

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA DE TECNOLOGIA MEDICA

Carrera de Dietología y Nutrición



*Funciones del Nutricionista
Dietista En El Salvador*

Ana María Merino Quintanilla



EL SALVADOR NOVIEMBRE DE 1985.



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA DE TECNOLOGIA MEDICA

Carrera de Dietología y Nutrición



***Funciones del Nutricionista
Dietista En El Salvador***

SEMINARIO DE GRADUACION ELABORADO POR:

Ana María Merino Quintanilla

PREVIO A OPTAR EL TITULO DE:

Dietista – Nutricionista

En el grado de Licenciado

Asesor: Ana Daysi Cardoza de Márquez

T
610.6953
M562F

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD DE MEDICINA

FUNCIONES DEL NUTRICIONISTA-DIETISTA

EN EL SALVADOR

SEMINARIO DE GRADUACION ELABORADO POR:

ANA MARIA MERINO QUINTANILLA

PREVIO A OPTAR EL TITULO DE

DIETISTA- NUTRICIONISTA

EN EL GRADO DE LICENCIADO

ASESOR:

LIC. ANA DAYSI CARDOZA DE MARQUEZ

ESCUELA DE TECNOLOGIA MEDICA

CARRERA DE DIETOLOGIA Y NUTRICION

EL SALVADOR

NOVIEMBRE DE 1985

DEDICO ESTE SEMINARIO DE GRADUACION A:

MI PATRIA EL SALVADOR

LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

LA CARRERA DE DIETOLOGIA Y NUTRICION

AL DEPARTAMENTO DE CHALATENANGO ,

EL SALVADOR.

ACTO QUE DEDICO

A DIOS TODOPODEROSO

A MIS PADRES : VICTOR MERINO (Q.D.D.G.)

PAULA QUINTANILLA V. DE MERINO

A MIS HERMANOS: RAFAEL, CELIA, FRANCISCO, EMERITA,

CRUZ MERINO QUINTANILLA.

A TODOS MIS SOBRINOS, ESPECIALMENTE A ENRIQUE,

MARTA MARIA Y TANIA.

A MIS COMPAÑEROS DE PROMOCION

A MIS AMIGOS

ACTO QUE DEDICO

A MI QUERIDO ESPOSO : SALVADOR PACHECO

A MIS ADORADOS HIJOS : WILFREDO Y JENNIFER

AGRADECIMIENTO

A mi Asesor Licenciada ANA DAYSI CARDOZA DE MARQUEZ, por su acertada labor orientadora durante el desarrollo del Seminario.

Asimismo, a todas aquellas personas que colaboraron en la elaboración de este estudio, y en especial a los Nutricionistas-Dietistas de El Salvador.

A todos, MUCHAS GRACIAS.

INDICE

	PAGINA
I. INTRODUCCION	1
II. ANTECEDENTES	3
A. Problemática Alimentaria y Nutricional	3
1. Consumo de Alimentos	8
2. Utilización Biológica	10
3. Educación	11
B. Soluciones al Problema	12
C. Nutrición y Dietética	15
D. El Nutricionista-Dietista	17
E. Funciones del Nutricionista-Dietista	19
III. OBJETIVOS	27
A. General	27
B. Específico	27
IV. MATERIAL Y METODOS	28
A. Población Investigada	28
B. Elaboración de Instrumentos	28
C. Recolección de Información	29
D. Análisis de Información	29
V. RESULTADOS	31
A. Datos Generales	31
1. Sectores en que se encontraban laborando	32
2. Nivel Académico	34
3. Remuneración Económica	36
4. Capacitación Recibida después de graduados	38
5. Años de Experiencia	40

B.	Funciones desarrolladas por los Nutricionistas-Dietistas en diferentes sectores	43
1.	Sector Salud	43
a)	Servicios de Alimentación	43
b)	Nutrición en Salud Pública	50
c)	Clínica Dietética	56
2.	Sector Educación	61
3.	Planificación Global	66
C.	Problemas encontrados en los diferentes campos de trabajo	72
D.	Opinión de los Nutricionistas-Dietistas sobre algunos aspectos generales	74
VI.	DISCUSION	79
VII.	CONCLUSIONES	82
VIII.	RECOMENDACIONES	84
IX.	BIBLIOGRAFIA	
	ANEXOS	

1. INTRODUCCION

En El Salvador como en el resto de los países de América Latina, existe un problema alimentario nutricional de gran magnitud que afecta a grandes grupos de población, incidiendo negativamente en su crecimiento y desarrollo físico y mental, en su productividad y en general en el desarrollo económico y social de un país.- Para corregir esta problemática se necesita el esfuerzo decidido del Estado, introduciendo modificaciones sustanciales a través de los distintos sectores involucrados con los cuales deberán mejorar la disponibilidad de alimentos, el poder adquisitivo de la población y la utilización que el organismo haga de los alimentos consumidos, todo esto acompañado de un fuerte componente educativo que deberá llegar a la población a través de la educación formal y no formal.

Para impulsar estas acciones se hace necesaria la formación de recursos humanos suficientes y adecuados que se ajusten a las actuales demandas del país. El profesional en Nutrición y Dietética, juega un papel muy importante en el señalamiento y análisis del problema alimentario nutricional, así como en el planteamiento de alternativas de solución y en la ejecución de acciones en los distintos campos de trabajo en que se desempeña.

La profesión de Nutricionista-Dietista es de reciente creación en Latinoamérica. En Centro América se creó la primera escuela en 1966 en Guatemala (27) y posteriormente en El Salvador en 1973 (16). Actualmente se encuentran laborando en el país varios profesionales graduados y egresados de estas escuelas. Sin embargo, pese a que los primeros graduados llegaron en los años 50, no se ha realizado hasta la fecha un estudio que investigue las funciones desarrolladas por este profesional en los distintos sectores y campos de trabajo, como también no ha sido posible conocer si es utilizado adecuadamente por las instituciones empleado-

ras, o si es adecuadamente formado para desempeñar las funciones que demanda la actual situación socio política del país.

El presente estudio, pretende contribuir proporcionando información sobre las principales funciones desempeñadas por los Nutricionistas, los principales obstáculos que encuentran en el desarrollo de sus funciones y su opinión en relación a su formación profesional.

Los resultados de la presente investigación, podrán servir de fuente de información a las instituciones formadoras de este recurso, con el cual, podrían evaluar en que medida, los planes de estudio actuales están preparando al profesional, para satisfacer las demandas que plantea la situación alimentaria - nutricional del país y su actual situación socio - económica y política. Así mismo podrá servir de fuente de información a las instituciones empleadoras a fin de conocer las actuales condiciones de trabajo del Nutricionista-Dietista y lograr una mejor utilización de este recurso en nutrición.

II. ANTECEDENTES

A. Problemática Alimentaria Nutricional de El Salvador

En El Salvador, existe desde hace mucho tiempo un problema alimentario nutricional de gran magnitud que se manifiesta fundamentalmente en los sectores más desprotegidos y marginados de la población, afectando principalmente a la población menor de 5 años, embarazadas y madres lactantes, especialmente a los que viven en las zonas rurales del país.

Esta problemática tiene su origen en una amplia gama de factores de índole socio-económico-político, los cuales afectan directamente al consumo de alimentos ingeridos en cantidad y calidad, así como la utilización que el organismo hace de los mismos. (10,21).-

De acuerdo al Diagnóstico Alimentario Nutricional de El Salvador, (13) la población salvadoreña se ha incrementado en un 182% en los últimos 35 años (1950-1985), no siendo en esa magnitud el incremento de las coberturas de los servicios básicos de la población, de la producción de alimentos, de la generación de fuentes de trabajo y de los niveles educativos, situación que pone a los estratos de bajos ingresos con mayor dificultad de satisfacer sus necesidades básicas.

Por otra parte, aproximadamente el 43.5% de la población total, corresponde a menores de 15 años. A excepción de San Salvador, Santa Ana y Sonsonate todos los departamentos muestran proporciones mayores del 60% de la población económicamente inactiva y un 34% de las familias en condiciones de extrema pobreza.

El análisis de la distribución del ingreso familiar mensual denota que alrededor de un 60% de las familias del área urbana y 75% del área rural perciben menos de 300 colones mensuales, ingreso que las ubica en condiciones de pobre

za. Al mismo tiempo un 38% del área urbana y un 53.5% del área rural se encuentran en condiciones de extrema pobreza. En general la población salvadoreña tiene un ingreso promedio por familia de ₡ 383.4 colones (cuadro Nº 1)

CUADRO Nº 1
DISTRIBUCION DE INGRESO FAMILIAR MENSUAL
EN EL SALVADOR. 1983

Tramos de Ingreso	% Familiar	% Acumulado	Ingreso por familia
TOTAL	100.0	100.0	383.4
0 - 100	12.5	12.5	63.1
100 - 199	28.5	41.0	149.1
200 - 299	18.5	69.5	244.9
300 - 599	24.5	94.0	415.6
600 - 999	9.7	93.7	766.6
1000 - y más	6.3	100.0	1769.4

Fuente: Tesis inédita de Guillermo Pérez Rivas y Naín Chavez Castro: La Reforma Agraria como un mecanismo de redistribución en El Salvador, 1980-1984. Cuadro Nº 5 p.44

Lo anterior plantea una situación en la cual los grupos marginales y del área rural (de más bajos ingresos) se han visto incapaces de satisfacer sus necesidades básicas, siendo la más elemental la alimentación. Cifras de investigaciones realizadas (13), revelan que en el área rural el consumo calórico -

medio es de 1962 KCal y en el área urbana es de 2.028, correspondiendo - que un 55% de la población rural y un 44.8% de la población urbana viven en condiciones de subalimentación.

Como resultado de la sub-alimentación, la población se ve afectada por problemas nutricionales, los cuales aún persisten, estos son:

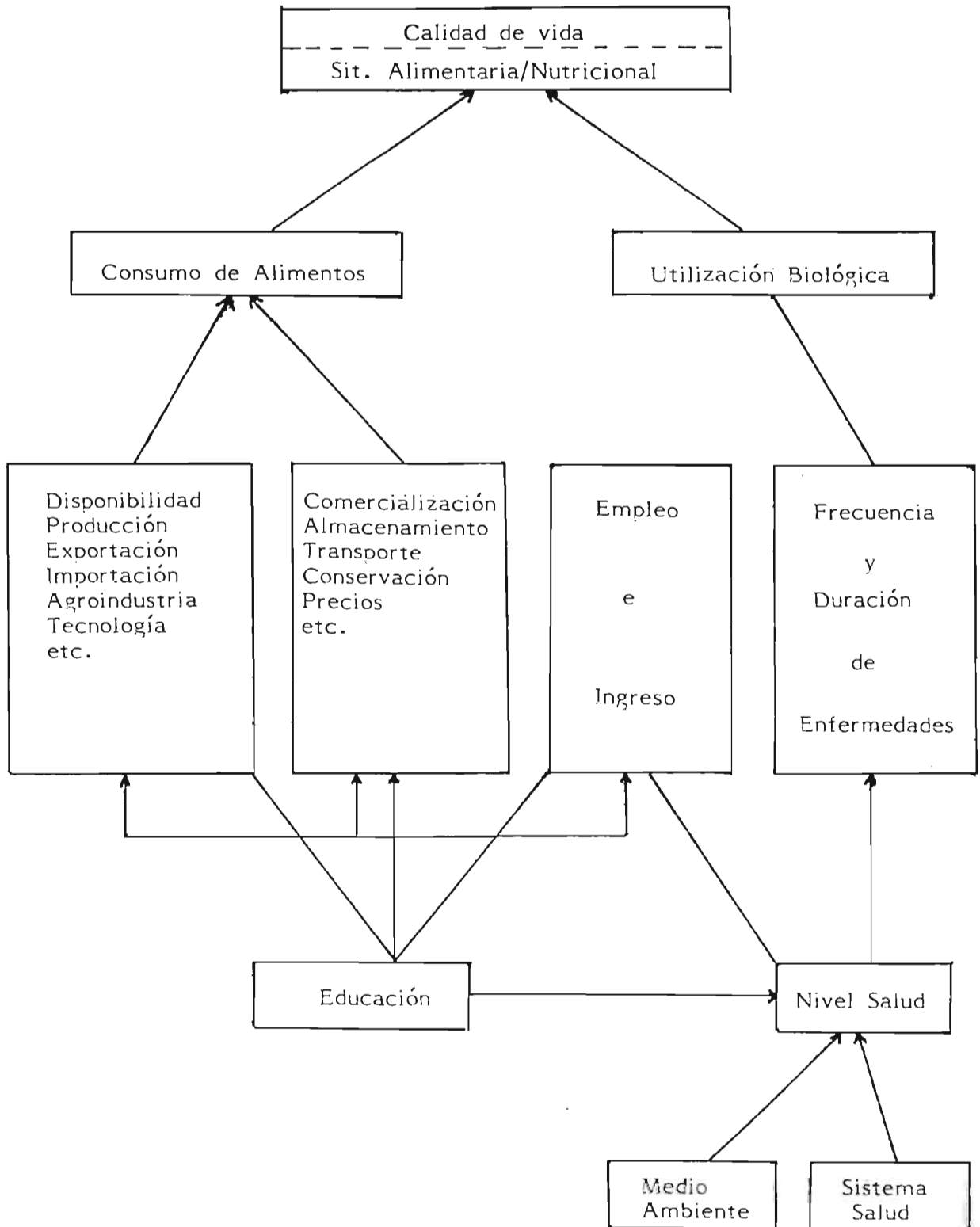
1. Desnutrición protéico calórica que se manifiesta principalmente en niños menores de 5 años. Tomando como indicador la adecuación peso edad, se encontró que para 1978, 10.5% de niños del país presentaban desnutrición de II ó III Grado, y 38% del área urbana y 44% de la rural, desnutrición de I Grado (13,38).
2. Deficiencia de Vitamina A, que afecta principalmente a embarazadas, madres lactantes, pre-escolares y mujeres adolescentes (28,29)
3. Anemias nutricionales ocasionadas por deficiencia de hierro y folatos, - que afecta principalmente a embarazadas, madres lactantes, niños menores de 5 años y grupos de edad avanzada (13). Información más reciente (1978) indica que aproximadamente el 13% de menores de 5 años padecen de anemia, siendo el grupo más afectado el de menores de 1 año.
4. Deficiencia de riboflavina, la cual está íntimamente asociada a deficiencia protéica (28).
5. Deficiencia de yodo o bocio endémico, el cual se consideró superado en un período, pero debido a que el porcentaje de sal yodada no llega a 10% en el país, se considera que está reapareciendo en algunas zonas (13,38).

Causas que determinan esta problemática

El análisis global de la problemática alimentaria nutricional de El Salvador permite apreciar los múltiples factores de índole socio económico, - que la determinan.

El análisis mencionado se plantea a continuación y puede apreciarse en el gráfico N° 1, el cual fue tomado del **INCAP** por la **SECONAN**, para aplicarlo en El Salvador.

GRAFICO Nº 1



1. Consumo de alimentos.

Determinando el bajo consumo de alimentos en el país, se encuentran la baja disponibilidad de alimentos para consumo humano*, inadecuados sistemas de comercialización de los productos alimenticios básicos y los bajos niveles de ingreso y empleo.

a) Disponibilidad de alimentos.

La disponibilidad de alimentos es insuficiente para satisfacer las demandas de la población. El cuadro Nº 2 presenta los déficits existentes de algunos alimentos básicos determinados por la disponibilidad en relación a las necesidades nutricionales estimadas de la población.

La concentración de grandes extensiones de tierra en pocas manos ha permitido que gran parte de ésta y la de mejor calidad se destine a productos de exportación asignando a los granos básicos las tierras marginales y de peor calidad para el cultivo. Por otra parte, el agricultor no -

* Se entiende por disponibilidad de alimentos, la cantidad de alimentos disponibles en el país para consumo humano; que resulta de sumar la producción interna más las importaciones de alimentos y las cantidades destinadas al uso animal y otros usos humanos.

$$DH = P + I - E - p - O \pm S$$

En donde: DH = Cantidad disponible para consumo humano:

P = Cantidad de alimentos producidos en el país

I = Cantidad importada del producto

E = Cantidad exportada

p = Pérdidas post-cosecha

O = Otros usos del producto (semillas, alimentación animal, uso industrial, etc.)

S = Variaciones de existencia del alimento que se envían o se restan del mercado.

CUADRO Nº 2

DEFICIT DE LA DISPONIBILIDAD PER CAPITA ANUAL DE ALGUNOS
ALIMENTOS BASICOS EN RELACION DE LAS NECESIDADES
BASICAS ESTIMADAS EL SALVADOR, 1970 -82
(CANTIDADES/ PERSONA/ AÑO)

Año	Leche lts.	Huevos u	Carnes ⁽¹⁾ Kg.	Frijol Kg.	Arroz Kg.	Maíz Kg.
1970	-32.0	-	-13.4	-16.0	-4.0	-40.4
1971	-29.0	-81.5	-13.1	-16.8	-2.1	-28.0
1972	-29.0	-61.4	-12.9	-17.2	-2.0	-45.8
1973	-28.2	-59.1	-12.3	-	-	-
1974	-21.7	-57.5	-12.3	-16.6	-0.9	-44.1
1975	-15.4	-42.8	-11.1	-17.6	-5.2	-33.2
1976	-12.1	-31.9	-11.5	-15.8	-2.2	-21.3
1977	-11.0	-10.4	- 8.3	-16.5	-3.7	-35.8
1978	- 7.0	- 3.1	- 8.5	-16.3	-2.3	-33.0
1979	-	2.6	- 8.9	-16.2	-2.1	-31.8
1980	-20.3	19.6	- 7.2	-17.0	-1.4	-26.7
1981	- 8.3	10.3	- 8.5	-17.4	-0.7	-26.6
1982 (2)	-25.1	7.4	- 9.6	-17.2	-0.7	-24.9

(1) Se incluye res, cerdo y aves.

(2) En base a cifras preliminares estimadas por el Ministerio de Agricultura y Ganadería.

FUENTE: Diagnóstico Alimentario Nutricional de El Salvador cuadro 3XI - 5.

utiliza la tecnología apropiada, carece de insumos suficientes, carece de facilidades crediticias para la producción y no tiene una adecuada asistencia técnica. Todo esto ha determinado una baja producción de granos básicos lo cual no satisface las necesidades de la población.

Al mismo tiempo debido a la disminución del hato ganadero, no existe una suficiente producción de carnes y leches y no se tiene una adecuada producción de hortalizas. La producción de hortalizas es baja y por lo general de naturaleza estacionaria, por lo que la disponibilidad de estos disminuye en la época de no cosecha. Además, es importante mencionar, que en este rubro las importaciones son bastante altas en el país.

En el país no existe un adecuado desarrollo agroindustrial, que contribuya a la conservación y transformación del producto, para asegurar una adecuada disponibilidad de estos a través de todo el año (35).

Las exportaciones de productos tradicionales como maíz, azúcar y otros, vienen a agravar la situación de escasez de alimentos en el país.

b) Niveles de Ingreso

Los niveles de ingreso planteados con anterioridad, y de empleo, no permiten a la población la capacidad de compra de los productos básicos.

c) La comercialización de productos es insuficiente.

Los actuales sistemas de comercialización, se caracterizan por una elevada cadena de intermediarios y la falta de una política de estabilización de precios al consumidor, lo que permite que el intermediario no le pague al productor la remuneración justa por su cosecha y que vendan los productos al consumidor a precios cada vez más elevados, que llegan a superar su capacidad de compra.

2. Utilización biológica de los alimentos.

Ha sido demostrado que los procesos infecciosos determinan una mayor de

manda de energía y de nutrientes. Esto significa que la alta frecuencia y duración de las enfermedades interfieren en la utilización adecuada que el organismo haga de sus alimentos (36).

Papel importante en la elevada frecuencia y duración de las enfermedades, juegan las malas condiciones de saneamiento ambiental en que vive la población. Datos a nivel nacional manifiestan que el 72% de las viviendas presentan hacinamiento, el 48% de las familias no cuentan con servicios sanitarios y el 56% no cuentan con agua potable. Al mismo tiempo no se cuenta en el país, con mecanismos de disposición de basura, siendo más alarmante esta situación en el área rural del país (13). Además las coberturas de los servicios de salud, no son lo suficientemente amplias para proteger a la población blanco, tanto en lo referente a medicina preventiva como a medicina curativa, contribuyendo a que se mantenga una alta incidencia de diarreas, parasitismo y enfermedades infecciosas en la población, especialmente en niños menores de 5 años (12).

La utilización biológica de los alimentos está determinada también por los mayores o menores requerimientos del individuo de acuerdo a sus características biológicas: la edad que está relacionada con el proceso de crecimiento, el sexo, estados fisiológicos como el embarazo y la lactancia, y la actividad física relacionada con el tipo de trabajo que el individuo desarrolla. En estos casos los requerimientos están aumentados.

3. Educación.

El aspecto educativo es un elemento básico que afecta tanto al consumo como a la utilización biológica de los alimentos.

a) Nivel educativo, hábitos y creencias

En El Salvador existe un nivel de analfabetismo de 30% (13), lo cual hace más difícil proporcionar conocimientos sobre salud, nutrición y ali

mentación.

A esto se agregan los hábitos y creencias que tiene la población con respecto a los alimentos, que generalmente determinan un inadecuado consumo de alimentos en períodos especiales.

La situación antes planteada, hace reconocer que la problemática alimentaria nutricional en el país, es multicausal, generada por los factores económicos y sociales que se interrelacionan entre si, lo cual hace necesaria la toma de medidas inmediatas para su solución.

B. Soluciones al Problema.

La multicausalidad del problema alimentario y nutricional requiere de la realización de esfuerzos conjuntos en busca de soluciones de carácter integral.

Existen diferentes maneras de enfocar el problema, cualquier enfoque que se le dé debe de contar con la voluntad política para llevar a la práctica en forma eficaz las acciones multisectoriales requeridas (3).

A partir de 1978, se ha reconocido a nivel internacional que la atención primaria es un instrumento para extender la cobertura de los servicios de salud. A su vez tiene como uno de los requisitos fundamentales la participación comunitaria (37).

Entre los componentes que contempla la estrategia se encuentra el relacionado a los programas de alimentación y nutrición, el cual se considera fundamental para el logro de los objetivos de la Atención Primaria de Salud, la cual se define como: " La asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticas, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad, mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el

país puedan soportar en todas y cada una de las etapas de su desarrollo, con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación.

La atención primaria forma parte integrante tanto del sistema nacional de salud, del que constituye la función central y el núcleo principal, como del desarrollo social y económico global de la comunidad.

Representa el primer contacto de los individuos, la familia y la comunidad con el sistema nacional de salud, llevando lo más cerca posible la atención de salud al lugar donde residen y trabajan las personas, y constituye el primer elemento de un proceso permanente de asistencia sanitaria" (3, 37).

Dentro de los componentes prioritarios de las estrategias nacionales de la atención primaria, están las áreas prioritarias, en las cuales se concede importancia a las actividades de promoción y prevención debidamente combinadas con las de reparación y de rehabilitación.

El profesional en nutrición y dietética puede actuar a nivel de todos los sectores que intervienen en la solución del problema.

En El Salvador, con el objeto de darle solución al problema alimentario y nutricional se ha formulado la política de alimentación y nutrición, creándose en el año de 1981, la Comisión Nacional de Alimentación y Nutrición que se encuentra integrada por las siguientes dependencias:

1. Ministerio de Educación;
2. Ministerio de Agricultura y Ganadería;
3. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social;
4. Ministerio de Planificación y Coordinación del desarrollo Económico y Social;
5. Banco de Fomento Agropecuario;
6. Instituto Regulador de Abastecimientos;

7. Ministerio de Trabajo y Previsión Social;
8. Ministerio de Economía;
9. Ministerio del Interior; y la
10. Secretaría Ejecutiva de la Comisión Nacional de Alimentación y Nutrición.

Esta comisión cuenta con una Secretaría Ejecutiva cuyas áreas de acción son las siguientes:

- Disponibilidad de alimentos
- Utilización biológica
- Comercialización
- Ayuda Alimentaria
- Educación Alimentaria Nutricional.
- Vigilancia Alimentaria Nutricional.

Las funciones de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Nacional de Alimentación y Nutrición (SECONAN) son:

- a) Proponer a la Comisión, políticas, planes, programas y proyectos sobre alimentación y nutrición;
- b) Elaborar y actualizar periódicamente el diagnóstico de la situación alimentaria-nutricional del país; y hacerlo del conocimiento de la Comisión;
- c) Formular los respectivos planes de alimentación y nutrición, hacerle los ajustes necesarios y comunicarlo a la Comisión;
- d) Apoyar a los organismos ejecutores en la formulación y el seguimiento de los proyectos definidos por el Plan de Alimentación y Nutrición y en la identificación de nuevos proyectos acordados en relación a dicho plan;
- e) Coordinar la asistencia financiera y técnica proveniente de organismos na

cionales e internacionales para el desarrollo de los programas y proyectos - de alimentación y nutrición.

f) Evaluar el resultado de los planes, programas y proyectos y someterlos a la consideración de la Comisión, y

g) Coordinar acciones de los Comités y grupos de trabajo.

De acuerdo a lo anterior se pudo observar que en El Salvador no se ha considerado las funciones del Nutricionista-Dietista a nivel comunitario, lo que constituye un área de acción de gran importancia en el desempeño de este profesional el cual ya ha sido considerado en otros países.

Ante el problema Alimentario y Nutricional, el Nutricionista-Dietista es un elemento importante dentro del equipo de profesionales responsables del análisis - de la problemática, identificación de alternativas de solución al problema y - ejecución de acciones dependiendo del campo y de los sectores en que se desempeñe.

C. Nutrición y Dietética.

La Nutrición y la Dietética es una ciencia que a través de muchos descubrimientos ha evolucionado hasta lo que hoy en día se conoce en el campo de la Nutrición.

Los datos históricos demuestran que desde el Siglo I A. de J.C., los egipcios ya tenían conocimientos de Nutrición, considerando que comer mucho era causa de enfermedad (52). En el año 460 A. de J.C., Hipócrates estudió los - problemas médicos y la respuesta corporal a la alimentación; más tarde, en la época del Renacimiento, Leonardo de Vinci, estableció los principios relacionados con la alimentación, los cuales todavía tienen validez (52).

En los años siguientes desde 1679 hasta 1894 D. de J.C., se realizaron descubrimientos en el área de la química, los que contribuyeron al avance de la nutrición, se realizaron investigaciones referentes a los procesos respiratorios,

que fueron de gran importancia en esa época. Se identificó el bióxido de carbono y se hizo el descubrimiento del oxígeno (52).

Lavoisier inició la era moderna de la nutrición en el año de 1794 con importantes descubrimientos relacionados con los alimentos, razón por la cual se le ha llamado padre de la nutrición (31, 34).

Los máximos avances de la nutrición se realizaron en el Siglo XIX, al lograrse la identificación de los materiales dietéticos indispensables para la vida y la salud. En el año de 1873 se realizaron importantes descubrimientos en relación con las grasas y los carbohidratos, llamándoles " Alimentos Plásticos ", investigaciones que continuaron hasta 1908, año en que se confirmó que las necesidades de proteínas, grasas y carbohidratos dependen de la cantidad de trabajo mecánico que se desarrolla (52).

En el Siglo XX, los descubrimientos han sobrepasado a todos los realizados en los años anteriores, se han descubierto los alimentos protectores que son importantes por su contenido de vitaminas y minerales; (31) se determinaron también las necesidades del cuerpo en estados de salud, y enfermedad, las funciones específicas e interdependientes que desempeñan los nutrientes, sus fuentes de aprovisionamiento y su empleo para enriquecer los alimentos (52). En este Siglo, Pedro Escudero, formuló las cuatro leyes de alimentación, que son aplicables a todo ser viviente, siendo éstas: la ley de la cantidad, la ley de la calidad, la ley de la armonía y la ley de la adecuación (17).

Como puede observarse, la ciencia de la nutrición se ha desarrollado y se ha especializado a través de los años, habiendo contribuido principalmente a su desarrollo las ciencias: química, fisiología, biología y medicina (2, 12, 23, 31). A la fecha, la palabra nutrición tiene diferentes significados. Para algunas personas nutrición es únicamente bioquímica; para algunos médicos, dietistas y enfermeras, nutrición significa alimentación para los enfermos en términos de ca

lorías, carbohidratos, proteínas, minerales y vitaminas; para otros representa alimentos o una dieta especial (31).

La Asociación Médica Americana define la nutrición como: " la ciencia de los nutrientes y otras sustancias relacionadas, su acción, interacción y balance en relación con la salud y la enfermedad y el proceso por el cual el organismo - ingiere, digiere, absorbe, transporta, utiliza y excreta las sustancias alimenticias (2, 4, 18, 30).

La dietética, por su parte, es una disciplina que estudia las modificaciones - que experimentan los alimentos y las adapta a las exigencias del individuo sano y del enfermo (17, 31, 34).

D. El Nutricionista-Dietista

El profesional especializado en nutrición y dietética, se le llama Nutricionista-Dietista. Esta profesión nació en el ambiente hospitalario, a partir de la idea de que el alimento era un agente de tratamiento y por lo tanto, se requería de los servicios de un especialista en la elaboración de dietas.

A medida que se difundía la importancia de la alimentación en el tratamiento de las distintas enfermedades, fue ampliándose el radio de acción de los dietistas; de allí que de la elaboración de dietas especiales, pasó a dirigir la alimentación de todos los enfermos y personal sano de los hospitales (23).

En el Reino Unido, los dietistas se iniciaron siguiendo los pasos de Florence Nightingale, perteneciendo esta profesión a la rama de enfermería (44).

En Norte América, fue durante la Segunda Guerra Mundial cuando se reconoció su labor profesional; en esa época tenía como tarea principal el cuidado de los enfermos y la educación nutricional de los pueblos (30, 41, 42).

En Francia e Italia, el dietista es un profesional relativamente nuevo; siendo otorgado en Francia el primer título de dietista en Septiembre de 1953 (44).

La ciencia de la nutrición cobró mayor importancia con el desarrollo de la medicina preventiva, y con esto se hizo cada vez más evidente la necesidad de un profesional que llevara al plano de la ejecución los programas de nutrición en - Salud Pública. Así, nació el nutricionista-dietista, profesional especializado en el estudio de los alimentos y la relación de éstos con la salud (23).

Actualmente existen varias definiciones de lo que es un nutricionista- dietista. De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud, nutricionista-dietista es " La persona calificada por formación y experiencia para actuar en los servicios de salud pública y atención médica institucional, como parte esencial en el logro del más alto grado de salud" (12).

Según la Asociación Americana de Dietética, no existe un total acuerdo de lo que es un nutricionista- dietista, ya que sus funciones varían dependiendo del campo de trabajo en que se desarrolla; (2) sin embargo, esta organización define al dietista como: " la persona que ha tenido entrenamiento universitario en la ciencia y manejo de la nutrición y que es eficiente en el arte de educar sobre alimentación a individuos y grupos".

Al nutricionista, lo define como:"La persona que ha tenido entrenamiento universitario en la ciencia de la nutrición y que se ha comprometido en interpretar los principios de nutrición a individuos y grupos" (27).

Estas definiciones son las que más acertadamente han definido a este profesional, en la actualidad, con el reconocimiento de que el problema alimentario es multicausal, el nutricionista se considera como un integrante indispensable en el equipo multidisciplinario interesado en resolver esta problemática. En América Latina, la profesión del nutricionista-dietista es de reciente creación.

Fue el profesor Pedro Escudero quien inició esta profesión en el año de 1933 (23, 24), habiéndose creado posteriormente en C.A. la Escuela de Nutrición con sede en el Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá (INCAP) , en

el año de 1966, afiliada a la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Esta constituyó una escuela regional para todos los países de Centro América y Panamá. (27, 44), hasta que en el año de 1973, se creó en El Salvador la Carrera de Dietología y Nutrición como una de las carreras de la Escuela de Tecnología Médica de la Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador (16, 26, 27, 44).

A la fecha también se cuenta con una escuela de Dietología y Nutrición en la Universidad Evangélica, como una carrera adscrita a la Facultad de Medicina. Los curriculum de estas carreras son similares.

E. Funciones del Nutricionista-Dietista.

Las funciones específicas que el nutricionista-dietista debe realizar, se han determinado, dependiendo de como se presente en los países la situación alimentaria nutricional. La asociación de Dietética Americana clasifica las funciones de los nutricionistas-dietistas en: Funciones de Administración, Funciones de Dietoterapia, Funciones de Educación y Funciones de Investigación. (1).

En los países latinoamericanos en donde la problemática alimentaria nutricional es de gran magnitud, se agregarían las que deben desarrollarse en el campo de Nutrición Aplicada (25). De acuerdo a esto, Icaza clasifica las funciones del nutricionista-dietista en América Latina en: Técnicas y Administrativas, en los siguientes campos de trabajo: Salud Pública, Servicios de Alimentación Hospitalarios y Clínica Dietética.

1. Sector Salud.

Los Nutricionistas-Dietistas tienen definidas sus funciones como componentes del equipo de salud en el nivel Central, Regional y Local, en la planificación de actividades de nutrición, integrados al plan de salud de la región en sus aspectos de fomento, protección específica, diagnóstico y tra

tamiento de las enfermedades (36).

En El Salvador, Salud Pública tiene definidos los niveles antes mencionados.

Las funciones de este campo son:

- a) Investigación. En la que el nutricionista-dietista planifica investigaciones a nivel nacional sobre el estado nutricional de la población y sobre otros aspectos relacionados con el mismo.
- b) Planificación. Participa conjuntamente con otros profesionales en la implementación de programas sectoriales y multisectoriales en relación al componente nutricional.
- c) Educación. Participa en la planificación, desarrollo y supervisión de adiestramiento sobre aspectos nutricionales y desarrolla programas educativos para la población en general a través de medios de comunicación colectiva.
- d) Supervisión. Supervisa y evalúa a los nutricionistas-dietistas a cargo de programas en los niveles intermedio y locales.
- e) Administración.
 - Realiza actividades de coordinación con otras agencias.
 - Elabora informes sobre la situación nutricional y los programas nutricionales del país.
 - Revisa los informes acerca de las actividades en el nivel regional, e informa a éstos niveles sobre la política de alimentación nutricional, los programas y las normas elaboradas (5,6,8,10,22,36,39,40,42,48).

2. Servicios de Alimentación Hospitalaria.

El Hospital está considerado como una organización de carácter médico y social, cuya función consiste en asegurar a la población una asistencia completa, curativa y preventiva.

Debe irradiar sus servicios hasta la célula familiar y su comunidad. Es

un centro de enseñanza y de investigaciones médico-sociales que dispone de un equipo humano multidisciplinario y coordinado que trabaja hacia un mismo fin (50)

En este campo sus funciones son:

- a) Investigación. Realiza investigación con respecto a la situación general del servicio (rendimiento, costos y factores que están afectando a los dos anteriores); la aplicabilidad de nuevos métodos operacionales y de control; las fluctuaciones del mercado de alimentos; la calidad y los precios disponibles y los resultados de nuevos tipos de tratamiento dietético.
- b) Planificación. Planifica el desarrollo del trabajo y los proyectos tendientes a introducir modificaciones; elabora los menús y hace las órdenes de compras; norma el funcionamiento del servicio de alimentos de acuerdo con el reglamento de donde trabaja y evalúa la actividad desarrollada por el servicio de alimentos a su cargo.
- c) Asesoría. A la unidad del hospital que corresponda, con respecto a los cambios de la planta física del servicio, la adquisición de equipo, la política de compra de los diferentes tipos de alimentos y la selección de ellos; así como el personal médico, en relación a la organización y funciones del servicio, el tratamiento dietético de pacientes con dietas terapéuticas, el tratamiento dietético de niños desnutridos y la educación alimentaria al personal supervisor; con respecto a la adecuada supervisión y evaluación del personal a su cargo y al personal encargado de la preparación de los alimentos; con respecto a la estandarización de las recetas, la higiene a observar en la preparación de los alimentos, el manejo del equipo y la utilización efectiva del tiempo.
- d) Educación. Adiestra al personal en servicio para un rendimiento más -

efectivo y una mejor atención; adiestra asimismo al personal sustituto al cual poder recurrir en casos de vacantes.

e) Administración.

- Efectúa cambios funcionales y de organización que considere convenientes.
- Selecciona personal para trabajar en el servicio.
- Asigna y delega funciones al personal competente.
- Supervisa y evalúa al personal bajo su cargo.
- Supervisa el recibo, almacenamiento, preparación y distribución de los alimentos.
- Solicita equipo y creación de nuevas plazas que se requieran en el servicio.
- Coordina las actividades del servicio con las de los demás servicios del hospital.
- Elabora informes para las autoridades superiores sobre las actividades del servicio. (1,2,11,25,32,43,44,50,51,53)

3. Clínica Dietética.

En la clínica dietética es donde se complementa la dietoterapia ofrecida en el hospital al paciente. Se le dá un tratamiento dietético individual para explicarle y aclararle las dudas, responder a interrogantes y evaluar el cumplimiento y la aceptación de los alimentos (50)

En la clínica dietética, el nutricionista-dietista es irremplazable. Las funciones de los nutricionistas-dietistas en la clínica son:

- a) Investigación. Realiza investigación con respecto a los resultados de nuevos tratamientos dietéticos; la efectividad de la enseñanza de la nutrición a distintos grupos y con distintos métodos, materiales y técnicas; - los hábitos, creencias y tabúes de la población atendida con respecto a los

alimentos y a su variación a través del tiempo.

- b) **Planificación.** Planifica las actividades a ser desarrolladas en la clínica dietética; evalúa las actividades en relación a las metas propuestas y norma el funcionamiento de la clínica.
- c) **Asesoría.** Asesora al personal médico y de enfermería en relación a normas de la clínica dietética y los otros servicios que brindan; el tratamiento de niños desnutridos y de pacientes con dietas terapéuticas y la educación alimentaria.

En caso de hospitales escuelas, asesora a los estudiantes de nutrición y de otras disciplinas afines que realizan prácticas en la clínica, en relación con la organización y normas de la misma; los diferentes tratamientos dietéticos y las investigaciones relacionadas con los métodos y las técnicas utilizadas en el tratamiento dietético de los pacientes.

- d) **Educación.** Imparte enseñanza dietética en grupo a pacientes con tratamiento dietético similar; colabora en la formación de estudiantes que realizan prácticas en la clínica; organiza y dirige mesas redondas, seminarios y conferencias sobre temas de dietética y dietoterapia para el personal o institución; promueve la buena alimentación sobre la población sin problemas dietéticos especiales por medio de ayudas audio visuales.
- e) - Establece y dirige periódicamente las rutinas administrativas de la clínica, a fin de que esta funcione de acuerdo con las de la institución dentro de la cual se desenvuelve.
 - Elabora solicitudes de material y equipo que se requiere.
 - Elabora y presenta informes a las autoridades superiores.
 - Coordina la relación entre el servicio de alimentos y los servicios de asistencia médica para el desarrollo de sus programas.

Varios autores (1,2,10,19,23,24,25,44,48,49,50), también han definido las -

funciones de los nutricionistas-dietistas en los sectores que intervienen en la problemática alimentaria nutricional:

1. Sector de Salud. Estas fueron descritas anteriormente.
2. Sector Educación.

La Asociación Americana de Dietistas y otros autores (1,2,24,26,47), describen las funciones del nutricionista -dietista en este sector de la siguiente manera:

- a) Elaborar el curriculum para la enseñanza de la nutrición en las escuelas.
- b) Coordinar los programas de educación nutricional con otras agencias.
- c) Preparar y recopilar material para educación nutricional y revisar el contenido en nutrición, de los materiales preparados o distribuidos.
- d) Utilizar los medios de comunicación masiva para los programas de educación nutricional dirigido a la comunidad.
- e) Preparar guías para la enseñanza de la nutrición en las escuelas.

Este sector ha sido uno de los más deficitarios en lo que se refiere a personal especializado en nutrición.

3. Sector Agricultura.

Las funciones principales de los nutricionistas-dietistas en este sector son las siguientes:

- a) Para hacer estudios sobre hábitos y costumbres alimentarias.
- b) Participar en la elaboración de hojas de balance.
- c) Participar como asesor en los programas relacionados con la producción de alimentos en cuanto al valor nutritivo de los mismos.
- d) Participar en la elaboración y ejecución de programas a corto, mediano y largo plazo para resolver los problemas nutricionales (9,44,47).

4. Planificación y Desarrollo.

En América Latina en donde a partir de la década de los 70 ha tomado au-

ge la planificación alimentaria nutricional, se agrega al nutricionista otro - campo de acción, a nivel de la planificación global de acciones orientadas a resolver o disminuir el problema del hambre, a este nivel se considera al nutricionista-dietista como una persona especializada en materia de alimentación y nutrición, integrante de un equipo multisectorial en donde sus funciones básicas son:

- a) Participar en la elaboración de diagnósticos del estado nutricional de la - población.
- b) Participar en la formulación de políticas nacionales relacionadas con la nutrición.
- c) Participar en la elaboración de planes nacionales de alimentación y nutrición.
- d) Participar en la formulación seguimiento y evaluación de programas y proyectos de alimentación y nutrición.
- e) Asesorar en materia de alimentación y nutrición al personal interdisciplinario.
- h) Investigar aspectos alimentarios nutricionales.
- i) Coordinar actividades institucionales (44,47).

5. Industria de Alimentos.

El Nutricionista-Dietista constituye elemento ideal de enlace entre la Empresa y el mercado consumidor. Las funciones principales en este campo son(19):

- a) Realizar investigaciones de pruebas de aceptación del producto.
- b) Realizar investigaciones del valor biológico de los alimentos preparados para la industria.
- c) Seleccionar los mejores productos para fines de suplementación alimentaria.
- d) Asesorar en cuanto a la elaboración y presentación higiénica de los productos alimenticios.

Como se puede observar, las funciones del nutricionista-dietista son múltiples y variadas, dependiendo del sector en que se ubique.

Las funciones del nutricionista-dietista en El Salvador, deberían de satisfacer las demandas de las áreas detectadas como determinantes del problema alimentario nutricional y por esta razón se ha considerado necesario realizar un estudio que proporcione información acerca de las funciones desarrolladas por este profesional en El Salvador.

Una investigación sobre este tema, puede constituir una excelente fuente de información para los organismos públicos y privados, donde trabajan nutricionistas-dietistas, a fin de que conozcan y utilicen de manera adecuada este recurso humano, y además que conozcan los problemas que encuentran en el desarrollo de sus funciones. Así mismo puede servir a los organismos formadores de nutricionistas-dietistas, para revisar los currículum de manera que se adecúen a las necesidades del país.

III. OBJETIVOS

A. GENERAL.

1. Identificar las funciones del Nutricionista-Dietista en El Salvador y analizar si están cumpliendo con las funciones específicas de su profesión de acuerdo a lo recomendado para América Latina.

B. ESPECIFICOS.

1. Identificar las diferentes actividades que están desarrollando los nutricionistas-dietistas, según el campo en que se encuentran laborando en El Salvador.
2. Determinar los factores que inciden en el desarrollo de sus funciones.
3. Analizar estas funciones de acuerdo a la problemática Alimentaria Nutricional de El Salvador.
4. Hacer las propuestas correspondientes, dependiendo de los resultados del estudio.

IV. MATERIAL Y METODOS

A. Población Investigada.

La presente investigación se realizó en el período comprendido entre agosto y noviembre de 1983; incluyendo entre su población al total de Nutricionistas-Dietistas, 27 profesionales que se encontraron laborando en El Salvador, a la fecha del estudio. La información fue posible obtenerla únicamente del 70% (19 profesionales).

Los Nutricionistas-Dietistas investigados se encontraban distribuidos en diversas instituciones de gobierno, tanto a nivel central como en distintas regiones del país. Las áreas de trabajo en las que laboraban en el período de la investigación, fueron las siguientes: Administración de Servicios de Alimentación, Nutrición en Salud Pública, Dietoterapia (Clínicas Dietéticas), Educación y Planificación Alimentaria-Nutricional. Algunos de ellos se encontraban laborando simultáneamente en varias de esas áreas, en tales casos, se les ubicó en aquella a la que dedicaban la mayor parte de su tiempo.

B. Elaboración de Instrumentos.

Para la recolección de los datos se elaboró un cuestionario que incluía los siguientes componentes:

- I. Datos generales. En donde se investigaron aspectos generales del entrevistado tales como: Nombre, dirección, profesión, a nivel académico, etc.
- II. Experiencia de trabajo. En esta parte se pretendía conocer los campos de trabajo en que se había desenvuelto hasta la fecha, el tiempo dedicado al desarrollo de sus funciones, así como incentivos salariales obtenidos.

- III. Capacitación. El componente de capacitación tuvo como objetivo investigar cursos de especialización en Nutrición, dietética, Investigación - Educación u otros recibidos después de graduados.
- IV. Funciones del cargo actual. En esta área se investigaron las funciones de alimentación, Nutrición y otras desarrolladas en el cargo actual, para esto se incluyó un listado de los siguientes campos de trabajo: Administración de Servicios de Alimentación, Nutrición en Salud, Investigación, Clínica Dietética, Educación e Industria de Alimentos, además - se investigó la frecuencia con las realiza, los recursos disponibles y la preparación profesional.
- V. Opinión de los Nutricionistas-Dietistas en relación a varios aspectos. Para conocer si el cuestionario satisfacía los propósitos de la investigación se probó entrevistando a tres nutricionistas-dietistas. Posteriormente se hicieron los ajustes necesarios y se procedió a la recolección de - la información (6).

C. Recolección de la Información.

Esta actividad se desarrolló en un período de 15 días a través del cuestionario antes mencionado, durante este período se visitó a cada nutricionista-dietista en sus respectivos lugares de trabajo y se les hizo entrega del cuestionario.- En algunos casos el cuestionario fué contestado en el momento de la visita y en otros se le dejó al entrevistado quien lo entregó posteriormente.

D. Análisis de la Información.

Posterior a la recolección de la información se procedió a la tabulación y análisis de datos, de acuerdo a los siguientes aspectos:

a) Datos Generales:

Distribución de los Nutricionistas-Dietistas de acuerdo a:

- Sectores en que se encontraban laborando
 - Nivel Académico
 - Remuneración Económica
 - Capacitación recibida después de graduados
 - Años de experiencia.
- b) Funciones desarrolladas por los Nutricionistas-Dietistas en diferentes sectores.

La descripción de funciones se hizo para los siguientes sectores:

- Salud, que incluyó a las funciones en Administración de Servicios de Alimentación, Nutrición en Salud Pública y Clínica Dietética.
 - Educación
 - Planificación Global
- c) Problemas encontrados en los diferentes campos de trabajo.
- d) Opinión de los Nutricionistas-Dietistas sobre algunos aspectos generales.

De acuerdo a la opinión de los nutricionistas-dietistas se analizaron los siguientes aspectos:

- Adecuación de las funciones que desarrolla con el cargo que ocupa.
- Otras funciones que podrían realizar
- Adecuación de funciones que desempeña a las necesidades del país.
- Adecuación de funciones que desempeña de acuerdo a su profesión.
- Adecuación de su formación profesional y las funciones que actualmente desempeña.
- Areas de estudio que necesitan refuerzo.

Los resultados de este análisis se presentan en los cuadros resúmenes siguientes.

V. RESULTADOS

La investigación realizada a nivel de Nutricionistas-Dietistas en los diferentes sectores en que se encontraban laborando en la República de El Salvador, dió por resultado la información que se presenta a continuación.

A. Datos Generales.

Al momento del estudio en El Salvador se encontraban laborando 27 Nutricionistas-Dietistas, de los cuales el 33.3% trabajaban en el Sector Educación; el 7.4% en el Ministerio de Planificación; y el 59.3% en el Sector Salud, de los cuales el 43.7% correspondían a Administración de Servicios de Alimentación, el 31.3% a Nutrición en Salud Pública y el 25% a la Clínica Dietética (Cuadro Nº 3).

De acuerdo al Plan de Salud para las Américas (11), cada hospital de 100 o más camas, debería de contar como mínimo con un Nutricionista-Dietista y para el desarrollo de los programas de Nutrición Aplicada con uno por cada 300.000 habitantes. El Salvador, cuenta a la fecha con 14 hospitales públicos de más de 100 camas (14) y con una población de 4,661.876 habitantes (13). Tomando en cuenta esto, sólo el Sector Salud necesitaría de 62 nutricionistas-dietistas, distribuidos para atención en hospitales y de 16 para el desarrollo de los programas de Nutrición en Salud. Esto significa que el número actual de estos profesionales en el país no es suficiente para cubrir las necesidades.

De los 19 Nutricionistas-Dietistas investigados, 17 eran del sexo femenino, lo que nos indica que la carrera está siendo demandada en un 89.5% por personas del sexo femenino.

1. Sectores en que se encontraban laborando los Nutricionistas- Dietistas - que respondieron al cuestionario.

Los sectores en que se encontraban laborando los nutricionistas-dietistas encuestados son:

- a) Sector Salud. En hospitales, en los programas de Nutrición Aplicada, del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y en Clínica Dietética privada e institucional.
- b) Sector Educación. Dentro de éste se encontraban en las Universidades de El Salvador y Evangélica; y en el Centro de Apoyo a la Lactancia Materna (CALMA), la cual se incluyó en este sector por desarrollar función eminentemente educativa.
- c) Planificación Global. Estos se encontraban en el Ministerio de Planificación, en la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Nacional de Alimentación y Nutrición (SECONAN). (Cuadro Nº 3)

CUADRO Nº 3

DISTRIBUCION DE LOS NUTRICIONISTAS-DIETISTAS POR SECTORES .
EL SALVADOR, NOVIEMBRE DE 1983.

Sectores	Nº DE NUTRICIONISTAS - DIETISTAS			
	Total		Nº que devolvieron el cuestionario.	
	Nº	%	Nº	%
<u>Educación</u>	9	<u>33.3%</u>	5	<u>26.3%</u>
<u>Planificación Global</u>	2	<u>7.4%</u>	1	<u>5.3%</u>
<u>Salud</u>	16	<u>59.3%</u>	13	<u>68.4%</u>
- Adm. de Serv. de A.	7	25.95%	5	26.3%
- Nutrición en Salud	5	18.53%	5	26.3%
- Clínica Dietética	4	14.82%	3	15.8%
Total	27	100%	19	100%

2. Nivel Académico

Del total de Nutricionistas-Dietistas encuestados, ocho tenían el título de Nutricionista en el grado de Licenciado, dichos profesionales realizaron sus estudios en la Escuela de Nutrición de Centro América y Panamá (**INCAP**), la cual estaba adscrita a la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Estos egresaron después de cuatro años de estudios y tesis de grado.

Uno era Dietista, quien había realizado sus estudios en la Escuela de Nutrición de Montevideo, Uruguay, la cual estaba adscrita a la Facultad de Medicina de la Universidad de Montevideo, recibiendo su título después de tres años de estudios; y diez estaban a nivel de Egresados de la Escuela de Dietología y Nutrición, adscrita a la Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador. En esta última la carrera comprende cuatro años de estudios, un año de servicio social obligatorio y el desarrollo de un seminario de graduación, previo a optar el título de Licenciado en Dietología y Nutrición. (Cuadro Nº 4).

De los nueve graduados en instituciones fuera del país, sólo dos profesionales se encontraban incorporados a la Universidad de El Salvador.

Cabe destacar el bajo número de profesionales con que cuenta el país, lo cual limita el cumplimiento de las funciones.

CUADRO Nº 4

NIVEL ACADÉMICO DE LOS NUTRICIONISTAS-DIETISTAS AL MOMENTO DEL ESTUDIO E INSTITUCION FORMADORA. EL SALVADOR, NOVIEMBRE DE 1983.

NIVEL ACADÉMICO	Nº	%	INSTITUCION FORMADORA
Nutricionistas en el grado de Licenciado	8	42.1	Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá.
Dietistas	1	5.3	Escuela de Nutrición de Montevideo Uruguay.
Egresados de la Licenciatura en Dietología y Nutrición.	10	52.6	Escuela de Dietología y Nutrición de la Universidad Nacional de El Salvador.
TOTAL	19	100%	

3. Remuneración Económica.

Los datos demuestran que durante el período del estudio la remuneración económica de los Nutricionistas-Dietistas encuestados variaba de 700-1630 colones, recibiendo la mayoría de ellos (15 Nutricionistas-Dietistas) entre 700-1150 colones por mes, con una mediana de 982 colones (Cuadro Nº 5).

CUADRO Nº 5

REMUNERACION ECONOMICA POR MES DE LOS NUTRICIONISTAS-DIETISTAS. EL SALVADOR, NOVIEMBRE DE 1983.

Remuneración Económica por mes.	Nº de N-D participantes en el estudio.
700- 799	4
800- 899	3
900- 999	2
1000-1099	2
1100-1199	4
1200-1500	2
1600- y más	1
Total	18*

* En este total no aparece el Nutricionista-Dietista que laboraba Adhonorem.

Al relacionar el salario promedio inicial y el actual con el nivel académico del Nutricionista-Dietista, puede observarse que el mayor incremento corresponde al Dietista, con 450 colones, siguiéndole en orden descendente el Nutricionista en el grado de Licenciado con 327 colones, éste está muy relacionado con el tiempo de trabajo. El Dietista que tiene mayor tiempo de trabajo, obtiene mayor incremento, pero no mayor salario como podría conducir a pensar. (Cuadro N°6)

CUADRO N° 6

SALARIO PROMEDIO POR NIVEL ACADEMICO DEL NUTRICIONISTA-DIETISTA EL SALVADOR, NOVIEMBRE DE 1983.

Nivel Académico	Salario \bar{x} Inicial	Salario \bar{x} Actual	Incremento \bar{x}
Nutricionista en el Grado de Licenciado.	879	1206	327
Dietista	350	800	450
Egresado	745	* 875	130

* Para este cálculo no se consideró al Nutricionista-Dietista que laboraba Adhonorem.

Al relacionar el salario promedio con el campo de trabajo en que los Nutricionistas-Dietistas se encontraban laborando, se encontró el salario promedio más alto en Planificación y el más bajo en Salud (Cuadro N° 7)

Puede notarse que Educación y Salud que agrupa a la mayoría de estos profesionales (18) perciben salarios similares. Este salario es bajo para la preparación académica que este profesional recibe y los servicios tan necesarios que presta.

CUADRO Nº 7

SALARIO PROMEDIO DEL NUTRICIONISTA-DIETISTA POR CAMPOS DE TRABAJO. EL SALVADOR, NOVIEMBRE DE 1983.

Campos de Trabajo	Salario \bar{x}	Nº de N-D
Educación (UES Y CALMA)	980	5
Nutrición en Salud Pública	874	5
Servicios de Alimentación	1091	5
Clínica Dietética	1095	3*
Planificación Global	1500	1

* Se incluyó únicamente el salario de dos Nutricionistas-Dietistas, pues el otro trabajaba adhonorem.

4. Capacitación recibida después de graduados.

De los 19 Nutricionistas-Dietistas encuestados, sólo 13 han recibido cursos de capacitación después de graduados. De éstos, siete han recibido cursos de Nutrición, tres de Educación y Nutrición, y uno de Nutrición y Administración. Del total de Nutricionistas-Dietistas que participaron en el estudio, sólo uno ha recibido estudios de post-grado en (Nutrición en Salud y Materno Infantil), con una duración de 1 año.

Al hacer la relación entre el número de cursos de Capacitación recibido por éstos profesionales después de graduados y el salario promedio que perciben al mes , se pudo constatar que éste no está determinado por la capacitación recibida (Nº de cursos), pues profesionales que no han recibido ninguna capacitación tienen salarios mayores que los que han recibido dos cursos y únicamente se observa una diferencia de ₡ 74.00 de los que han recibido el mayor -

número de cursos (Cuadro Nº 8)

CUADRO Nº 8

NUMERO DE CURSOS RECIBIDOS POR LOS NUTRICIONISTAS-DIETISTAS DESPUES DE GRADUADOS Y EL SALARIO PROMEDIO POR MES. EL SALVADOR, NOVIEMBRE DE 1983.

Nº de cursos de Capacitación recibidos.	No de N-D Capacitados	Salario \bar{x} de los N-D encuestados.
0	6	846
1	2	975
2	2	750
3	1	1630
4	3	1247
5	1	900
6	1	1200
8	3	920

Al relacionar la capacitación de los Nutricionistas-Dietistas con los campos de trabajo, se pudo observar que el campo que posee mayor número de personal capacitado posterior a graduado es Planificación y el que posee menor Número, es Administración de Servicios de Alimentos con un 0% (Cuadro Nº 9).

CUADRO Nº 9

NUMERO DE PERSONAL CAPACITADO POR CAMPOS DE TRABAJO. EL SALVADOR, NOVIEMBRE DE 1983.

Campos de Trabajo	Nº de N - D	Número de personal Capacitado				
		0 cursos	1	2-3	4-6	7 ó más
		Nº	Nº	Nº	Nº	Nº
Educación	5	2	0	1	2	0
Servicios de Alimentación	5	2	1	2	0	0
Nutrición en Salud Pública	5	1	1	0	2	1
Clínica Dietética	3	1	0	0	1	1
Planificación	1	0	0	0	0	1
Total	19	6	2	3	5	3

5. Años de Experiencia.

Con respecto a los años de experiencia de los Nutricionistas-Dietistas encuestados, se encontró que dos no alcanzaban el año de experiencia y sólo uno se encontraba en el último intervalo, es decir más de 18 años de servicio.

Si relacionamos los años de experiencia de los Nutricionistas-Dietistas con el salario promedio que estos profesionales reciben al mes, observamos que los que tenían un año de experiencia recibían salarios mayores que los que tenían 2,3,4,6, y 18 años de servicio, lo que indica que el salario es independiente de los años de experiencia. Es sin embargo al analizar de 7 a 15 años de experiencia que se observa una correlación entre remuneración económica. Tam-

bién se pudo observar que de los 19 Nutricionistas-Dietistas encuestados (15), el 78.9% se concentran en los intervalos de 2-9 años, lo que nos indica que ésta es una profesión relativamente nueva en el país.

Sólo existe un nutricionista-dietista en el período de 13-15 años y un dietista en el de 18 y más. Llama la atención el bajo nivel salarial de este profesional con 18 años de experiencia.

CUADRO Nº 10

AÑOS DE EXPERIENCIA Y EL SALARIO PROMEDIO MENSUAL DE LOS NUTRICIONISTAS-DIETISTAS. EL SALVADOR, NOVIEMBRE DE 1983.

Años de experiencia	Nº de N-D	Salarios \bar{x} por mes
1 año	2*	1100
2-3	8	904
4-6	3	1061
7-9	4	1139
13-15	1	1630
18 y más	1	800

* Únicamente se consideró el salario de uno de los Nutricionistas-Dietistas pues el otro laboraba adhonorem.

Al relacionar el salario promedio del nutricionista-dietista con sus años de experiencia y su nivel académico, encontramos que los profesionales que poseen título de Nutricionista en el grado de Licenciado, perciben salarios mayores que los que son solamente egresados, es decir que en éstos existe correlación entre salarios,

años de experiencia y el nivel académico obtenido, pues los egresados debido posiblemente a su falta de experiencia perciben salarios menores.

Es sin embargo al analizar al profesional que posee el título de Dietista que no se encontró correlación, pues aún teniendo más de 18 años de servicio está recibiendo el menor salario. (Cuadro Nº 11)

CUADRO Nº 11

SALARIO PROMEDIO DEL NUTRICIONISTA-DIETISTA DEPENDIENDO DE SUS AÑOS DE EXPERIENCIA Y SU NIVEL ACADEMICO ALCANZADO. EL SALVADOR, NOVIEMBRE DE 1983.

Años de Experiencia	Salario de los N-D por grado Académico y años de experiencia					
	Nutricionista en el grado de Licenciado		Dietista		Egresado de Lic. en Diet. y Nutric.	
	Nº de N-D	Salario x	Nº de N-D	Salario x	Nº de N-D	Salario x
1 año	-	-	-	-	2*	1100
2 - 3	1	1500	-	-	7	904
4 - 6	2	1025	-	-	1	1134
7 - 9	4	1142	-	-	-	-
13 - 15	1	1630	-	-	-	-
18 y más	-	-	1	800	-	-
Total de N - D encuestados	8	1324	1	800	10	1046

* Sólo se consideró el salario de un Nutricionista-Dietista pues el otro laboraba ad-honorem.

B. Funciones Desarrolladas por los Nutricionistas-Dietistas en Diferentes Sectores.

1. Sector Salud.

Dentro de este sector se ha considerado los siguientes campos:

- a) Servicios de Alimentación.
- b) Nutrición en Salud Pública.
- c) Clínica Dietética.

a) Servicios de Alimentación.

En el cuadro Nº 12 se describen las funciones realizadas por los Nutricionistas-Dietistas en los Servicios de Alimentación, con sus correspondientes actividades y la frecuencia con que eran realizadas por los profesionales que laboraban en este campo.

Como puede observarse la mayoría de las actividades corresponde a la función de Administración, de las cuales más de la mitad eran realizadas diariamente por estos profesionales, siguiéndole en orden descendente las actividades de asesoría realizadas dos veces por semana; las de Planificación donde la mayoría eran realizadas dos veces y una vez por semana, y llama la atención la baja frecuencia con que se realizaban las actividades educativas, que se realizaban cada año o en un período mayor.

La función de Investigación no se realizaba en este campo.

Al analizar el número de veces con que era realizada cada actividad, se pudo observar que las cinco actividades realizadas mayor número de veces en un mes por un mayor número de Nutricionistas-Dietistas, fueron en orden de importancia las siguientes: Identificar limitantes en la distribución de los alimentos; orientar al personal responsable de preparar los alimentos; orientar al personal responsable de las -

prescripciones dietéticas; delegar funciones y responsabilidades; e - identificar necesidades de material y equipo. Las que se realizaban en menor número de veces fueron: Solicitar la creación de nuevas plazas; elaborar y presentar informes; diseñar y estandarizar instrumentos de registro; y adiestrar al personal encargado de preparar los alimentos con respecto a la estandarización de recetas.

CUADRO Nº 12

FUNCIONES Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LOS SERVICIOS DE ALIMENTACION Y LA FRECUENCIA CON QUE ERAN REALIZADAS. EL SALVADOR, - NOVIEMBRE DE 1983.

FUNCIONES Y ACTIVIDADES	FRECUENCIA					
	D	2v/s	1v/s	c/15 d	c/m	anual o más
<u>Administrativas.</u>						
- Normar el funcionamiento del servicio .	x	-	-	-	-	-
- Establecer criterios de selección de personal.	-	-	-	x	-	-
- Establecer el plan de trabajo	-	-	x	-	-	-
- Delegar funciones y responsabilidades.	x	-	-	-	-	-
- Identificar necesidades de material y equipo.	x	-	-	-	-	-
- Solicitar la creación de nuevas plazas	-	-	-	-	-	x
- Elaborar y presentar informes	-	-	-	x	-	-
- Diseñar y estandarizar instrumentos de registro.	-	-	-	-	-	x
- Identificar limitantes en el recibo de alimentos.	-	x	-	-	-	-
- Identificar limitantes en el almacenamiento.	x	-	-	-	-	-
- Identificar limitantes en la distribución.	x	-	-	-	-	-
- Orientar al personal responsable del recibo de alimentos. (Supervisión)	-	x	-	-	-	-
- Orientar a las personas en el almacenamiento de alimentos. (Supervisión)	x	-	-	-	-	-
- Orientar a las personas en la preparación de alimentos (Supervisión)	x	-	-	-	-	-
- Orientar a las personas en la distribución de los alimentos (Supervisión)	x	-	-	-	-	-
- Orientar al personal responsable del cumplimiento de prescripciones dietéticas (Supervisión)	x	-	-	-	-	-
- Orientar a las personas en el seguimiento de las dietas prescritas.	x	-	-	-	-	-
<u>Asesoría.</u>						
- Asesorar a los niveles correspondientes con respecto a la política de compra de alimentos.	-	x	-	-	-	-

CUADRO Nº 12

continuación...

FUNCIONES Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LOS SERVICIOS DE ALIMENTACION Y LA FRECUENCIA CON QUE ERAN REALIZADAS. EL SALVADOR, - NOVIEMBRE DE 1983.

FUNCIONES Y ACTIVIDADES	FRECUENCIA					
	D	2v/s	1v/s	c/15 d	c/m	anual o más
- Asesorar al personal encargado de preparar los alimentos con respecto a higiene.	-	x	-	-	-	-
- Asesorar al personal encargado de preparar los alimentos con respecto a la utilización efectiva del tiempo.	-	x	-	-	-	-
- Asesorar al personal con respecto al manejo de equipo.	-	x	-	-	-	-
<u>Planificación.</u>						
- Planificar menús y hacer órdenes de compra.	-	-	x	-	-	-
- Diseñar y estandarizar instrumentos de registro.	-	-	-	-	-	x
- Formular y desarrollar dietas normales y terapéuticas.	-	x	-	-	-	-
- Evaluar en el sujeto la respuesta y los efectos de las dietas formuladas.	-	x	-	-	-	-
- Evaluar los sistemas de servicios de comida.	-	x	-	-	-	-
- Evaluar el tratamiento dietético.	-	-	x	-	-	-
- Interpretar los distintos elementos del diagnóstico clínico para determinar el tratamiento dietético.	-	-	x	-	-	-
<u>Educativas .</u>						
- Adiestrar al personal encargado de preparar los alimentos con respecto a la estandarización de recetas.	-	-	-	-	-	x

En el cuadro N° 13 se describe el promedio mensual de actividades desarrolladas por Nutricionista-Dietista en los Servicios de Alimentación.

En este campo el promedio más elevado de Actividades corresponden a las funciones Administrativas, siguiéndole en orden descendente las funciones de Asesoría, Planificación y Educación.

Se puede notar que de la función de Investigación no se desarrollaba ninguna actividad.

Todos los Nutricionistas-Dietistas que respondieron al cuestionario, desempeñaban el cargo de Jefe de Departamento de Alimentación.

CUADRO N° 13

PROMEDIO MENSUAL DE FUNCIONES POR NUTRICIONISTA-DIETISTA EN EL AREA DE SERVICIOS DE ALIMENTACION. EL SALVADOR, NOVIEMBRE DE 1983.

F U N C I O N E S	P R O M E D I O M E N S U A L	
	Nº	%
Administrativas	236	72.4
Asesoría	50	15.4
Planificación	39	12.0
Educación	0.7	0.20
Investigación	0	
Total	325.7	100%

En el cuadro N^o 14 se hace la comparación entre las funciones ideales y las desarrolladas por los Nutricionistas-Dietistas en los Servicios de Alimentación. Observándose que éstos profesionales cumplían con las funciones ideales mencionadas, a excepción de investigación y Educación que eran mínimas, esto podría ser debido a la falta de recursos humanos que se presenta en este campo. Además de que todos los Nutricionistas-Dietistas desempeñaban el cargo de Jefe de Departamento de Alimentación, dedicando la mayor parte de su tiempo a funciones Administrativas y de Planificación.

CUADRO Nº 14

ADECUACION DE FUNCIONES IDEALES CON LAS DESARROLLADAS POR LOS NUTRICIONISTAS-DIETISTAS EN SERVICIOS DE ALIMENTACION. EL SALVADOR, NOVIEMBRE DE 1983.

F U N C I O N E S I D E A L E S	R E A L I Z A D A S	
	SI	NO
<u>Investigación .</u>		
- Con respecto a la situación general del servicio.	-	x
- Las fluctuaciones de calidad y precios de alimentos.	-	x
- De métodos de control.	-	x
- De resultados de tratamiento dietético.	-	x
<u>Planificación .</u>		
- Del desarrollo del trabajo.	x	-
- Elaborar menús.	x	-
- Normar el funcionamiento del servicio de alimentación.	x	-
- Evaluar la actividad desarrollada.	x	-
<u>Asesoría.</u>		
- A la unidad del hospital con respecto a cambios de la planta física, adquisición de equipo, política de compra y selección de ellos.	x	-
- Al personal médico en relación a dietas terapéuticas.	x	-
- Al personal encargado de preparar los alimentos con respecto a la higiene, utilización efectiva del tiempo y manejo de equipo.	x	-
<u>Educativas.</u>		
- Adiestrar al personal en servicio.	x	-
<u>Administrativas.</u>		
- Efectuar cambios funcionales.	x	-
- Seleccionar al personal.	x	-
- Asignar y delegar funciones.	x	-
- Supervisar y evaluar al personal.	x	-
- Supervisar el recibo, almacenamiento, preparación y distribución de los alimentos.	x	-
- Solicitar equipo y creación de nuevas plazas.	x	-
- Coordinar actividades	x	-
- Elaborar informes.		

b) Nutrición en Salud Pública.

En el cuadro Nº 15 se describen las funciones realizadas por los Nutricionistas-Dietistas en Nutrición en Salud Pública, con sus correspondientes actividades y la frecuencia con que eran realizadas por los profesionales que laboraban en este campo. Puede observarse, que la actividad realizada con mayor frecuencia correspondía a Supervisión, la cual era desarrollada una vez por semana, siguiéndole en orden descendente la mayoría de actividades de Administración, realizadas una vez por mes, al igual que una de Supervisión y otra de Planificación; tres actividades correspondiendo una a Administración, otra a Planificación y la otra a Asesoría eran realizadas cada tres meses; y más de la mitad, correspondiendo la mayoría a Planificación, que eran realizadas cada año o más. La función de Investigación, no era realizada en este campo, a excepción de uno de los profesionales que mencionó participar en estudios - de investigación de programas de ayuda alimentaria con SECONAN, pero no mencionó el tiempo dedicado a esta actividad, por lo que no se incluyó en el cuadro de frecuencia.

Al analizar el número de veces con que era realizada cada actividad, se pudo observar que las cinco actividades realizadas mayor número de veces en un mes, fueron en orden de importancia las siguientes: Identificación de limitantes en los programas de nutrición en salud; orientación al personal que ejecuta el programa; orientación al personal responsable del desarrollo del programa; asesoría en cuanto a la formulación, implementación y ejecución de programas de nutrición; y definir estrategias para el desarrollo del programa.

Vale la pena aclarar, que la mayoría de profesionales que laboraban en este campo, mencionaron que la información proporcionada con respecto

al tiempo dedicado a cada actividad, era estimado y que la mayoría de sus funciones estaban condicionadas al financiamiento externo por lo que estas eran desarrolladas dependiendo de la demanda de los organismos financiadores.

Al momento del estudio, estos profesionales manifestaron que la mayor parte de su tiempo era dedicado a las actividades Administrativas del programa de ayuda alimentaria realizado con alimentos del Programa Mundial de Alimentos.

También es de hacer notar, que dada la situación socio-política imperante en el país durante el período en que se realizó esta investigación, las actividades en esta área se vieron afectadas en su ejecución.

CUADRO. Nº 15

FUNCIONES Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN NUTRICION EN SALUD PUBLICA Y LA FRECUENCIA CON QUE ERAN REALIZADAS. EL SALVADOR, - NOVIEMBRE DE 1983.

FUNCIONES Y ACTIVIDADES	FRECUENCIA					
	2v/s	1v/s	1v/m	c/3m	c/6m	anual o más
<u>Supervisión.</u>						
- Identificar limitantes en los programas.	-	x	-	-	-	-
- Orientar al personal que ejecuta el programa.	-	-	x	-	-	-
- Reorientar al personal responsable del desarrollo del programa.	-	-	x	-	-	-
<u>Administración.</u>						
- Asignar tareas a personas responsables.	-	-	x	-	-	-
- Establecer canales de comunicación.	-	-	x	-	-	-
- Elaborar informes.	-	-	-	x	-	-
- Coordinar programas.	-	-	x	-	-	-
<u>Planificación.</u>						
- Participar en la elaboración de normas.	-	-	-	-	-	x
- Participar en la elaboración de diagnóstico.	-	-	-	-	-	x
- Jerarquizar los problemas alimentarios nutricionales.	-	-	-	x	-	-
- Participar en comisiones y organismos colegiados a niveles gubernamentales altos en relación a la elaboración de políticas y planes nacionales de alimentación y nutrición.	-	-	-	-	-	x
- Definir estrategias para desarrollar programas.	-	-	-	-	-	x
- Formular programas y proyectos de alimentación y nutrición.	-	-	-	-	-	x
- Participar conjuntamente con otros profesionales en la implementación de programas sectoriales y multisectoriales relacionados con la alimentación y nutrición.	-	-	-	-	-	x
- Comparar el rendimiento del programa.	-	-	x	-	-	-
<u>Asesoría .</u>						
- Brindar asesoría en cuanto a la formulación, implementación, ejecución y evaluación de programas de nutrición.	-	-	-	x	-	-
- Brindar asesoría técnica en materia de alimentación y nutrición a los profesionales que laboran en los distintos sectores involucrados en la problemática de alimentación y nutrición.	-	-	-	-	-	x

En el cuadro N° 16 se describe el promedio mensual de Actividades desarrolladas por Nutricionista-Dietista en Nutrición en Salud Pública.

En este campo el promedio más alto de actividades corresponde a Supervisión, siguiéndole en orden descendente las funciones de Administración, Planificación y Asesoría.

La función de Investigación, no era realizada por estos profesionales en este campo.

De los cinco Nutricionistas-Dietistas que laboraban en Nutrición en Salud Pública, uno era Jefe del Area de Nutrición de la División Materno Infantil del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, el resto eran supervisores regionales en la misma institución, laborando en la Dirección de Servicios Operativos.

Se puede observar que la función de supervisión ha sido separada de las Administrativas por ser ésta una función de gran relevancia en este campo.

CUADRO N°16

PROMEDIO MENSUAL DE FUNCIONES POR NUTRICIONISTA-DIETISTA EN EL AREA DE NUTRICION EN SALUD PUBLICA. EL SALVADOR, NOVIEMBRE DE 1983.

F U N C I O N E S	P R O M E D I O M E N S U A L	
	Nº	%
Supervisión	12.0	65.5
Administración	3.33	18.1
Planificación	2.0	11.0
Asesoría	1.0	5.4
Investigación	0	
Total	18.33	100%

En el cuadro Nº 17 se relacionan las funciones ideales con las desarrolladas por los Nutricionistas-Dietistas en Nutrición en Salud Pública observándose que en este campo las funciones ideales se adecúan a las desarrolladas por estos profesionales a excepción de Investigación, que no se realizaba. Esto posiblemente - sea debido a la escasez de recursos humanos que presentaba este campo, además de la situación socio-política por la que atravesaba el país, que no permitía llegar a las zonas donde se presentaban las necesidades.

CUADRO Nº 17

ADECUACION DE FUNCIONES IDEALES CON LAS REALIZADAS POR LOS NUTRICIONISTAS-DIETISTAS EN NUTRICION EN SALUD PUBLICA. EL SALVADOR, NOVIEMBRE DE 1983.

F U N C I O N E S I D E A L E S	R E A L I Z A D A S	
	SI	NO
<u>Investigación.</u>		
- Planificar investigaciones a nivel nacional sobre el estado nutricional de la población.	-	x
- Sobre otros aspectos relacionados con el estado de nutrición de la población.	-	x
<u>Planificación .</u>		
- Participar conjuntamente con otros profesionales en la implementación de programas sectoriales y multisectoriales relacionados con la nutrición.	x	-
<u>Supervisión.</u>		
- Supervisar y evaluar a los Nutricionistas-Dietistas a cargo de los programas en los niveles intermedio y local.	x	-
<u>Administración.</u>		
- Realizar actividades de Coordinación	x	-
- Elaborar informes.	x	-
- Revisar informes de actividades del nivel regional.	x	-
- Informar a los niveles regionales sobre la política de alimentación nacional y las normas establecidas.	x	-

c) Clínica Dietética.

En el cuadro Nº 18 se describen las funciones realizadas por los Nutricionistas-Dietistas en la Clínica Dietética, con sus correspondientes actividades y la frecuencia con que eran realizadas por los profesionales que laboraban en este campo.

Las actividades realizadas con mayor frecuencia son las que corresponden a Educación, que se realizaban diariamente y las de Planificación realizadas una vez por semana, siguiéndole en orden descendente las actividades de Administración, de las cuales la mayoría eran realizadas cada mes; luego una de Planificación realizada cada tres meses; y por último las de Administración y el resto de las de Planificación que eran realizadas cada año o más. Con respecto a Investigación, uno de los profesionales manifestó realizar investigación referente al impacto de los tratamientos dietéticos y respecto a la metodología de nuevos manejos dietéticos, pero no mencionó con que frecuencia era realizado, por lo que no se incluyó en el cuadro de frecuencia.

Al analizar el número de veces con que era realizada cada actividad, se pudo observar que las cinco actividades realizadas mayor número de veces en un mes, fueron en orden de importancia las siguientes: Orientar a las personas en el seguimiento de las dietas; evaluar la mejoría del estado nutricional del paciente; evaluar el tratamiento dietético; aconsejar a individuos y familias referente a la forma correcta de alimentarse y planificar las actividades a ser desarrolladas en la clínica.

CUADRO. Nº 18

FUNCIONES Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA CLINICA DIETETICA Y LA FRECUENCIA CON QUE ERAN REALIZADAS. EL SALVADOR, NOVIEMBRE DE 1983.

FUNCIONES Y ACTIVIDADES	F R E C U E N C I A					
	D.	2v/s	1v/s	1v/m	c/3m	anual o más
<u>Educación.</u>						
- Orientar a las personas en el seguimiento de las dietas prescritas.	x	-	-	-	-	-
- Aconsejar a individuos y familias referente a la forma correcta de alimentarse.	x	-	-	-	-	-
- Impartir enseñanza en grupo a pacientes con tratamiento dietética similar.	-	-	x	-	-	-
- Impartir enseñanza individual a pacientes nuevos como de reconsulta.	-	-	x	-	-	-
<u>Planificación .</u>						
- Formular y desarrollar dietas normales y terapéuticas.	x	-	-	-	-	-
- Evaluar la mejoría del estado nutricional del paciente.	x	-	-	-	-	-
- Evaluar el tratamiento dietético	x	-	-	-	-	-
- Planificar las actividades a ser desarrolladas en la clínica.	-	-	-	x	-	-
- Evaluar las actividades en base a metas.	-	-	-	-	x	-
- Normar el funcionamiento de la Clínica.	-	-	-	-	-	x
<u>Administración.</u>						
- Establecer las rutinas administrativas.	-	-	-	-	-	x
- Elaborar solicitudes de material y equipo.	-	-	-	x	-	-
- Elaborar informes.	-	-	-	x	-	-
- Coordinar actividades.	-	-	-	x	-	-
<u>Investigación.</u>						
	-	-	-	-	-	-

En el Cuadro Nº 19 se describe el promedio mensual de Actividades desarrolladas por los Nutricionistas-Dietistas en la Clínica Dietética.

En este campo el promedio más alto de Actividades corresponde a Planificación, con un promedio de 58.6%, siguiendo en orden descendente Educación y Administración con 39.2% y 2.2% respectivamente.

La función de Investigación era realizada por uno de los profesionales, pero no mencionó el tiempo dedicado a esa actividad, por lo que no se pudo calcular el promedio mensual.

La función de Asesoría tanto a estudiantes, como a personal, no se realizaba en este campo.

De los tres profesionales que participaron en el estudio, todos lo hacían en Clínicas Dietética Institucional, dos de ellos desempeñaban el cargo de Dietista Clínico Jefe y uno de Dietistas Clínico Sub Jefe.

CUADRO Nº 19

PROMEDIO MENSUAL DE FUNCIONES POR NUTRICIONISTA-DIETISTA EN EL AREA DE CLINICA DIETETICA. EL SALVADOR, NOVIEMBRE DE 1983.

F U N C I O N E S	P R O M E D I O M E N S U A L	
	Nº	%
Planificación	79	58.6
Educación	53	39.2
Administración	3	2.2
Asesoría a estudiantes	0	
Total	135	100%

En el Cuadro Nº 20 se hace la comparación entre las funciones ideales y las desarrolladas por los Nutricionistas-Dietistas en Clínica Dietética. Observándose que estos profesionales cumplían con las funciones ideales de Planificación y Administración; con algunas de Investigación y Educación; y que la función de asesoría a estudiantes de Nutrición y otras disciplinas afines en relación a los diferentes tratamientos dietéticos, no era desarrollada, lo cual podría ser debido a las limitaciones de tiempo y de recursos humanos que presentaba este campo.

CUADRO Nº 20

ADECUACION DE FUNCIONES IDEALES CON LAS REALIZADAS POR LOS NUTRICIONISTAS-DIETISTAS EN CLINICA DIETETICA. EL SALVADOR, NOVIEMBRE DE 1983.

F U N C I O N E S I D E A L E S	R E A L I Z A D A S	
	SI	NO
<u>Investigación.</u>		
- De nuevos resultados de tratamiento dietético.	x	-
- De la efectividad de la enseñanza de la nutrición a distintos grupos y con distintos métodos, materiales y técnicas.	x	-
- De hábitos, creencias y tabúes de la población.	-	x
<u>Planificación.</u>		
- De actividades a ser desarrolladas.	x	-
- Evaluar las actividades en base a metas.	x	-
- Normar el funcionamiento de la clínica.	x	-
<u>Asesoría .</u>		
A Estudiantes de nutrición y otras disciplinas afines en relación a los diferentes tratamientos dietéticos.	x	-
<u>Educación.</u>		
-Impartir enseñanza dietética individual o en grupo.	x	-
-Colaborar en la formación de estudiantes.	-	x
-Organizar y dirigir mesas redondas, seminarios y conferencias.	-	x
-Promover la enseñanza de la nutrición por medio de ayudas audiovisuales.	x	-
<u>Administración .</u>		
-Establecer las rutinas administrativas.	x	-
-Elaborar solicitudes de material y equipo.	x	-
-Elaborar informes.	x	-
-Coordinar actividades.	x	-

2. Sector Educación.

En el Cuadro Nº 21 se describen las funciones técnicas realizadas por los Nutricionistas-Dietistas en el Sector Educación y la frecuencia con que eran realizadas por los profesionales que laboraban en este campo.

Se pudo observar que la función realizada con mayor frecuencia es: Participar en la formación de Estudiantes de Dietología y Nutrición; y la evaluación académica del estudiante . Tales funciones eran realizadas diariamente por estos profesionales.

El resto de funciones son desempeñadas con una frecuencia menor, es decir cada año y más.

Cabe aclarar que durante la investigación no se incluyó las funciones Administrativas que desempeñaban los Nutricionistas-Dietistas en este sector, aunque se considera que estas sirven de apoyo para la realización de las funciones técnicas.

Al analizar el número de veces con que era realizada cada actividad, se pudo observar que tres de las funciones realizadas mayor número de veces en un mes, fueron en orden de importancia las siguientes: Participar en la formación de estudiantes de Dietología y Nutrición; en la Evaluación académica del estudiante; y evaluación de los programas educativos de Nutrición y Dietética.

CUADRO Nº 21

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EDUCACION Y LA FRECUENCIA CON QUE ERAN REALIZADAS. EL SALVADOR, NOVIEMBRE DE 1983.

F U N C I O N E S	F R E C U E N C I A					
	D.	2v/s	1v/s	c/15 d.	c/m	anual o más
- Participar en la formación de estudiantes de Dietología y Nutrición.	x	-	-	-	-	-
- Evaluar el desenvolvimiento del estudiante.	x	-	-	-	-	-
- Organizar y dirigir mesas redondas, seminarios y conferencias sobre temas de alimentación y Dietética.	-	-	-	-	x	-
- Evaluar los programas educacionales de nutrición y dietética en la carrera de Dietología y Nutrición.	-	-	-	-	-	x
- Evaluar los programas educacionales en base al logro de objetivos.	-	-	-	-	-	x
- Participar en campañas de educación masiva a la población por medio de ayudas audiovisuales.*	-	-	-	-	x	-

* Esta función correspondió a los Nutricionistas-Dietistas que laboraban en el Centro de Apoyo a la Lactancia Materna.

En el Cuadro Nº 22 se describe el promedio mensual de funciones realizadas por Nutricionista-Dietista en el Sector Educación. Se pudo observar que la función a la que corresponde mayor porcentaje es, la de Participar en la formación de estudiantes de Dietología y Nutrición, con un porcentaje de 55% por Nutricionista-Dietista, siguiéndole en orden ascendente la evaluación del desenvolvimiento del estudiante, con un porcentaje de 39.7%.

El resto de funciones eran desarrolladas con porcentajes que varían entre .18% a 2.4% por Nutricionista-Dietista por mes.

De los cinco profesionales que laboraban en este sector, tres de ellos desempeñaban el cargo de Instructores de la Escuela de Dietología y Nutrición de la Universidad de El Salvador; uno era Jefe de Area de Educación del Centro de Apoyo a la Lactancia Materna (CALMA) y el otro era Colaborador Técnico del Area de Educación en la misma institución.

CUADRO Nº 22

PROMEDIO MENSUAL DE FUNCIONES POR NUTRICIONISTA-DIETISTA EN EL AREA DE EDUCACION. EL SALVADOR, NOVIEMBRE DE 1983.

F U N C I O N E S	PROMEDIO MENSUAL	
	Nº	%
-Participar en al formación de estudiantes de Dietología y Nutrición.	18	55.0
-Evaluar el desenvolvimiento del estudiante.	13	39.7
-Organizar y dirigir mesas redondas, seminarios y conferencias sobre temas de alimentación y Dietética.	0.8	2.4
-Participar en campañas de educación masiva a la población por medio de ayudas audiovisuales.	0.8	2.4
-Evaluar programas educacionales de Nutrición y Dietética en la carrera de Dietología y Nutrición.	0.1	0.32
-Evaluar los programas educacionales en base a al logro de los objetivos.	0.06	0.18
Total	32.76	100%

En el cuadro Nº 23 se relacionan las funciones ideales con las desarrolladas por los Nutricionistas-Dietistas en Educación, observándose que en este campo algunos de los profesionales cumplen con las funciones ideales, a excepción de: Planear, conducir y evaluar programas educacionales de Nutrición y Dietética en las carreras de Medicina, Odontología, Enfermería y otros relacionados con la salud. Estos profesionales realizaban esta función específicamente para la carrera de Dietología y Nutrición.

ADECUACION DE FUNCIONES IDEALES CON LAS REALIZADAS POR LOS NUTRICIONISTAS-DIETISTAS EN EDUCACION. EL SALVADOR, NOVIEMBRE DE 1983.

F U N C I O N E S I D E A L E S	R E A L I Z A D A S	
	SI	NO
- Planear, conducir y evaluar programas educativos de Nutrición para estudiantes de Nutrición y Dietética.	x	-
- Planear, conducir y evaluar programas educativos de Nutrición para estudiantes de Medicina.	-	x
- Planear, conducir y evaluar programas educativos de Nutrición para estudiantes de Odontología.	-	x
- Planear, conducir y evaluar programas educativos de nutrición para estudiantes de otras carreras relacionadas con la salud.	-	x
- Guiar el desenvolvimiento del estudiante.	x	-
- Participar en campañas de educación masiva a la población por medio de ayudas audiovisuales.	x	-

En el Cuadro Nº 24 se describen las funciones realizadas por los Nutricionistas-Dietistas en Planificación con sus actividades y la frecuencia con que eran realizadas.

Se pudo observar que las actividades desarrolladas con mayor frecuencia, correspondían a las funciones de Planificación, Administración y Asesoría, las cuales eran realizadas diariamente y una vez por semana por estos profesionales. El resto de funciones eran desarrolladas con una menor frecuencia, es decir, cada seis meses y cada año o más.

Al analizar el número de veces con que era realizada cada actividad, se pudo observar que las tres actividades realizadas mayor número de veces en un mes, fueron en orden de importancia las siguientes: Seguimiento de Acciones; coordinar programas; proporcionar asesoría técnica; y proponer recomendaciones factibles para resolver los problemas detectados.

CUADRO Nº 24

FUNCIONES Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LOS NUTRICIONISTAS DIENTISTAS EN PLANIFICACION GLOBAL Y LA FRECUENCIA CON QUE ERAN REALIZADAS. EL SALVADOR, NOVIEMBRE DE 1983.-

FUNCIONES Y ACTIVIDADES	F R E C U E N C I A					
	D	1v/s	c/15 d	c/m	c/6m	anual o más
<u>Investigación</u>						
- De las necesidades en las diferentes áreas de trabajo.	-	-	-	-	-	x
- De los hábitos alimentarios de la población.	-	-	-	-	-	x
- Procesar e interpretar los resultados de investigaciones realizadas.	-	-	-	-	-	x
- Otras investigaciones.	-	-	-	-	-	x
- De los costos de los alimentos y los diferentes factores que los condicionan.	-	-	-	-	x	-
<u>Planificación.</u>						
- Diseñar proyectos de investigación siguiendo las distintas etapas del método científico.	-	-	-	-	-	x
- Proponer recomendaciones factibles para resolver los problemas detectados (Políticas, Planes, Programas y Proyectos alimentario nutricionales).	-	-	-	-	-	x
- Participar en estudios epidemiológicos con un componente nutricional.	-	-	-	-	-	x
- Formular programas y proyectos.	-	-	-	-	x	-
- Seguimiento de acciones.	x	-	-	-	-	-
- Elaborar normas de programas.	-	-	-	-	x	-
- Participar en la elaboración del diagnóstico de la problemática alimentaria y nutricional.	-	-	-	-	-	x
<u>Coordinación</u>						
- Coordinación de programas.	x	-	-	-	-	-
<u>Asesoría .</u>						
- Proporcionar asesoría técnica en materia de alimentación y nutrición a los profesionales que laboran en los distintos sectores involucrados en la problemática alimentaria y nutricional.	-	x	-	-	-	-

En el Cuadro Nº 25 se describe el promedio mensual de actividades desarrolladas por Nutricionista-Dietista en Planificación Global.

En este campo el porcentaje más alto de actividades corresponde a Planificación, siguiéndole en orden descendente, las funciones de Coordinación, Asesoría e Investigación.

El único profesional de Planificación Global que participó en el estudio, desempeñaba el cargo de Colaborador Técnico de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Nacional de Alimentación y Nutrición (SECONAN).

CUADRO Nº 25

PROMEDIO MENSUAL DE FUNCIONES POR NUTRICIONISTA-DIETISTA EN EL AREA DE PLANIFICACION GLOBAL. EL SALVADOR, NOVIEMBRE DE 1983.-

F U N C I O N E S	P R O M E D I O M E N S U A L	
	Nº	%
Planificación	17	50.0
Coordinación	12	35.4
Asesoría	4	12.2
Investigación	1	2.4
Total	34	100%

En el Cuadro Nº 26 se relacionan las funciones ideales con las desarrolladas - por el Nutricionista-Dietista en Planificación Global, observándose que en este campo las funciones ideales son desarrolladas totalmente por el Nutricionista-Dietista en el mencionado campo de trabajo.

CUADRO Nº 26

ADECUACION DE FUNCIONES IDEALES CON LAS DESARROLLADAS POR NUTRICIONISTA-DIETISTA EN PLANIFICACION GLOBAL. EL SALVADOR, NOVIEMBRE DE 1983.

F U N C I O N E S I D E A L E S	R E A L I Z A D A S	
	SI	NO
-Participar en la elaboración del diagnóstico del estado nutricional de la población.	x	-
-Participar en la formulación de políticas relacionadas con nutrición.	x	-
-Participar en la elaboración de planes nacionales de alimentación y nutrición.	x	-
-Participar en la formulación, seguimiento y evaluación de programas y proyectos de alimentación y nutrición.	x	-
-Asesorar en cuanto a alimentación y nutrición al personal interdisciplinario.	x	-
-Investigar aspectos alimenticios nutricionales.	x	-
-Coordinación interinstitucional	x	-

En el Cuadro Nº 27 se presenta el promedio mensual de funciones que realiza el Nutricionista-Dietista en El Salvador.

Se puede observar que el mayor promedio corresponde a las funciones Administrativas, siguiéndole en orden descendente las funciones de Planificación, Asesoría, Educación, Supervisión en Nutrición en Salud e Investigación.

Llama la atención el bajo promedio con que es realizada la función de Investigación y la ausencia completa de Trabajo Comunitario.

El alto porcentaje con que son realizadas las funciones Administrativas y las de Planificación y el menor porcentaje con que son realizadas el resto de las funciones (Cuadro Nº 27), nos indica que la mayoría de Nutricionistas-Dietistas en El Salvador, están ubicados en el nivel Central, quedando casi descubierto - el nivel Regional y completamente descubierto el nivel Local.

Esto, de acuerdo a lo planteado en los Antecedentes, no es suficiente para resolver el problema primordial en el país, como es el problema Alimentario y - Nutricional, que requiere para su solución, de una inmediata concientización, tanto del Nutricionista-Dietista, como de los organismos formadores y empleadores de este profesional, a fin de que, ya conscientes de las necesidades del país, pueden los empleadores ubicar al recurso en Nutrición en los diferentes sectores y en las distintas áreas donde éstos pueden ayudar a dar solución al problema.

CUADRO Nº 27

PROMEDIO MENSUAL DE FUNCIONES QUE REALIZA EL NUTRICIONISTA-DIETISTA EN EL SALVADOR. NOVIEMBRE DE 1983.-

F U N C I O N E S	Nº	%
Administrativas	254.33	46.7 %
Planificación	137.0	25.1%
Educación	85.8	15.7%
Asesoría	55.0	10.1%
Supervisión en Nutrición en Salud Pública	12.0	2.2%
Investigación	1.0	0.2%
Trabajo Comunitario	0.0	0.0%
Total	545.13	100 %

C. Problemas Encontrados en los Diferentes Campos de Trabajo.

Se puede observar que en todos los campos de trabajo existen problemas que afectan en mayor o menor grado el desempeño eficiente de las funciones del Nutricionista-Dietista.

El problema que se presentaba en todos los campos de trabajo era la falta de recursos humanos. Uno de los sectores que presentaba mayor problema era el de Educación, especialmente en el campo de la formación de recursos en Nutrición a nivel universitario, debido a la situación especial por la que atravesaba la Universidad de El Salvador a la fecha del estudio.

Otro de los problemas encontrados fue la falta de recursos financieros, este daba origen a otros problemas mencionados en el cuadro y que podrían ser subsanados mediante un adecuado financiamiento, estos son: - Falta de local, material bibliográfico, material educativo, papelería y - equipo (Cuadro N° 28).

CUADRO Nº 28

PRINCIPALES PROBLEMAS ENCONTRADOS EN LOS DIFERENTES CAMPOS DE TRABAJO. EL SALVADOR, NOVIEMBRE DE 1983.

CAMPOS DE TRABAJO

Principales Problemas encontrados.	Servicios de alimentos	Nutrición en Salud	Clínica Dietética	Educación	Planificación Global.
Falta de recursos humanos	x	x	x	x	x
Falta de rec.Financieros	x	-	-	x	x
Problemas de transporte	-	x	-	-	-
Falta de local	-	-	x	x	-
Falta de material bibliográfico.	-	-	-	x	-
Falta de material educativo.	-	-	-	x	-
Falta de otros materiales	-	-	x	x	-
Falta de papelería y equipo de oficina	-	-	-	x	-
Falta de Apoyo Político	-	-	-	-	x

D. Opinión de los Nutricionistas-Dietistas sobre Algunos Aspectos Generales.

1) Adecuación de las funciones que desarrolla con el cargo que ocupa.

De los 19 Nutricionistas-Dietistas que participaron en el estudio, la mayoría (15) mencionaron que realizaban funciones de acuerdo con su cargo. Del resto, 3 tenían cargo de Instructor de la UES y desempeñaban funciones de profesor; el otro tenía cargo de Jefe de Depto. de Alimentación y además realizaba funciones de Dietista clínico en la misma institución.

2) Otras funciones que podrían realizar.

Del total de Nutricionistas-Dietistas encuestados, ocho respondieron que podrían realizar otras funciones en su campo de trabajo. Las funciones mencionadas por estos profesionales se enumeran en el Cuadro N° 29.

CUADRO No 29

OTRAS FUNCIONES QUE LOS NUTRICIONISTAS-DIETISTAS CREEN QUE PODRIAN REALIZAR Y EL CAMPO DE TRABAJO EN QUE SE DESENVUELVEN. NOV. DE 1983.

Otras funciones que los N-D creen que podrían realizar.	Campo de trabajo en que se desenvuelven.
- Incrementar actividades de coordinación	- M. de Planif. y Clínica Dietética.
- Realizar visitas domiciliarias a pacientes.	- Clínica Dietética.
- Incrementar actividades educativas a pacientes.	- Clínica Dietética.
- Realizar actividades de Investigación.	- Educación.
- Impartir Educación Nutricional a madres de pacientes.	- Administración de Servicios de Alimentos.
- Incrementar las actividades Dietoterapéuticas.	- Administración de Servicios de Alimentos.
- Incrementar las actividades de Supervisión en los Servicios de Salud.	- Salud Pública.

3) Adecuación de las funciones que desempeña con las necesidades del país.

De todos los Nutricionistas-Dietistas que participaron en el estudio, la mayoría de ellos mencionó que las funciones desarrolladas se adecuaban a las necesidades del país. Sin embargo dos de ellos mencionaron que dadas las necesidades del país, las funciones que los Nutricionistas-Dietistas deberían de realizar son: Investigación y Educación Nutricional a la población.

4) Adecuación de las funciones que desempeña de acuerdo a su profesión.

Todos los Nutricionistas-Dietistas encuestados mencionaron que las funciones que desarrollaban estaban de acuerdo con su profesión.

5) Adecuación de su formación profesional y las funciones que actualmente desempeña.

Del total de profesionales que aportaron datos, siete de ellos respondieron que no fueron preparados adecuadamente para realizar las funciones que actualmente desempeñan (Cuadro Nº 30).

CUADRO Nº 30

NUMERO DE NUTRICIONISTAS-DIETISTAS QUE OPINARON QUE SU FORMACION PROFESIONAL NO ESTA ACORDE AL CAMPO DE TRABAJO EN QUE SE DESENVUELVEN. EL SALVADOR, NOVIEMBRE DE 1983.

Escuelas en que realizaron sus estudios.	CAMPOS DE TRABAJO					Total de profesionales no preparados adecuadamente.
	Educación	Clínica Dietética	Planificación Global	Nutrición en Salud	Servicios de Alimentos	
INCAP	1	1	1	-	-	3
DIET. Y NUT. (El Salv.)	-	2	-	1	-	3
OTRAS	-	-	-	-	1	1
TOTAL	1	3	1	1	1	7

6) Areas de estudio que necesitan refuerzo.

De los 19 Nutricionistas-Dietistas que participaron en el estudio, la mayoría (10) respondieron que consideran que deberían de ser ampliadas las áreas - que se presentan en el cuadro Nº 31, a excepción de Investigación y Estadística, que no se contemplan en el curriculum y que consideran que deben ser agregadas.

CUADRO Nº 31

AREAS QUE NECESITAN SER REFORZADAS DEPENDIENDO DEL CENTRO DE ESTUDIOS DEL QUE HAN SIDO EGRESADOS LOS NUTRICIONISTAS - DIETISTAS ENCUESTADOS. NOVIEMBRE DE 1983.

Areas que necesitan re- fuerzo	INCAP	Escuela de Diet. y Nut. El Salv.	OTRAS.
Planificación y Formulación de Programas y Proyectos.	x	-	-
Implementación de Programas de Nutrición Aplicada.	-	x	-
Proyección a la Comunidad.	x	x	-
Educación Nutricional.	-	x	-
Práctica de Nutrición Aplicada.	-	x	-
Práctica de Dietoterapia.	-	x	x
Tratamiento del Desnutrido.	-	x	-
Investigación.	-	x	-
Estadística.	-	x	-

Como se pudo observar en el cuadro anterior, son muchas y diversas las áreas que a criterio de los Nutricionistas-Dietistas que participaron en la investigación, deberían de ser reforzadas adecuadamente, a fin de que futuros profesionales, reciban una preparación integral, que los capacite lo suficiente para poder desempeñarse eficientemente en los diversos campos de trabajo, que involucran los servicios de los Nutricionistas-Dietistas.

VI. DISCUSION

De acuerdo a los datos obtenidos en la investigación, se puede observar que el total de Nutricionistas-Dietistas en El Salvador, no es suficiente para cubrir las necesidades mínimas de este recurso y poder contribuir a resolver el problema Alimentario y Nutricional.

En el sector Salud, que es donde se concentran la mayoría de estos profesionales, solo se alcanza a cubrir el 16% de las necesidades establecidas por Organización Panamericana de la Salud, en relación a la población del país. En Educación, únicamente se encontró a estos profesionales laborando en la Universidad Nacional y en una Institución Privada Voluntaria, pero a ninguno a nivel del Ministerio de Educación, participando en la Planificación de Programas de Educación con un componente alimentario nutricional, para la enseñanza formal y no formal. No se encontró también a ningún profesional laborando en el Sector Agricultura, ni en la Industria de Alimentos.

Dado que el Nutricionista-Dietista es un elemento importante dentro del equipo de profesionales que trabajan para resolver el problema Alimentario y Nutricional que afecta a la población, debería estar considerado en los distintos sectores y en los diferentes niveles que intervienen en la solución de esta problemática.

De acuerdo a lo anterior, el número de Nutricionistas-Dietistas que laboran en el país, no satisfacen las necesidades ni por sectores vinculados con la problemática Alimentaria y Nutricional, ni en número en aquellos sectores en que si se encontraban laborando.

Con respecto al cumplimiento de funciones del Nutricionista-Dietista en los diferentes campos de trabajo del país, se pudo observar que la mayoría de ellos cumplen con las funciones ideales, a excepción de Investigación que únicamente se realizaba a nivel de Planificación Global y en forma parcial en Clínica Dietética.

Esta situación es de considerarla, debido a que ésta es una función primordial - para la actualización de conocimientos y de problemas en los diferentes campos. La encuesta de opinión identificó que los principales problemas encontrados por los Nutricionistas-Dietistas en los distintos campos de trabajo, fue la falta de recursos humanos y financieros, que se presentó en la mayoría de campos. Uno de los que presentó mayor problema fue Educación, específicamente en el área de la formación de recursos humanos en Nutrición y Dietética a nivel Universitario, debido a la situación especial por la que atravesaba la Universidad de El Salvador a la fecha del estudio. Sin embargo los otros sectores no se escababan a esos problemas, mencionándolos como uno de los factores que estaban influyendo en que el Nutricionista-Dietista no pueda desarrollar funciones de investigación en los diferentes campos de trabajo, ni pueda realizar otras funciones en su actual campo.

De contar con los recursos necesarios algunas de las actividades que manifestaron que podrían ser realizadas eran las siguientes: Incrementar las actividades de coordinación, realizar visitas domiciliarias a pacientes, realizar actividades educativas, Educación Nutricional, incrementar las actividades dietoterapéuticas e incrementar las actividades de supervisión en los Servicios de Salud.

Factor de hacer notar son los años de experiencia que los Nutricionistas-Dietistas tenían a la fecha del estudio, los cuales en su mayoría no pasaban de 2-9 años. Esta conduce a pensar que es una profesión de reciente incorporación a los diferentes campos del país.

Con respecto a la remuneración económica se observó que es baja, para la preparación académica que este profesional recibe y que está determinada independientemente de la capacitación recibida por estos profesionales después de graduados y en algunos casos independiente también de los años de experiencia.

La mayoría de profesionales encuestados mencionaron realizar funciones de acuerdo con el cargo desempeñado y además de que estas eran adecuadas a las necesidades del país, sin embargo se pudo notar que la mayoría de funciones desarrolladas corresponden a las Administrativas y de Planificación, haciendo falta el desarrollo comunitario, por lo que dichas funciones no se consideran suficientes para resolver el problema Alimentario y Nutricional, que representa el problema primordial en El Salvador.

Los Nutricionistas-Dietistas consideraban que fueron preparados adecuadamente - para realizar las funciones que desempeñaban a la fecha del estudio, pero al mismo tiempo la mayoría de ellos, mencionaron que deberían de ser agregados al curriculum de este profesional las materias de Investigación y Estadística y que se ampliaran las siguientes áreas: Planificación y Formulación de Programas y Proyectos; Programas de Nutrición Aplicada; Proyección a la Comunidad; Educación Nutricional; Práctica de Nutrición Aplicada; Práctica de Dietoterapia; y Tratamiento de la Desnutrición. Con la ampliación de todas estas áreas, el Nutricionista-Dietista tendría la preparación necesaria para encaminarse al mejoramiento del estado nutricional de la población, que es problema primordial en el país.

VII. CONCLUSIONES

1. En El Salvador el profesional en Nutrición y Dietética es sumamente escaso para cubrir las necesidades del país, haciendo falta su integración al equipo de profesionales de los otros sectores vinculados con la solución de la problemática Alimentaria y Nutricional.
2. Los Nutricionistas-Dietistas se encontraban concentrados en su mayoría en el Sector Salud y a pesar de observarse esta característica dichos profesionales ni siquiera alcanzaban a cubrir la quinta parte de las necesidades mínimas establecidas para este sector.
3. La remuneración económica de los Nutricionistas-Dietistas está relacionada con el nivel académico y solo en algunos casos con los años de experiencia y capacitación en servicio.
4. En los campos de desempeño del Nutricionista-Dietista no cuenta en su mayoría con los recursos humanos y financieros necesarios para el total desempeño de las funciones ideales.
5. La función de investigación no es realizada en su mayoría de campos de trabajo, debido a la escasez de recursos y a la situación coyuntural por la que atravesaba el país.
6. La remuneración económica de los profesionales en Nutrición y Dietética en El Salvador, es baja para la preparación académica que este profesional recibe y los servicios que presta.
7. No se investigó en este estudio, las funciones Administrativas de los Nutricionistas-Dietistas del Sector Educación, a pesar de que éstas se consideran que sirven de apoyo para la realización de sus funciones técnicas.
8. No se encontró a ningún profesional en la Industria de Alimentos y este constituye elemento importante del equipo técnico de una empresa, quien a este

nivel puede desempeñar tanto funciones de investigación relacionados -- con los alimentos, como funciones de Asesoría relacionados con los mismos.

9. En su mayoría los Nutricionistas-Dietistas concluyeron que debería de incorporarse al curriculum los siguientes componentes: Planificación y Formulación de Programas y Proyectos; Programas de Nutrición Aplicada; Proyección a la Comunidad; Educación Nutricional; Práctica de Nutrición Aplicada; Práctica de Dietoterapia; y Tratamiento de la Desnutrición. Además agregar al curriculum como materias obligatorias Estadística e Investigación Científica.
10. En su mayoría los Nutricionistas-Dietistas no estaban conscientes del problema alimentario y nutricional que sufre la población, de las funciones que deben desarrollar y de las áreas donde debe actuar para ayudarlo a solucionarlo.
11. Las funciones desarrolladas por la mayoría de los Nutricionistas-Dietistas - en El Salvador no contribuyen a la solución de la problemática alimentaria nutricional por diversos factores tales como: falta de recursos, falta de concientización de los organismos formadores y empleadores, y del Nutricionista-Dietista en sí.

VIII. RECOMENDACIONES

1. Que se incremente el número de profesionales en Nutrición y Dietética en - El Salvador, a fin de cubrir la necesidad de Nutricionistas-Dietistas que hay en las áreas esenciales de trabajo.
2. Que se promueva a nivel del Ministerio de Salud Pública la creación de nuevas plazas en los hospitales y en los programas de Nutrición.
3. Que se promueva la incorporación de profesionales en Nutrición y Dietética en el sector Agricultura y en la Industria de Alimento.
4. Que se proporcione al Nutricionista-Dietista los recursos necesarios para que pueda realizar con eficiencia sus funciones.
5. Que se estimule al profesional en Nutrición y Dietética con un salario que esté acorde con los años de experiencia así como con las capacitaciones recibidas.
6. Que se realicen otras investigaciones sobre las funciones del Nutricionista - Dietista en el país, para actualizar la información del instrumento utilizado y que se incluyan tanto las funciones técnicas como las administrativas, a fin de lograr una mayor información en este campo.
7. Que los organismos formadores de Nutricionistas-Dietistas tomen en cuenta los resultados de este estudio y hagan una revisión de su curriculum a fin - de ampliar las siguientes áreas: Planificación y Formulación de Programas y Proyectos; Proyección a la Comunidad; Nutrición Aplicada; Dietoterapia; Educación Nutricional y el tratamiento de la Desnutrición. Además aumentar como materias obligatorias: Estadística e Investigación Científica.
8. Que se concientice al Nutricionista-Dietista sobre el problema Alimentario y Nutricional, las funciones que debe desempeñar y de las áreas en que debe actuar para ayudar a su solución.

IX. BIBLIOGRAFIA

1. American Dietetic Association, Chicago Ill. "Duties and responsibilities in the department of Dietetics". J. Am Diet., 46 (3): 179-182. 1965.
2. _____. "Titles, definitions and responsibilities for the profession of dietetics- 1974" J. Am. Diet. Assoc., 64 (6): 91-93. 1974.
3. Agudelo, Carlos A. "Participación Comunitaria en Salud. Conceptos y Criterios de Valoración". Bol. Ofic. Sanit - Panamer., 95 (3) : 205-215.1983
4. Béhar, M. y Susana J. Icaza. Nutrición. México (D.F.) Interamericana (1972). pp. 110.
5. Béhar, M. "La responsabilidad del sector salud en la alimentación y la nutrición". Bol Ofic. Sanit. Panamer., 75 (5) : 395 - 403. 1973.
6. Bengoa, J.M. y Rueda- Willianson. "La PLANIFICACIÓN y Organización de Programas nacionales de Nutrición". Bol. Ofic. Sanit. Panamer., 73 (5) : 391-399. 1972.
7. Best, J. W. Como investigar en Educación. Traducido del inglés por Gonzalo Gonsalvo, mimar. Madrid. Ediciones Morata 1961. p. 358.
8. Bosley, Bertlyn. "The Responsibility of Nutritionists in Latin American and Caribbean". J. Am. Diet. Assoc. 57 (2): 119-121. 1970.
9. Baron, Pierre. "Nuevos campos de acción para el Nutricionista: Sector Agrícola". Trabajo Presentado en el VIII Congreso de Nutrición Dietética de Centro América y Panamá, celebrado en Panamá del 27-30 de Julio de 1976. Guatemala. p. 12 (mimiografiado).
10. Beghin, Ivan. "Mejorando la Nutrición a Nivel Local". Bol. Ofic. Sanit. Panamer., 84 (2): 108-117.1978.
11. Campos, Ana Rosa. "Atención a los Servicios de Alimentación de los hospitales de Centro América y Panamá". Trabajo presentado en el VIII Congreso de Nutrición y Dietética de Centro América y Panamá, celebrado en Panamá del 27-30 de julio de 1976. Guatemala. p. 17 (mimiografiado).
12. Conferencia sobre Adiestramiento de Nutricionistas-Dietistas de Salud Pública. Caracas, Venezuela, del 24-30 de julio de 1966. Informe Final. Washington, D.C. Organización Panamericana de la Salud. 1967. p. 12 (OPS, Publicación Científica Nº 153).
13. Comisión Nacional de Alimentación y Nutrición (CONAN). Diagnóstico Alimentario Nutricional de El Salvador. Ministerio de Planificación, El - Salvador. 1983 p. 51-83.
14. Dirección General de Estadística y Censos. Anuario Estadístico 1982. Tomo II. Ministerio de Economía, El Salvador. p.5.

15. Departamento de Estadísticas de Salud. Anuario Estadístico Nº 15. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. El Salvador. 1982. p. 58.
16. Escobar, María Thelma y María Elena Lara. "Perspectiva histórica y Análisis Cuantitativo del plan de estudios de la Carrera de Dietología y Nutrición en El Salvador". Trabajo presentado en el IX Congreso de Nutrición y Dietética de Centro América y Panamá, celebrado en Guatemala del 23-27 de julio de 1979. Guatemala. p. 12 (mimiografiado).
17. Escudero, Pedro. Las Leyes de la Alimentación. Buenos Aires, Argentina. Instituto Nacional de Nutrición. 1938. v. 2, p. 24.
18. Fisher, Frances E. "The Dietitian in the Legislative Arena". J. Am. Diet. Assoc., 64 (6) : 621-623. 1974.
19. Ganda, Garo Robiero. "El desarrollo industrial en el mercado de trabajo de los Nutricionistas-Dietistas". Trabajo presentado en el VIII Congreso de Nutrición y Dietética de Centro América y Panamá, celebrado en Panamá del 27-30 de julio de 1976. Guatemala. p. 10 (mimiografiado).
20. Gómez, Montilla, Viodelda. Funciones del Nutricionista Dietista en Programas de Nutrición Aplicada en Centro América y Panamá. Tesis (Licenciado en Nutrición)- Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia - Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá. Guatemala, 1976. p. 9.
21. Horwitz, Abraham. "Alimentación y Nutrición en las Américas". Reseñas. Bol. Ofic. Sanit, Panamer., 84 (2): 108-117. 1978.
22. Hueneman, Ruth, L. and Eillen B. "Who is a public Health Nutritionist". J. Am. Diet. Assoc., 58 (4): 327-330. 1971.
23. Icaza, Susana, Judith, "Formación. Actividades y Futuro del profesional en Nutrición". Trabajo presentado en el III Congreso Brasileño de Nutricionistas y I Encuentro Latinoamericano de Nutricionistas, celebrado en - Río de Janeiro, Brasil, del 29 de noviembre-4 de diciembre de 1965. Guatemala INCAP (1965). 18 p. (mimeografiado)
18 p. (mimiografiado)
24. _____. "El papel del Nutricionista en la formación de recursos humanos". Trabajo presentado en el VIII Congreso de Nutrición y Dietética de Centro América y Panamá. Celebrado en Panamá del 27- de julio de 1976. Guatemala INCAP (1965). p. 13 (mimiografiado).
25. _____. "Funciones del Nutricionista-Dietista". Guatemala, Asociación de Nutricionistas y Dietistas de Centro América y Panamá. 1971. p. 12 (mimiografiado).
26. _____. "Formación Académica de Nutricionistas-Dietistas en América Latina". Organización Panamericana de la Salud. Publicación Científica Nº. 240. p. 69-75. 1977.

27. Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá (INCAP). "Reseñas". Bol. Ofic. Sanit Panamer. , 83 (4): 353-358. 1969.
28. _____. Evaluación Nutricional de la población de Centro América y Panamá; El Salvador. p. 11-135. 1969.
29. _____. Fortificación de Azúcar con Vitamina A en Centro América y Panamá. Guatemala. 1974. p. 1-4.
30. Johnson, Doris. "The Dietitian, a Translator of Nutritional Information". J. Am. Diet. Assoc., 64 (6): 608-612. 1974.
31. Krause, Marie. Nutrición y Dietética en Clínica, 4a. ed. (Traducido al español por María del Consuelo Hidalgo) México, (D.F.) Editorial Interamericana. 1972. p. 1-11.
32. Kemény, E. La Organización de los servicios de alimentación de hospitales e instituciones colectivas. 2a. ed. Santiago de Chile. Editorial Andrés Bello, 1961. p. 28.
33. Lechting, Aaron y Guillermo Arrollave. "El Problema Nutricional en América Latina: Definición, Causas y Líneas de Acción para aliviarlo". Bol. Ofic. Sanit. Panamer., 85 (6): 478-490. 1979.
34. Morán, María Teresa de. Atención Dietética prestada al paciente hospitalizado en El Salvador. Tesis (Licenciado en Nutrición)- Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia- INCAP/ CESNA. Guatemala, 1979. pp. 3-4.
35. Molina, Mario R. La Agroindustria como una alternativa para incrementar la disponibilidad de Alimentos (CONAN). Materiales de Seminario de Alimentación y Nutrición. 1982. p. 61-74.
36. Organización Panamericana de la Salud. Actividades de Nutrición en el nivel local de un servicio general de salud. Basado en recomendaciones de una conferencia técnica. Washington, D.C. p. 16 (O.P.S. Publicación Científica Nº 170.)
37. _____. "Estrategias Regionales de Salud para todos en el año 2000". Bol. Ofic. Sanit. Panamer; 91 (1): 56-69 . 1981.
38. Osegueda, Olga Tatiana. Problemática de la Alimentación y Nutrición de El Salvador, Aspectos Económicos y Sociales (CONAN). Materiales de Seminario de Alimentación y Nutrición. 1982. El Salvador. p. 45-58.
39. Organización Mundial de la Salud. "Fortalecimiento de los componentes de la salud en los programas de Nutrición". Bol. Ofic. Sanit. Panamer., 61 (11): 433-446. 1966.
40. Parrillón, D. Cutberto. "Nuevos campos de acción para el Nutricionista-Dietista en el sector Salud ". Trabajo presentado en el VIII Congreso de Nutrición y Dietética de Centro América y Panamá. Celebrado en Panamá del 27-30 de julio de 1976. Guatemala. p. 12 (mimiografiado).

41. Peck, Eillen B. "The Public helth an historial perspective". J. Am. Diet. Assoc., 64 (6): 642-647. 1974
42. Piper, Geraldine. "Nutritionist Positions in Public and Private health Agencies" J. Am. Diet. Assoc., 28 (10): 946-948. 1952.
43. Petán, Espitia, Carmen de: Funciones Administrativas de el Nutricionista - Dietista. En Confrencia sobre adiestramiento de Nutricionistas-Dietistas de Salud Pública. Caracas, Venezuela, 24-30 de julio de 1966. Informe Final. Washington, D. C. , Organización panamericana de la Salud, 1967. p. 25 (O.P.S., Publicación Científica Nº. 153).
44. Pereda, Godínez, Clara Luz de: Funciones que desempeña el Nutricionista-Dietista de hospital. Tesis (Licenciado en Nutrición)- Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia-INCAP/ CESNA, Escuela de Nutrición. 1979.p. 8-10.
45. Política Alimentaria de El Salvador. Alimentación y Nutrición 1981. CO-- NAN/MIPLAN p.10-20.
46. Rueda, Willianson, R. "El programa de Nutrición Aplicada, base del plan - nacional de Nutrición". Bol. Ofic, Sanit. Panamer., 68(3): 187-200. 1979.
47. Robles, Ernestina, de: La responsabilidad del Nutricionista en los programas integrales de educación. Trabajo presentado en el VIII Congreso de Nutrición y Dietética de Centro América y Panamá. Celebrado en Panamá del 27-30 de julio de 1976. Guatemala. p. 11 (mimiografiado).
48. Reunión Especial de Ministros de la Salud de las Américas. 3ª., Santiago, Chile, 2-9 de octubre de 1972. Bol. Ofic. Sanut. Panamer., 73(5):10-46. 1972.
49. Sogandales, Lucila. Nuevos campos de Acción para el Nutricionista. Trabajo presentado en el VIII congreso de Nutrición y Dietética de Centro América y Panamá. Celebrado en Panamá del 27-30 de julio de 1976. Guatemala. p. 3 (mimiografiado).
50. Villareal, Rubiela T. de: El papel del Nutricionista en el hospital y la clínica. Trabajo presentado en el VIII de Nutrición y Dietética de Centro América y Panamá. Celebrado en Panamá del 27-30 de julio de 1976. Guatemala. p. 9 (mimiografiado).
51. West, Bessie Brooks, Leville Wood y Virginia F. Harger. Servicio de Alimentos en Instituciones. Traducido al español de 4a. ed., 1966 en Inglés. Washington D.C., Organización Panamericana de la Salud, 1973. p. 1-58 (O.P.S., Publicación Científica Nº 270).
52. Wilson, Fisher, Fugua. Fisiología de la Alimentación. (Traducido al español por José Bengio) México (D.F.) Editorial Interamericana, 1964. p.3-6.
53. Young, Charlotte M. "The therapeutic Dietetian- A Challenge for coopera-

tion" J. Am. Diet. Assoc., 47(8): 96-101. 1965.

A N E X O N° 1

CUESTIONARIO

I. DATOS GENERALES

1. Nombre: _____
2. Dirección del trabajo: _____
3. Profesión: _____
4. Nivel Académico:
Graduado: _____
Egresado: _____
Incorporado: _____
Otros: _____
5. País donde cursó sus estudios: _____
6. Nombre de la Escuela donde egresó: _____
Facultad: _____
Universidad: _____
7. Años de estudio: _____
8. Título obtenido: _____
Fecha de graduación : _____
Fecha de graduación: _____

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO

1. Mencione en el siguiente listado el campo de trabajo en que se desarrolla:
a) Administración de Servicios de alimentos
b) Salud Pública
c) Clínica Dietética
d) Industria de alimentos
e) Investigación
f) Educación
g) Otros
2. Mencione en el siguiente cuadro las experiencias de trabajo obtenidas hasta la fecha:

EXPERIENCIA DE TRABAJO	CARGO	PERIODO	INSTITUCION
Administración de Servicios de alimentos			
Salud Pública			
Clínica Dietética			
Industria de Alimentos			
Investigación			
Educación			
Otros			

BIBLIOTECA CENTRAL
UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

3. Trabaja a tiempo completo?

Si _____

No _____

Si la respuesta es negativa indique cuantas horas al día dedica a sus labores.

4. Salario Inicial: _____

5. Salario Actual: _____

III. CAPACITACION

Después de graduado, ha recibido curso de especialización en nutrición, dietética, investigación, docencia y/o administración?

Si _____

No _____

IV - FUNCIONES DEL CARGO ACTUAL

1. De las funciones que se describen a continuación, por campo de trabajo, seleccione las funciones que realiza de acuerdo a la frecuencia con que los ejecuta.

Funciones por campo de trabajo	Frecuencia con que realiza las funciones						
	Diariamente	Cada Semana	Cada 15 días	Mensual	Cada 3 meses	+ 6 meses	Nunca
<p>Funciones de Administración de Servicios de Alimentos.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Normar el funcionamiento del servicio de alimentos de acuerdo con el reglamento de la institución donde trabaja. 2. Establecer criterios de selección de personal necesario para el servicio de alimentación. 3. Establecer el plan de trabajo para el personal subalterno. 4. Delegar funciones y responsabilidades a personal competente. 5. Identificar necesidades de material y equipo que se requiera en el servicio. 6. Elaborar solicitudes de material y equipo que se requiera en el servicio. 7. Solicitar la creación de nuevas plazas que se requieran en el servicio. 8. Elaborar y presentar informes a las autoridades superiores. 9. Planificar los menús y hacer las ordenes de compras. 							

Funciones por campo de trabajo	Frecuencia con que realiza las funciones						
	Diariamente	Cada Semana	Cada 15 días	Mensual	Cada 3 meses	+ 6 meses	Nunca
10. Diseñar y estandarizar instrumentos de registro.							
11. Identificar limitantes en el recibo de alimentos							
12. Identificar limitantes en el almacenamiento de alimentos.							
13. Identificar limitantes en la preparación de alimentos.							
14. Identificar limitantes en la distribución de los alimentos.							
15. Orientar al personal responsable del almacenamiento de alimentos.							
16. Orientar al personal responsable del recibo de alimentos.							
17. Orientar al personal responsable de la preparación de los alimentos.							
18. Orientar al personal responsable de la distribución de los alimentos.							
19. Orientar al personal responsable del cumplimiento de las prescripciones dietéticas.							
20. Asesorar al personal encargado de la preparación de los alimentos con respecto a la higiene de los mismos.							

Funciones por campo de trabajo	Frecuencia con que realiza las funciones					
	Diariamente	Cada Semana	Cada 15 días	Mensual	Cada 3 meses	+ 6 meses
<p>21. Orientar a las personas en el seguimiento de las dietas prescritas.</p> <p>22. Asesorar al personal encargado de la preparación de los alimentos con respecto al manejo de equipo.</p> <p>23. Asesorar al personal encargado de la preparación de los alimentos con respecto a la utilización efectiva del tiempo.</p> <p>24. Adiestrar al personal encargado de la preparación de los alimentos con respecto a la estandarización de los mismos.</p> <p>25. Asesorar a los niveles correspondientes con respecto a la política de compra de los diferentes tipos de alimentos.</p> <p>26. Interpretar los distintos elementos del diagnóstico clínico para determinar el tratamiento dietético.</p> <p>27. Formular y desarrollar dietas normales y terapéuticas.</p> <p>28. Dar asesoría en cuanto a formulación, implementación, ejecución y evaluación de programas de nutrición en el campo hospitalario.</p> <p>29. Evaluar en el sujeto la respuesta y los efectos de las dietas formuladas.</p> <p>30. Evaluar en los sistemas de servicios de comida.</p>						Nunca

Funciones por campo de trabajo	Frecuencia con que realiza las funciones						
	Diariamente	Cada Semana	Cada 15 días	Mensual	Cada 3 meses	+ 6 meses	Nunca
<p>31. Evaluar el tratamiento dietético.</p> <p>Funciones de Salud Pública.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Participar en la elaboración de normas de programas asistenciales de atención materna, infantil y nutrición. 2. Asignar las tareas a personas responsables de la ejecución de programas. 3. Participar en la elaboración del diagnóstico de la problemática alimentaria nutricional a nivel nacional. 4. Jerarquizar los problemas alimentarios nutricionales y definir prioridades de acción. 5. Participar en comisiones y organismos colegiados a niveles gubernamentales altos, en relación a la elaboración de políticas y planes nacionales sobre alimentación y nutrición. 6. Definir estrategias para desarrollar programas de alimentación y nutrición. 7. Formular programas y proyectos de alimentación y nutrición. 8. Participar conjuntamente con otros profesionales en la implementación de programas sectoriales y multisectoriales relacionados con el programa alimentario nacional. 							

Funciones por campo de trabajo	Frecuencia con que realiza las funciones					
	Diariamente	Cada Semana	Cada 15 días	Mensual	Cada 3 meses	+ 6 meses
<p>9. Identificar limitantes en los programas de nutrición en salud pública.</p> <p>10. Orientar al personal que ejecuta el programa de acuerdo a las normas establecidas.</p> <p>11. Regresar al personal responsable del desarrollo de los programas de nutrición en salud pública.</p> <p>12. Brindar asesoría en cuanto a formulación, implementación, ejecución y evaluación de programas de nutrición.</p> <p>13. Brindar asesoría en cuanto a formulación, implementación, ejecución y evaluación de programas en extensión agrícola.</p> <p>14. Proporcionar asesoría técnica en materia de alimentación y nutrición a los profesionales que laboran en los distintos sectores involucrados en la problemática alimentaria nutricional.</p> <p>15. Brindar asesoría en cuanto a formulación, implementación, ejecución y evaluación de programas de nutrición en salud pública.</p> <p>16. Comparar el rendimiento del programa de acuerdo a los parámetros establecidos.</p> <p>17. Establecer los canales de comunicación y coordinación con el resto de personal involucrado en la ejecución de los programas de nutrición.</p>						Nunca

Funciones por campo de trabajo	Frecuencia con que realiza las funciones						
	Diariamente	Cada Semana	Cada 15 días	Mensual	Cada 3 meses	+ 6 meses	Nunca
<p>18. Establecer los canales de coordinación con las instituciones que desarrollan programas de alimentación y nutrición.</p> <p>19. Establecer los mecanismos de coordinación con las instituciones que desarrollan los programas de alimentación y nutrición.</p> <p>Funciones de Investigación.</p> <p>1. Identificar las necesidades de investigación en las diferentes áreas de trabajo.</p> <p>2. Diseñar proyectos de investigación siguiendo las distintas etapas del método científico.</p> <p>3. Participar en el problema alimentario nutricional.</p> <p>4. Investigar los hábitos alimentarios de la población.</p> <p>5. Analizar la magnitud del problema nutricional.</p> <p>6. Investigar nuevos métodos para la enseñanza de la nutrición.</p> <p>7. Procesar e interpretar la información y los resultados de investigaciones realizadas.</p> <p>8. Proponer recomendaciones factibles para resolver los problemas detectados en la investigación.</p>							

Funciones por campo de trabajo	Frecuencia con que realiza las funciones						
	Diariamente	Cada Semana	Cada 15 días	Mensual	Cada 3 meses	+ 6 meses	Nunca
<p>9. Investigar la calidad de los alimentos en el mercado.</p> <p>10. Investigar los costos de los alimentos y los factores que condicionan dichos costos.</p> <p>11. Colaborar en la investigación de fluctuaciones de precios de los alimentos en el mercado.</p> <p>12. Planear, conducir y evaluar estudios dietéticos.</p> <p>13. Participar en estudios epidemiológicos con un componente nutricional.</p> <p>14. Planear, organizar o participar en investigaciones de programas de nutrición o servicios de comida.</p> <p>Funciones en la clínica dietética</p> <p>1. Orientar a las personas en el seguimiento de las dietas prescritas.</p> <p>2. Formular y desarrollar dietas normales y terapéuticas.</p> <p>3. Evaluar la mejoría del estado nutricional del paciente.</p> <p>4. Evaluar el tratamiento dietético.</p> <p>5. Evaluar cuidado nutricional.</p>							

Funciones por campo de trabajo	Frecuencia con que realiza las funciones						
	Diariamente	Cada Semana	Cada 15 días	Mensual	Cada 3 meses	+ 6 meses	Nunca
<p>6. Aconsejar a individuos y familiar referente a la forma correcta de alimentarse.</p> <p>7. Planificar las actividades a ser desarrolladas en la clínica.</p> <p>8. Normar el funcionamiento de la clínica.</p> <p>9. Evaluar las actividades desarrolladas en relación a las metas propuestas.</p> <p>10. Impartir enseñanza individual a pacientes nuevos o de consulta.</p> <p>11. Impartir enseñanza en grupo a pacientes con tratamiento dietético similar.</p> <p>12. Coordinar la relación entre el servicio de alimentos y los servicios de asistencia médica para el desarrollo de sus programas.</p> <p>Funciones de Educación.</p> <p>1. Participar en la formación de estudiantes de dietología y nutrición.</p> <p>2. Evaluar el desenvolvimiento del estudiante.</p> <p>3. Evaluar los programas educacionales de nutrición y dietética en la carrera de dietología y nutrición.</p>							

Funciones por campo de trabajo	Frecuencia con que realiza las funciones						
	Diariamente	Cada Semana	Cada 15 días	Mensual	Cada 3 meses	+ 6 meses	Nunca
<p>4. Evaluar programas educacionales en base al logro de objetivos.</p> <p>5. Evaluar programas educacionales de nutrición y dietética en la carrera de medicina.</p> <p>6. Evaluar programas educacionales de nutrición y dietética en la carrera de Odontología.</p> <p>7. Evaluar los programas de nutrición y dietética en la carrera de enfermería.</p> <p>8. Organizar y dirigir mesas redondas, seminarios y conferencias sobre temas de alimentación y nutrición.</p> <p>9. Participar en campañas de educación masiva a la población por medio de ayudas audiovisuales.</p> <p>Funciones en la Industria de Alimentos.</p>							
<p>1. Participar en la selección de nuevos productos alimenticios.</p> <p>2. Brindar asesoramiento en cuanto a la preparación y presentación de propagandas comerciales.</p> <p>3. Brindar asesoramiento en cuanto a la elaboración y presentación higiénica de los productos alimenticios.</p>							

2. Considera usted que las funciones que desempeña son las que debería realizar dependiendo de su cargo ?

Si _____

No _____

Si la respuesta es negativa, explique porque no:

3. Existen otras funciones que pudiera desempeñar en su campo de trabajo, pero que no realiza por razones ajenas a su voluntad ?

Si _____

No _____

Si la respuesta es afirmativa, indique cuales son estas funciones y las razones por las cuales no las realiza:

4. En su opinión las funciones que desempeña son las que debería realizar dependiendo de las necesidades del país ?

Si _____

No _____

Si la respuesta es negativa, explique cuales considera que debería realizar:

5. Considera usted que las funciones que realizan están de acuerdo con su profesión ?

Si _____

No _____

Si la respuesta es negativa explique:

6. Cuenta con los recursos necesarios para el desarrollo de sus funciones ?

Si _____

No _____

Si la respuesta es negativa explique:

7. Considera usted que en su carrera ha sido preparado adecuadamente para realizar todas las funciones que desempeña ?

Si _____

No _____

Si la respuesta es negativa cuales y por qué cree que no fué bien preparado.

8. Considera usted que ha sido preparado adecuadamente para cubrir las necesidades del país ?

Si _____

No _____

Si la respuesta es negativa diga que áreas cree que se deberían de incorporarse, reforzarse en su profesión.
