

INDICE

	<i>Página</i>
1.- ANTECEDENTES.....	1
2.- JUSTIFICACION.....	4
3.- PROPOSITO.....	7
4.- FORMULACION DEL PROBLEMA.....	7
5.- OBJETIVOS.....	8
6.- MARCO TEORICO.....	9
7.- VARIABLE.....	30
8.- DISEÑO METODOLOGICO.....	32
9.- ANALISIS.....	36
10.- CONCLUSIONES.....	57
11.- RECOMENDACIONES.....	60
12.- RESUMEN.....	62
14.- ANEXOS.....	64
15.- BIBLIOGRAFIA.....	67

LISTA DE CUADROS

	<i>Página</i>
CUADRO N ^o 1	37
CUADRO N ^o 2	39
CUADRO N ^o 3	41
CUADRO N ^o 4	43
CUADRO N ^o 5	45
CUADRO N ^o 6	47
CUADRO N ^o 7	49
CUADRO N ^o 8	51
CUADRO N ^o 9	53
CUADRO N ^o 10	55

LISTA DE GRAFICOS

	<i>Página</i>
GRAFICA Nº 1	38
GRAFICA Nº 2	40
GRAFICA Nº 3	42
GRAFICA Nº 4	44
GRAFICA Nº 5	46
GRAFICA Nº 6	48
GRAFICA Nº 7	50
GRAFICA Nº 8	52
GRAFICA Nº 9	54
GRAFICA Nº10	56

1. - ANTECEDENTES

Bolivia atraviesa por una de las peores crisis económicas, iniciadas en 1978, como consecuencia de la recesión mundial. Se originó una crisis esencialmente en el sector externo, repercutiendo en el sector público y posteriormente se expandió al resto de la economía.

El deterioro del sector externo se debe al agotamiento de los yacimientos de minerales e hidrocarburos, a la enorme caída de los precios de los principales productos de exportación, alza internacional de las tasas de interés, a la reducción de los plazos de vencimiento de la deuda externa y las dificultades de captación de ahorro externo.

La crisis que vive el país ha producido un trastorno en el proceso interno de producción e intercambio, aumento de la población marginal en las ciudades, disminución de las posibilidades de empleo y consecuencia, menores niveles de ingreso de la familia.

Estos hechos demuestran la urgencia de ir cerrando las brechas de la desigualdad social. Las campañas de salud preventiva, por más valiosa que sean, nunca podrán sustituir un proceso de desarrollo integral que vaya asegurando niveles más aceptables de vida para todos. Los elementos esenciales de este

proceso, que atañe directamente a las políticas de población, son el apoyo presupuestario adecuado a los rubros de salud y educación, y el diseño e implementación, factor determinante en los elevados niveles de mortalidad en el país.

En nuestro país los factores sociales priman sobre los biológicos en las causas principales de la muerte infantil: Este cuadro es típico de la llamada "Patología de la pobreza" donde una deficiente nutrición, inadecuada, condiciones de vivienda e higiene y bajos niveles educativos conspiran contra la salud y la vida, sobre todo de los más jóvenes y vulnerables.

Entre los grupos sociales más expuestos al riesgo de la muerte temprana figuran los habitantes de áreas rurales, sobre todo de los valles y altiplanos; los de zonas endémicas, por ejemplo de paludismo; y los trabajadores de ciertos sectores; como el minero, donde prevalecen pésimas condiciones de salud y seguridad laboral. Pero las políticas de salud de los últimos años han destacado como prioridad, la atención a la madre y al niño. "Haremos del binomio madre-niño, la prioridad esencial de nuestro gobierno y de sus políticas sociales", enfatizó el presidente de la República Jaime Paz Zamora, en el discurso de inauguración de su gestión.

Efectivamente, al proteger la salud materno-infantil, el país podría lograr importantes ganancias en la expectativa de vida de la población. Se ha estimado que en cinco años, Bolivia podrá reducir a la mitad su elevado índice de mortalidad infantil, con la continuación y el refuerzo a cuatro programas básicos de salud primaria propugnados a nivel mundial por UNICEF y la Organización Mundial de la Salud: Inmunización, Lactancia Materna, Rehidratación Oral y Control de Crecimiento y Desarrollo Infantil.

En la actualidad como consecuencia de la crisis socio-económica que viene soportando al país y como Bolivia es uno de los países en vía de desarrollo, donde la nutrición es el rubro que merece especial atención, porque las implicaciones de un aporte dietético y nutricional inadecuados son de graves consecuencias en el desarrollo orgánico y psíquico de los habitantes, especialmente de aquellos considerados vulnerables.

El aumento de desnutrición en la mujer en edad fértil (15 a 49) años constituye el 24.2% de la población total¹.

La nutrición en el embarazo es tan primordial que influye de gran manera en la salud de la embarazada y posteriormente en el desarrollo físico intelectual del niño, convirtiéndose en un factor limitante de la población que se considera ser el "Futuro de Bolivia".

¹. - Reeder Mastroianne. Enfermería Materna infantil México 15^o Ed. 1989 pag. 386