

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**TESIS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PERCEPCIÓN DE MADRES SOBRE LOS ASPECTOS SOCIOCULTURALES  
DE LA ALIMENTACIÓN DE SUS HIJOS MENORES DE TRES AÑOS EN  
SALA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA LOS OSITOS Y LOS CONEJITOS  
PAMPA GRANDE. TUMBES 2017**

**PRESENTADO POR**

**Aricoche Silva, Sintia Marleny. Br. Enf.**

**Sullón León, Lourdes Elizabeth. Br. Enf**

**TUMBES- PERU**

**2017**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**TESIS**

**PERCEPCIÓN DE MADRES SOBRE LOS ASPECTOS SOCIOCULTURALES  
DE LA ALIMENTACIÓN DE SUS HIJOS MENORES DE TRES AÑOS EN  
SALA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA LOS OSITOS Y LOS CONEJITOS  
PAMPA GRANDE. TUMBES 2017.**

**PRESENTADO POR**

-----  
Aricoche Silva, Sintia Marleny.

Autora

-----  
Sullón León, Lourdes Elizabeth.

Autora

-----  
Guevara Herbias, Bedie Olinda. Mg.

Asesora

**JURADO**

**Dra. TERESA QUEVEDO NARVAEZ**

---

PRESIDENTA

**Dra. Enf. JULIA MARIÑOS VEGA.**

---

SECRETARIO

**Lc. BALGELICA CERVANTES RUJEL.**

---

VOCAL

## DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Bachilleres en Enfermería, Aricoche Silva, Sintia Marleny y Sullón León, Lourdes Elizabeth, declaramos que los resultados reportados en esta tesis, son producto del trabajo realizado, con el apoyo permitido de los versados en la materia en estudio, en cuanto a su concepción y fundamentación científica.

Asimismo declaramos que hasta donde se sabe no contiene material previamente publicado o escrito por otra persona excepto donde se les reconoce como tal a través de citas y con propósitos exclusivos de ilustración o comparación. En este sentido, afirmamos que cualquier información presentada sin citar a un tercero es de nuestra propia autoría. Declaramos, finalmente, que la redacción de esta tesis es producto del trabajo de las autoras con la dirección y apoyo de la asesora de tesis y del jurado calificador, en cuanto a la concepción y al estilo de la presentación o a la expresión escrita.

Las autoras:

---

Br. Enf.Aricoche Silva, Sintia Marleny.

---

Br. Enf.Sullon León, Lourdes Elizabeth.

## **CERTIFICACIÓN DE ASESORÍA**

Yo Guevara Herbias, Bedie Olinda. Docente Nombrada, categoría Principal de la Universidad Nacional de Tumbes. Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Académica Profesional de Enfermería Adscrita al Departamento Académico De Enfermería.

### **CERTIFICA:**

Percepción de madres sobre los aspectos socioculturales de la alimentación de sus hijos menores de tres años en sala de estimulación temprana los ositos y los conejitos pampa grande de tumbes.

Presentado por las Bachilleres de Enfermería: Aricoche Silva, Sintia Marleny y Sullon León, Lourdes Elizabeth, ha sido asesorado por mi persona, por tanto quedan autorizadas para su presentación al jurado evaluador, para su revisión y aprobación correspondiente.

-----  
Mg. Enf.GUEVARA HERBIAS, BEDIE OLINDA.

Docente Principal de la Universidad Nacional de Tumbes.

Escuela Académica Profesional de Enfermería.

## DEDICATORIA

*A Dios por su protección, amor y por guiarme en todo este proceso que es tan importante en mi vida .*

.

*A mis padres por estar siempre apoyándome, porque son uno de los motivos por el cual sigo adelante, a mi hermana, a mi sobrino que es el motivo fundamental para lograr todas mis metas, los amo.*

*También a ti que siempre estás Conmigo en las buenas y malas, apoyándome con amor y cariño en cada momento de mi vida.*

**SULLON LEON, LOUDES ELIZABETH.**

## DEDICATORIA

*A Dios Padre Celestial; por estar siempre conmigo iluminando y guiando mi camino para cumplir mi anhelo y hacer realidad el logro de mis objetivos.*

*A mis queridos padres por su amor y confianza que siempre me apoyaron incondicionalmente en el transcurso de cada año de mi carrera universitaria, para que siguiera adelante, que siempre sea perseverante y que cumpla todas mis metas trazadas y ser una buena profesional.*

*A mi querido esposo por su paciencia, amor y cariño, por alentarme cada día a seguir luchando por mis sueños y cumplir mis metas, muchas gracias.*

**ARICOCHE SILVA, SINTIA MARLENY.**

## **AGRADECIMIENTO**

Al realizar un trabajo tan arduo y con las dificultades que amerita la investigación cabe expresar nuestro profundo reconocimiento a las personas que nos facilitaron en lo posible dicho trabajo, en calidad de asesora, informantes o entrevistados. A todos y cada uno de ellos que dedicaron su tiempo, contribuyendo con sus aportes al enriquecimiento de esta investigación, nuestro sincero agradecimiento a:

- La Universidad Nacional de Tumbes y a todos los Docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Académica Profesional de Enfermería quienes compartieron sus conocimientos, enseñanzas, experiencias durante la trayectoria de nuestra formación profesional.
- A la Mg. Enf. Guevara Herbias, Bedie Olinda, por aceptar asesorarnos en la realización de la Tesis, gracias por acompañarnos en este camino que culmina en el presente informe final de tesis, por compartir conocimientos y tiempo desinteresado.
- A los señores miembros del jurado por quienes se puede cristalizar todos nuestros objetivos, metas y anhelos y nos permiten emprender el camino tan maravilloso de ser profesionales.

Un especial agradecimiento a las madres de la sala de estimulación temprana “los ositos y los conejitos”, por el apoyo para el desarrollo de nuestra investigación y la culminación de esta investigación.



# ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN.....	12
CAPITULO I.	
MARCO TEÓRICO .....	14
CAPITULO II.	
TRAYECTORIA METODOLOGICA .....	28
CAPITULO III.	
RESULTADOS .....	34
CAPITULO IV.	
RESULTADOS ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....	35
CONCLUSIONES.....	46
RECOMENDACIONES .....	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	48
ANEXOS.....	55

## RESUMEN

La tesis titulada: Percepción de madres sobre los aspectos socioculturales de la alimentación de sus hijos menores de tres años en Sala de Estimulación temprana “los Ositos y los Conejitos”- Pampa Grande Tumbes 2017, logro develar la percepción que tienen las madres de los niños menores de tres años, sobre la alimentación de sus hijos que acuden a la salas de estimulación temprana (SET), consideradas en el presente estudio, Por tratarse de un grupo social organizado con elementos sociales en común, se empleó el enfoque de estudio de caso, considerando las exigencias científicas de dicho enfoque, las que se cumplieron estrictamente, contándose con una población de quince 15 niños, comprendidos entre menores de 3 años. La saturación de la muestra se dio en 8 discursos, los que por descontextualización dieron lugar a las siguientes categorías: I: Develando los aspectos culturales en relación a la alimentación, con las Subcategorías. I.1.- Expresando ideas sobre los alimentos pesados. I.2.- Expresando creencias sobre la ingesta de alimentos fríos.I.3.- Describiendo la influencia familiar en los patrones alimenticios. I.4 Describiendo el mal de ojo como influyente en la alimentación. Categoría II: Develando los aspectos sociales en relación con la alimentación. III: Develando el conocimiento del valor nutricional de los alimentos.

Se concluyo que los aspectos socioculturales son predominantes en la alimentación de los niños.

Palabras Claves: Percepción.  
Aspectos socioculturales.  
Alimentación.  
Madres.

## ABSTRACT

The thesis entitled: Perception of mothers on the socio-cultural aspects of feeding their children under three years of age in the "Early Stimulation Room" the Ositos and the Bunnies "- Pampa Grande Tumbes, achievement of revealing the perception that mothers have of children children under three years of age, on the feeding of their children who attend the Early Stimulation Rooms (SET), considered in the present study. Because it is a social group organized with social elements in common, the case study approach was used , considering the scientific requirements of this approach, those that were strictly complied with, having a population of fifteen (15) mothers of the 15 children, between the ages of 2 to 3 years. The saturation of the sample was given in 8 speeches. Of those who by decontextualization the following categories were obtained: Category I: Unveiling the cultural aspects in relation to food, with the Subcategories. I.1.- Expressing ideas about heavy foods. I.2.- Expressing beliefs about the intake of cold foods. I.3.- Describing the family influence in the eating patterns. I.4 Describing the evil eye as an influence on food. Category II: Unveiling the social aspects in relation to food Category III: Unveiling aspects related to knowledge regarding nutritional assistance. Category IV: Unveiling knowledge of the nutritional value of foods.

It was concluded that the sociocultural aspects are fundamental in the feeding of children.

Keywords: Perception.

Sociocultural aspects.

Feeding.

Mothers

## INTRODUCCIÓN

En la mayor parte de los países subdesarrollados, de los cuales Perú forma parte, la inadecuada e insuficiente alimentación es uno de los principales problemas de salud pública, las consecuencias se pueden observar en la población infantil, por la deficiente alimentación que afecta el crecimiento y desarrollo de los niños, causando mayor susceptibilidad frente a las enfermedades oportunistas en la edad temprana e incluso causan un elevado índice de morbilidad y mortalidad infantil.

El estado de salud y la alimentación del preescolar están directamente relacionados, por lo que es de relevancia lo que las madres preparan para alimentar a sus hijos y ello se ve influenciado por las creencias maternas, así como por las características socioculturales que prevalecen en sus comportamientos, muchas veces dichas características y creencias actúan como barreras, que limitan la adquisición de conocimientos que cambien la conciencia sobre las necesidad de introducir cambios que propicien un mejor modelo de alimentación para el niño pero cuando las madres están informadas rompen barreras culturales y desarrollan actitudes favorables para mejorar la alimentación de sus hijos.

Para poder realizar una comprensión imparcial y objetiva del problema, se considerara la percepción como la capacidad humana de interiorizar el mundo percibido por los sentidos y expresado en oraciones como: “Yo no le pongo fruta porque el plátano le afloja”, “El huevo duro no lo come, no acostumbra”, “las menestras, solo bayo, otras no acostumbro”, “el pescado solo en cebiche, el pollo rinde más”. Las que muestran los aspectos socioculturales maternos, respecto a la alimentación de sus hijos menores de 3 años. Para poder cumplir con el objetivo del estudio, se apoyo en la teoría de la transculturalidad de Leininger.

La alimentación en los primeros años de vida de todo ser humano es fundamental y la madre debe de tomar conciencia de la responsabilidad que

tienen en la alimentación de sus hijos y la forma correcta de hacerlo. Es la enfermera comunitaria, la que al conocer científicamente la percepción de las madres y los patrones culturales respecto a la alimentación del niño, quien logrará orientar a los profesionales de la salud involucrados con la nutrición infantil, de fundamentos claros para su actuar frente a este problema.

La investigación cualitativa exige que se realice el estudio en su propio contexto, por lo que se desarrolló en la sala de estimulación temprana “Los ositos y los conejitos”, la que cuenta con dos docentes y 15 niños, también en las casas de las madres donde amablemente accedieron a ser entrevistadas. Lográndose los objetivos planteados cuando se logró que respondieran la interrogante orientadora del estudio ¿Cuál es la alimentación que usted da a su niño? Las respuestas sirvieron para alcanzar el objetivo general: Develar la percepción que tienen las madres sobre los aspectos socioculturales relacionados con la alimentación de sus hijos y los objetivos específicos: Describir la percepción que tienen las madres sobre los aspectos sociales relacionados con la alimentación de sus hijos . Describir la percepción que tienen las madres sobre los aspectos culturales, relacionados con la alimentación de sus hijos

Socialmente la presente investigación está contribuyendo a que los autores de las conductas inadecuadas en la alimentación de los niños, puedan reestructurar los aspectos socioculturales que entorpecen la buena nutrición. Los resultados del presente estudio también han permitido identificar los patrones culturales que condicionan los estados nutricionales negativos de los niños y así orientar una mejor alimentación que asegure una población saludable, con una sociedad creciente y en desarrollo constante, sin las limitaciones de una población desnutrida con deficiencias físicas y mentales.

## CAPÍTULO I.

### MARCO TEÓRICO

Considerar los estudios realizados respecto del problema en estudio ha permitido una mejor comprensión de los resultados encontrados, por lo que se optó por considerar a Escamila, Rosalinda. 2000, en su trabajo titulado Creencias Maternas sobre Alimentación y su Influencia en el Estado Nutricional del Preescolar – México, en la que encontró que las creencias que la madre tiene sobre ofrecer una alimentación suficiente relacionado con la ingesta alimentaria del preescolar en la cena, lo que fue significativo estadísticamente con una  $P=.00$  lo que concuerda con lo encontrado en 1993, donde las creencias y los criterios de selección de los alimentos se asocian con la calidad de la dieta que ingieren los niños.<sup>1</sup>

Otro estudio a ser considerado es el realizado por Sulygoy, María, 2012, Percepción materna del estado nutricional de sus hijos en edad preescolar ciudad en España, tuvo como resultados que Las madres tiene una adecuada percepción en el caso de peso normal; pero una distorsión materna del correcto crecimiento y desarrollo de sus niños.<sup>2</sup>

Estudios que muestran una realidad que también se da en el Perú, como puede apreciarse en el realizado por Marrufo, María el 2011: Actitudes de las madres hacia la alimentación infantil en preescolares del nido "Belén Kids", Los Olivos – Perú, que concluyó: Que en las madres hay una tendencia de actitudes desfavorables hacia la alimentación infantil. Estas actitudes influyen en la nutrición de sus niños, generándoles lo que podrían ser problemas de desnutrición, con elevado riesgo de presentar alteraciones que afectarían su normal crecimiento-desarrollo y predisponiéndolos a enfermedades a lo largo de su vida.<sup>3</sup>

En la sierra del Perú, Huamán, Diana. El 2012 en su estudio referente a los factores sociales sobre alimentación en madres de niños de 2 años en Yanacancha - Cerro de Pasco. Tuvo como resultados que algunos factores psicosociales y socioculturales influenciaron en las decisiones que tomaron las madres para alimentar a sus niños.. Las experiencias positivas (aceptación del niño) o negativas (efectos adversos) asociadas a procesos cognitivos (percepción) y afectivos (emociones) influyeron en las decisiones y actitudes de la madre frente a un alimento, creando posiciones favorables frente a ellos o prejuicios que retrasaron o no permitieron la introducción de determinados alimentos como las carnes, pescados, menestras, cítricos, tocosh y maca.

Ciertos alimentos (menestras) fueron categorizados por algunas madres como “pesados”, pues por sus características los relacionaron con los posibles efectos adversos en el niño; otros, como “fríos” por relacionarse con las condiciones atmosféricas y a unos otros (huevo y derivados lácteos) se les consideró “prohibidos” por influir negativamente en problemas infecciosos digestivos.<sup>4</sup>

A nivel del departamento de Tumbes, se optó por considerar el estudio realizado por Córdova, Doria. 2005: Tipos de desnutrición según hábitos alimentarios en niños de 1 a 5 años que asisten al consultorio de control de crecimiento y desarrollo, Hospital de Apoyo I “JAMO”, en Diciembre 2004 - Abril – Tumbes. Quien obtuvo los siguientes resultados: Los casos de desnutrición crónica y desnutrición aguda son el mayor porcentaje que equivale a 37.50% y 34,04%, el cual se presenta en el grupo etario de 24 a 35 meses. De los que tienen desnutrición crónica reagudizada, el mayor porcentaje se presenta en el grupo de edad de 48 a 60 meses con el 37.78%. Se puede inferir que la Prevalencia de desnutrición según la clasificación de Waterloo es de 43.52% de

desnutrición aguda, 41,67% de desnutrición crónica reagudizada y un 14,81% de desnutrición crónica respectivamente.<sup>5</sup>

Considerando que el objeto de estudio, es la percepción, iniciaremos con la definición de este fenómeno, como el proceso mediante el cual un individuo selecciona, organiza e interpreta los estímulos para formarse una imagen significativa y coherente del mundo.<sup>6</sup>

La percepción es la manera en la que el cerebro de un organismo interpreta los estímulos sensoriales que recibe a través de los sentidos, para formar una impresión consciente de la realidad física de su entorno. También, describe el conjunto de procesos mentales mediante el que una persona selecciona, organiza e interpreta la información proveniente de estímulos, pensamientos y sentimientos, a partir de su experiencia previa, de manera lógica o significativa. En la filosofía, la percepción es la aprehensión psíquica de una realidad objetiva, distinta de la sensación y de la idea y de carácter mediato o inmediato.<sup>7</sup>

Así mismo la Percepción es un proceso en construcción que depende de las características que posee el estímulo y de los esquemas que para percibir tenga la persona, los que pueden estar influidos por el ambiente o la experiencia de vida y por su genética. Es una forma de adaptación al ambiente, primero se percibe y recoge la información para hacer la identificación del entorno. También es un proceso de selección de los estímulos por partes y no todos al mismo tiempo. En la percepción se filtran los estímulos y sólo se toman en cuenta, aquellos de mayor relevancia para el desarrollo de la persona.<sup>8</sup>

En la percepción, los aspectos que influyen se conocen como señales externas o estímulos; el interés de los estímulos externos influye sobre el desarrollo perceptivo, teoría que surgió durante los comienzos del



desarrollo de la psicología de la Gestalt. Los Gestaltistas se dieron cuenta de que los estímulos permitían el inicio de algo más que la simple sensación. Establecieron que la totalidad de una situación de estímulo era más que la suma de sus partes por separado. Por ende las señales internas o aspectos personales, son el cómo la persona atiende a los estímulos poniendo un mínimo de atención al estímulo para que se realice la percepción a través de los procesos cognoscitivos; por ejemplo, la motivación, la experiencia pasada o las expectativas en un momento dado, pueden actuar como señales internas.<sup>9</sup>

Otro punto importante dentro de esta investigación, son los aspectos socioculturales y se hablara de ellos desglosándolos como aspectos sociales y culturales. Los aspectos sociales son considerados un punto de vista en la Psicología Social, cuando se habla de lo social significa la masa humana en conjunto regida por un contexto, motivación, cultura, clima y aspectos individuales de la agrupación. Por lo tanto, el ser humano tiene dos aspectos: el individual y el social por naturaleza. Se puede actuar de una manera individual pero tu personalidad varía o se desfigura un poco cuando estás en una masa no al 100%, prevalece la psiquis personal, pero igual algunos comportamientos son causados por influencia del grupo.<sup>10</sup>

La cultura determina una gran parte de las actividades humanas, la más vital es la alimentación, el hombre es considerado como omnívoro lo que significa que puede comer de todo. Cada persona consume una dieta particular y tiene sus propios hábitos alimenticios, definidos estos como los actos característicos, repetidos bajo el impulso de la necesidad de comer (Vargas, G., 1984). En muchos grupos de población, la selección, preparación y consumo de los alimentos está subordinada a ciertas creencias y métodos tradicionales que se van transmitiendo de una generación a otra, dictadas principalmente por experiencias que han sido

beneficiosas para el grupo y que son inculcadas a los niños desde pequeños. Ciertas creencias limitan el uso de alimentos considerados prohibidos, influyendo así en los hábitos alimentarios.

En muchos países existe la creencia de que algunos alimentos, principalmente los de alto valor biológico, son dañinos para ciertas edades, especialmente para los preescolares; en otros existe la creencia de que ciertos alimentos tienen propiedades mágicas, ya sean beneficiosas o malignas, y que comerlos produce estados de euforia o malestar. El hombre no solo come por el instinto del hambre, sino también por una serie de circunstancias emocionales, sociales y culturales. Cada persona actúa diferente respecto a lo que come y de la manera en que lo hace. Los hábitos de cada persona se ajustan a sus vivencias, necesidades psicológicas y a las normas de la sociedad, en algunas ocasiones se consume más o menos según se encuentre la persona triste o alegre o dependiendo de la comida o de la compañía con la que se cuenta.

El preescolar es considerado como uno de los grupos más vulnerables a los problemas nutricionales, en esta etapa el ritmo de crecimiento es intenso, razón por la cual los requerimientos nutricionales son altos. Algunas de las causas de que estos grupos sean descuidados: mucha gente sufre de desnutrición porque no le alcanza para comprar alimentos nutritivos y baratos y el problema se agrava cuando el poco ingreso es malgastado o mal aprovechado comprando los llamados alimentos prestigiados por la publicidad (alimentos chatarra), que pueden causar alteraciones nutricionales.

Cada cultura está directamente relacionada con ciertos alimentos que forman la base de su dieta, la dieta de los grupos marginados y pobres del mundo puede llegar a ser inferior a la de otros de mejor posición, es aquí

donde se inicia la cadena hambre – desnutrición -baja capacidad física e intelectual - baja productividad - bajos ingresos – escasa comida - hambre.<sup>11</sup>

La madre es un factor fundamental en la alimentación de sus hijos, por lo cual se hace énfasis no sólo en la educación formal de la madre como determinante de la salud de sus hijos, sino también en su conocimiento específico sobre nutrición. Empleando datos de Marruecos, Glewwe (1999), encuentra que el conocimiento nutricional de la madre (medido por su conocimiento sobre vacunación, tratamiento de infecciones, polio, diarrea y agua potable) es crítico para la salud de su hijo, en especial para su estado nutricional. Es más, este autor encuentra que tal conocimiento, aunque se adquiere fuera del sistema educativo formal, es posible gracias a las habilidades adquiridas en él.

Existe una distribución desigual de alimentos en el seno familiar que se guía por elementos culturales arraigados donde se da mayor importancia al padre, la madre o a un pariente, su posición en la familia hace la diferencia en la alimentación y no las características propias de la edad y etapas de crecimiento y desarrollo. En las clases sociales bajas, la madre es la que asume el rol de cuidadora del hogar y que la provisión del cuidado de la salud familiar es una función básica donde la madre juega un papel importante como líder de la salud, buscando sentimientos de satisfacción y solución a los requerimientos mínimos de la familia con especial énfasis a los que se relacionan con el bienestar de sus hijos.

Luego Christiaensen y Alderman encuentran que la educación de los padres, en especial la de la madre, es muy importante en la determinación del estado nutricional de los niños; para ellos esto es independiente de la importancia del conocimiento nutricional de la madre (definido como su

capacidad para diagnosticar correctamente el crecimiento de sus hijos) como un elemento crucial en la alimentación del niño.

Finalmente, Block, para quien el conocimiento nutricional de las madres se relaciona con el conocimiento del estado de micronutrientes en la alimentación de su hijo, con el conocimiento aproximado de los valores de la hemoglobina en su concentración sanguínea y demás factores importantes en la determinación del estado nutricional de los niños, como su edad, el nivel de gasto del hogar y el acceso a fuentes de agua salubre, el conocimiento sobre alimentación de la madre tiene también un rol determinante. Este autor muestra que la educación de la madre contribuye a la salud del niño mediante el conocimiento nutricional, su efecto en el ingreso y el gasto del hogar. Un hallazgo muy importante de este autor es que, en los niveles más bajos de ingreso, el conocimiento nutricional suple a la educación formal en la determinación del estado nutricional de los niños.<sup>12</sup>

La alimentación siempre es un acto voluntario y por lo general, llevado a cabo ante la necesidad fisiológica o biológica de incorporar nuevos nutrientes y energía para funcionar correctamente. Los tipos de alimentación pueden variar de acuerdo al tipo de alimento acostumbrado por la familia y sus patrones culturales, que pueden propiciar un consumo netamente vegetariano o el más común que incluye los alimentos de origen animal. Mientras que los vegetales y los animales cubren las demandas anatomofisiológicas del organismo humano para su desarrollo, crecimiento y satisfacción básica para su supervivencia. El ser humano ha transformado desde tiempos inmemoriales el proceso de alimentación en una situación social, en la que además de ingerirse los productos deseados y útiles, también se comparten experiencias y situaciones con los pares, en este caso con los otros padres que tienen niños de la misma edad.

Con este fin, el ser humano ha desarrollado no sólo instrumentos que le permitan obtener más fácilmente los alimentos, sino también espacios y prácticas especialmente destinadas a la alimentación, pudiendo encontrar hoy en día diferentes tipos de alimentación de acuerdo a cada necesidad individual. Se considera que una buena alimentación para el ser humano es aquella que combina de manera apropiada todos los diferentes alimentos que se encuentran en la naturaleza. La pirámide nutricional es en este sentido un buen método para establecer qué tipos de alimentos deben ocupar un mayor lugar en la alimentación de cada individuo y cuales un lugar menor.

La alimentación humana está en muchos casos ligada a la emocionalidad y por eso pueden desarrollarse fácilmente problemas de salud relacionados con este tema, por ejemplo, desórdenes alimentarios, obesidad, diabetes, malnutrición y otros problemas que no son solamente consecuencia de factores biológicos. Por lo tanto se promueve una alimentación sana y organizada desde los primeros años. La buena nutrición y la dieta balanceada son dos cuestiones fundamentales para que un niño crezca de manera saludable.<sup>13</sup>

Entre los 2 y los 3 años de edad, los niños empiezan a tener la capacidad de morder y masticar, gracias a que les salen los segundos molares de su dentadura de leche. En esta etapa, ya se puede añadir algunos trocitos de carne, de verduras o de frutas a sus papillas y purés. Es importante que los niños aprendan a masticar para que adquieran buenos hábitos alimenticios. A estas edades, es muy normal que algunos niños deseen imitar a sus padres intentando comer con los cubiertos. Al principio les será difícil por lo que se necesitarán los dedos de las manos para agarrar los alimentos. La dieta de un niño de 2 o 3 años, suele incluir carne, cereales, legumbres, huevo, pescado, leche y derivados, etc.

Se recomienda el consumo de medio litro de leche al día y para que su desayuno sea completo, debe incluir leche, pan y fruta, y evitar alimentos azucarados, grasos y calóricos, como forma de prevenir la obesidad infantil. En cuanto a los hábitos de alimentación, a estas edades, se debe compartir mesa y comida con ellos. Es importante que el momento de la comida o la cena, sea un encuentro familiar de comunicación. También es recomendable que se fomente la higiene de los dientes, con un cepillado tras las comidas principales.<sup>14</sup>

En los niños de 2 a 3 años las necesidades de hierro, así como del zinc y calcio, deben ser cubiertas con la alimentación. Dada las pequeñas cantidades de alimentos que los niños consumen a esta edad, la densidad de estos nutrientes en las preparaciones tienen que ser altas. Los alimentos de origen vegetal, por si solos no satisfacen las necesidades de estos y otros nutrientes, por lo que se recomienda incluir carnes, pescado, vísceras, sangrecita y huevo en la alimentación, de esta manera asegurar el aporte del hierro, zinc, calcio y vitamina A.

Es imprescindible incorporar en la alimentación de los niños productos que tengan alta biodisponibilidad de hierro; su deficiencia conlleva a la anemia y afecta el comportamiento del niño así como en su proceso de aprendizaje. Los alimentos fuentes de este mineral son las carnes, vísceras y sangrecita. El zinc es importante para el crecimiento y desarrollo normal, favorece la cicatrización de heridas y aumenta la inmunidad natural contra infecciones. Las mejores fuentes del zinc, por su contenido y alta biodisponibilidad, son las carnes, hígado, huevos y mariscos.

También es necesario asegurar el aporte de la vitamina A en la alimentación del niño, porque además de participar en su crecimiento y

desarrollo, mantiene la integridad de las células epiteliales de la mucosa de la boca, de los ojos, y del aparato digestivo y respiratorio; los que tienen deficiencia están en mayor riesgo de tener infecciones, especialmente episodios de diarrea y sarampión mas frecuentes y severos, así como, anemia por deficiencia de hierro y retardo del crecimiento. Los alimentos de origen animal fuentes de vitamina A son el hígado y carnes.<sup>15</sup>

El calcio es un mineral, que participa en la construcción de los huesos, así como para la salud dental. Para un adecuado aporte de calcio es necesario incluir leche y/o productos lácteos en la comida del niño a partir del año de edad, además de continuar con la leche materna. El huevo y el pescado son muy buenos alimentos para el niño y no deben ser restringidos, salvo temporalmente en el caso de una fuerte historia familiar de alergia.

El consumo diario de alimentos que contengan vitamina C favorece el mantenimiento de los huesos y cartílagos, así como también refuerza las defensas orgánicas, sobretodo de las vías respiratorias altas. Por ello se recomienda el consumo de frutas como la naranja, aguaje, camucamu, maracuyá, papaya, y las verduras, como el tomate que tienen alto contenido de vitamina C, cuya ingesta después de las comidas favorece la absorción de hierro proveniente de los vegetales y legumbres. Existe una asociación directa entre el contenido de vitamina C en la dieta y el porcentaje de absorción del hierro de cereales, hortalizas y leguminosas.

Se debe enriquecer una de las comidas principales del niño con una cucharadita de grasa (aceite, mantequilla, margarina). Las grasas provenientes de la alimentación infantil deben proporcionar entre el 30% y 40% de la energía total, aportando ácidos grasos esenciales en niveles similares a los que se encuentran en la leche materna; por lo tanto

incrementan la densidad energética y mantienen la viscosidad de las comidas independientemente de su temperatura. Una ingesta muy baja de grasa ocasiona una inadecuada ingesta de ácidos grasos y baja densidad energética que puede traducirse en un adelgazamiento infantil, y una ingesta excesiva puede incrementar la obesidad infantil y enfermedades cardiovasculares en el futuro.<sup>16</sup>

En América Latina, el Perú se encuentra en el puesto veintiuno (21) de veinticinco (25) países en cuanto a prevalencia de desnutrición en niños menores de 5 años; se considera que uno de cada 3 niños es desnutrido. Sólo está mejor que Bolivia, Ecuador, Honduras y Guatemala. En la década de los noventa, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, teniendo en cuenta que la desnutrición infantil constituye un fenómeno multifactorial originado por factores diversos e interrelacionados, propuso como parte de la Estrategia Mundial del El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) sobre alimentación y nutrición, un marco conceptual para analizar causas o factores asociados a la desnutrición infantil.

El marco conceptual del UNICEF postula la desnutrición infantil como consecuencia de tres conjuntos de causas: inmediatas, subyacentes y básicas. Explica que la interacción entre la inadecuada ingesta alimentaria y las enfermedades infecciosas, representan las dos causas inmediatas más importantes de la desnutrición, que tienden a crear un círculo vicioso, ya que cuando el niño desnutrido, cuya resistencia a las enfermedades es inferior, contrae una enfermedad, su desnutrición empeora ocasionando retraso en su desarrollo. La inadecuada ingesta alimentaria y las enfermedades infecciosas responden a un conjunto de causas, las que pueden ser agrupadas según correspondan al ámbito del hogar (causas subyacentes) o al ámbito social (causas básicas). El grupo de causa relacionada al ámbito del hogar considera el acceso insuficiente a los



alimentos, inadecuados servicios de salud y saneamiento básico y la atención inadecuada a las mujeres y los niños.<sup>17</sup>

En la ciencia de enfermería se cuenta con la Teoría del Cuidado Transcultural de Madeleine Leininger, que se deriva de cinco supuestos principales, incluyendo la opinión de que curar no ocurre sin el cuidar, cada cultura carga un conocimiento original y único de prácticas del cuidado, y los varios factores socioculturales influyen valores, creencias y prácticas. Leininger, nos dice en su teoría que el cuidado cultural es la unión de los conceptos de los campos de enfermería y antropología. De acuerdo con Leininger, la finalidad y el objetivo de la teoría son “fortalecer un cuidado culturalmente congruente, seguro y significativo a los sujetos de culturas diversas o semejantes”.

Esta teoría ha sido un instrumento que ayuda a desarrollar maneras de discutir la prestación de cuidados culturalmente apropiados para una determinada población y que estén unidas a las prácticas tradicionales de los cuidados de enfermería. La cultura es definida como “los estilos de vida de un individuo o de un grupo respecto a los valores, a las creencias, normas, patrones y prácticas”. La cultura es el legado que los miembros de un grupo pasan a otros entre las generaciones, como un profesional de salud ve y comprende la cultura es de particular importancia para fortalecer un cuidado mejor.<sup>18</sup>

Propone Piaget en 1966; distinguir, dentro de los factores sociales dos aspectos: lo que hay de común en todas las sociedades, es decir las coordinaciones inter Individuales, y las transmisiones culturales específicas de cada sociedad particular. En toda sociedad, cualquiera que sea su ubicación y su situación histórica, se establecen entre los individuos determinadas relaciones (comunicación, colaboración, etc.) que se hallan actuando durante todo el desarrollo y que responden a un

proceso de socialización. En efecto, sí se demuestra que el desarrollo intelectual presenta la misma secuencia en todos los medios estudiados.

Es muy posible que en el proceso de socialización, los intercambios sociales que el sujeto mantiene desde el nacimiento presenten caracteres comunes con todos los medios, que se conjugan con los factores biológicos y se equilibran. Así mismo, si el proceso de socialización difiere notablemente, éste hecho puede ser en sí mismo una fuente de diferencias intelectuales. Sociedad, se define como organización cultural de los seres humanos, es el agregado organizado de los individuos que siguen un mismo modo de vida y cultura, se define como modo de vida de un pueblo, si se habla de la población.<sup>19</sup>

En el sistema social imperante el sistema de salud se ve compuesto por un sector privado que es altamente diferenciable del resto de los sectores de ese sistema. Todo lo anterior guarda una estrecha relación con el status socio-económico en cuanto a la adquisición de los servicios de salud, es por ello, que también existe tantos niños desnutridos en nuestro mundo, país, ciudad o región. La educación es muy importante porque se sabe que la falta de educación reduce las posibilidades de encontrar formas diferentes de trabajo, de acción y de vida, por ello es que existen también niños con desnutrición. En una población donde el analfabetismo impera tanto en forma simple como funcional, los riesgos de una enfermedad psico-social no son reconocidos y por lo tanto no son evitables.<sup>20</sup>

Se considera pobreza a un término comparativo utilizado para describir una situación en la que se encuentra parte de una sociedad y que se percibe como la carencia, escasez o falta de los bienes más elementales como los alimentos, que son los nutrientes principales y necesarios para que todo hogar pueda llevar una vida sana. Los países o

ciudades más pobres son las que carecen también de una vivienda adecuada, igual no existe el desarrollo ni el avance científico y tecnológico muchas veces por la lejanía y abandono que se les da a las zonas más retiradas de un determinado país o ciudad, por ello se engloba también aquí el factor sociocultural relacionado con la pobreza y desnutrición.

La religión entra a tallar también en los problemas que existen de desnutrición, porque es probable que su origen esté relacionado con la necesidad social del orden establecido por normas o leyes, muchas de estas leyes reprimen al hombre. Algunas religiones han comprendido la necesidad de cambios y a pesar que lo intentan, lo cierto es que las transformaciones culturales suceden con una velocidad vertiginosa que hace prácticamente imposible que puedan realizarse las expresiones del cambio.<sup>21</sup>

La relación que tiene lo social con lo cultural que influye con la alimentación, se dice que es un fenómeno derivado y muy preocupante de las estructuras sociales, económicas y culturales, que involucran a todos los sectores. Las prácticas de alimentación inadecuadas contribuyen a la desnutrición, esta problemática afecta principalmente a la población infantil, ya que ellos no pueden valerse por sí mismos, sino que dependen de sus padres. Por tal razón, es importante estudiar este fenómeno con la finalidad de ayudar en la disminución de los casos de desnutrición infantil, encaminada hacia los factores sociales, económicos y culturales que están influyendo en la alimentación de los niños y las niñas menores de tres años.<sup>22</sup>

## CAPÍTULO II.

### TRAYECTORIA METODOLOGICA

El presente trabajo es un estudio cualitativo, dada la naturaleza del fenómeno en estudio, se optó por el enfoque de estudio del caso, que buscan captar una realidad social a través de los ojos de la gente que está siendo estudiada, es decir de las madres y la percepción que tiene el sujeto de su propio contexto. Este estudio devela la percepción de las madres sobre los aspectos socio-culturales de la alimentación. Se realizó en el AA. HH. Pampa Grande, Sala de Estimulación Temprana “Los Ositos y Los Conejitos”, cuenta con una población de 15 madres de niños menores de 3 años.

En la investigación se hace énfasis en la valoración de lo subjetivo vivencial y la interacción entre los sujetos de la investigación, comprende los conocimientos, actitudes y valores que influyen en la conducta traducida en el comportamiento de las madres, se interpreta el significado de sus acciones y actividades con relación a la alimentación de sus hijos, hecho que no puede ser cuantificado, pero si analizado y/o develado con el enfoque de estudio del caso, por ser el que ha permitido describir tal como se da el fenómeno, sin alterar su estructura; por lo que se ha podido analizar la percepción de las madres sobre la alimentación de sus niños y como consecuencia generar el conocimiento que sirve de ayuda a las investigadoras, respetando y cumpliendo rigurosamente los principios establecidos por Menga Ludke , que son:

- a) **Los estudios de caso se dirigen al descubrimiento**, las investigadoras lograron formar parte de la realidad en estudio, despojándose de los supuestos teóricos iniciales, al dirigirse al descubrimiento de los factores socioculturales en la alimentación, en

forma científica con la aplicación del presente enfoque, se logró conocer los factores socioculturales, la influencia se declina a lo cultural más que lo social.

- b) **Los estudios de caso enfatizan la interpretación del contexto**, con lo que se logró una comprensión más completa del fenómeno en estudio, para lo cual fue preciso tener en cuenta la sala de estimulación temprana “los Ositos y Conejitos” y la casa de las madres de los niños, donde se desarrolló la investigación y se pudo observar el escenario donde se desarrollaron las actividades diarias de las madres de los niños y donde se realizaron las prácticas alimenticias de los niños.
- c) **Los estudios de caso buscan retratar la realidad en forma compleja y profunda**, las investigadoras, han logrado develar la multiplicidad de dimensiones presentes en las diferentes situaciones y vivencias de las madres en el mismo lugar donde se realizaron sus actividades cotidianas integrándolas como un todo, con este tipo de estudio se enfatiza la complejidad natural del estudio en las situaciones cotidianas de alimentación de los hijos menores, evidenciando la interacción de sus componentes madre - niño.
- d) **Los estudios de caso utilizan una variedad de fuentes de información**, al desarrollar el estudio de caso las investigadoras recurrieron a una variedad de datos que se recolectaron en diferentes momentos, siendo la fuente principal de información las madres de los menores de 3 años. La observación y los registros de los niños en las salas de estimulación también son fuente de información.
- e) **Los estudios de caso procuran presentar divergentes puntos de vista**, a través del estudio de caso se logró tener el conocimiento de la percepción que tiene la madre sobre los aspectos socioculturales de la

alimentación de sus hijos menores de 3 años, ya que las percepciones son diferentes e individuales, es decir varía de persona a persona según su tipo de experiencia sobre la alimentación. Identificándose diversos puntos de vista, según la procedencia materna.

- f) **Los estudios de caso permiten establecer generalizaciones naturales**, los resultados del presente estudio obtenidos a partir de los relatos de las madres, permitieron que las categorizaciones de las percepciones socioculturales develadas pudieran ser socializadas con situaciones similares.
  
- g) **Los estudios de caso utilizan un lenguaje sencillo de fácil entendimiento**, la información encontrada se presenta en este informe haciendo uso del relato sencillo de modo narrativo y con un lenguaje de fácil comprensión, así como también se ha considerado citas precisas y descripciones narradas coherentemente a partir de la investigación realizada.

Para su desarrollo se ha cumplido rigurosamente con las fases exigidas en el presente estudio y que se detallan a continuación:

- **Fase exploratoria:** El estudio de caso inició con un plan que se fue delineando más claramente a la medida que se desarrolló el estudio, existiendo puntos críticos que se fueron explicando, reformulando o eliminando durante el estudio. Las investigadoras pudieron ir conociendo el problema en su contexto, al acudir a la institución en estudio, en su propio contexto, escuchando las manifestaciones de las madres respecto a diferentes creencias alimenticias; de allí partió la motivación del estudio.
  
- **La fase sistemática o de delimitación del estudio:** En esta fase se procedió a recolectar la información necesaria de modo sistemático,

para lo que se empleó la entrevista individual a profundidad, con la obtención los discursos grabados, garantizando así el registro de la información con datos de forma completa y fidedigna. La que se realizó en diferentes momentos, garantizando siempre la privacidad y profundidad de los discursos.

- **La fase de análisis y elaboración del informe:** A partir de los datos encontrados, se llevó a cabo el análisis temático, lo que permitió una mejor comprensión del discurso, para lo cual se transcribieron las entrevistas, identificando en los discursos, como núcleo de significado, los que permitieron establecer las categorías.

## **POBLACIÓN Y MUESTRA.**

- Población: Está determinada por las 15 madres de los niños menores de Tres años que acuden al SET.
- Muestra: De acuerdo a la metodología de la investigación para la delimitación del tamaño de muestra, se llevara a efecto mediante la saturación de discursos; es decir cuando las respuestas se tornan repetitivas y no produzcan ninguna información auténticamente nueva, lo que es conocido como auto saturación de los discursos o bola de nieve.

## **CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION**

### **Criterios de inclusión:**

- Madres de Familia que tienen a sus hijos menores de tres años en la Institución en estudio.
- Madres que acepten participar en la investigación de manera voluntaria y firmen el consentimiento informado.

**Criterios de exclusión:**

- Madres que no acepten participar en la investigación.
- Madres que tengan algún tipo de deficiencia mental.
- Madres de niños que muestran dificultad en aprendizajes propios de su edad.
- Madres de niños que faltan a la sala de estimulación temprana por enfermedad.

En toda investigación que involucra a personas se deben considerar los principios éticos planteados en la ley N° 011-2011-JUS, Establecido para el Perú en el diario oficial El Peruano para las investigaciones en salud y son:

- 1.- Principio de Defensa de La Persona Humana y El Respeto a su Dignidad, que se constituye en el fin supremo de la sociedad y del estado, fundamentalmente para el ejercicio de los derechos que le son propios. En este caso, a las madres y/o cuidadores de los niños menores de tres años.
- 2.- El ser humano en este estudio será considerado siempre como sujeto y no como objeto, Siempre será valorada como persona y conforme a su pertenencia a la familia humana, sin permitir que nada trascienda el principio de su dignidad humana.
- 3.- Principio de Primacía del ser humano y de defensa de la vida física. En la presente investigación que tiene como sujeto de estudio a las madres y/o cuidadores de los niños menores de tres años, que al ser personas tienen derecho a que se considere siempre para ellas lo más favorable, buscando siempre su bien y evitando el mal, en todo momento de la investigación.



4.- El Principio de Autonomía y Responsabilidad Personal.-

En la presente investigación su aplicación científica y tecnológica se respetará el consentimiento previo, libre, expreso y con la información de lo que se investigará, como persona interesada. Consentimiento que realizarán en forma de personas libres y con capacidad de tomar decisiones, incluso si se considera, de revocarlo en cualquier momento, sin que represente desventajas o perjuicio alguno a la persona humana.

5.- Principio de Beneficencia y Ausencia de Daño. Al

investigarse tendrá como objetivo fomentar y aplicar el conocimiento científico, considerando tener a la persona, que abarca la integridad y la concreta situación familiar y social. Se considerara la igualdad ontológica, en forma justa y equitativa.

## **CAPÍTULO III.**

### **RESULTADOS**

#### **CATEGORÍA I: DEVELANDO LOS ASPECTOS CULTURALES EN RELACIÓN A LA ALIMENTACIÓN.**

SUBCATEGORÍA I.1.- EXPRESANDO IDEAS SOBRE LOS ALIMENTOS PESADOS.

SUBCATEGORÍA I.2.- EXPRESANDO CREENCIAS SOBRE LA INGESTA DE ALIMENTOS FRIOS.

SUBCATEGORÍA I.3.- DESCRIBIENDO LA INFLUENCIA FAMILIAR EN LOS PATRONES ALIMENTICIOS.

SUBCATEGORÍA I.4 DESCRIBIENDO EL MAL DE OJO COMO INFLUYENTE EN LA ALIMENTACIÓN.

#### **CATEGORÍA II: DEVELANDO LOS ASPECTOS SOCIALES EN RELACIÓN CON LA ALIMENTACION**

#### **CATEGORÍA III: DEVELANDO EL CONOCIMIENTO DEL VALOR NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS**

## CAPITULO IV.

### ANALISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Considerar los aspectos que en el cotidiano de las madres de los niños de “Los Ositos “y “Los Conejitos” respecto a la alimentación infantil y develarlos fue el objetivo del presente estudio y se obtuvieron los siguientes resultados:

#### **CATEGORÍA I: DEVELANDO LOS ASPECTOS CULTURALES EN RELACIÓN A LA ALIMENTACIÓN.-**

La cultura es todo lo que el hombre a creado desde los inicios de su existencia, correcta o incorrecta ella determina una gran parte de los aspectos de la vida humana, uno de los más relevantes tiene relación directa con la forma de alimentación, siendo la más vital en el hombre, según su patrón cultural puede ser omnívoro lo que significa que puede comer de todo, o vegetariano. Cada persona consume una dieta particular y tiene sus propios hábitos alimenticios, definidos, estos como los actos característicos, repetidos bajo el impulso de la necesidad de comer<sup>11</sup>, En este estudio sea logrado conocer y develar como las madres alimentan a sus hijos, con una buena alimentación, taxonomías extraídas de los discursos, como es apreciado en lo manifestado por: Reyna, Alicia y Katita.

*“Le doy comida Solo hasta las 6 porque de ahí le cae pesado, tiene mala digestión ella me salió así... no le doy pescado es inconoso, la caballa hace que se hinchen las heridas y se ponga roja, cuando está enfermo sólo sopitas para que tenga algo en el estómago”*  
(Reyna)

*“En la noche no le doy casi de comer porque le cae pesado y no puede dormir”*  
(Alicia)

*“... le doy sopita cuando está mal de diarrea y vómitos Sólo le doy tecitos, para pasmar el dolor le doy orégano qué es bueno para la diarrea y así ya no suena mucho su pancita” (Katita)*

Resultados coherentes con el estudio de Escamila, Rosalinda. En el que se encontró que las creencias que la madre tiene sobre ofrecer una alimentación suficiente relacionado con la ingesta alimentaria del preescolar en la cena, fue significativo estadísticamente con una  $P=.00$ .

Al igual que Contenido et al, en 1993, encontraron que las creencias y los criterios de selección de los alimentos se asocian con la calidad de la dieta que ingieren los niños, según sus patrones culturales.

En los patrones culturales de un pueblo como Tumbes y ante la gran variedad cultural tradicional que se trasmite de generación en generación surgieron taxonomías que dieron lugar al surgimiento de las siguientes Subcategorías:

### **SUBCATEGORÍA I.1.- EXPRESANDO IDEAS SOBRE LOS ALIMENTOS PESADOS**

Existe la creencia de que ciertos alimentos tienen propiedades mágicas, ya sean beneficiosas o malignas, y que comerlos produce estados de malestar.<sup>11</sup> Planteamiento que es respaldado por las siguientes unidades de significado.

*“En la tarde no le puedo dar menestra porque se eleva de noche por los ollejos de la menestra, le cae pesado”*

*(Estefany)*

*“En la cena leve arroz , huevo frito y maduro - menestra porque le hace mal la yuca y el camote no le gusta el zapallo lo vota, Por qué siente sabor feo lo escupe o lo esconde le doy también leche, Mora , ponches ; Mi abuela le da ponches para sus huesos”* (Estefy)

*“Para que no se enferme le doy sopa de verduras para que no le de gripe o otra enfermedad; Le licuo la sopa cuando no quiere comer para que no le caiga pesado, porque ahí está concentrado todas las vitaminas..Las frutas el plátano le hace mal , ese día le di a las 9 de la noche y al otro día le dio indigestión”* (katita)

Resultados coherentes con el estudio de Huamán, Diana. Quien encontró en su resultados que ciertos alimentos (menestras) fueron categorizados por algunas madres como “pesados”, pues por sus características los relacionaron con los posibles efectos adversos en el niño, de modo relevante y es así que surgió la siguiente subcategoría..

## **SUBCATEGORÍA I.2 EXPRESANDO CREENCIAS SOBRE LA INGESTA DE ALIMENTOS FRIOS.**

En el folklor tumbesino hay ciertas creencias, atribuidas a ciertos alimentos, catalogados como, fríos, calientes, inconosos, etc. que limitan una buena y completa alimentación a los niños, catalogándolos como prohibidos, lo que influyen en los hábitos alimentarios.<sup>11</sup> Lo que es develado en las siguientes taxonomías:

*“De lo que escucho y de lo que he comprobado cosas heladas no Porque sufren de los bronquios ni colorantes, ni piña”.*

(Luana)

*“Cuando está con tos no le doy chupe de cangrejo, ni arroz con marisco, el plátano, la naranja son fríos, los mariscos son fríos porque son del mar y también son muy duros para el estómago y las frutas que son frías Lo siento frías y heladas hacen mal para los bronquios... cuando está con gripe, no le doy cítricos naranja, mandarina, cosas heladas , digo heladas porque tienen jugo frío y los ollejos de la naranja y mandarina le hacen mal al estómago ”* (Reyna)

*“Las frutas frías son la naranja, piña, mandarina son frías porque tiene jugo y ese jugó hace mal para la los bronquios”* (Pamela)

*“Dice mi abuela que el plátano afloja el estómago porque es frío más si es de noche”* (Katita).

Resultados coherentes con el estudio de Huamán, Diana. Quien encontró que las madres consideraban los alimentos como “fríos” por relacionarse con las condiciones atmosféricas y otros (huevo y derivados lácteos) se les consideró “prohibidos” por influir negativamente en problemas infecciosos digestivos. Lo que es similar a los encontrados en el presente estudio, en el que las madres develaron que las consideran diferentes alimentos como dañinos para sus menores hijos porque creen que influyen directamente en algunas enfermedades, creyendo que estos alimentos las empeoran. Es así que surgió la siguiente subcategoría.

### **SUBCATEGORÍA I.3 DESCRIBIENDO LA INFLUENCIA FAMILIAR EN LOS PATRONES ALIMENTICIOS.-**

En muchos grupos de población la selección, preparación y consumo de los alimentos está subordinada a ciertas creencias y métodos tradicionales que se van transmitiendo de una generación a otra, dictadas principalmente por experiencias que han sido beneficiosas para el grupo y que son inculcadas a los niños desde pequeños. Ciertas creencias limitan el uso de alimentos considerados prohibidos, influyendo así en los hábitos alimentarios.<sup>10</sup> Lo que influye considerablemente en la decisión de una madre cuidando a un niño pequeño, para lo que no existe una preparación previa, la única escuela es la de la familia y la sociedad en que se vive, aún con patrones de costumbres tradicionales como única garantía de vida y crianza, los que se develan en las siguientes unidades de significado.

*“Mi mamá dice que le de anís y manzanilla tecitos caliente para que pase los bronquios pueda Toser y botar todo.”*

*(Reyna)*

*“...mi suegra no quiere que le de sangrecita porque es malo como ella es de una religión a veces si le hago caso por eso no le doy muchas carnes también dicen que es malo y cómo vivo con ellos le hago caso, vivo con mi suegra”*

*(Rosita)*

*“Mi suegra dice que es bueno para la anemia las menestras y las verduras para que no se enferme seguido porque dice que son buenas para crecer porque tiene como se dice vitaminas...El desayuno Varío molido , su Yuca , camote ; ya sea con pescado pollo, huevo , tortilla con espinaca y cebolla le*

*doy todo por qué es bueno para que crezca así me dice mi hermana.”* (Luana).

*“Mi suegra, mi mamá me indican que le de quaker que le de sopa y que le haga sus jugos cuando hay le doy todo lo que me dicen porque todo tienen vitaminas a mis hermanos mi mamá le daba soya porque decía que tenía vitaminas igual...”*

*(Katita).*

Resultados coherentes con el estudio de Huamán, Diana, quien encontró que las experiencias positivas (aceptación del niño) o negativas (efectos adversos) asociadas a procesos cognitivos (percepción) y afectivos (emociones) que influyeron en las decisiones y actitudes de la madre frente a un alimento creando posiciones favorables frente a ellos o prejuicios que retrasaron al no permitir la introducción de determinados alimentos como las carnes, pescados, menestras, cítricos, tocosh y maca. Ciertos alimentos (menestras).

A lo que suman los patrones culturales que son de gran importancia y de acuerdo a la teoría de transculturalidad de Madeleine Leininger, permite que se comprenda y acepten estos aún en contra de los conocimientos. Bajo estas consideraciones es que surge la siguiente subcategoría.

#### **SUBCATEGORÍA I.4 DESCRIBIENDO EL MAL DE OJO COMO INFLUYENTE EN LA ALIMENTACIÓN.-**

La Teoría del Cuidado transcultural de Madeleine Leininger, se deriva de cinco supuestos principales, incluyendo la opinión de que curar no ocurre sin el cuidar, cada cultura carga un conocimiento original y único de prácticas del cuidado y los varios aspectos socioculturales influyen en los valores, creencias y prácticas alimentarias.<sup>18</sup> En el presente estudio los patrones



culturales se asocian a las creencias sobre el ojo, chucaque y otros, que influyen en la alimentación de los niños, así es develado en las siguientes taxonomías.

*“Cuando está con el ojo no le doy porque todo vomita, primero lo rezo y luego al pediatra .cuando está con chucaque, ojo pura sopa Agüita de orégano dicen que el agua de orégano calienta el estómago hace bien y dicen que no le de huevo porque es muy pesado. A mi bebé Siempre lo ojean en la cabeza por eso le da fiebre y la leche no le doy la vomita Con olor malo. me lo ojean 2 a 3 veces por mes su abuelo tiene mal ojo, para mantenerlo le doy panetela o gelatina se Lo preparó no tan espesa Y le doy con cucharita sólo para que tenga algo en el estómago porque todo me vomita”*

*(Rosita)*

*“En la noche arroz con menestra huevo y pollo sopa de verduras hervidas se licúa si no lo quiere comer porque es bueno para que no se enferme por eso no le doy huevo le cae Pesado lo he comprobado cuando esta ojeada la señora que reza dice que no le de huevo cae pesado porque el estómago está débil, el estómago está débil por el ojo la leche le relaja el estómago hace que vomite porque le mueve el estómago la leche es muy pesada...corta, le doy Agüita de menta que le ayude estar tranquilo porque la menta es bueno para que duerma”*

*(Luana)*

*“Cuando está ojeado no le doy leche ni huevo porque se eleva y pone panzón se indigesta vomita y le llama la diarrea .Aunque a veces no come, le dura dos días el ojo, le da fiebre, lo llevé rezar Lo llevó a hacerlo rezar 3 a 5 manos, no debo darle leche*

*ni huevo duro hasta que esté bien le preparó sopa, panetela y luego al médico. Le da ojo una a dos veces por mes me lo ojea una tía que lo mira mucho y tiene Ojo fuerte. No le doy por uno mismo, le di leche y se le vino el vómito, cuando está con la gripe la mandarina los cítricos enferma más.”*

*(Estefy).*

*“Cuando tiene el ojo no le doy huevo, dice mi vecina el huevo eleva porque a veces ojean en el estómago y el estómago se pone pesado porque no asimila bien todo lo vota...cuando está con el ojo si come lenteja, caldo, tallarines con arroz , el pollo y carne lo mastica y lo bota pescado huevo sancochado lenteja 3 veces a la semana lunes , miércoles y viernes”*

*(Pamela).*

*“Cuando tiene Ojo los rezos nada más y come de todo, mi cuñada dice que le dé harta fruta porque como tiene vómito y diarrea la fruta lo mantiene lleno con algo en el estómago para que no lo debilite”*

*(Alicia)*

Taxonomías que no han sido encontradas en estudios anteriores, lo que no resta su relevancia y la necesidad de profundizar un estudio nuevo al respecto, ya que el mal de ojo es una creencia muy popular en nuestra comunidad y la influencia que tiene en la alimentación es muy fuerte ya que está ligada directamente con nuestra cultura y el rechazo a algunos alimentos por considerarlos dañinos.

No solo los patrones culturales influyen en la alimentación de un Población, también son relevantes los patrones sociales y así se devela en la siguiente categoría.

## CATEGORÍA II: DEVELANDO LOS ASPECTOS SOCIALES EN RELACIÓN CON LA ALIMENTACION

El ser humano ha transformado desde tiempos inmemoriales al proceso de alimentación en una situación social, en la que además de ingerirse los productos deseados y útiles, también se comparten experiencias y situaciones con los pares <sup>13</sup>

Las costumbres sociales exigen un protocolo relacionado con los alimentos que se sirven en las reuniones familiares y sociales, aún cuando no son saludables. Así es predominante el consumo de carbohidratos con un muy limitado consumo de verduras y frutas, como se devela en la siguiente taxonomía.

*“... cuando a mi niño lo invitan a una fiesta, yo voy con el, sufre de asma y no puede comer chocolates o bebidas frías, es un poco incomodo pero lo tengo que llevar.”*

*(Rosita)*

*“En toda reunión familiar obligado el cabrito, las humas, tamales, Canchita, gelatina, gaseosa, bocaditos y dulces, parece Saludable, pero a mi niño le caen muy mal...”*

*(Alicia)*

Es conocido por los grandes educadores que el ser humano al adquirir y aceptar los conocimientos científicos, respecto a los diferentes aspectos de la vida, en este caso del valor nutricional de los alimentos y los conocimientos erróneos al respecto se puede modificar los patrones alimenticios, sobre todo los que favorezcan el desarrollo y crecimiento normal y saludable de los niños. De allí que surgió la nueva categoría.

### **CATEGORÍA III: DEVELANDO EL CONOCIMIENTO DEL VALOR NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS**

Las madres de los niños de 2 a 3 años que conocen las necesidades nutricionales del niño, especialmente de hierro así como del zinc y calcio y que deben ser cubiertas con la alimentación diaria del niño, en las pequeñas cantidades de alimentos que los niños consumen a esta edad, la densidad de estos nutrientes en las preparaciones tienen que ser altas. Los alimentos de origen vegetal, por si solos no satisfacen las necesidades de estos y otros nutrientes, por lo que se recomienda incluir carnes, aves, pescado, vísceras, sangrecita y huevo en la alimentación, de esta manera asegurar el aporte de hierro, zinc, calcio y vitamina A.<sup>16</sup>

Las madres de los niños con conocimientos suficientes sobre la correcta alimentación de los niños, muestran interés y preocupación, por la nutrición de sus hijos, develando lo que saben y superan los aspectos culturales que limitan sus buenas prácticas alimentarias, empleando los recursos con que cuentan para alimentar a sus hijos, como se devela en las siguientes unidades de significado:

*“Mejor le doy fruta mandarina y cómo es chiquita No creo que le haga mal como su estómago es pequeño No pide comida además la fruta tiene vitaminas para crecer”*

*(Rosita)*

*“Yo no le doy menestras, si come frutas, el hígado , come todo en la mañana come majado, pescado, aguadito muy poco el pan, más la yuca, el camote; en la tarde aguadito, lo que nosotros comemos, lo que le cae bien y hace bien para que no se enferme...verduras, la sangrecita de chivo, hígado todo de res, hasta el vaso, toda carne, quaker soya, para que esté bien*

*y no se enferme, yo ya sé lo que debo darle, ya escuche suficientes conocimientos”* (Alicia)

*“Pero cuando su papá no trabaja Sólo le doy soya o cocoa pero si le doy menestras para que compensar que no toma leche, las menestras dice mi mamá que aunque no tengan presa con una zarza se alimentan bien”*

(Kakita)

*“Cena menestras lentejitas especialmente alverjita, arroz, tallarines ,molido , ensalada de verduras beterraga, papa, zanahoria todo tiene vitaminas para que crezca”*

(Luana)

*“Alimentación balanceada le doy lentejas , menestras , hígado , frutas en la mañana come 3 a 4 veces al día su desayuno mazamorra , almuerzo , fruta hasta las 6 de la tarde , leche tres veces al día le doy leche así porque es para sus huesos y sea grande así les e dado a mis anteriores hijos y son altos”*

(Reyna)

Como se ha descubierto en esta investigación las madres develaron patrones culturales, sociales, de apoyo proporcionado por los profesionales de salud y los conocimientos propios de las madres como expectativas satisfactorias para alimentar bien a sus menores hijos, por ultimo expectativas mediatas logrando develar la posibilidad de conseguir o lograr una excelente alimentación

## CONCLUSIONES.

- ✚ Los aspectos socioculturales que develan las madres para la alimentación de sus hijos se relacionan estrechamente con las costumbres sociales y los patrones culturales propios de su comunidad, como el de dejarse llevar por muchas creencias que de forma directa influyen en la alimentación, al asumir criterios, sobre alimentos que son considerados como alimentos saludables y otros como prohibidos para los niños menores de 3 años al considerarlos como fríos y/o calientes.
- ✚ Las madres develaron una arraigada aceptación de creencias sobre el mal de ojo y chucaque limitando la alimentación en el consumo de algunos alimentos mientras el niño lo padece, sin ningún respaldo científico.
- ✚ La presente investigación ha permitido conocer la relevancia del papel que cumplen las madres en la alimentación de sus hijos y como los aspectos culturales, sociales y de conocimiento influyen en los patrones alimentarios de sus hijos.

## RECOMENDACIONES.

Las recomendaciones están orientadas a la información, la educación y concientización de la población sobre el tema.

1. A todos los agentes de salud, desarrollar charlas a la población sobre los aspectos socioculturales en la alimentación.
2. A los encargados de la estrategia sanitaria Madre-Niño en el centro de salud de Pampa Grande, al conocer los resultados del estudio, se sientan incentivados a desarrollar talleres para las madres, sobre los patrones culturales negativos que influyen en la alimentación esencial y saludable para sus hijos.
3. Concientizar a las madres del estudio para educar a sus familiares sobre la importancia de asistir al programa CRED en el centro de salud de Pampa Grande , donde los ayudaran en forma continua y supervisada con orientación personalizada para cada caso en especial y monitorearan a los niños, en su desarrollo nutricional.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Escamila R. Creencias maternas sobre alimentación o su influencia en el estado nutricional del preescolar [tesis para optar pre grado]. México. Universidad Veracruz ;2000. URL disponible en:  
<http://eprints.uanl.mx/7454/1/1020112206.PDF>
2. Sulygoy M. Percepción materna del estado nutricional de sus hijos en edad pre escolar. [tesis para optar pre grado]. España: analizada en nuestra señora de roca de la ciudad de rosario;2012. URL disponible en:  
<http://eprints.uanl.mx/7454/1/1020112206.PDF>
3. Marrufo M. Actitudes de las madres hacia la alimentación infantil en preescolares del nido "Belén Kids". [tesis para optar pre grado]. Perú: universidad cesar vallejo; 2011.URL disponible en:  
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/1325>
4. Huamán D. Representaciones sociales sobre la alimentación en madres de niños de 2 años Yanacancha Cerro de Pasco. [tesis para optar pre grado]. Perú: universidad nacional Cerro de Pasco;2012. disponible en:  
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/3082>.
5. Córdova G. Tipos de desnutrición según hábitos alimentarios en niños de 1 a 5 años que asisten al consultorio de control de crecimiento y desarrollo Hospital de Apoyo I "Jamo", diciembre 2004 - abril 2005. [Tesis para optar la licenciatura en enfermería]. Perú: Universidad nacional de Tumbes;2014.



6. Bruce N. Sensación y percepción. 1ra Ed. España. Cengage Learning. España; 2005
7. Encured. [en línea]. España: conocimiento de todos y para todos; 2017. [fecha de acceso 14-.00 el día lunes 18 junio]. URL disponible en: <https://www.ecured.cu/Percepci%C3%B3n>.
8. México: Revista educativa Más Tiposde.com; 2017. [fecha de acceso 12-.00 el día lunes 02 julio]. URL disponible en: <http://www.mastiposde.com/percepcion.html>. [en línea].
9. Wikipedia. [en línea]. Perú: Percepción concepto; 2017 [fecha de acceso 14:55 el día viernes 23 junio 2017]. disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Percepci%C3%B3n>
10. Sentires. [en línea]. México: Definición de sociocultural; 2012. [acceso el 14 de enero del 2012]. disponible en: <http://mjomog7.blogspot.com/2007/10/definicin-de-sociocultural.html>.
11. Urrea F. La salud en la perspectiva de la comunicación intercultural: Revista Universidad del Valle. 1992 ;(3):22 30
12. Alcázar L. El rol de las percepciones y los conocimientos de las madres en el Perú. GRADE. [en línea]. 2012. . [acceso el 14 de enero del 2012]; 30(05);36. disponible en : Walker1 [http://www.grade.org.pe/upload/publicaciones/archivo/download/pubs/30\\_alcazar\\_marini\\_walker.pdf](http://www.grade.org.pe/upload/publicaciones/archivo/download/pubs/30_alcazar_marini_walker.pdf)
13. ABC [en línea]. alimentación concepto. México: [www.definicionabc.com](http://www.definicionabc.com) . [acceso el 30 de enero del 2012]. disponible en: <https://www.definicionabc.com/salud/alimentacion.php>

14. Guía infantil. [en línea]. Perú: Alimentación para niños de 2 a 3 años. [acceso el 31 de enero del 2016]. URL disponible en:  
<https://www.guiainfantil.com/salud/alimentación/23anos.htm>.
15. Fao. [en línea]. Guatemala: Alimentación para niños de 2 a 3 años. [acceso el 31 de enero del 2016]. URL disponible en:  
<https://www.fao.org/saludable/alimentación/.htm>.
16. Msal. [en línea]. La Alimentación de los niños de 0 a 2 años [acceso el 4 de febrero del 2016]. URL disponible en:  
[www.msal.org/saudable/alimentos/.htm](http://www.msal.org/saudable/alimentos/.htm).
17. Marques Y. Teoría de la diversidad de los cuidados culturales y la universalidad. En: Ponencia sobre teoría de Madeleine Leininger. México. Universidad latinoamericana ;2012
18. Dommarco J, Shamah T, Villalpando S, González T. Hernández B, Sepúlveda J. Estado nutricional de niños y mujeres. 1ra Ed. México: Instituto Nacional de Salud Pública. Encuesta Nacional de Nutrición; 1999 -2001.
19. Ajuria G. 2013, Estadios del desarrollo según Jean Piaget en (internet). Manual de Psiquiatría Infantil. Barcelona (acceso el 14 de enero del 2013) disponible :  
<http://amapsi.org/distancia/mod/wiki/view.php?id=349&page=Teor%C3%ADa+cognoscitiva+de+Jean+Piaget>
20. AltaVista, 2012, Enfoque Interdisciplinario (en línea) Costa Rica: servicios periodístico y multimedia (fecha de acceso 24 de octubre del 2012). URL disponible en: (<http://www.altavista.com>)
21. Casanueva E.,1995, Desnutrición y cultura.1ª Ed. México D. F. :Panamericana : Editorial Flores-H S.

22. Beltrán A. y Seinfeld J. 2009, Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: Un problema persistente (en línea) Perú; (fecha de acceso 13 de setiembre 2010) URL disponible en:  
[http://www.mef.gob.pe/contenidos/pol\\_econ/documentos/DesnutricionInfantil\\_Peru\\_AB\\_JS.pdf](http://www.mef.gob.pe/contenidos/pol_econ/documentos/DesnutricionInfantil_Peru_AB_JS.pdf).

# ANEXOS

**ANEXOS N° 1**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo.....identificado con DNI N° .....,deseo participar en el estudio “PERCEPCION DE MADRES SOBRE LOS ASPECTOS SOCIOCULTURALES DE LA ALIMENTACION DE SUS HIJOS MENORES DE TRES AÑOS EN “SALA DE ESTIMULACION TEMPRANA C. LOS OSITOS Y LOS CONEJITOS” PAMPA GRANDE TUMBES 2017; que será realizado por las bachilleres Lourdes Elizabeth Sullón León, Sintia Marleny Aricoché Silva, que tiene como objetivo Develar la percepción que tienen las madres sobre los aspectos socioculturales relacionados con la alimentación de sus hijos

Me comprometo a participar de las entrevistas que serán grabadas asumiendo que las informaciones dadas serán solo de conocimiento de las investigadoras y sus asesores, quienes garantizan el respeto a mi privacidad, estoy consciente que el informe final de la investigación será publicada no siendo mencionados los distintos nombres de los participantes. Sé que de tener dudas sobre mi participación podré aclararlos con las investigadoras.

Por último declaro que después de las aclaraciones realizadas consiento participar de la presente investigación.

Tumbes.....de..... 2017

\_\_\_\_\_  
Firma del Informante

## ANEXO N° 2

### GUIA DE ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA (A LAS MADRES)

#### INSTRUCCIONES:

Estimado señor (a), deseamos su colaboración para contestar la presente interrogante: Sírvase expresarse lo más posible. Su respuesta será completamente anónima y su utilización sólo es para los fines de la presente investigación.

**¿Cuál es la alimentación que usted da a su niño?**

.....

...

**ANEXO N° 3**

**CUADERNO DE CAMPO**

<b>HECHO OBSERVADO</b>	<b>COMENTARIO</b>