros Ocupación: Comerciante Nivel académico: 6° grado (educación básica)		falta de vitaminas y tiene defensas bajas” mejore.”	
4	“EL A TODO LE HACE ENTRADA” DATOS DEL PACIENTE Edad: 1 año Sexo: Masculino DATOS DEL RESPONSABLE Edad: 26 años Sexo: Femenino Estado familiar: Soltera N de integrantes del grupo familiar: 5 miembros Ocupación: Comerciante Nivel académico: 8° grado (educación básica)	“mmm... para mí este Es un grupo de personas unidas por la misma sangre”	“Es que una persona se sienta completamente bien, con ánimos por que una persona enferma no tiene acción de nada” “falta de alimentos, que a los niños...mmm que los niños casi no les gusta comer mucho” “mmm pues no se quizá, Es cuando alguien interviene para ayudar a una persona o cuando me interrumpen”	
5	“ME INFECTE DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO, Y NO ME DIJERON QUE DEBÍA SALIR EMBARAZADA” DATOS DEL PACIENTE Edad: 1 años y 23 días Sexo: Femenino DATOS DEL RESPONSABLE Edad: 35 años Sexo: Femenino Estado familiar: Acompañada N de integrantes del grupo familiar: 3 miembros Ocupación: Ama de casa Nivel académico 5° grado (educación básica)	“bueno para mí la familia es el grupo de personas que vive con uno, mmm pues si solo las que están con uno ahí conviviendo”	“este... yo creo que la salud es algo bien importante es uno de los principales derechos que tenemos y también es estar bien y no sentirse enfermo de nada” “La desnutrición... mmm bueno si...es cuando están bajos de peso y se les nota porque están muy delgaditos”	“Bueno no me sé así un concepto así claro, pero sí sé que es la atención que nos dan los profesionales de aquí del hospital como Trabajo Social, que ellas nos viene a informar y orientar sobre la enfermedad de nuestros hijos”
6	“GANO \$5.00 AL DÍA CON LA VENTA DE 500 TABACOS”	“Es el grupo de persona que lo	“Eso es que todo nuestro cuerpo	“Haaa... la desnutrición es la “Es cuando la Trabajadora Social

<p>DATOS DEL PACIENTE Edad: 1 año Sexo: Masculino DATOS DEL RESPONSABLE Edad: 23 años Sexo: Femenino Estado familiar: Soltera N de integrantes del grupo familiar: 7 miembros Ocupación: Elaboración de tabaco Nivel académico: 4° grado (educación básica)</p>	<p>poya a uno, familia es con la que uno vive”</p>	<p>está bien, libre de enfermedades”</p>	<p>falta de alimentos que nutren a los niños, y eso hace que se pongan pechitos”</p>	<p>nos llega a informar de que es lo que debemos hacer para recuperar a nuestros niños”</p>
<p>7</p> <p>“MI NIÑO YA CAMINARÁ , PEROPOR LA DESNUTRICIÓN SEVERA DEJO EL IMPULSO”</p> <p>DATOS DEL PACIENTE Edad: 1 año Sexo: Masculino DATOS DEL RESPONSABLE Edad: 17 años Sexo: Femenino Estado familiar: Viuda N de integrantes del grupo familiar: 12 miembros Ocupación: Empleada en negocio de venta de licuados Nivel académico: 4° grado (educación básica)</p>	<p>“no sabría decir cómo va, mmm no sé si será tener a todos mis hermanos, a mi madre, mi padre”</p>	<p>“Es sentirse bien y poder hacer muchas cosas sin que el cuerpo lo impida, que tienen que estar bien los niños, no tienen que estar enfermos. mmm.. para mí un niño gordito está saludable”</p>	<p>“mmm es que no tiene defensas, que la desnutrición no engorda nada, eso es una enfermedad grave en que mi niño ha recaído que lo puede conllevar hasta la muerte y se puede ver cuando los niños se ponen demasiado delgados”</p>	<p>” mmm... no se tal vez sería Cuando alguien llega a interrumpir algo, para informarle de algo”</p>
<p>8</p> <p>“UNA FAMILIA CON POCOS RECURSOS”</p> <p>DATOS DEL PACIENTE Edad: 4 años Sexo: Masculino DATOS DEL RESPONSABLE Edad: 25 años Sexo: Femenino Estado familiar: Casada N de integrantes del grupo</p>	<p>“Es que esta unidad, que estén bien de salud los bichos, que tengan mamá y papá y que los hijos estén siempre ahí con uno”</p>	<p>“Es eso el estar sin enfermedades, ver así a los niños que jueguen, gorditos que eso es estar saludable”</p>	<p>“Un niño pechito, que no se levante. No come, tiene eso de desnutrición. El mío en ocasiones no logra comer los suficientes nutrientes para que</p>	<p>”Es cuando me explica cómo debo de hacer, que cosas debe de hacer y que no, así hablando con ella”</p>

	familiar: 5 miembros Ocupación: Ama de casa Nivel académico: Ninguno		engorde un poquito y por eso se ingresa un poco seguido"
9	<p>"CUANDO YO BAÑABA A MI BEBE LE MIRABA HASTA COSTILLITAS DE DELGADO QUE ESTABA"</p> <p>DATOS DEL PACIENTE Edad: 7 meses Sexo: Masculino</p> <p>DATOS DEL RESPONSABLE Edad: 40 años Sexo: Femenino Estado familiar: Casada N de integrantes del grupo familiar: 5 miembros Ocupación: Comerciante Nivel académico: 7° grado (educación básica)</p>	<p>"Es cuando primeramente debe de haber un hogar es donde este la madre, el padre y los hijos"</p>	<p>"Es estar bien, que el cuerpo no sienta ninguna dolama"</p> <p>"Mmm bueno... eso es cuando los niños no aumentan de peso y no tiene los nutrientes que necesitan"</p> <p>"Es ayudar a alguien más"</p>
10	<p>"TRATO DE COCINAR LO QUE MÁS LE GUSTA COMER A EL"</p> <p>DATOS DEL PACIENTE Edad: 1 año y 10 meses Sexo: Masculino</p> <p>DATOS DEL RESPONSABLE Edad: 26 años Sexo: Femenino Estado familiar: Acompañada N de integrantes del grupo familiar: 9 miembros Ocupación: Ama de casa Nivel académico 6° grado (educación básica)</p>	<p>Es la que está en mi propia casa, como mis padres y mis hijos, familia es la que lleva la misma sangre"</p>	<p>"Yo vide que estaba demasiado delgadito, un poco así como pálido, no jugaba, y pensé en llevarlo a consulta, pero ya casi iba a tener la cita del control"</p> <p>"Es cuando los niños no son alimentados bien, no les damos alimentos que los fortalezca, sino que les damos solo comida sin nutrientes ni vitaminas"</p> <p>"Es recibir de alguien la ayuda para salir de algún problema, y así nos orientar"</p>

FUENTE: Elaborado por estudiantes egresados de la Licenciatura en Licenciatura de Trabajo Social, para la investigación sobre Intervención Profesional de Trabajador/a Social en la recuperación de niños/as en estado de Desnutrición: del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque, 2018, con base a las entrevistas realizadas en el proceso de investigación. Julio 2018.

EVIDENCIAS DE INVESTIGACIÓN



FUENTE: fotografía tomada por estudiantes en proceso de grado de la Licenciatura en Trabajo Social, en el área de hospitalización pediátrica del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque, 17 de julio de 2018.



FUENTE: fotografía tomada por estudiantes en proceso de grado de la Licenciatura en Trabajo Social en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque, Cuscatlán, 5 de septiembre de 2018.

SEGUNDA PARTE

INSTRUMENTOS DE LA PLANIFICACIÓN DEL PROCESO DE GRADO 2018

PLAN DE TRABAJO DE LA INVESTIGACIÓN EN PROCESO DE GRADO, 2018.

PROTOCOLO DE LA INVESTIGACIÓN, ELABORADO POR ESTUDIANTES EGRESADAS DE LA LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL PRESENTADO A LA UNIDAD DE GRADO CICLO I Y II 2016

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
"Licenciatura Gerardo Iraheta Rosales"**



PLAN DE TRABAJO PARA LA INVESTIGACIÓN EN PROCESO DE GRADO, 2018.

PRESENTADO POR:

CARNÉ

BAIRES ABREGO, ILIANA BEATRIZ

BA12022

BELTRAN HERNANDEZ, EVELIN RAQUEL

BH12012

BONILLA SARAVIA, ANA CECILIA

BS12017

PLANIFICACIÓN ELABORADA POR ESTUDIANTES EGRESADOS DE LA CARRERA DE LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL PARA LA UNIDAD DE PROCESO DE GRADO, CICLO I – 2018.

Licenciado José Raymundo Calderón Morán
DOCENTE ASESOR

Licenciado Juan Francisco Serarols Rodas
COORDINADOR DE PROCESO DE GRADO

05 DE OCTUBRE DEL 2018
CIUDAD UNIVERSITARIA, SAN SALVADOR,

EL SALVADOR

ÍNDICE

PLAN DE TRABAJO PARA LA INVESTIGACIÓN EN PROCESO DE GRADO 2018	133
INTRODUCCIÓN	136
1. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE GRADO	138
1.1. ORGANIZACIÓN Y REQUISITOS.....	138
1.2. PRODUCTOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.....	139
1.3. ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DEL PROCESO DE GRADO.....	140
2. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS	141
2.1. OBJETIVOS GENERALES.....	141
2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	141
3. ACTIVIDADES Y METAS	142
3.1. ACTIVIDADES.....	142
3.2. METAS.....	143
4. ESTRATEGIAS DE TRABAJO PARA LA INVESTIGACIÓN ...	143
4.1. ORGANIZACIÓN DE GRUPO DE INVESTIGACIÓN.....	143
4.2. ASESORÍAS PARA EL PROCESO DE INVESTIGACIÓN	144
4.3. METODOLOGÍA SELECCIONADA PARA EL ESTUDIO..	144
4.4. SELECCIÓN DE INFORMANTES CLAVES.....	144
4.5. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN AL PROCESO INVESTIGADO.....	144
4.6. TRABAJO DE CAMPO PARA RECOLECTAR LA INFORMACIÓN.....	145
4.7. ENTREGA DE DOCUMENTOS Y SOCIALIZACIÓN DE RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN.....	145
5. POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y DE GRUPO DE INVESTIGACIÓN	146
5.1. POLÍTICAS INSTITUCIONALES.....	146
5.2. POLÍTICAS DE GRUPO DE INVESTIGACIÓN.....	146
6. RECURSOS HUMANOS, MATERIALES – FINANCIERO Y DE TIEMPO	146
6.1. RECURSOS HUMANOS.....	147
6.2. RECURSOS MATERIALES.....	147
6.3. RECURSOS FINANCIEROS.....	148
6.4. RECURSO TIEMPO.....	148

7. MECANISMOS DE CONTROL Y EVALUACIÓN.....	148
7.1. CONTROL.....	148
7.2. EVALUACIÓN.....	149
ANEXOS.....	151
1. CONTROL DE ACTIVIDADES PARA LA INVESTIGACIÓN EN EL PROCESO DE GRADO 2018.....	152
2. PRESUPUESTO PARA LA INVESTIGACIÓN 2018.....	153
3. CUADRO RESUMEN DE EVALUACIÓN DEL PROCESO DE GRADO (CICLO I Y II 2018).....	154
4. REGLAMENTO INTERNO DEL SEGUIMIENTO DE INVESTIGACIÓN EN PROCESO DE GRADO 2018.....	155
BIBLIOGRAFÍA.....	150

INTRODUCCIÓN

En el presente Plan de Proceso de Grado, que ha sido elaborado por un grupo de tres estudiantes egresadas de la Escuela de Ciencias Sociales “Licenciado Gerardo Iraheta Rosales”, en la Facultad de Ciencias y Humanidades, de la Universidad de El Salvador, inscritas en el proceso de grado del ciclo I-II del año 2018, como uno de los requisitos del “Reglamento General de Procesos de Graduación de la Universidad de El Salvador” para optar al grado de Licenciadas en Trabajo Social.

Titulado como Plan de Trabajo en Proceso de Grado el tema-problema: “Intervención profesional del Trabajador/a Social en la recuperación de niños/as en estado de desnutrición”, ingresados en servicio de pediatría del Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima”, (Cojutepeque, 2018), donde se organizara estratégicamente cada una de las actividades que se realizaran durante el proceso investigativo.

Este plan de trabajo tiene como propósito estructurar de manera estratégica cada una de las actividades de acuerdo a los objetivos plasmados que se ejecutarán durante el periodo de investigación, persiguiendo así como objetivo general la realización de una investigación a través del método inductivo de tipo cualitativo en el proceso de intervención del profesional en Trabajo Social.

La importancia de esta planificación como instrumento técnico–administrativo que guía el proceso de grado sobre la temática seleccionada es tener un control según los elementos que guiaran el éxito del estudio es decir por medio de una metodología y objetivos alcanzables.

Por consecuente, según lo antes mencionado el contenido de este plan presenta los siguientes puntos: la descripción del proceso de grado determinando la organización y administración que realizara cada uno de los investigadores, guiados por un objetivo general y tres específicos que

pretenden abordar la problemática de la recuperación de niños/as en estado de desnutrición con un método cualitativo, permitiendo su alcance por medios metas y actividades estratégicas.

Se presenta también las Políticas Institucionales y de Grupo en el cual se registrarán durante el proceso de Investigación, así como también los diferentes Recursos Humanos, Materiales, Financiero y Tiempo para el alcance y éxito de cada una de las actividades, lo que se permite finalizar con los Mecanismos de Control-Evaluación de acuerdo a las respectivas fases del proceso de grado y los respectivos Anexos puestos para la orientación de acuerdo a fechas, presupuesto, evaluaciones respectivas y reglamento interno que harán posible la investigación.

La metodología utilizada para la elaboración del presente documento es basada en el Instructivo del Plan de Trabajo de Investigación en el Proceso de Grado 2018, donde se contara con una metodología manera inductiva de tipo cualitativo por el autor José Ignacio Ruiz Olabuenga para la ejecución de las herramientas y técnicas de investigación.

1.

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE GRADO

1.1. ORGANIZACIÓN Y REQUISITOS.

1.1.1. Las actividades a planificar están sujetas al Reglamento de la Gestión Académica de la Universidad de El Salvador

Cada equipo de trabajo se conformará por afinidad, estos se organizarán y seleccionarán una problemática de interés para la investigación; las cuales trabajan en las etapas de planificación, ejecución, exposición y defensa del informe final.

Para hacer posible la ejecución de cada una de las etapas se llevara a cabo la elaboración de los documentos: Perfil de Investigación, Plan de Trabajo, Protocolo de Investigación e Informe Final. Dichos documentos son fundamentales para la aprobación de grado.

1.1.2. Derechos y deberes de los y las estudiantes

De acuerdo al artículo 192 del Reglamento de la Gestión Académico Administrativo de la Universidad de El Salvador "los y las Estudiantes que cumplan los requisitos establecidos en los planes y programas de estudios vigentes de la carrera, se inscribirían para desarrollar su proceso de graduación en la Administración Académica respectiva, mediante el sistema académico que la Junta Directiva establezca previamente". Cada subgrupo de estudiantes tendrá la asignación de un Docente Asesor/a

Además el estudiante no debe abandonar o dejar de asistir al proceso al cual se ha sometido, a menos que su justificación sea comprobada, también deberá cumplir con los siguientes requisitos: Contar con la Carta de Egresado/a, inscripción del proceso de grado, pago de matrícula y cuotas en el período establecido.

1.1.3. Funciones que tendrán los y las estudiantes durante el proceso de grado, son las siguientes:

Las y los estudiantes serán responsable durante toda la investigación de cumplir y ejecutar los lineamientos establecidos por las autoridades, teniendo su función principal de aplicar el método inductivo cualitativo con el objeto de indagar sobre cada una de las problemáticas específicas que se generan a raíz de los ejes establecidos de Educación, Violencia y Familia, con el fin de conocer la situación actual y los factores que la originan.

Así como la sistematización de toda la información recabada por medio de las técnicas cualitativas como son la observación, entrevista a profundidad, grupos focales, entre otras técnicas. Toda información será debidamente digitada e interpretada por las y los estudiantes inscritos en el proceso.

1.1.4. Tiempo establecido en la planificación

El estudio de grado está establecido en el periodo de seis meses, comprendido entre los meses de febrero a agosto del año 2018.

1.2. PRODUCTOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

Dentro del proceso de grado de la Licenciatura en Trabajo Social de la Escuela de Ciencias Sociales, se presentarán los siguientes documentos de acuerdo a la metodología seleccionada.

1.2.1. Reglamento interno: Es un instrumento de carácter normativo estudiantil, regula la convivencia y la forma de trabajo en cuanto a cumplimiento de objetivos.

1.2.2. Perfil del tema de investigación: Describe la temática que se pretende abordar de manera general y se presenta a Junta Directiva para su posterior aprobación.

1.2.3. Plan de trabajo: La guía de las actividades y metas que comprende el seminario de investigación.

1.2.4. Protocolo de Investigación: Detalla el proceso a seguir en la investigación, de acuerdo a la temática seleccionada por los y las estudiantes.

1.2.5. Informe Final: Es la unificación de los documentos anteriormente elaborados, también presenta los resultados encontrados durante la investigación.

1.3. ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DEL PROCESO DE GRADO

El Reglamento de la Gestión Académica Administrativa de la Universidad de El Salvador tiene la finalidad de normar y garantizar la calidad académica con los siguientes participantes.

1.3.1. Docente asesor/a

Son propuestos a Junta Directiva por el Coordinador General de Procesos de Graduación y sus funciones son: examinar el trabajo de acuerdo a la naturaleza de la temática, con base a los objetivos junto con los y las estudiantes; realizar observaciones necesarias a los documentos elaborados; asesorar, dar seguimiento y evaluar cada etapa de la investigación.

1.3.2. Coordinador General de los Procesos de Graduación de la Escuela de Ciencias Sociales

Encargado de supervisar el proceso de graduación Licenciado Juan Francisco Serarols Rodas, siendo el Coordinador General de los Procesos de Graduación de la Escuela de Ciencias Sociales, Facultad de Ciencias y Humanidades quien tendrá las funciones de proponer a los y las docentes asesores/as para el proceso de grado y el control de actividades, revisión de informe final.

1.3.3. Estudiante egresado/a

Dentro del grupo de investigación de proceso de grado 2018, participan las 3 estudiantes egresadas de la carrera de Licenciatura en Trabajo Social. Este grupo está conformado por afinidad, investigarán una temática, tomando

comoejes centrales Educación, Violencia Y Familia. La temática irá encaminada al eje central de familia.

1.3.4. Tribunal Calificador de Informe

Se contará con un Tribunal Calificador de Informe: el presentará los resultados de la investigación realizada, y serán nombrados/as por la Junta Directiva, en el que participarán comentaristas internos y externos de la Universidad de El Salvador, quienes brindarán su opinión con relación a la temática, así como también evaluarán la defensa de la investigación.

2.

OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS

2.1. OBJETIVO GENERAL

- 2.1.1. Investigar a través del método inductivo de tipo cualitativo en el proceso de intervención del profesional en Trabajo Social en la mejora de niños/as en estado de desnutrición del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque, 2018.

2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 2.2.1. Elaborar una planificación mediante un estudio inductivo con la finalidad de presentar ante el jurado un análisis interpretativo de la intervención profesional del Trabajador/a Social.
- 2.2.2. Indagar y desarrollar un estudio a través del método inductivo de tipo cualitativo con el interés de analizar los factores primordiales que ocasionan la desnutrición en niños/a de 0 – 6 años de edad.
- 2.2.3. Diseñar las diferentes estrategias de trabajo de campo conforme a la investigación a ejecutar mediante técnicas cualitativas.

3.

ACTIVIDADES Y METAS

3.1. ACTIVIDADES

- 3.1.1 Elección y propuesta de perfil de tema.
- 3.1.2 Asesorías con el docente asesor, reuniones con coordinadores generales de procesos de grado y reuniones como equipo de trabajo.
- 3.1.3 Realizar gestiones y contactos con informantes claves, para crear las mejores condiciones para la aplicación de los instrumentos.
- 3.1.4 Elaboración del plan de trabajo y protocolo
- 3.1.5 Presentar a la Coordinación General de Proceso de Graduación los documentos de planificación: plan de trabajo y protocolo de investigación.
- 3.1.6 Aplicación del instrumento para la recolección de la información.
- 3.1.7 Procesar y analizar la información recolectada.
- 3.1.8 Construir los avances de los capítulos a partir de ordenar y clasificar la información recolectada, utilizar el programa WeftQDA, y categorizar los datos haciendo los análisis y presentar la primera versión de los resultados.
- 3.1.9 Redactar el documento del informe final con las observaciones del tribunal, presentar los documentos a las instancias establecidas y finalizar el proceso.
- 3.1.10 Exposición y entrega de Informe Final a Docente Asesor.
- 3.1.11 Exposición y defensa de Informe Final: Tribunal Calificador.
- 3.1.12 Incorporación de observaciones del Tribunal a Informe Final.

3.2. METAS

- 3.2.1 Presentar el perfil de investigación del proceso de grado durante la primera y segunda semana de febrero 2018.
- 3.2.2 Presentar al coordinador del proceso de grado, documentos de planificación: el plan de trabajo, protocolo de investigación durante el mes de abril y mayo año 2018.
- 3.2.3 Contactar y socializar con informantes claves y con las profesionales en trabajo social, utilizando las técnicas seleccionadas durante junio, 2018.
- 3.2.4 Ejecución de protocolo en el trabajo de campo y de avances de capítulos durante mayo-junio de 2018.
- 3.2.5 Elaborar y entregar avances de los capítulos del informe de investigación en el periodo del junio a julio del año 2018.
- 3.2.6 Revisar e incorporar las observaciones a los capítulos para redacción del informe final de investigación, durante julio de 2018.
- 3.2.7 Presentar informe final de investigación a coordinador general, en el periodo de agosto del año 2018.
- 3.2.8 Finalizar el proceso de grado en el mes la cuarta semana del mes de agosto del año de 2018.

4.

ESTRATEGIAS DE INVESTIGACIÓN

4.1. ORGANIZACIÓN DEL GRUPO DE INVESTIGACIONY ASESORIAS.

Mediante un acuerdo unánime se establecieron reuniones y asesorías con el coordinador y docente asesor del proceso de grado, para la discusión, orientación, acuerdos de temáticas a tratar en la investigación donde cabe destacar que cada integrante del grupo deberá responsabilizarse por la tarea asignada en cada jornada, permitiendo alcanzar los objetivos trazados.

4.2. ASESORIA PERMANENTE PARA EL PROCESO

Para el debido proceso y orientación del proceso de grado se dividen dos grupos, en donde cada equipo investigador contará con un asesor según dicho periodo establecido, el cual brindará los lineamientos y criterios requeridos a los estudiantes en proceso de grado con la finalidad de elaborar con eficiencia cada uno de los documentos para así lograr ser entregados entregar .

Por lo tanto se plantea el acuerdo de las asesorías que se realizaran en diferentes jornadas permanentes logrando comprender el desarrollo de cada una de las actividades, materiales y sobretodo la factibilidad ante los procesos de grado.

4.3. METODOLOGIA SELECCIONADA PARA EL ESTUDIO

Para la ejecución de proceso de grado se ha tomado a selección el método Inductivo de tipo cualitativo, basado en el autor José Ignacio Ruiz Olabuénaga, con un enfoque Interaccionismo Simbólico bajo la interpretación del autor Herbert Blumer permitiendo utilizar técnicas de interpretación basadas en la observación no participante y la entrevista a profundidad.

Permitiendo así conocer la intervención de el/la Trabajador/a Social en el área de salud ante la problemática de desnutrición infantil mediante experiencias y situaciones de cada uno de los involucrados.

4.4. INVOLUCRAMIENTO CON SECTORES E INSTITUCIONES.

El estudio de intervención profesional del Trabajador/a Social tomara como participación del sector infantil pacientes ingresados en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" del municipio de Cojutepeque, departamento de Cuscatlán.

4.5. CRITERIOS Y SELECCIÓN DE LOS INFORMANTES CLAVES

Los y las informantes claves serán mediante la selección de 10 niños y niñas. Correspondientes a los criterios: niños y niñas actualmente ingresados en el servicio de pediatría del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima",

Cojutepeque, con estado de desnutrición, entre el rango de 0 a 6 años de edad, que hayan recibido Intervención del profesional en Trabajo Social.

4.6. VISITAS DE CAMPO A INSTITUCION

Como futuros profesionales en Trabajo Social se consideró a bien según reglamento 10 fuentes primarias, del mismo modo se contará con el apoyo de informantes colaterales en la intervención de dicha área a trabajar.

El escenario del proceso investigativo se encuentra ubicado en el departamento de Cuscatlán, municipio de Cojutepeque donde se encuentra inmerso el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima".

4.7. SEGUIMIENTO Y EVALUACION AL PROCESO INVESTIGADO

Debido al proceso de Investigación, se verá a bien la realización de seminarios con el objetivo de una orientación y aclaración de dudas para la propuestas de temáticas a estudiar, así como también la correcta formulación de propuestas y de acuerdo a la evaluación que haga el tribunal calificador de estas, se podrían mejorar para que luego cada equipo pueda presentárselas a instituciones gubernamentales, no gubernamentales e internacionales que les interesen previo a gestiones y exposiciones que se hagan.

4.8. ENTREGA DE DOCUMENTOS Y SOCIALIZACION DE LOS RESULTADOS EN FECHAS PROGRAMADAS

Se presentará un informe final en el cual se dividirán en cuatro capítulos como consecuencia al estudio de investigación. Tomando en cuenta dicha etapa se entregará un Plan de Trabajo y un Protocolo, el cual nos permita mediante una planificación estratégica obtener y visibilizar los resultados del proceso de estudio y así ser presentado al tribunal calificador para su evaluación.

5.

POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y DE GRUPO DE INVESTIGACIÓN

5.1. POLÍTICAS INSTITUCIONALES

- 5.1.1. La investigación será orientada con base al Reglamento de la Gestión Académica Administrativa de la Universidad de El Salvador.
- 5.1.2. Se dará cumplimiento de la normativa de la Facultad de Ciencias y Humanidades, la Administración Académica y de la Escuela de Ciencias Sociales.
- 5.1.3. Se presentará a las bibliotecas y Escuela de Ciencias Sociales los ejemplares respectivos como producto de la investigación.

5.2. POLÍTICAS DE GRUPO DE INVESTIGACIÓN

- 5.2.1. Ser responsable a la hora de reunión de grupo.
- 5.2.2. Respetar la participación y expresión de las ideas de las y los compañeros.
- 5.2.3. Dar cumplimiento con la planificación presentada en la Escuela de Ciencias Sociales.
- 5.2.4. Asistir a las reuniones con el docente asesor asignado, en nuestro caso con el Licenciado. José Raymundo Calderón Morán.
- 5.2.5. Presentación del documento final de la investigación con las observaciones incorporadas.

6.

RECURSOS HUMANOS, MATERIALES, FINANCIERO Y DE TIEMPO

Para la investigación del tema–problema seleccionado, se considera importante describir los recursos necesarios que se utilizaran durante todo el proceso de grado, los cuales se detallan a continuación por medio de categorías según los recursos siguientes: recurso humano, material, financiero, de tiempo y espacio.

6.1. RECURSOS HUMANOS

Como estudiantes egresadas actualmente realizando su Proceso de Grado en el Seminario de Investigación de la licenciatura en Trabajo Social contando así con un grupo de tres personas, mediante la orientación de un docente asesor metodológico del proceso de investigación, asignado por la Escuela de Ciencias Sociales "Licenciado Gerardo Iraheta Rosales" de la Universidad de El Salvador, así como también un coordinador general de los procesos de Grado encargado de la supervisión de cada uno de los procesos.

Contando también 10 informantes claves, cabe mencionar que la información a obtener será brindada por los tutores legales de cada uno de los menores y 4 informantes colaterales encargados de la intervención en la rama de Trabajo Social.

6.2. RECURSOS MATERIALES

Para realización de la investigación se utilizara medios físicos y concretos que harán posible un mejor desempeño apostándole al alcance de los objetivos como lo es papelería: hojas de papel bond, para la impresión de documentos de avance y documento fina, copias de los avances que se entregaran, páginas de colores, pilots, lapiceros, folders, fastener, empastados y otros materiales que serán utilizados para complementar el material de apoyo pedagógico.

También dos computadoras para el procesamiento de la información recabada sobre la investigación, de la misma manera la utilización de un retroproyector para la presentación de exposiciones de los avances ante asesoras y asesores.

Dichos materiales se utilizaran para la elaboración de los documentos de planificación, instrumentos para la recolección de información, avances de los capítulos, y la redacción de los documentos finales con los resultados de la investigación. (Véase Anexo N° 2 Presupuesto, pagina n° 143)

6.3. RECURSOS FINANCIEROS

Sabiendo que son todos aquellos recursos de carácter económico que se necesitan para operar administrativamente el financiamiento de estudio estará proporcionado por los estudiantes ejecutores el proceso de grado. (Véase anexo N° 2 presupuesto página n° 143)

6.4. RECURSO TIEMPO

En base a la fases de planificación, ejecución y defensa de la investigación el tiempo en el que se realizara la investigación será durante el proceso establecido por la Escuela de Ciencias Sociales y acordado por las y los estudiantes, el cual constara de seis meses, a partir de la fecha de inscripción del proceso que comprende de febrero a agosto de 2018. (Véase anexo N°1 Cronograma, pagina n° 142).

7.

MECANISMOS DE CONTROL Y EVALUACION

Para la realización de la investigación se plantean criterios de evaluación, que contribuyan al buen desarrollo del proceso de investigación, de la Escuela de Ciencias Sociales, en la Facultad de Ciencias y Humanidades, así mismo se evaluarán las actividades ejecutadas durante del proceso.

7.1. CONTROL

Para el control de las actividades se implementaran instrumentos para registrar las actividades del sector a investigar:

- 7.1.1. Elaboración de formato de asistencia a las reuniones programadas con el grupo de seminarista con el cual se evidenciará el trabajo realizado con las y los investigadores en el proceso.
- 7.1.2. Se diseñará un formato de asistencia a las reuniones programadas con la docente asesora para el desarrollo de la investigación.

- 7.1.3. Se utilizara un formato de co-evaluación para calificar la participación en las jornadas de trabajo y socializaciones de la investigación.
- 7.1.4. Se realizará una evaluación de todas las actividades del proceso de grado.

7.2. EVALUACIÓN SUMATIVA

Los criterios a tomar en cuenta para la evaluación con respecto a las actividades realizadas por las y los investigadores son:

- 7.2.1. Asistencia y participación en las actividades (10%).
- 7.2.2. Presentación escrita del Plan de Trabajo y Protocolo (20%)
- 7.2.3. Ejecución: exposiciones de temas o ponencias (10%).
- 7.2.4. Presentación escrita de avances tres cada uno (5% con un total de 15%).
- 7.2.5. Exposición y defensa de avances tres cada uno (5% con un total de 15%).
- 7.2.6. Documentos: exposición y defensa, presentación escrita del informe final de investigación (10%).
- 7.2.7. Exposición y defensa del informe final de investigación (20%)
- | | |
|-------|------|
| Total | 100% |
|-------|------|

Porcentaje asignado por las etapas de desarrollo de grado: (art. 203) y acuerdo de Junta Directiva de la Facultad. (Véase Anexo 3, página n° 25)

ETAPA 1: PLANIFICACIÓN, incluye ítems uno, dos y tres	30%
ETAPA 2: EJECUCIÓN, incluye ítems tres, cuatro y cinco	40
ETAPA 3: EXPOSICIÓN Y DEFENSA, incluye ítems seis y siete	30%
TOTAL	100%

BIBLIOGRAFÍA

1. Normativa universitaria.

1.1. Serarol rodas, Juan Francisco Instructivo de perfil de investigación

2. Libros.

2.1. Ruiz Olabuenaga, José Ignacio, Metodología de Investigación Cualitativa, Bilbao España, Universidad de Deusto, 5º edición, 1989, páginas 51 – 191.

2.2. Ruiz Olabuenaga, José Ignacio, Estrategias Metodológicas de Investigación Cualitativa, capítulo 3, 1996, páginas 43 – 50.

3. Sitios en internet.

3.1. Primera infancia. UNICEF para cada niño. 29 de febrero del 2008. Citado el 5 de mayo del 2018. Disponible en www.unicef.org/spanish/earlychildhood/index_40748.html

3.2. WEDQDA. webQDA.2007. citado del 12 de mayo de 2018. Disponible en www.webqda.net/o-webqda/?lang=es

3.3. Lineamientos técnicos para la atención integral de niños y niñas menores de cinco años. Control de niño sano, Programa Editorial MINSAL Cuarta edición, 2014. Citado 1º mayo del 2018. Disponible en asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamientos_aiepi.pdf

ANEXOS

1. CRONOGRAMA GENERAL DE ACTIVIDADES PARA EL PROCESO DE GRADO-2017.
2. PRESUPUESTO PARA LA INVESTIGACIÓN
3. CUADRO RESUMEN DE EVALUACIÓN EN PROCESO
4. FORMATO DE ASISTENCIA PARA REUNIONES CON EL DOCENTE ASESOR.
5. FORMATO DE AUTO-HETERO EVALUACION

ANEXO N° 2

PRESUPUESTO PARA LA INVESTIGACIÓN DEL PROCESO DE GRADO, 2018

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	SUBTOTAL	TOTAL GENERAL
HUMANO						
24	Ciclo I y II 2018	Docente Asesor y facilitadores de proceso de grado Coordinador general de proceso de grado: Lic. Juan Francisco Serarols Estudiantes de la Licenciatura en Trabajo Social en Proceso de Grado. Tribunal Calificador Informantes Especialistas. Director del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque Profesionales en Trabajo Social de la institución				
EQUIPO TECNOLÓGICO						
3	Hora/ por semana 50	Uso de computadoras (Digitación e Internet)	\$6.00 \$0.30	\$18.00. \$73.80 (6 meses)	\$91.80	
1		Impresora, (Impresiones)	\$50	\$50	\$50	
3		Memoria USB	\$7	\$21	\$21	
110		Fotocopias	\$0.03	\$33	\$33	
1		Anillados	\$3	\$3	\$3	
1	c/par	Cámara Digital (Compra de Baterías)	\$1.50	\$1.50	\$165	
2	c/par	Uso de Grabadora (Baterías)	\$1.50	\$3.00	\$3.00	\$366.80
MATERIALES						
6		Folders	\$0.15	\$0.90	\$0.90	
6	c/u	Fasteners	\$0.10	\$0.60	\$0.60	
5	c/u	Lapiceros	\$0.25	\$1.25	\$1.25	
1	Resma	Papel Bond	\$3.50	\$3.50	\$3.50	
0	c/u	Páginas color	\$0.00	\$0.00	\$0.00	
1	c/u	Empastados	\$8	\$8	\$8	
3	c/u	Libretas	\$3	\$9	\$9	
4	c/u	Anillados para avances	\$2	\$8	\$8	
1	c/u	Discos	\$2	\$2	\$2	
2	c/u	Pilots	\$1	\$2	\$2	
3	c/u	LiquidPaper	\$1	\$3	\$3	\$38.25
OTROS						
3 180 días	c/u	Transporte y alimentación	\$5.00 diarios c/u	\$15.00	\$2,700	
3	c/u	Imprevistos	\$80	\$ 240.00	\$ 240.00	\$2,940.00
					TOTAL	\$3,345.05

FUENTE: Presupuesto elaborado por el estudiantes de Licenciatura en Trabajo Social, para el Proceso de Grado, año 2018



Anexo N° 3
CUADRO RESUMEN DE EVALUACION DEL PROCESO DE GRADO (CICLO I Y II-2018)

Universidad de El Salvador
 Facultad de Ciencias y Humanidades
 Escuela de Ciencias Sociales
 Lic. "Gerardo Iraheta Rosales"



CARRERA: LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL FECHA DE EXPOSICIÓN Y DEFENSA: _____
 DOCENTE ASESORA: LICDO. JOSÉ RAYMUNDO CALDERÓN MORÁN LOCAL: SALA DE REUNIONES DE LA ESCUELA CC.SS HORA: _____
 TEMA: INTERVENCIÓN PROFESIONAL DEL TRABAJADOR/A SOCIAL EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN, (COJUTEPEQUE 2018).

NOMBRE DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO	CARNET	PLANIFICACIÓN ETAPA I		EJECUCIÓN ETAPA II		TOTAL ETAPAS I Y II	EXPOSICIÓN Y DEFENSA DE DOCUMENTO ETAPA III			TOTAL ETAPA III	CALIF. FINAL	
		ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN CALIFICACIÓN	PLAN, DIAGNÓSTICO Y PROTOCOLO CALIFICACIÓN	EXPOSICIÓN TEMA O PONENCIA CALIFICACIÓN	EXPOSICIÓN Y AVANCE DE CAPTIVULOS CALIFICACIÓN		INFORME FINAL DE LA INVESTIGACIÓN CALIFICACIÓN	EXPOSICIÓN DEL INFORME	20%			PRESENTACIÓN INFORME FINAL
Iliana Beatriz Baires Abrego	BA12022	10%	20%	10%	30%	70%						
Evelyn Raquel Beltrán Hernández	BH12012											
Ana Cecilia Bonilla Saravia	BS12017											

FECHA ENTREGA DE CALIFICACIONES ETAPA: I Y II= _____

TRIBUNAL CALIFICADOR DE TERCERA ETAPA III:

Licdo./a. José Raymundo Calderón Morán

Licenciado Juan Francisco Serarols Rosales
 COORDINADOR GENERAL DE PROCESOS DE GRADUACIÓN
 ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
 UNIDAD DE PROCESOS DE GRADO

Licdo./a.

Licdo./a.

FECHA DE ENTREGA: _____

JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE CC Y HH, APROBACIÓN DE EVALUACIÓN
 ACUERDO N° 807, V. 16, ACTA N°21/2014 (10/2011-10/2015), FECHA SECCIÓN:.

ANEXO N° 4

REGLAMENTO INTERNO DEL SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN EN PROCESO DE GRADO
2018.

1. CONSIDERACIONES SOBRE NORMATIVA UNIVERSITARIA

1.1. REGLAMENTO DE LA GESTIÓN ACADÉMICO- ADMINISTRATIVA DE LA UNIVERSIDAD DE EL
SALVADOR

1.1.1. Definición, Naturaleza y Aprobación.

Artículo 188. TRABAJO DE GRADO: Es el producto de una investigación que representa por su contenido, desarrollo y metodología un aporte del estudiante en la comprensión, sistematización y resolución de un problema de carácter teórico o práctico, expresando la aplicación de conocimientos, métodos y técnicas en un área de especialidad respectiva.

1.1.2. Características del trabajo de grado.

Artículo 190. La investigación tendrá las siguientes características: a) Organizada, todos los miembros del equipo de investigación deben conocer lo que deben hacer durante todo el estudio, aplicando las mismas definiciones y criterios y actuando en forma armónica, a partir de un protocolo de investigación, donde se especifiquen los detalles relacionados con el estudio; b) Objetiva, dado que las conclusiones obtenidas del estudio no se deben basar en impresiones subjetivas sino en hechos que se han observado y medido objetivamente y que en su interpretación se evite cualquier prejuicio que pudieran hacer los responsables del grupo de trabajo; y c) Sistemática, a partir de la formulación de hipótesis u objetivos de trabajo se recogen datos según el plan de investigación preestablecido que, una vez analizados e interpretados, permitirán resolver la problemática planteada pudiendo modificar o añadir nuevos conocimientos a los ya existentes.

1.1.3. Tipo de investigación.

Artículo 191. La investigación estará referida a la solución de un problema, tema o fenómeno de trascendencia para el desarrollo de las disciplinas científicas relativas a la carrera cursada, cuyos resultados se deberán plasmar en un documento que constituirá un informe final de la investigación realizada y la cual estará determinada por cada área de conocimiento.

1.1.4. Requisitos para la inscripción.

Artículo 192. Los estudiantes que cumplan los requisitos establecidos en los planes y programas de estudios vigentes en cada carrera, se inscribirán para desarrollar su trabajo de graduación en la Administración Académica de cada Facultad, mediante el sistema académico que la Junta Directiva establezca previamente.

1.1.5. Participación individual o colectiva.

Artículo 193. Los estudiantes inscritos, podrán participar en el Trabajo de Grado y desarrollar su investigación en forma individual o colectiva, en este último caso, el número será de tres participantes y podrán ser ampliado de acuerdo a la magnitud de la investigación como máximo cinco participantes conforme a circunstancias especiales calificadas por la Junta Directiva de la Facultad. La investigación individual o colectiva estará determinada por la naturaleza y complejidad del objeto de la misma, a juicio de la coordinación del proceso de graduación.

1.1.6. Aprobación del tema de investigación.

Artículo 194. El Coordinador de los procesos de Graduación correspondiente, remitirá a la Junta Directiva de la Facultad, la propuesta para designar Docentes Directores y la temática a investigar por parte del o los estudiantes.

1.1.7. Etapas del proceso de grado.

Artículo 203. Independientemente del tipo de investigación por la que opte él o los estudiantes, la elaboración del trabajo de graduación estará dividida en tres etapas básicas:

Etapas I: Planificación de la investigación. Producto obtenido: Proyecto, Diseño, Protocolo o Plan de Investigación.

Etapas II: Ejecución o desarrollo de la investigación propiamente dicha. Producto obtenido: Documento o informe final de la investigación.

Etapas III: Exposición y defensa del informe final de investigación. De acuerdo a la naturaleza de cada una de las carreras, las Facultades deberán regular en su Reglamento Específico de Graduación los componentes de las Etapas I y II.

Artículo 204. El trabajo de graduación tendrá una duración que deberá ser establecida en el Reglamento específico de cada Facultad.

1.1.8. Inasistencia y abandono.

Artículo 205. El estudiante que abandone el trabajo de graduación en el periodo ordinario, por cualquier causa injustificada, reprobará el mismo y deberá inscribirse para iniciar un nuevo proceso.

Las inasistencias de los Docentes Directores, injustificadas o no, deberán ser puestas en conocimiento del Coordinador General de Procesos de Graduación de la Escuela o Departamento de la Facultad respectiva, por los estudiantes afectados. Dichas faltas de asistencia si fueren injustificadas, se sancionarán de conformidad a la legislación de la Universidad de El Salvador.

Artículo 206. Finalizada la ejecución de la investigación y aprobada por el Docente Director los trabajos de investigación, el Coordinador general de Procesos de Graduación, lo remitirá a la Junta Directiva de la Facultad para el nombramiento del respectivo Tribunal Calificador.

1.1.9. Tribunal calificador.

Artículo 207. Es atribución del Tribunal Calificador evaluar los productos obtenidos en la ejecución o desarrollo de la investigación y la exposición y defensa del informe final de investigación. El tribunal calificador de trabajos de investigación, estarán integrados por tres miembros, los que serán nombrados por la Junta Directiva, a propuesta del Coordinador General de Procesos de Graduación correspondiente, de entre los docentes de cada Facultad de acuerdo a la temática desarrollada en el trabajo de graduación y deberá ser parte integrante del mismo el Docente Director.

1.1.10. Exposición y defensa.

Artículo 208. El Tribunal Calificador luego de escuchar la exposición del mismo, hará las réplicas necesarias y lo aprobará o hará las observaciones pertinentes, luego de subsanadas las mismas a criterio del Tribunal lo aprobará de manera definitiva.

1.1.11. Aprobación.

Artículo 209. El Trabajo de Graduación se aprueba con una calificación mínima de 6.0 (seis punto cero) en una escala de cero punto cero a diez punto cero, es un requisito con el que se debe cumplir previamente a la obtención del respectivo grado y título académico. La calificación final será la sumatoria de las notas parciales obtenidas en las Etapas del Proceso de Graduación.

El Coordinador General de Procesos de Graduación enviará a la Junta Directiva los resultados obtenidos del proceso de evaluación para su respectiva ratificación.

Las ponderaciones serán establecidas en los Reglamentos específicos de cada Facultad, mientras no se aprueben dichos Reglamentos las Juntas Directivas tendrán la atribución de establecer las ponderaciones.

Artículo 210. Cuando la calificación final de un Trabajo de Grado sea igual o mayor a nueve punto cero, y los aportes que este genere en términos de beneficio a la Sociedad sean significativos y/o relevantes, el Tribunal Calificador podrá proponer ante la Junta Directiva de la Facultad, para que esta mediante acuerdo le reconozca dicha relevancia y otorgue Diploma de reconocimiento a los participantes.

1.1.12. Impugnación de la Calificación.

Artículo 211. Al finalizar el trabajo de graduación, los estudiantes que por cualquier motivo no estuvieren conformes con la calificación obtenida, podrán impugnar la misma ante la Junta Directiva, la cual previo a resolver pedirá dictamen de una Comisión nombrada al efecto, la que recomendará confirmar o modificar la calificación impugnada.

La comisión a que se refiere el inciso anterior se deberá conformar por el Coordinador General de Procesos de Graduación de la Escuela o Departamento a que corresponda la investigación, dos docentes de la misma Escuela o Departamento y un representante estudiantil designado por la Asociación General de Estudiantes de la Facultad, mientras no se constituya legalmente, la representación estudiantil será asumida por un representante estudiantil miembro de Junta Directiva de la Facultad.

1.1.13. Entrega de ejemplares

Artículo 212. Del trabajo de investigación o reporte final aprobado, el estudiante o grupo que lo elaboró, deberá entregar dos copias impresas y una copia grabada en un formato digital, almacenada en un dispositivo de almacenamiento de datos, a la Biblioteca de la Facultad y una copia a la Biblioteca Central para su publicación

mediante el autoarchivo la tesis digital en la modalidad de acceso abierto en el Repositorio Institucional de la Universidad de El Salvador.

1.2. INSTRUCTIVO ESPECÍFICO DE EGRESO Y PROCESO DE GRADUACIÓN EN LA ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES

Tomando en cuenta la normativa de la Universidad de El Salvador para la obtención de la calidad de egresados.

1.2.1. Inscripción

El egresado/a podrá inscribirse para ejecutar el proceso de grado, según lo establecido en el Art. 192 del Reglamento de la Gestión Académico- Administrativa de la Universidad de El Salvador

1.2.2. Etapas del proceso

Tanto la ejecución de las etapas del proceso de planificación, Investigación y Entrega del Informe Final, así como la participación Colectiva o individual, estará normada de conformidad a los artículos 203 y 204 del Reglamento de la Gestión Académico- Administrativa de la Universidad de El Salvador

1.2.3. Prescripción

El tema seleccionado deberá preinscribirse ante el Coordinador General del Proceso de Grado de la Escuela/ Departamento de Escuela de Ciencias Sociales.

1.2.4. Presentación del Documento de Investigación

El egresado/a deberá presentar sus documentos de investigación con base a requerimientos Generales de la Universidad de El Salvador, específicos de la Facultad y de la Escuela de Ciencias Sociales.

1.2.5. Exposición del trabajo

- ✓ Exposición del egresado
- ✓ Criterios para preparar información a exponer
- ✓ Guías de exposición para apoyo
- ✓ Uso de recursos específicos
- ✓ Tiempo programado

1.2.6. Entrega de Ejemplares

La primera entrega de ejemplar es al docente asesor para revisar que se han cumplido con los requerimientos del proceso de grado e incorporar las observaciones del asesor a los documentos. En segundo lugar, dar por aprobado los documentos y el proceso realizado por el tribunal calificador.

2. DERECHOS DE LOS SEMINARISTAS

2.1. PARTICIPACIÓN Y ORGANIZACIÓN

2.1.1. **Art. 1** Todos los estudiantes en calidad de egresados de la Licenciatura en Trabajo Social de La Universidad de El Salvador, tienen derecho a expresar bajo argumentos comprobables sus opiniones respecto a diversas problemáticas sociales de una forma sistemática y organizada, tanto a nivel individual como grupal, proponiendo así alternativas de solución.

2.2. DERECHO A LA INFORMACIÓN Y ELABORACIÓN DE PRODUCTOS.

2.2.1. **Art.2** Los egresados tienen derecho a la obtención de información y guías para la elaboración de productos por parte del cuerpo docente con el propósito de desarrollar de esa forma un mejor producto por parte de los estudiantes de manera sistemática y responsable.

2.3. PERMISOS JUSTIFICADOS

2.3.1. **Art. 3** Por situaciones de fuerza mayor, sean estas educativas, personales o familiares, los estudiantes tienen derecho a solicitar permisos de forma justificada y comprobable que respalde su inasistencia a las reuniones establecidas e imprevistas y asesorías correspondientes al proceso de grado.

2.4. RENDICIÓN DE CUENTAS

2.4.1. **Art. 4** Todo egresado tienen derecho a solicitar una rendición de cuenta por parte del tesorero de grupo del seminario periódicamente, de igual manera los coordinadores, sub coordinadores y secretarios deben mantener informados de forma constante al grupo en general.

2.5. AUTONOMÍA

2.5.1. **Art 5.** Todos los seminaristas tienen derecho a tomar sus propias decisiones, siendo responsables de ellas siempre y cuando no afecte la integridad moral y física de ninguno de los participantes, ni la armonía del grupo.

2.6. APELACIÓN DE CALIFICACIÓN EN EL PROCESO DE GRADO

2.6.1. **Art 6.** Si el seminarista no está de acuerdo con la calificación final obtenida en el proceso de grado, puede apelar a una revisión, según lo expuesto en el Reglamento de la Gestión Académico-Administrativa de la Universidad de El Salvador en el artículo 211 de una manera formal que cuente con el respaldo de documentos elaborados por egresado y por la confirmación verbal del grupo de seminario.

2.7. SOLICITUD DE PRÓRROGA

2.7.1. **Art 7.** Si por causas justificadas, totalmente comprobables, el estudiante egresado incumple con las fechas de planificación previamente establecidas, podrá solicitar por escrito al asesor y coordinador de procesos de grado una prórroga para la entrega de documentos.

3. DEBERES Y OBLIGACIONES DE LAS Y LOS PARTICIPANTES**3.1. OBLIGACIONES**

Art. 8 Los y las seminaristas estarán sujetos/as a cumplir con las obligaciones que han sido planteadas por los mismos y la Docente Directora de dicho curso, los cuales se detallan a continuación.

3.2. PUNTUALIDAD Y PERMANENCIA EN REUNIONES

Art.9 Respetar las horas de inicio establecidas para cada reunión que fuere programada y petando los tiempos establecidos permanecer hasta el final de las mismas.

3.3. PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO

Art. 10 Los y las estudiantes que forman parte del proceso de grado, deberán participar de forma activa en cuanto a la organización, coordinación, comunicación de las distintas actividades que se realicen de forma grupal.

3.4. RESPONSABILIDAD

Art. 11 Ser responsables en la Elaboración y entrega de las tareas que sean asignadas, tanto de forma grupal como individual, representación respetando los tiempos establecidos para la presentación de las mismas.

3.5. ASISTENCIA A LAS REUNIONES

Art. 12 Los y las estudiantes deberán presentarse a todas las reuniones que como grupo sean programadas y en caso de no poder asistir deberán informar personalmente el motivo de su inasistencia con la coordinadora de grupo.

3.6. CALIDAD DE LOS AVANCES A ENTREGAR

Art. 13 Que los avances de los informes estén apegados a los lineamientos que la Coordinadora ha establecido.

3.7. COMUNICACIÓN

Art 14. Que la comunicación sea lo más armoniosamente posible, para evitar distorsión de información dentro de los grupos de proceso de grado.

4. SANCIONES HACIA LOS Y LAS PARTICIPANTES**4.1. ANCIÓN AL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE LOS Y LAS PARTICIPANTES.**

Art. 15 Si los seminaristas incumplen alguna obligación los llamados de atención serán por parte de la docente asesora del seminario, en dado caso se incumpla más de dos veces las obligaciones el llamado de atención será por la coordinadora de proceso de grado.

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
"Licenciatura Gerardo Iraheta Rosales"**



**"INTERVENCIÓN PROFESIONAL DEL TRABAJADOR/A SOCIAL
EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN ESTADO DE
DESNUTRICIÓN", (COJUTEPEQUE, 2018).**

PRESENTADO POR:

BAIRES ABREGO, ILIANA BEATRIZ
BELTRAN HERNANDEZ, EVELIN RAQUEL
BONILLA SARAVIA, ANA CECILIA

CARNÉ

BA12022
BH12012
BS12017

PROTOCOLO DE LA INVESTIGACIÓN, ELABORADO POR ESTUDIANTES
EGRESADAS DE LA LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL PRESENTADO A
LA UNIDAD DE GRADO CICLO I Y II 2016

Licenciado José Raymundo Calderón Morán
DOCENTE ASESOR

Licenciado Juan Francisco Serarols Rodas
COORDINADOR DE PROCESO DE GRADO

05 DE OCTUBRE DEL 2018
CIUDAD UNIVERSITARIA, SAN SALVADOR,

EL SALVADOR

ÍNDICE

PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN	159
INTRODUCCIÓN.....	162
RESUMEN.....	164
 IDENTIFICACIÓN DEL PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN.....	 165
1. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS.....	166
1.1. OBJETIVOS GENERALES.....	166
1.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	166
2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	167
2.1. IMPORTANCIA.....	167
2.2. RELEVANCIA.....	167
2.3. FACTIBILIDAD.....	168
2.4. APORTES.....	168
3. DEFINICIÓN SITUACIONAL CONCRETA DEL PROBLEMA..	169
3.1. OBJETO DE ESTUDIO.....	169
3.1.1. CARACTERIZACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO.....	169
3.1.2. ESQUEMA TEÓRICO PARA EL ANÁLISIS DEL OBJETO DE ESTUDIO.....	170
3.1.3. MÉTODO DE ABORDAJE DEL OBJETO DE ESTUDIO.....	170
3.1.4. EL TIEMPO – ESPACIO DEL OBJETO DE ESTUDIO.....	170
3.2. ESCENARIO Y ENTORNO.....	171
3.3. ACTORES SOCIALES.....	171
3.4. FECHA DURACIÓN ETAPAS DEL ESTUDIO.....	171
4. DISEÑO DEL TRABAJO.....	172
4.1. ESTRATEGIAS DE TRABAJO.....	172
4.2. DISEÑO MAESTRAL ESTRATÉGICO.....	172
4.3. CODIFICACIÓN DEL LENGUAJE.....	173
4.4. CONTROL DE ELEMENTOS ESPURIOS.....	175
4.5. COMPARACIÓN EN BASE A LA TRIANGULACIÓN.....	176
5. RECOLECCIÓN DE DATOS.....	176
5.1. TÉCNICA DE OBSERVACIÓN.....	176
5.2. TÉCNICA DE ENTREVISTA A PROFUNDIDAD	176
6. ANÁLISIS DE DATOS.....	177

6.1. PROGRAMA SOFTWARE.....	177
6.2. ANÁLISIS DE CONTENIDO.....	177
6.3. MÉTODO INTERPRETATIVO.....	178
7. VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN Y PROTOCOLO.....	178
7.1. CREDIBILIDAD.....	178
7.2. TRANSFERIBILIDAD.....	179
7.3. DEPENDENCIA.....	179
7.4. CONFIRMABILIDAD.....	179
8. PROPUESTA DE CAPÍTULOS INFORME FINAL.....	179
8.1. CAPÍTULO 1: FACTORES QUE OCASIONAN LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 – 6 AÑOS DE EDAD DEL HOSPITAL NACIONAL NUESTRA "SEÑORA DE FÁTIMA, COJUTEPEQUE".....	180
8.2. CAPÍTULO 2: EXPERIENCIAS Y NARRACIONES DE CASOS DE NIÑOS Y NIÑAS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS/LAS TRABAJADORES SOCIALES.....	180
8.3. CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA Y ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN DESDE QUE HACER DEL TRABAJADOR/A SOCIAL.....	180
8.4. CAPÍTULO 4: PLAN ESTRATÉGICO ANTE LAS NUEVAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN.....	180
BIBLIOGRAFÍA.....	181

INTRODUCCIÓN

El Protocolo de Investigación ha sido elaborado por un grupo de tres estudiantes egresadas de la Escuela de Ciencias Sociales “Licenciado Gerardo Iraheta Rosales”, en la Facultad de Ciencias y Humanidades, como uno de los requisitos del “Reglamento General de Procesos de Graduación de la Universidad de El Salvador” para optar al grado de Licenciadas en Trabajo Social.

El protocolo de la investigación se titula: INTERVENCIÓN PROFESIONAL DE TRABAJADOR/A SOCIAL EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN: DEL HOSPITAL NACIONAL “NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA” COJUTEPEQUE, 2018. Donde se plantea la metodología para proceso de grado que se ejecutará en toda la investigación.

Con objetivo de procesar ante el método y técnicas de recolección de información mediante una investigación cualitativa, como parte de la planificación del proceso de estudio.

La importancia de este protocolo considerando como la guía teórica y metodológica es ejecutar elementos estructurados con estrategia, buscando con éxito la recolección de cada uno de los informantes claves en la investigación y así obtener con eficiencia y eficacia toda clase información con el propósito de crear el informe final.

El contenido de este documento comprende: como primer punto Objetivos generales y específicos profundizando sobre la problemática de estudio con relación a la temática, método y técnicas a utilizar, también la descripción del porque dicha investigación definido como Justificación del estudio, por consiguiente se toma en cuenta la Definición y situación del problema donde se mostrara el objetivo, escenarios, los diferentes actores involucrados y fecha de duración dependiendo la etapa, pasando así como siguiente punto al Diseño

del trabajo en el cual las estrategias y diseño que se ejecutara la eficiencia de investigación así como también la codificación y control de calidad de información.

Se toma también en cuenta plasmar en el contenido la Recolección de datos basadas en dos técnicas específicas de acuerdo al método inductivo tipo cualitativo la observación no participante y la entrevista a profundidad, siendo así como siguiente punto el Análisis de datos en que se examinarán los resultados obtenidos con el programa Weft QDA, y de la misma forma presenta la validación de la información recolectada.

Y así como también tomando como últimos puntos la Propuesta capitular que se centraran en sintetizar los aspectos más relevantes de la investigación. Mostrando posteriormente los Anexos en el cual costara con la guía de entrevista y herramienta para la observación, como también el mapa geográfico para la ubicación institucional. Finalizando como contenido las fuentes bibliográficas utilizadas para de dicho documento.

La metodología utilizada para la elaboración del presente documento fue basada en el Instructivo del Protocolo de Investigación en el Proceso de Grado 2018, contando con el método de investigación inductivo de tipo cualitativo por el autor José Ignacio Ruiz Olabuenga, mediante el enfoque de interaccionismo simbólico interpretado por el autor Herbert Blumer, así como también otra fuente contribuyente para su elaboración es el docente asesor Licenciado José Raymundo Calderón Morán.

RESUMEN

EL Protocolo de Investigación, se centra en el tema – problema denominado: INTERVENCIÓN PROFESIONAL DE TRABAJADOR/A SOCIAL EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN: DEL HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA" COJUTEPEQUE, 2018; el cual se presenta con el objetivo de dar a conocer el proceso metodológico que se llevará a cabo para la ejecución de la investigación para luego dar paso a la ejecución. La problemática gira en torno al proceso que realizan los/as Trabajadores Sociales para intervenir en la recuperación de niños/as en estado de desnutrición.

Se pretende que el proceso de investigación se lleve a cabo en un periodo de seis meses, específicamente de febrero a agosto de 2018. Se aplicará el método inductivo tipo cualitativo, con técnicas cualitativas seleccionadas, ejecutando el diseño de trabajo con estrategias y decisiones con base a la entrevista a profundidad, observación abierta y fuentes bibliográficas, siendo estas las técnicas para la recogida de información.

Finalizando la investigación con una propuesta que contribuya a la solución de la problemática encontrada.

IDENTIFICACIÓN DEL PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

NOMBRE DEL PROTOCOLO:	INTERVENCIÓN PROFESIONAL DE TRABAJADOR/A SOCIAL EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN: DEL HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA" COJUTEPEQUE, 2018.
LOCALIZACIÓN:	Barrio El Calvario, km.33 Antigua Carretera Panamericana, Cojutepeque, El Salvador, C.A
COBERTURA:	Padres, madre o responsables de niños/as en estado de desnutrición.
PERIODO DE PLANIFICACIÓN Y EJECUCIÓN:	Febrero a julio 2018.
PERÍODO DE ENTREGA DE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN:	Agosto 2018
RESPONSABLES:	<ol style="list-style-type: none"> 1- Baires Abrego, Iliana Beatriz 2- Beltrán Hernández, Evelyn Raquel 3- Bonilla Saravia, Ana Cecilia.
GESTORES:	Escuela de Ciencias Sociales, Facultad de Ciencias y Humanidades, Universidad de El Salvador, Licenciatura en Trabajo Social.
COSTO DE LA INVESTIGACIÓN:	\$3,345.05
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL PROTOCOLO	Junio de 2018

1.

OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS

1.1. OBJETIVOS GENERALES

- 1.1.1. Descubrir por medio del método inductivo los factores que influyen en el estado de desnutrición infantil en el cual interviene el/la Trabajador/a Social.
- 1.1.2. Identificar las estrategias que las profesionales en Trabajo Social promueven en la mejora de los infantes ingresados en el servicio de pediatría frente a comportamientos negativos por parte de los padres.
- 1.1.3. Evidenciar la intervención que el Trabajador Social establece ante los casos de desnutrición infantil.

1.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 1.2.1. Elaborar los instrumentos de investigación cualitativa para la recolección de información sobre el tema de interés.
- 1.2.2. Procesar de acuerdo a la información recolectada de las técnicas cualitativas los capítulos respectivos mediante los resultados obtenidos en un informe final de investigación de acuerdo a la propuesta capitular.
- 1.2.3. Desarrollar una investigación cualitativa con el fin de descubrir el proceso de intervención de los y las Trabajadores Sociales en el transcurso de mejoramiento de los/las pacientes en estado de desnutrición
- 1.2.4. Utilizar el programa de procesamiento de información digital, que contribuirá al análisis de la información brindada por padres, madre o

responsables de pacientes en estado de desnutrición ingresados/as en el servicio de pediatría del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque.

1.2.5. Aplicar las técnicas de entrevista a profundidad y observación no participante a los/las informantes claves primarios y secundarios.

1.2.6. Elaborar el plan de análisis de la información recolectada según criterios determinados por el programa Weft QDA para la interpretación descriptiva según los resultados.

2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

2.1. IMPORTANCIA

Como ejecutoras de esta investigación se tomó a bien realizar la indagación sobre "INTERVENCIÓN PROFESIONAL DEL TRABAJADOR/A SOCIAL EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN", (COJUTEPEQUE, 2018), con el propósito de conocer las estrategias que los/as profesionales en trabajo social brindan a pacientes y como estas contribuyen a la recuperación de los infantes de dicha Institución, ya que dentro de este Establecimiento según informes de las profesionales se considera que quienes presentan mayor índice de desnutrición son los niños/as ingresados en el servicio de pediatría.

2.2. RELEVANCIA

La investigación es relevante para conocer y analizar el proceso de campo y administrativo que requiere un niño/a en estado de desnutrición, el cuidado y la responsabilidad de sus padres.

Son muchos los campos que determinan el pleno desarrollo en la etapa de la niñez, específicamente la importancia de "la salud y la nutrición es que tienen

en cuenta la índole holística del desarrollo del niño/a en la primera infancia se corre peligro de obstaculizar el crecimiento y desarrollo pleno de los niños y niñas".²⁹

2.3. FACTIBILIDAD

Se ha considerado factible realizar la investigación en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque, ya que el acceso a la institución es fluido pues la mayoría de rutas orientales hacen su recorrido cerca de la institución. Otro factor que hace factible la investigación es que las integrantes del equipo investigador ya cuentan con un conocimiento previo de la labor que el/la trabajadora social realiza dentro de la institución a excepción con casos de infantes en estado de desnutrición ingresados.

2.4. APOORTE

La investigación que se ejecutará será de mucho aporte para futuros estudios previos relacionados al tema-problema. Esta contendrá las diversas estrategias que utilizan los/las profesionales en trabajo social en las intervenciones con cada uno de los pacientes en estado de desnutrición, de la misma manera se conocerán las experiencias de los informantes claves.

Una vez se obtengan los resultados relevantes que brindaran los y las informantes claves, se analizará a fin de describir su experiencia, y en función de esta, se elaborará una propuesta de proyecto para la ejecución del mismo dentro de esta población, donde se pretende buscar soluciones para la problemática social actual.

²⁹ Primera infancia. UNICEF para cada niño. 29 de febrero del 2008. Citado el 5 de mayo del 2018. Disponible en www.unicef.org/spanish/earlychildhood/index_40748.html

3.

DEFINICIÓN SITUACIONAL CONCRETA DEL PROBLEMA.

3.1. OBJETO DE ESTUDIO

La investigación va dirigida a las experiencias que tienen los responsables de los infantes en estado de desnutrición, del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque, mediante la intervención profesional de las/los Trabajadores Sociales.

Dentro de la etapa de la Niñez se encuentran los/las infantes que comprenden las edades de 0 meses a 12 años, según la Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia (LEPINA), por lo que en el primer acercamiento a la institución se identificó el rango de edades que se tomaran en cuenta para esta investigación, estas serán: de 0 – 6 años

Siendo la niñez un sector vulnerable a padecer la desnutrición, "el riesgo que presenta es que disminuye la capacidad de un niño/a de resistir infecciones y enfermedades como la anemia y diarrea, debido a la falta de nutrientes requerido para lograr un completo desarrollo."³⁰ Por lo que se mostrara cada una de las vivencias e información necesaria para posteriormente analizar la problemática. Se examinará como impacta la intervención de las profesionales en Trabajo Social en la recuperación de los infantes en dicho estado.

3.1.1. Caracterización del objeto de estudio

La investigación se realizará en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque, con niños/as en estado de desnutrición de 0 – 6 años de edad ingresados en el servicio de pediatría, con el propósito de conocer la intervención profesional del trabajador/a social, mediante la aplicación de una entrevista a profundidad la cual contiene una serie de interrogantes basadas en

³⁰Hansen, Keith. Comunicado de prensa BM: La seguridad alimentaria de los más vulnerables, ciudad de Panamá. Marinho Denise, 6 de diciembre 2012.

aspectos externos e internos tales como alimentación, higiene, afecto, recursos económicos, así como también la calidad de atención en la intervención por parte del área de Trabajo Social .

3.1.2. Esquema teórico para el análisis del objeto de estudio

Con base al problema de estudio, se ha determinado como enfoque Interaccionismo Simbólico bajo la interpretación del autor George Herbert Blumer, a favor de una metodología inductiva de carácter tipo cualitativa basado en el autor José Ignacio Ruiz Olabuenaga por lo que también nos permitirá la recolección de información mediante las técnicas de Observación no participante y la Entrevista a profundidad tomado por el autor antes mencionado.

En ese sentido se ha fijado la problemática en autores que centran su contenido en el tema de Desnutrición por lo que contribuyen al análisis interpretativo de los resultados que se pretenden obtener mediante la aplicación de las técnicas cualitativas.

3.1.3. Método de abordaje del objeto de estudio

Según el objeto de investigación dicho estudio estará basado en la Metodología Inductiva de tipo cualitativa, la cual permitirá una descripción analítica con ayuda de las técnicas, siendo estas la entrevista a profundidad para autores claves y la observación no participante

Es decir, se parte del análisis de ejemplos concretos que se descomponen en partes para posteriormente llegar a una conclusión. En ello se asemeja al método analítico descrito con anterioridad.

3.1.4. Tiempo – espacio del objeto de estudio

El tiempo de duración de la investigación comprende seis meses, de febrero a agosto de 2018, donde se desarrollará en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque, a niños/as de 0 – 6 años de edad ingresados en el servicio de Pediatría.

3.2. ESCENARIO Y ENTORNO

El escenario en que se ejecutara la investigación, es el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Municipio de Cojutepeque, Departamento de Cuscatlán, siendo esta institución donde permanecen ingresados los pacientes protagonistas de la investigación, permitiendo así el acceso de las estudiantes al escenario en donde se mantendrá la convivencia entre informantes claves-profesionales y estudiantes ejecutoras de la indagación.

3.3. ACTORES SOCIALES

Como actores sociales dentro de la investigación se tendrá en primer lugar el involucramiento directamente de diez niños y niñas en estado de desnutrición ingresados en el servicio de pediatría del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" ubicado en Cojutepeque, en el rango de 0 a 6 años de edad, bajo el criterio de salud antes mencionados, cabe mencionar que la información a obtener será brindada por los tutores legales de cada uno de los menores.

Otros actores que se tomaran en cuenta como fuentes colaterales serán las dos profesionales en la rama Trabajo Social de la institución.

FECHA DURACIÓN ETAPAS DE ESTUDIO

El tiempo de duración de la investigación es de seis meses, de febrero a agosto de 2018, en el que se ven distribuidas las tres etapas principales con que consta la investigación, iniciando con la etapa de planificación y organización, seguida por la etapa de ejecución, en la que se realiza el trabajo de campo y culminando con la tercera etapa, en la que se expone el trabajo de investigación y se le agregaran las correcciones planteadas por el jurado.

4. DISEÑO DEL TRABAJO

La investigación es inductiva tipo cualitativa, se tomarán diferentes criterios, para que la indagación tome ostentación relacionado y requeridos para el proceso, es allí donde se podrá demostrar los criterios que regirá la investigación. Los diversos procedimientos necesarios para profundizar sobre cuáles son las experiencias que han tenido las profesionales en trabajo social con pacientes en estado de desnutrición.

4.1. ESTRATEGIA DEL TRABAJO

En la investigación se tomará en cuenta el uso del método inductivo de tipo cualitativo, este permitirá conocer la problemática desde otra perspectiva conociendo el espacio, el tiempo y las condiciones vividas, de acuerdo a esta metodología se describirán las experiencias de vida de los informantes claves.

El interés radica, especialmente en el análisis de la dialéctica entre la muestra poblacional de los diez informantes claves y el investigador, descripción explorando en la propia experiencia del fenómeno, observación la forma de aparición del fenómeno, exploración en la conciencia donde el investigador reflexiona sobre las relaciones del fenómeno, suspensión de las creencias e interpretación de los significados ocultos o encubiertos, tomando en cuenta los principios éticos y morales que regirán el curso de la investigación en cuanto al procesamiento en la recogida de los datos.

4.2. DISEÑO MUESTRAL ESTRATEGICO

“Cuando las actividades están dirigidas exclusivamente a aspectos específicos como la salud y la nutrición y no tienen en cuenta la índole holística del desarrollo del niño en la primera infancia se corre peligro de obstaculizar el crecimiento y desarrollo pleno de los niños y niñas”³¹

³¹Primera infancia. UNICEF para cada niño. 29 de febrero del 2008. Citado el 5 de mayo del 2018. Disponible en www.unicef.org/spanish/earlychildhood/index_40748.html

4.2.1. Población de la muestra

Niños y niñas en estado de desnutrición entre el rango de edad de 0 – 6 años de edad.

4.2.2. Criterios para la selección de la muestra

Se identificarán a diez niños/as que cumplan los requisitos establecidos para llevar a cabo la investigación dentro de ellos están: que se encuentren ingresados en el servicio de Pediatría del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", que estén diagnosticados en estado de desnutrición, que se encuentre en los rangos de edad antes mencionados y que estos hayan recibido intervención con Trabajo Social.

4.2.3. Selección y tipo de la muestra³²

La selección se hará mediante un muestreo intencional en el que los sujetos de la muestra no son elegidos al azar, sino de alguna forma intencional, mediante la modalidad de muestreo opinático mediante la identificación de diez niños/as en estado de desnutrición.

4.3. CODIFICACIÓN DE LENGUAJE

Se identificarán categorías y sub-categorías para que los investigadores puedan comprender a través del espacio y el tiempo, por lo cual se necesita hablar con un lenguaje común a fin de entender la misma significación que los informantes claves describen, interpretan o valoran.

Por medio de la codificación del lenguaje, permitirá familiarizarse con esos datos. Categorías y conceptos que se han tomado en cuenta para la codificación del lenguaje.

³²Ruiz Olabuenaga, José Ignacio, Metodología de Investigación Cualitativa, Bilbao España, Universidad de Deusto, 5ª edición, 1989, páginas 51 – 82.

Tabla 1.

**CATEGORIAS, SUB CATEGORIAS Y UNIDDAES DE ANALISIS PARA
CODIFICAION DEL LENGUAJE EN LA INVESTIGACION**

CATEGORIAS Y CONCEPTOS	SUBCATEGORIAS	UNIDADES DE ANALISIS
FAMILIA: “Es una estructura dinámica que evoluciona con la sociedad de la que forma parte y de la que constituye una fundamental referencia para entenderla. Los factores que determinan su composición, su tamaño y cómo se forman no son sólo demográficos sino que tienen que ver también con cuestiones económicas y sociales” ³³	PLAN DE VIDA	GRUPO DE INDIVIDUOS SOCIEDAD EDUCACION
SALUD: “Es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” ³⁴	PREVENCION	INSTITUCION PROFESIONALES ESTADO
DESNUTRICION: “Toda pérdida anormal de peso del organismo, desde la más ligera hasta la más grave, sin prejuzgar en sí, de lo avanzado del mal, pues igualmente se llama desnutrido a un niño que ha perdido el 15% de su peso, que al que ha perdido 60% o más, relacionando estos datos siempre al peso que le corresponde tener para una edad determinada” ³⁵	RIESGO ALIMENTACION	BIENESTAR PESO NUTRIENTES ESCENCIALES

³³ La familia: un concepto siempre moderno. Gobierno regional de formación e investigación en servicio social. Noviembre 2011. Citado el 12 de mayo de 2018. Disponible en <https://www.siiis.net/documentos/ficha/208406.pdf>

³⁴ Salud mental: un estado de bienestar. Organización mundial de la salud. Diciembre 2013. Citado el 12 de mayo de 2018. Disponible en http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/

³⁵ Definición de desnutrición. Definición ABC. 2017 – 2018. Citado el 12 de mayo de 2018. Disponible en <https://www.definicionabc.com/salud/desnutrpcion.php>

<p>INTERVENCION: se emplea para dar cuenta de la interposición de una autoridad en algún área o institución que demanda por fuerza mayor un orden, que se ha perdido por alguna situación extraordinaria.³⁶</p>	<p>EXPECTATIVAS POSITIVAS O NEGATIVAS</p>	<p>ESTRATEGIAS PROFESIONALES IMFORMACION</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------

Fuente: cuadro elaborado por Equipo Investigador.

4.4. CONTROL DE LOS ELEMENTOS ESPURIOS

Con el control de elementos espurios se deberá prever y hacer una observación muy minuciosa antes, durante y después al proceso de investigación, es decir, todo con el objetivo que la información cuente con confiabilidad y autenticidad para el proceso investigativo, así mismo depurar información la cual se considere que no es relevante para el proceso.

Debe complementar las entrevistas con la utilización de técnicas auxiliares siendo las observaciones no participantes, grabaciones, para que en momento de la transcripción la información será veraz y así garantizar la calidad de la información.

A su vez contrastar la información con otras fuentes de información, teniendo en consideración un grupo de referencia para que se analice las diferencias y similitudes que estos grupos organizados tienen, y al final sea aceptada y válida la investigación ejecutada.

³⁶Definición de expectativa. Definición de. 2009. Citado el 12 de mayo de 2018. Disponible en <https://definicion.de/expectativa/>

4.5. COMPARACIÓN EN BASE A LA TRIAGULACION

Para esta se realizará una comparación entre teoría, información proporcionada por los informantes claves e informes de profesionales en trabajo social en los cuales se tomarán determinados elementos para realizar un análisis comparativo.

5. RECOLECCIÓN DE DATOS

5.1. TECNICA DE LA OBSERVACION

“Ya que la observación cualitativa ocurre en un contexto real con individuos que se comportan e interactúan de forma natural permite que la observación sea espectadora de conexiones, correlaciones y causas del fenómeno tal y como ocurre. Un observador no debe utilizar técnicas de medición y respuesta, ya que tiene a libertad para conocer los conceptos, significados y categorías que tenga importancia en los individuos de la sociedad que estudia”.³⁷ Esta técnica se aplicará durante la aplicación de la técnica de la entrevista a profundidad con informantes claves.

5.2. TECNICA DE LA ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD

“La entrevista en profundidad es una técnica de obtener información mediante una conversación profesional con una o varias personas para un estudio analítico de investigación o para contribuir en los diagnósticos o tratamientos sociales. Implica siempre un proceso de comunicación, en el trascurso del cual ambos actores (entrevistador y entrevistado) pueden influirse mutuamente, tanto consiente como inconscientemente”.³⁸

Esta técnica irá dirigida a las y los informantes claves, siendo estos/as, madres, padre o responsables del niño/as en estado de desnutrición, dicha técnica, permitirá profundizar en la intervención que reciben los involucrados/as por parte del

³⁷Ruiz Olabuenaga, José Ignacio, Estrategias Metodologías de Investigación Cualitativa, capitulo 3, 1996, páginas 43 – 50.

³⁸Ruiz Olabuenaga, José Ignacio, Estrategias Metodologías de Investigación Cualitativa, capitulo 3, 1996, páginas 43 – 50

Trabajador/a Social. Las entrevistas se realizarán en días que los pacientes tengan programadas interconsulta con Trabajo Social; esta misma técnica se llevará a cabo con las profesionales en Trabajo Sociales de la institución, en este caso con la Lic. María Cecilia Flores de Morales y Yesica Guadalupe Flores de Avalos, a quienes se les realizará una serie de preguntas enfatizando en los pasos a seguir para realizar intervención con niños/as en estado de desnutrición, así como también el conocer como esta intervención contribuye a la recuperación de estos niños/as.

6. ANÁLISIS DE DATOS

6.1. PROGRAMA SOFTWARE

Para la sistematización de la información se hará uso de un programa software llamado: Weft QDA (Qualitative Data Analyzer analizador de datos cualitativos). "es un software dirigido a investigadores, en diferentes contextos, que necesiten analizar datos cualitativos, de forma individual o en colaboración, de forma sincrónica o asincrónica"³⁹. Este se utilizará una vez se obtengan los resultados de las técnicas a ejecutar.

6.2. ANALISIS DE CONTENIDO

Se analizará toda información obtenida de las fuentes primarias y colaterales, es decir toda información que mediante las técnicas de la observación no participante y la entrevista a profundidad permita categorizar, clarificar, sintetizar y comparar con el fin de obtener información lo más completa posible de lo que se investigará, de tal manera realizar la comparación en base a la triangulación de informantes claves, informantes colaterales y fuentes secundarias.

De la misma manera se recurrirá al apoyo tecnológico del programa computarizado denominado Weft QDA (Qualitative Data Analyzer analizador

³⁹WEDQDA. webQDA.2007. citado del 12 de mayo de 2018. Disponible en www.webqda.net/o-webqda/?lang=es

de datos cualitativos) en donde este permitirá el análisis del contenido (audio, imágenes) entre otros medios que facilitaran la recogida de información necesaria, la cual ayudará para la interpretación de las unidades de análisis de cada una de las categorías y sub-categorías.

6.3. METODO INTRPRETATIVO

Teniendo los datos de los instrumentos aplicados buscando en ello conocer características propias de los involucrados, este método busca interpretar las significaciones de las personas.

La investigación a ejecutar ante el método de interpretación estará basada en el enfoque Interaccionismo Simbólico según el autor Herbert Blumer con el objetivo de profundizar y comprender la realidad de los actores en donde visibilizara esa realidad, situación y sobretodo la interacción, de intervención del Trabajador/a Social. Este método es una interacción entre sujeto y objeto. Intenta comprender las conductas o comportamiento desde el punto de vista de los sujetos ósea desde su percepción.

7. VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN Y PROTOCOLO

Para la validez de la información recolectada sobre la temática "Intervención profesional del Trabajador/a Social en la recuperación de niños/as en estado de desnutrición", (Cojutepeque, 2018). Se hará uso de técnicas y criterios con el fin de validar la información recolectada durante el proceso de investigación.

7.1. CREDIBILIDAD

Una vez se obtenga todos los datos se hará constar la información por medio de grabaciones y fotografías, cabe mencionar que estos medios se obtendrán si la persona entrevistada lo autoriza, así mismo se retomará teoría bibliográfica y opinión de profesionales en Trabajo Social, así mismo la observación constante que obtendrá el grupo investigador durante el proceso de investigación.

7.2. TRANSFERIBILIDAD

El tema - problema a tratar dará insumos para que sea retomado por el referente institucional Joaquín Molina Cornejo (Dr. De la institución) y las Licenciadas en Trabajo Social de la institución, así mismo puede ser retomada por instituciones que deseen conocer hacer acerca de ello, compañeros de proceso de grados, investigadores y demás personas que soliciten los insumos de la investigación.

7.3. DEPENDENCIA

El proceso de investigación brinda un control sobre el equipo investigador, determinado la objetividad en la aplicación del método inductivo, dicho proceso está regulado por normas y reglamentos internos de la Universidad de El Salvador, así mismo bajo la supervisión y control del docente asesor Lic. José Raymundo Calderón Morán, quien revisa y corrige los avances de la investigación.

7.4. CONFIRMABILIDAD

No se desea ocultar la subjetividad del investigador, pero sí se busca que los datos y las conclusiones sean confirmados por voces externas.

Controla la objetividad con la que se interpretará la información recolecta por medio de los instrumentos ejecutados, según la naturaleza del seminario, quien se encargará de ello será el docente asesor el Dr. José Raymundo Calderón Morán, quien será el encargado de orientarnos a partir de asesorías en el proceso de redacción e investigación.

8.

PROPUESTA DE CAPÍTULOS

A continuación, se presenta una propuesta cronológica del informe final según los hallazgos que se encontraran en el desarrollo de la investigación:

8.1. CAPITULO 1: FACTORES QUE OCASIONAN LA DESNUTRICION EN NIÑOS Y NIOÑAS DE 0 – 6 AÑOS DE EDAD DEL HOSPITAL NACIONAL NUESTRA “SEÑORA DE FATIMA, COJUTEPEQUE”.

Se hará una descripción sobre la problemática analizando los contextos particulares de las Juventudes y de la comunidad; así mismo se retomarán el análisis de violencia y riesgo en distintos niveles y el tema de organización comunitaria en la cotidianidad.

8.2. CAPITULO 2: EXPERIENCIAS Y NARRACIONES DE CASOS DE NIÑOS Y NIÑAS EN ESTADO DE DESNUTRICION MEDIANTE LA INTERVENCION DE LOS/LAS TRABAJADORES SOCIALES.

Este capítulo hace referencia descripción de la información brindada por las informantes claves y secundarios, mostrando sus exceptivas, anécdotas y el sentir en la cotidianidad.

8.3. CAPITULO 3: METODOLOGÍA Y ESTRATEGIA DE INTERVECION DESDE QUE HACER DEL TRABAJADOR/A SOCIAL.

Se presentarán los hallazgos obtenidos en la el cual reflejara que es el aporte de la investigación a la comunidad 26 de enero, enfatizando a los nuevos planteamientos ante la problemática investigada.

8.4. CAPITULO 4: PLAN ESTRATEGICO ANTE LAS NUEVAS PRACTICAS DE PREVENCION.

En este capítulo se presentará una Propuesta de Proyecto, enfatizado a la integración y a medidas que puedan contribuir desde diferentes aristas a la disminución de la problemática.

BIBLIOGRAFIA

1. NORMATIVA UNIVERSITARIA.

- 1.1. Serarol rodas, Juan Francisco Instructivo de perfil de investigación

2. LIBROS.

- 2.1. Ruiz Olabuenaga, José Ignacio, Metodología de Investigación Cualitativa, Bilbao España, Universidad de Deusto, 5º edición, 1989, páginas 51 – 82.
- 2.2. Ruiz Olabuenaga, José Ignacio, Estrategias Metodológicas de Investigación Cualitativa, capítulo 3, 1996, páginas 43 – 50.

3. PERIODICOS Y REVISTAS

- 3.1. Hansen, Keith. Comunicado de prensa BM: La seguridad alimentaria de los más vulnerables, ciudad de Panamá. Marinho Denise, 6 de diciembre 2012

4. SITIOS EN INTERNET

- 4.1. Primera infancia. UNICEF para cada niño. 29 de febrero del 2008. Citado el 5 de mayo del 2018. Disponible en www.unicef.org/spanish/earlychildhood/index_40748.html
- 4.2. La familia: un concepto siempre moderno. Gobierno regional de formación e investigación en servicio social. Noviembre 2011. Citado el 12 de mayo de 2018. Disponible en www.sis.net/documentos/ficha/208406.pdf
- 4.3. Salud mental: un estado de bienestar. Organización mundial de la salud. Diciembre 2013. Citado el 12 de mayo de 2018. Disponible en www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/
- 4.4. Definición de desnutrición. Definición ABC. 2017 – 2018. Citado el 12 de mayo de 2018. Disponible en www.definicionabc.com/salud/desnutricion.php
- 4.5. WEDQDA. webQDA.2007. citado del 12 de mayo de 2018. Disponible en www.webqda.net/o-webqda/?lang=es

RESPONSABLES INVESTIGADOR Y TRIBUNAL CALIFICADOR.

RESPONSABLE DE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN	NOMBRE	CARNET
	Br. ILIANA BEATRIZ, BAIRES ABREGO	BA12022
	Br. EVELYN RAQUEL, BELTRÁN HERNÁNDEZ	BH12012
	Br. ANA CECILIA, BONILLA SARAVIA	BS12017
TÍTULO DEL INFORME FINAL:	INTERVENCIÓN PROFESIONAL DE TRABAJADOR/A SOCIAL EN LA RECUPERACIÓN DE NIÑOS/AS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN: DEL HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA" COJUTEPEQUE, 2018.	
DOCENTE ASESOR	LICENCIADO JOSÉ RAYMUNDO CALDERÓN MORÁN	
FECHA DE EXPOSICION Y DEFENZA	VIERNES 12 DE OCTUBRE DEL 2018	
TRIBUNAL CALIFICADOR MIEMBRO DEL JURADO	MEd. LICENCIADO JOSÉ RAYMUNDO CALDERÓN MORÁN F:	
MIEMBRO DEL JURADO	MEd. LICENCIADA SANDRA LORENA BENAVIDES DE CERRANO F:	
MIEMBRO DEL JURADO	MEd. LICENCIADA JUANA DINORA HECHEVERRIA F:	
FECHA DE APROBACION Y RATIFICACION. POR JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD	ACUERDO N°: ACTA N°: FECHA DE SESIÓN:	

OBSERVACIONES:
