



TESIS

**"FACTORES CULTURALES DE LAS MADRES Y SU RELACIÓN CON EL
ESTADO NUTRICIONAL DEL PRE ESCOLAR EN EL CENTRO DE SALUD
MATERNO INFANTIL " SAN JOSÉ" VILLA EL SALVADOR, LIMA-PERÚ,
MARZO-NOVIEMBRE, 2015"**

PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTADA POR

PEREA FAJARDO ADELI MILAGROS

ASESORA

MG. HIRMA BARRUETA CALDAS

LIMA, PERU 2018

"FACTORES CULTURALES DE LAS MADRES Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO NUTRICIONAL DEL PRE ESCOLAR EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL " SAN JOSE" VILLA EL SALVADOR, LIMA-PERÚ, MARZO-NOVIEMBRE, 2015"

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar que los factores socioculturales de las madres se relacionan con el estado nutricional del pre escolar en el centro de salud materno infantil San José villa el salvador, Lima-Perú, Marzo-noviembre, 2015. Es una investigación descriptiva correlacional, se trabajó con una muestra de 70 madres, para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert , la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de 0,86; la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de 0,91, Se comprobó estadísticamente mediante la R de Pearson con un valor de 0,911 y con un nivel de significancia de valor $p < 0,05$.

CONCLUSIONES:

Las madres del Centro de Salud Materno Infantil San José Villa El Salvador, que cuentan con factores culturales de nivel Alto, tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional de nivel Normal, las madres con factores culturales de nivel Medio tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional de nivel de Riesgo y las madres con factores socioculturales de nivel Bajo tienen a su vez hijos preescolares en un nivel de desnutrición. Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Factores socio culturales de las madres y el estado nutricional de los preescolares.

PALABRAS CLAVES: *Factores socioculturales de las madres, estado nutricional del pre escolar.*

ABSTRACT

The objective of the present investigation was to determine that the socio-cultural factors of mothers are related to the nutritional status of pre-school children in the maternal and child health center San José villa El Salvador, Lima-Peru, March-November, 2015. It is an investigation descriptive correlational, we worked with a sample of 70 mothers, for the collection of information a Likert type questionnaire was used, the validity of the instrument was performed by means of the test of concordance of the judgment of experts obtaining a value of 0.86; reliability was performed using the Cronbach's alpha with a value of 0.91, statistically verified by the Pearson's R with a value of 0.911 and with a level of significance of p value <0.05.

CONCLUSIONS:

Mothers of the San José Villa El Salvador Maternal and Child Health Center, who have high-level cultural factors, have preschool children with a normal nutritional status, mothers with medium-level cultural factors have children preschool children with a nutritional level of risk and mothers with low socio-cultural factors have preschool children at a malnutrition level. These results indicate that there is a relationship between both variables: socio-cultural factors of mothers and nutritional status of preschoolers.

KEY WORDS: *Sociocultural factors of mothers, nutritional status of preschool.*

ÍNDICE

Pág.

RESÚMEN

ABSTRAC

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación del estudios	5
1.5. Limitaciones	6

CAPITULOII: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio	7
2.2. Base teórica	12
2.3. Definición de términos	20
2.4. Hipótesis	21
2.5. Variables	21
2.5.1. Definición conceptual de las variables	21
2.5.2. Definición operacional de las variables	22
2.5.3. Operacionalización de la variable	22

CAPITULOIII: METODOLOGIA

3.1. Tipo y nivel de investigación	24
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	25
3.3. Población y muestra	26
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	27
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	27
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	27

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

29

CAPÍTULO V: DISCUSION

35

38

CONCLUSIONES

40

RECOMENDACIONES

41

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

Matriz

Instrumento

INTRODUCCIÓN

La nutrición tiene durante su periodo prenatal y en los primeros años de vida gran importancia por el efecto que ejercen sobre el desarrollo normal del niño. El crecimiento y desarrollo son importantes en la salud del niño. La carencia o exceso alimentario, además de la ignorancia y el nivel cultural repercuten sobre el estado nutricional. Nuestra investigación está basada en la metodología cuantitativa porque identificaremos cierta cantidad que no goza de un buen estado nutricional, es no experimental me basaré fundamentalmente en la observación para analizarlos con posterioridad, correlacional, por qué determinaré el grado de relación o asociación existentes de entre las dos variables (factor cultural y estado nutricional). También es transversal porque se va a llevar a cabo la investigación en un lapso corto de tiempo es decir educar, recoger datos y observar a la población a estudiar.

El presente estudio Factores culturales de las madres y su relación con el estado nutricional del pre escolar en el centro de salud materno infantil " San José" Villa el Salvador, Lima-Perú, Marzo-Noviembre, 2015 tiene como objetivo Determinar que los factores socioculturales de las madres se relacionan con el estado nutricional del pre escolar en el centro de salud materno infantil San José villa el salvador, Lima-Perú, Marzo-noviembre, 2015. Con el propósito de brindar información valida, actualizada y confiable sobre el factor cultural de la madre que pueden estar relacionada con el estado nutricional del pre escolar explicar sobre como es su alimentación del menor mediante la perspectiva de la madre.

El presente trabajo consta ; Capítulo I :Introducción , en el cual se presenta el planteamiento ,delimitación y origen del problema , formulación del problema , justificación , objetivos, propósito , marco teórico , antecedentes , base teórica y definición operacional de términos . Capítulo II: Material y Método, incluye nivel, tipo y método, descripción del área de estudio, población y muestra, técnica e instrumento, plan de recolección de datos, plan de procesamiento, Presentación, análisis e interpretación de datos y consideraciones éticas. Capítulo III: Resultados y Discusión. Capítulo IV: Conclusiones, Recomendaciones y Limitaciones. Finalmente se presenta la referencia bibliográfica, bibliografía y anexos.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA :

El estado nutricional de un individuo es la resultante final del balance entre ingesta y requerimiento de nutrientes. En los niños y especialmente durante el primer año de vida, debido a la gran velocidad de crecimiento, cualquier factor que altere este equilibrio repercute rápidamente en el crecimiento. Por esta razón, el control periódico de salud constituye el elemento más valioso en la detección precoz de alteraciones nutricionales, ya que permite hacer una evaluación oportuna y adecuada. (1)

El Factor Cultural, es el factor más importante, ya que es él el que crea la cultura y por tanto esta actividad es específicamente humana. La sociedad: El segundo factor es la sociedad, ya que esta recibe los alcances logrados por el individuo y este a su vez los transmite a sus semejantes. Es por esta razón que el progreso obtenido por una generación se transmite a la siguiente, haciendo así que la sociedad guarde todos los progresos conseguidos por cada individuo a través de los años. (2)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que más de la mitad de las muertes de menores de 5 años de edad que ocurren en los países en vías de desarrollo está relacionado con alteraciones en la nutrición. Aunque la mayor parte de niños que sufre deficiencias nutricionales sobreviven, en los países en vías de desarrollo, el 18% de los nacimientos corresponden al niño con bajo peso al nacer, el 39% de los niños menores de 5 años sufren de retardo de crecimiento, el 11% tienen bajo peso, el 31% tienen peso moderadamente bajo o muy bajo y el 46- 51% de los menores de 5 años están anémicos. La prevalencia de deficiencias nutricionales es especialmente alta en los países menos desarrollados. ⁽³⁾

En países como los latinoamericanos donde la desigualdad en la concentración en la distribución socioeconómica de esta variable es alta, la disminución de la desnutrición crónica infantil puede lograrse de manera más efectiva disminuyendo dicha desigualdad. El nivel educacional de los padres, especialmente de la madre, es otra variable que influye decisivamente en el nivel y la distribución de la desnutrición crónica. ⁽⁴⁾

En nuestro país, los problemas nutricionales son reconocidos como problemas de salud pública, que a pesar de las inversiones realizadas en programas y en proyectos para reducir la tasa de desnutrición, ésta no se reduce a la velocidad, ni en los niveles esperados. Según la encuesta demográfica y salud familiar (ENDES) 2000, 1 de cada 4 niños menores de 5 años viven con desnutrición crónica en ámbitos urbanos, proporción que se duplica dramáticamente en las zonas rurales. Se estima que el bajo peso al nacer en zonas rurales oscila entre 15% y 25% y la desnutrición crónica en niños menores de 2 años en 32% según ENDES III –1996. ⁽⁵⁾

El director general de Educación Básica Alternativa (EBA) del Ministerio de Educación, Luis Vásquez, indicó que en el Perú hay un millón 300 personas analfabetas. El 75% de ellas son adultos mayores (más de 65 años) y el resto son jóvenes con edades entre los 15 y 20 años. Según las cifras del INEI las 5 regiones con mayor porcentaje de

analfabetismo son: Huánuco con 16,6% de analfabetos, Huancavelica con 14,9%, Apurímac con 14,5%, Ayacucho 13,8% y Cajamarca 11,8%.

Las regiones con menores tasas de analfabetismo son Lima (2,3%), el Callao (2,3%), Ica (3,1%), Tumbes (3,4%) y Arequipa (4,2%) Todas por debajo del promedio nacional (6,2%)

La meta del gobierno es reducir anualmente un 1.5% del millón 300 analfabetos (6.2% del total) que hay en nuestro país. ⁽⁶⁾

Durante mis prácticas pre profesionales realizadas, al interactuar con las madres de familia sobre la alimentación de su niño en el Centro Materno Infantil San José expresaban: el cual pertenece al Distrito de Villa el salvador. Expresaron: “En el desayuno le doy anís o té y pan con mermelada, a veces preparo quaker. Existe la necesidad de brindar información a las madres o padres que concurren a la consulta con sus hijos acerca de una correcta alimentación. Claro está que hablamos de una población con pocos recursos económicos, pero hace falta enseñarles a utilizar lo poco que tienen, de manera de adquirir una dieta variada y completa tanto para los niños como para los adultos. Es muy difícil cambiar esto, para ello será necesario diseñar estrategias de prevención primaria que se apoyen en una base sólida de educación poblacional para el uso de los recursos. De lograrse, se podrían evitar los estados de mal nutrición y las patologías asociadas.

Se debe profundizar la comunicación con la población ya sea con carteles, trípticos, dípticos para que los porcentajes bajen, tener unos niños sanos no solo mejorara su rendimiento sino protege al individuo de las enfermedades y trastornos propios de estas enfermedades.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA :

1.2.1. Problema general:

¿Como factores culturales de las madres se relacionan con el estado nutricional del pre escolar en el centro de salud materno infantil San José villa el salvador, Lima-Perú, Marzo-noviembre, 2015?

1.2.2. Problema especifico

¿Como los factores culturales de las madres se relacionan con el estado nutricional normal del pre escolar en el Centro de Salud Materno Infantil “San José” Villa el Salvador, Lima- Perú, Marzo-noviembre, 2015?

¿Cómo los factores culturales de las madres se relacionan con el estado nutricional en riesgo del pre escolar en el Centro de Salud Materno Infantil “San José” Villa el Salvador, Lima- Perú, Marzo-noviembre, 2015?

¿Cómo factores culturales de las madres se relacionan con la Desnutrición del pre escolar en el Centro de Salud Materno Infantil “San José” Villa el Salvador, Lima- Perú, Marzo-noviembre, 2015?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general:

Determinar que los factores socioculturales de las madres se relacionan con el estado nutricional del pre escolar en el centro de salud materno infantil San José villa el salvador, Lima-Perú, Marzo-noviembre, 2015.

1.3.2. Objetivos específicos:

Establecer la relación de los factores culturales de las madres y el estado nutricional normal del pre escolar en el Centro de Salud Materno Infantil “San José” Villa el Salvador, Lima- Perú, Marzo-noviembre, 2015.

Establecer la relación de los factores culturales de las madres y el estado nutricional en riesgo del pre escolar en el Centro de Salud Materno Infantil “San José” Villa el Salvador, Lima- Perú, Marzo-noviembre, 2015.

Establecer la relación de los factores culturales de las madres y la desnutrición del pre escolar en el Centro de Salud Materno Infantil “San José” Villa el Salvador, Lima- Perú, Marzo-noviembre, 2015.

1.4 JUSTIFICACIÓN

Este trabajo ha sido seleccionado debido a la realidad en que vive esta población hoy en día, ya que es una zona vulnerable que al no contar con los recursos necesarios no tienen una alimentación adecuada, así como también enfrentar las complicaciones a los que están expuestos. El presente trabajo de investigación es influencia de los factores culturales en el estado nutricional de los preescolares según su alimentación en el Centro de Salud Materno Infantil “San José” Villa el Salvador. Se desarrolló tomando en cuenta factores culturales del sector, falta de atención en salud primaria y costumbres alimenticias del mismo. Considerando la gran cantidad de niños que asisten a dicho establecimiento evaluaremos su estado nutricional comparando su peso, talla y tipo de alimentación. Existe motivación a trabajar con niños de esta edad en este sector porque los niños están en proceso de crecimiento y formación y no tienen la atención ni la alimentación necesaria ni adecuada. Los beneficiarios

del trabajo serían los niños de 2 a 5 años, de la misma manera las madres de familia que aprenderían a tener una mejor alimentación nutricional. La finalidad de este trabajo es mejorar el estado nutricional mediante promoción preparación de alimentos ya que se aspira tener una alimentación saludable y un buen rendimiento escolar.

A nivel comunitario: Los centros de salud serán los beneficiados porque su personal de Enfermeras y Técnicas serán preparados para poder dar cuidados de calidad y una buena alimentación a los niños de la institución.

A nivel académica: se estará aportando conocimientos nuevos al personal, los mismos que serán revertidos en beneficio de los niños.

A nivel institucional: la colaboración y vinculación de la universidad por medio de Facultad de Ciencias de la Salud – Carrera de Enfermería para con la comunidad.

1.5 LIMITACIONES

Estarán dadas por el nivel de disponibilidad de recursos financieros, materiales y humanos para realizar esta investigación.

CAPÍTULO II: MARCO TEORICO

2.1 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

Antecedentes Nacionales:

Flores Janeth. (2006) Trata el presente estudio sobre “Nivel Económico y Conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación del preescolar y su relación con el Estado Nutricional en el Centro de Promoción Familiar Pestalozzi del Distrito de Lima Cercado”, tiene como objetivo: Establecer la relación entre el nivel económico y de conocimientos que tienen las madres acerca de la alimentación y el estado nutricional del pre-escolar en el Centro de Promoción Familiar Pestalozzi; Identificar el nivel económico de las familias del pre-escolar, Identificar el nivel de conocimientos que tiene las madres acerca de la alimentación del pre-escolar y Valorar el estado nutricional del preescolar. El método que se utilizo fue el descriptivo transversal correlacional. La población estuvo conformada por todos niños de 2 a 5 años de edad con sus respectivas madres del Centro de Promoción Familiar Pestalozzi. El instrumento fue el

cuestionario y la técnica utilizada fue la encuesta. Los resultados fueron que el 89% (40) de las madres poseen un nivel de conocimientos de medio a bajo acerca de la adecuada alimentación del pre-escolar. En lo que respecta al nivel económico el 84% (38) presenta un nivel medio bajo a bajo. En cuanto al estado nutricional el 36% (16) tienen desnutrición crónica y desnutrición global.

“La mayoría de las madres tienen conocimiento de medio a bajo, son de nivel económico de medio bajo a bajo y el estado nutricional es de desnutrición crónica y desnutrición global. Al establecer relación mediante la prueba de chi cuadrado se rechaza la hipótesis es decir que no hay relación entre conocimientos y estado nutricional, ni el nivel económico y estado nutricional”.⁽⁷⁾

Pinedo Diana. (2010) Trata el presente estudio titulado Relación entre el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre alimentación infantil y el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial “Nº 111”, en el Callao, en el año 2008. Tiene como objetivo: Determinar la Relación entre el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre alimentación infantil y el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial “Nº 111”. La investigación fue de tipo cuantitativo, de nivel aplicativo y el diseño utilizado fue el descriptivo de corte transversal, correlacional. La muestra estuvo constituida por 30 madres. Para la presente investigación se aplicó la técnica de la entrevista y el instrumento fue el cuestionario. Los resultados: Del 100% (30) de madres evaluadas, 67% (20) presentó un nivel de conocimientos de medio a bajo sobre alimentación saludable. En cuanto al estado nutricional de preescolares, el 34% presentó algún tipo de desnutrición y 20% (6) presentó obesidad.

“La mayoría de las madres presentó un nivel de conocimientos de medio a bajo y sus hijos presentaron algún tipo de alteración

nutricional. Al establecer la relación mediante la prueba Chi cuadrado, se aceptó la hipótesis de investigación, determinándose que existe relación entre el nivel de conocimientos de las madres y el estado nutricional de los preescolares”.⁽⁸⁾

Alegría Majluf. (1988) Trata el presente estudio pretendió ampliar estos datos, en el sentido de relacionar el rendimiento mental, escolar y pictórico con el estado nutricional del niño. Por último se examinó el efecto del sexo. Numerosos estudios realizados en el país (Majluf, 1984) han demostrado que generalmente los varones rinden mejor que las mujeres, en especial en los niños de la CSE baja. El estudio se realizó con niños de 6 años que cursaban el primer grado escolar, por la alta incidencia de repitencia en este nivel (12 a 22%), y con el fin de poder facilitar la labor preventiva desde el inicio de la escolaridad. A todos los niños se les administró en forma individual en el mismo orden, la prueba del Dibujo Espontáneo, el test de McCarthy, y por último los test de Lectura y Matemáticas. La aplicación de las 4. Pruebas requirió entre 60' a 90'. Además de las pruebas administradas a todos los niños, se les tomó las medidas antropométricas de talla y peso. La talla se midió en posición de pie, mediante una cinta métrica, y el peso por medio de una balanza de baño. Ambas medidas se transformaron en índices de Talla/Edad y Peso/Edad, convirtiéndolas en puntajes Z mediante el paquete antropométrico del Centro de Enfermedades de Atlanta, Georgia.

“La influencia del factor socio-cultural, se hace evidente nuevamente, en la variabilidad del efecto de la región geográfica y de la interacción entre el sexo, observándose que los niños de la CSE Baja de una y otra región, y uno u otro sexo, se aventajan indistintamente. Sin embargo, como se indicó anteriormente persiste la ventaja del varón, en especial en la Costa y la Sierra, no así en la Selva, zona en la que se advierte que las mujeres superan a los varones de las tres regiones y a las mujeres de la Costa y de la Sierra”.⁽⁹⁾

Antecedentes Internacionales:

Chérigo Valeria. Cobo Andreina. (2014)El estudio observó que en los CIBV administrados por la Fundación Semillas de Amor en Bastión Popular, existe un gran porcentaje de preescolares que presentan distintos signos de alteraciones nutricionales, por lo cual el objetivo planteado fue identificar el estado nutricional y los factores que inciden en la desnutrición en niños de 2 a 5 años que asisten a estos CIBV. El estudio fue no experimental, de tipo correlacional con enfoque cuantitativo. La unidad de observación fueron niños entre 2 y 5 años, de los cuales sólo se consideraron aptos 102. La población estuvo representada por los 102 padres de la unidad de observación y la muestra fue del 100% de esta población. Los resultados dictaminaron que el 54% presentó un estado nutricional normal, el 35% sobrepeso y el 11% desnutrición; el principal factor de riesgo de desnutrición en esta población se determinó que era el nivel de instrucción de la madre con el 82% de los desnutridos; por tal motivo es importante brindar capacitaciones a los padres sobre el correcto manejo de la alimentación de los infantes. Ante esto como propuesta se realizó un menú ejemplo que cumpla con los requerimientos energéticos necesarios en los preescolares.

Todo padre de familia debe ser responsable de la salud de sus hijos el CIBV en unión con el MIES, podrán desarrollar capacitaciones continuas a los padres de familia para incrementar el conocimiento sobre nutrición y salud familiar; se podría ofrecer talleres prácticos en donde se muestren las diferentes variaciones de alimentos que se recomienda ingerir Una alimentación saludable y equilibrada garantiza un estado de salud óptimo, los preescolares necesitan alimentos ricos en proteínas para el desarrollo de músculos y huesos

además de los micronutrientes para el correcto funcionamiento del organismo. Implementar una dieta que cubra estos requerimientos y que siga los lineamientos establecidos por el MSP y MIES.

(10)

Ledesma T. Perez B. Landaeta M. Ortega A. (Venezuela – 2000). Se analizan un conjunto de variables socioeconómicas, antropométricas y sociales relacionadas con el crecimiento y estado nutricional en una muestra de 1586 niños de dos, tres y siete años, y jóvenes de nueve once, trece y quince años del estudio de Condiciones de vida realizado por Fundacredesa en 1995.

Las variables socioeconómicas fueron: tamaño del hogar, número de niños menores de 7 años, ingresos familiares, estrato social según método Graffar, nivel de instrucción de la madre y condición de alojamiento. Para evaluar el crecimiento y el estado nutricional se tomaron las variables antropométricas peso y talla estandarizados con los valores de la referencia nacional. Como variable de intervención social se tomó la condición de beneficiario del Programa Beca Alimentaria. Se utilizó Anova y Análisis Factorial. Los efectos de los factores socioeconómicos en el peso y talla fueron similares y se encontró mayor retardado en el sexo masculino. El 50% de los jóvenes del estrato V, más pobre presentaron talla y peso por debajo de la mediana referencia nacional, 15% de los niños y 30% de los jóvenes se encontraba por debajo norma según el indicador talla/edad (\leq p10 de la OMS). Los vectores factoriales detectaron, además de la influencia del estrato social, la importancia de la condición de alojamiento y del número de miembros en el hogar.

La edad promedio de la población en estudio fue de $7,76 \pm 2,6$ años. Se puede observar en la Tabla 1 que el estrato socioeconómico predominante fue el IV (pobreza relativa) con 55,6%. En la mayoría de los hogares predominó la cohabitación de hasta 5 personas por

familia con la estructura monofamiliar; la profesión del jefe de familia en 49,1 % fue obrero especializado y 47,9 % de las madres el grado de instrucción fue educación primaria. (11)

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 El rol de una madre

Ser una guía para los hijos, ayudarles a ser independientes, transmitirles amor y respeto. Estas tres cosas son básicas en la crianza de los hijos, y no dependen del nivel social o la cultura de la madre. Ser madre es un trabajo multitarea: psicóloga, enfermera, cocinera, dietista, entrenadora, profesora, chófer, costurera que además está de guardia 365 días al año.

Ser Madre es mucho mas, que tener un bebe en el vientre hasta que nace, es mucho más que darle de comer, vestirlo y darle techo y educación. Ser Madre, es proveer afecto, sentido de pertenencia, es el reto de poder prepararlo para la vida, es ayudar al individuo, a descubrir su propósito, a planear su destino, a descubrir sus talentos, dones, y habilidades de las que ha sido dotado.

2.2.2. Pre escolar

Todos los niños se desarrollan de manera un poco diferente. Si usted está preocupado acerca del desarrollo de su hijo, hable con su proveedor de atención médica. El niño en edad preescolar aprende las habilidades sociales necesarias para jugar y trabajar con otros niños. A medida que crece, su capacidad de cooperar con una cantidad mayor de compañeros aumenta. Aunque los niños de cuatro a cinco años pueden ser capaces de participar en juegos que tienen reglas, éstas probablemente cambien con frecuencia a voluntad del niño dominante.

2.2.3 Factores culturales relacionados con la alimentación nutricional

Facilitan no sólo conocer los rasgos distintivos que hacen diferentes a grupos humanos y asentamientos poblacionales dentro de un mismo espacio geográfico y social, sino además, comprender, a través de ellos, cómo se ha producido el desarrollo histórico, sus tendencias más significativas, ello posibilita explicar los nexos que se establecen entre las actuaciones de individuos y grupos y las dinámicas sociales. Los factores culturales no son dimensiones, ni elementos, son condiciones determinantes en tanto reportan esencialidades de los comportamientos humanos. Aspectos como la religiosidad, costumbres y tradiciones aportan un conjunto de significados que no se pueden soslayar en los estudios de las comunidades. Los antropólogos están en una posición única para estudiar las complejidades entre la alimentación y la cultura a través de métodos cuantitativos, como la antropometría; así como los métodos cualitativos, como la investigación etnográfica. Estos enfoques contribuyen a una comprensión más matizada, no sólo de la nutrición, sino también de los hábitos, sistemas, política y seguridad alimentaria. Al examinar las relaciones del hombre con los alimentos a través de "narraciones de alimentos," los antropólogos examinan críticamente la dinámica de las dos perspectivas de éstos, así como de la red de alimentos cada vez más global que es el resultado de la integración que hoy en día vivimos.

(13)

2.2.3.1 Factor Religión

El concepto de religión tiene su origen en el término latino *religió* y se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios o los dioses; de acuerdo a sus creencias, la persona regirá su

comportamiento según una cierta moral e incurrirá en determinados ritos (como el rezo, las procesiones, etc.). (14)

El Cristianismo Esta religión reconoce a Jesús de Nazaret como fundador y es además su figura central. Se concibe a Jesús como el hijo de Dios hecho hombre y el mesías que el Antiguo Testamento profetiza. Lo que esta religión cree es que el hijo de Dios murió por la redención del hombre del pecado original y que al tercer día resucitó de entre los muertos. Los textos más importantes de esta religión son el Antiguo y Nuevo Testamento. (15)

Judaísmo De las religiones monoteístas, esta es la más antigua. Cree en la existencia de un único Dios, creador del universo y que ha elegido al pueblo judío para rebelarle los Diez Mandamientos. Además de ser una religión, es considerada una cultura y tradición iniciada por Abraham. La obra más importante de esta religión es la Torá. (15)

Islam

Esta religión considera a Allah como único Dios, siendo Mahoma su mensajero y último profeta enviado por él. El texto sagrado del Islam es el Corán. (15)

Hinduismo Esta religión proviene de la India y carece de fundador como las anteriores. Es una sumatoria de religiones, creencias, costumbres, cultos y rituales y se adoran múltiples dioses. Los hinduistas creen que detrás del universo visible, susceptible de cambios y destrucciones, hay una existencia eterna y sin cambios. El mayor logro en esta religión es el abandono de la reencarnación para retornar al universo espiritual. (15)

El taoísmo, cuyo significado es “enseñanza del camino” es una tradición filosófica y religiosa que data de hace dos mil años atrás y fue fundada por Lao Tse. El objetivo de quienes profesan esta religión es la inmortalidad, que puede ser entendida de diversas maneras. Tao es el nombre que se le otorga al orden natural y su

objetivo es enseñarle al hombre a integrarse en la naturaleza. En esta religión, las tres virtudes fundamentales son la paz, tranquilidad y silencio. ⁽¹⁵⁾

Budismo Esta religión no teísta surgió con las enseñanzas de Siddhartha Gautama en la India. A este se lo conoce bajo el nombre de Buda, que significa iluminado. Lo que persigue esta religión es la creación de una sociedad pacífica y perfecta y al mismo tiempo, la realización plena de la naturaleza humana. ⁽¹⁵⁾

Podríamos hablar de un monumento característico de un país, pueblo o ciudad; de un baile, una lengua, un tipo de alimento o bebida, todo aquello que lo distinga del resto. Aquello que se considere importante y un modelo a seguir, a través del cual nos comportamos y actuamos.

2.2.3.2 Hábitos Alimenticios

El alimento le brinda a nuestros cuerpos la energía que necesitamos para funcionar. Para muchas personas, cambiar los hábitos alimentarios es muy difícil.

Usted puede haber tenido ciertos hábitos alimentarios por tanto tiempo que no se da cuenta de que son malsanos, o sus hábitos simplemente se han vuelto parte de su estilo de vida cotidiana, así que usted no piensa mucho en ellos.

Se pueden definir como los hábitos adquiridos a lo largo de la vida que influyen en nuestra alimentación. Llevar una dieta equilibrada, variada y suficiente, acompañada de la práctica de ejercicio físico es la fórmula perfecta para estar sanos. Una dieta variada debe incluir alimentos de todos los grupos y en cantidades suficientes para cubrir nuestras necesidades energéticas y nutritivas. ⁽²¹⁾

2.2.4 Estado nutricional

Estado nutricional es la situación en la que se encuentra una persona en relación con la ingesta y adaptaciones fisiológicas que tienen lugar tras el ingreso de nutrientes. Evaluación del estado nutricional será por tanto la acción y efecto de estimar, apreciar y calcular la condición en la que se halle un individuo según las modificaciones nutricionales que se hayan podido afectar. (22)

Una apropiada utilización de los métodos y técnicas de evaluación del estado nutricional, requiere tanto del conocimiento científico, como del desarrollo de una actitud crítica para su selección, aplicación e interrelación ante una situación específica. Es también importante realizar estudios en los diferentes países de Iberoamérica para adaptar las guías de incremento de peso durante el embarazo donde se incluyan el estado nutricional preconcepcional al inicio del embarazo y la talla materna.

El estudio del crecimiento es un buen índice del estado de salud del niño que debe emplearse como una de las bases en la práctica de la medicina preventiva infantil.

2.2.5 Influencia de los factores en el estado nutricional

Leininger señala que existen varios factores en relación con la lentitud a la hora de reconocer y valorar la importancia de los factores culturales y de enfermería transcultural en el ámbito de la formación y el ejercicio profesional.

Leininger define que, así como la enfermería es significativa para los pacientes y para las enfermeras de todo el mundo, el saber de la enfermería transcultural y sus competencias serán imprescindibles para orientar las decisiones y las acciones de las enfermeras y así obtener resultados buenos y eficaces. (24)

Por tanto, la teoría está enfocada para que las enfermeras descubran y adquieran los conocimientos acerca del mundo del paciente y para que estas hagan uso de sus puntos de vista internos, sus conocimientos y prácticas, todo con la ética adecuada.⁽²⁴⁾

Establece la diferencia entre enfermería transcultural e intercultural, en donde la primera se refiere a los profesionales de enfermería preparados y comprometidos en adquirir un conocimiento y un método práctico de actuación de la enfermería transcultural. La enfermería intercultural la integran los profesionales que utilizan los conceptos antropológicos médicos o aplicados, sin comprometerse en el desarrollo de teorías o prácticas basadas en la investigación, dentro del campo de la enfermería transcultural, otra diferencia es que la enfermería transcultural utiliza una base teórica y práctica comparadas entre varias culturas, mientras que la intercultural es la que aplican los profesionales que trabajan con dos culturas.

En la teoría de Nightingale hacía referencia a la persona como paciente. Se enseñaba a las enfermeras a preguntarle sus preferencias, poniendo de manifiesto la creencia de que Nightingale veía a cada paciente como un individuo.

Ella hizo especial hincapié en que la enfermera debía mantener siempre el control y la responsabilidad sobre el entorno del paciente, sobre las elecciones y las conductas personales. Nightingale respetaba a las personas de diversos orígenes sin emitir juicios sobre su nivel social. Su convicción sobre la necesidad de enfermeras laicas apoya el respeto por las personas sin emitir juicios originados por sus creencias religiosas o por la falta de ellas. ⁽²⁵⁾

La idea principal de Nightingale era la de “situar al paciente en las mejores condiciones posibles para que la naturaleza pueda actuar

sobre él” y, por ello, tuvo en cuenta varios aspectos importantes, como pueden ser la higiene de los hospitales, la de las propias enfermeras o, incluso, el ruido.

Sus teorías han ido evolucionando hasta llegar a la enfermería actual, en la que existen multitud de asociaciones que luchan por la integridad, tanto física como psíquica, de los pacientes, y una gran infinidad de medidas hospitalarias de higiene, promoción de la salud, prevención de enfermedades, etc.

La teoría de Virginia Henderson la escogimos por sus catorce necesidades y engloba todo lo que necesita un niño para que tenga una buena salud. La enfermera asiste a los pacientes en las actividades esenciales para mantener la salud, recuperarse de la enfermedad, o alcanzar la muerte en paz.

Identifica 14 necesidades humanas básicas que componen "los cuidados enfermeros", esferas en las que se desarrollan los cuidados.

2) Comer y beber adecuadamente.

3) Eliminar los desechos del organismo.

4) Movimiento y mantenimiento de una postura adecuada.

5) Descansar y dormir.

11) Ejercer culto a Dios, acorde con la religión.

Partiendo de la teoría de las necesidades humanas básicas, la autora identifica 14 necesidades básicas y fundamentales que comporten todos los seres humanos, que 17 pueden no satisfacerse por causa de una enfermedad o en determinadas etapas del ciclo vital, incidiendo en ellas factores físicos, psicológicos o sociales. Describe la relación enfermera - paciente, destacando tres niveles de

intervención: como sustituta, como ayuda o como compañera. Nuestro trabajo de investigación se basa con la teoría de Virginia Henderson con las necesidades básicas pero principalmente con la segunda necesidad que es comer y beber adecuadamente ya que depende si se cumple esta necesidad el niño preescolar va a tener una buena nutrición y va a gozar plenamente de buena salud. (26)

Describe la relación enfermera - paciente, destacando tres niveles de intervención: como sustituta, como ayuda o como compañera. Nuestro trabajo de investigación se basa con la teoría de Virginia Henderson con las necesidades básicas pero principalmente con la segunda necesidad que es comer y beber adecuadamente ya que depende si se cumple esta necesidad el niño preescolar va a tener una buena nutrición y va a gozar plenamente de buena salud.

Resulta esencial que el profesional de enfermería sepa responder de manera integral a las necesidades de los pacientes.

Es fundamental para llevar a cabo un proceso de relación de ayuda eficaz, que el profesional de enfermería tenga la capacidad de identificar y dar respuestas a las necesidades espirituales y emocionales de las personas a las que presta cuidado.

El profesional de enfermería tiene que descubrir y adquirir los conocimientos acerca del mundo del paciente y así haga uso de sus puntos de vista internos, sus conocimientos y prácticas, todo con la ética adecuada. Este modelo le da importancia a la cultura, entendida ésta como el conjunto de conocimientos y experiencias que se adquieren a lo largo del tiempo, la cual es aprendida y transmitida de una generación a otra.

2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Valoración nutricional: Una valoración nutricional es aquella que evalúa un crecimiento y desarrollo adecuado –somático, psicológico y social-, evitando los estados carenciales. Las necesidades varían en función de la etapa del desarrollo y las diferencias genéticas y metabólicas individuales. Una buena nutrición ayuda a prevenir enfermedades y a desarrollar el potencial físico y mental.

Estilos de vida saludable: Están determinados por procesos sociales, tradiciones, hábitos, conductas y comportamientos de los individuos y grupos de población que conllevan a la satisfacción de las necesidades humanas para alcanzar la calidad de vida.

Factor cultural: Conjunto de conocimientos que permite a alguien desarrollar su juicio crítico". Dentro de la cultura también se encuentran los valores en los que una persona crece y la induce luego a tomar cierto tipo de decisiones.

Conocimiento: Referido a la memorización de los datos específicos, principios y generalizaciones, métodos y procesos. En esta categoría la acción de recordar es el principal proceso implícito

Alimentación infantil: La alimentación consiste en la obtención, preparación e ingestión de los alimentos que las madres realizan, con el objetivo de nutrir a sus hijos.

Preescolar: persona de sexo masculino o femenino que se encuentra dentro de las edades de 2 a 5 años.

Identitarios: Proviene del vocablo latín *identitas*, que refiere al grupo de rasgos y características que diferencia a un individuo, o grupo de

individuos, del resto. Es a partir de esta que las personas logran distinguirse del resto y esto depende siempre de la cosmovisión e historia propia y del contexto en el que se vive.

2.4 HIPÓTESIS

2.4.1 Hipótesis General

Existe relación significativa de los factores Culturales de las madres y el estado nutricional del Preescolar en el Centro Materno Infantil “San José” Villa el Salvador, Lima- Perú, Marzo-noviembre, 2015

2.4.2 Hipótesis Específica

Existe relación significativa de los factores culturales de las madres con el estado nutricional normal del pre escolar en el Centro de Salud Materno Infantil “San José” Villa el Salvador, Lima- Perú, Marzo-noviembre, 2015.

Existe relación significativa de los factores culturales de las madres con el estado nutricional en riesgo del pre escolar en el Centro de Salud Materno Infantil “San José” Villa el Salvador, Lima- Perú, Marzo-noviembre, 2015.

Existe relación significativa de los factores culturales de las madres y la Desnutrición del pre escolar en el Centro de Salud Materno Infantil “San José” Villa el Salvador, Lima- Perú, Marzo-noviembre, 2015.

2.5 VARIABLES

2.5.1 Definición conceptual de la variable

Permite la comprensión del fenómeno e identificar de sus dimensiones pero no su determinación es necesario identificar el fenómeno operacional que establece normas y procedimientos que sigue la investigación.

2.5.2 Definición operacional de la variable

Factor cultural: Conjunto de creencias y conocimientos aprendidos, transmitidos y compartidos dentro de un grupo determinado, y pueden ser grado de instrucción, creencias, conocimientos.

Estado nutricional: Es la situación en la que se encuentra una persona en relación con la ingesta y adaptaciones fisiológicas que tienen lugar tras el ingreso de nutrientes.

2.5.3 Operalización de la variable

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala	Tipo
Factor Cultural	Conjunto de creencias y conocimientos aprendidos, transmitidos y compartidos dentro de un grupo determinado, y pueden ser grado de instrucción, creencias, conocimientos.	Religión Estilos de vida	Tipos de religión Hábitos alimentarios	Cuantitativa	Discretas

<p>Estado Nutricional</p>	<p>Estado nutricional es la situación en la que se encuentra una persona en relación con la ingesta y adaptaciones fisiológicas que tienen lugar tras el ingreso de nutrientes.</p>	<p>Normal Riesgo Desnutrición</p>	<p>Peso al nacer Talla al nacer Número de controles Valores antropométricos actuales en relación al peso y edad.</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>Nominal</p>
---------------------------	---	---	--	--------------------	----------------

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 TIPOS Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

De acuerdo al enfoque de la investigación es cuantitativa porque se va mostrar en forma numérica a base de estadísticas.

Es no experimental se basará fundamentalmente en la observación para analizarlos con posterioridad.

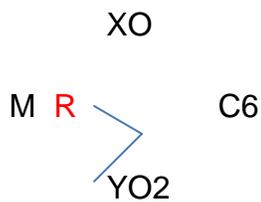
Correlacional, por qué determinaré el grado de relación o asociación existentes de entre las dos variables (Factor Cultural y Estado Nutricional)

Cohorte transversal, porque la investigación está centrada en analizar cuál es el nivel o estado de una o diversas variables en un momento dado o bien cuál es la relación entre un conjunto de variables en un punto del tiempo. Pueden abarcar varios grupos o subgrupos de personas, objetos o indicadores.).

Retrospectivo se realizan basándose en observaciones clínicas, o a través de análisis especiales, estos revisan situaciones de exposición a factores sospechosos, comparando grupos de individuos enfermos (casos), con

grupos de individuos sanos (controles). A partir de la frecuencia observada en cada uno de los grupos expuestos al factor en

Hay algo que debemos tener claro y es que toda investigación realizada con datos del pasado no es un estudio retrospectivo, ya que no se debe enfatizar en la fecha que esto sugiere sino en la secuencia con la que el investigador observa los diferentes fenómenos del estudio.



Leyenda:

M: Muestra

R: Resultado

XO: Variable Independiente.

YO2: Variable dependiente

C6: Conclusión General

3.2 DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación se realizó en el Centro de Salud Materno Infantil San José Villa el Salvador, el área donde se trabajo fue Crecimiento y Desarrollo que cuenta actualmente con 20 atenciones de niño sano por día que solo se realizan en las mañanas, del cual solo se hizo seguimiento a las madres que tengan su niño de 2 a 5 años de edad.

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

❖ Unidad de Análisis: La población de estudio está constituida por las madres que tienen niños de 2 a 5 años Pre escolar, aproximadamente 70 por mes son evaluados los menores en Crecimiento y desarrollo.

Para la selección de la muestra se tomaron en cuenta los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

❖ Criterio de inclusión

✓ Pertener a la jurisdicción

✓ Cualquier tipo de instrucción

✓ Cualquier estado civil

✓ Madres que no hayan pertenecido algún programa previo

✓ Madres jóvenes

❖ Criterio de exclusión

✓ Factores de predisposición en pertenecer a la muestra

✓ Madres que no asistan a la institución

✓ Personas quechua hablantes

❖ Muestra censal: La técnica de muestreo es la del muestreo probabilístico que consiste en extraer una parte muestra de una población o universo, basándose en el principio de equiprobabilidad, es decir, que todos tengan la misma probabilidad de ser elegidos para formar parte de la muestra, asegurando de esta manera la representatividad de la muestra extraída.

3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Esta investigación está basada a las madres del cual se le brindara una encuesta que es la herramienta que nos permitirá una adecuada explotación de la fuente de información. Cuando hablamos de recolección de datos nos estamos refiriendo a información empírica abstraída en conceptos.

La recolección de datos tiene que hacer con el concepto de medición, proceso mediante el cual se obtiene el dato, valor o respuesta para la variable que se investiga

3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para validar el instrumento se elaboró un cuestionario de 31 preguntas y la hoja de validez a los siguientes expertos (1 Doctor, 1 Magister, Licenciada de Enfermería Comunitaria)

Para la confiabilidad del instrumento se utilizó el coeficiente de Alta de Crombach y se aplicara la prueba binomial para medir la validez y confiabilidad del instrumento.

3.6 PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Previo a la recolección de datos se solicitó la autorización de la directora del Centro de Salud Materno Infantil San José Villa el Salvador. Posteriormente me dirigiré a la Lic. Encargada del Área de Crecimiento y Desarrollo para iniciar la recolección de datos.

La recolección de datos se realizara el día 1 de Agosto hasta el 2 de Noviembre del 2015, aplicando el cuestionario a las madres que vayan hacerle el control de niño sano debe ser llenado en un espacio de 15 a 20 minutos. El encuestador se encontrara presente para absolver cualquier duda e interrogante que tuvieran ese momento.

Lo datos recolectados serán vaciados en una página de Excel para ser procesados a través de una matriz y hoja de codificación según el programa establecido.

Para la investigación se trabajara con un ordenador Cory 3 y para el procesamiento de los datos el programa de Excel y el paquete estadístico SPSS21.

Para el análisis descriptivo se trabajara con medidas de tendencias central así mismo como tablas de frecuencia gráficos de sectores y gráficos de barras.

Para el análisis bivariado se trabajara con la prueba de estadística Chi cuadrado con la finalidad de medir grados de asociación.

CAPITULO IV: RESULTADOS

GRAFICA 1

FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES SE RELACIONAN CON EL ESTADO NUTRICIONAL DEL PRE ESCOLAR EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL SAN JOSÉ VILLA EL SALVADOR, LIMA-PERÚ, MARZO-NOVIEMBRE, 2015.

FACTORES SOCIOCULTURALES									
ESTADO NUTRICIONAL DEL PRE ESCOLAR	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL		
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
Normal	27	38%	8	12%	4	6%	39	56%	
Riesgo	9	14%	11	15%	3	4%	23	33%	
Desnutrición	1	1%	1	1%	6	9%	8	11%	
Total	37	53%	20	28%	13	19%	70	100%	

FUENTE: *Elaboración propia*

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA 1:

Las madres del Centro de Salud Materno Infantil San José Villa El Salvador, que cuentan con factores culturales de nivel Alto, tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional de nivel Normal en un 38%(27), las madres con factores culturales de nivel Medio tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional de nivel de Riesgo en un 15%(11) y las madres con factores socioculturales de nivel Bajo tienen a su vez hijos preescolares en un nivel de desnutrición en un 9%(6). Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Factores socio culturales de las madres y el estado nutricional de los preescolares.

TABLA 2

FACTORES CULTURALES DE LAS MADRES Y EL ESTADO NUTRICIONAL NORMAL DEL PRE ESCOLAR EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL “SAN JOSÉ” VILLA EL SALVADOR, LIMA- PERÚ, MARZO-NOVIEMBRE, 2015.

ESTADO NUTRICIONAL NORMAL DEL PRE ESCOLAR	FACTORES SOCIOCULTURALES							
	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo	24	34%	8	12%	4	6%	36	52%
Regular	7	10%	11	15%	3	5%	21	30%
Alto	6	9%	1	1%	6	8%	13	18%
Total	37	53%	20	28%	13	19%	70	100%

FUENTE: *Elaboración propia*

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA 2:

Las madres del Centro de Salud Materno Infantil San José Villa El Salvador, que cuentan con factores culturales de nivel Alto, tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional Normal de nivel Bajo en un 34%(24), las madres con factores culturales de nivel Medio tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional Normal de nivel Regular en un 15%(11) y las madres con factores socioculturales de nivel Bajo tienen a su vez hijos preescolares con un estado de nutrición normal de nivel Regular en un 8%(6). Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Factores socio culturales de las madres y el estado nutricional Normal de los preescolares.

TABLA 3

**FACTORES CULTURALES DE LAS MADRES Y EL ESTADO NUTRICIONAL
EN RIESGO DEL PRE ESCOLAR EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO
INFANTIL “SAN JOSÉ” VILLA EL SALVADOR, LIMA- PERÚ, MARZO-
NOVIEMBRE, 2015.**

ESTADO NUTRICIONAL EN RIESGO DEL PRE ESCOLAR	FACTORES SOCIOCULTURALES							
	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	21	30%	10	14%	4	6%	35	50%
Regular	7	10%	9	13%	5	7%	21	30%
Alto	9	13%	1	1%	4	6%	14	20%
Total	37	53%	20	28%	13	19%	70	100%

FUENTE: *Elaboración propia*

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA 3:

Las madres del Centro de Salud Materno Infantil San José Villa El Salvador, que cuentan con factores culturales de nivel Alto, tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional de Riesgo en un nivel Bajo en un 30%(21), las madres con factores culturales de nivel Medio tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional de Riesgo en un nivel Regular en un 13%(9) y las madres con factores socioculturales de nivel Bajo tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional de Riesgo en un nivel Alto en un 6%(4). Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Factores socio culturales de las madres y el estado nutricional de Riesgo de los preescolares.

TABLA 4

FACTORES CULTURALES DE LAS MADRES Y LA DESNUTRICIÓN DEL PRE ESCOLAR EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL “SAN JOSÉ” VILLA EL SALVADOR, LIMA- PERÚ, MARZO-NOVIEMBRE, 2015.

ESTADO DE DESNUTRICION DEL PRE ESCOLAR	FACTORES SOCIOCULTURALES							
	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	23	33%	13	18%	3	4%	39	55%
Regular	12	17%	6	9%	6	9%	24	35%
Alto	2	3%	1	1%	4	6%	7	10%
Total	37	53%	20	28%	13	19%	70	100%

FUENTE: *Elaboración propia*

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA 4:

Las madres del Centro de Salud Materno Infantil San José Villa El Salvador, que cuentan con factores culturales de nivel Alto, tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional de Desnutrición en un nivel Bajo en un 33%(23), las madres con factores culturales de nivel Medio tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional de Desnutrición en un nivel Regular en un 9%(6) y las madres con factores socioculturales de nivel Bajo tienen a su vez hijos preescolares en un estado de Desnutrición Alto en un 6%(4). Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Factores socio culturales de las madres y el estado nutricional de Desnutrición de los preescolares.

PRUEBA DE HIPOTESIS

Prueba de la Hipótesis General:

Ha: Existe relación significativa de los factores Culturales de las madres y el estado nutricional del Preescolar en el Centro Materno Infantil “San José” Villa el Salvador, Lima- Perú, Marzo-noviembre, 2015

Ho: No existe relación significativa de los factores Culturales de las madres y el estado nutricional del Preescolar en el Centro Materno Infantil “San José” Villa el Salvador, Lima- Perú, Marzo-noviembre, 2015

Ha ≠ Ho

$\alpha=0,05$ (5%)

Tabla 5: Prueba de Hipótesis General mediante la R de Pearson

		Factores Culturales	Estado Nutricional
Factores Culturales	Correlación de Pearson	1	,913**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	70	70
Estado Nutricional	Correlación de Pearson	,93**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	70	70

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Según los resultados presentados en la Tabla 5, aplicando la técnica del programa estadístico SPSS v.21, el valor de la R de Pearson obtenido fue de 0,913, lo cual nos indica que existe una relación significativa entre ambas variables: Factores Culturales y Estado Nutricional, con un nivel de significancia de $p<0,05$.

Siendo cierto que: Existe relación significativa de los factores Culturales de las madres y el estado nutricional del Preescolar en el Centro Materno Infantil “San José” Villa el Salvador, Lima- Perú, Marzo-noviembre, 2015

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL

Las madres del Centro de Salud Materno Infantil San José Villa El Salvador, que cuentan con factores culturales de nivel Alto, tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional de nivel Normal en un 38%(27), las madres con factores culturales de nivel Medio tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional de nivel de Riesgo en un 15%(11) y las madres con factores socioculturales de nivel Bajo tienen a su vez hijos preescolares en un nivel de desnutrición en un 9%(6). Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Factores socio culturales de las madres y el estado nutricional de los preescolares. Coincidiendo con Flores (2006). Los resultados fueron que el 89% (40) de las madres poseen un nivel de conocimientos de medio a bajo acerca de la adecuada alimentación del pre-escolar. En lo que respecta al nivel económico el 84% (38) presenta un nivel medio bajo a bajo. En cuanto al estado nutricional el 36% (16) tienen desnutrición crónica y desnutrición global. *“La mayoría de las madres tienen conocimiento de medio a bajo, son de nivel económico de medio bajo a bajo y el estado nutricional es de desnutrición crónica y desnutrición global. Al establecer relación mediante la prueba de chi cuadrado se rechaza la hipótesis es decir que no hay relación entre conocimientos y estado nutricional, ni el nivel económico y estado nutricional”*. Coincidiendo además con Ledesma, Perez, Landaeta, Ortega (2000). Los efectos de los factores socioeconómicos en el peso y talla fueron similares y se encontró mayor retardado en el sexo masculino. El 50% de los jóvenes del estrato V, más pobre presentaron talla y peso por debajo de la mediana referencia nacional, 15% de los niños y 30% de los jóvenes se encontraba por debajo norma según el indicador talla/edad (\leq p10 de la OMS). Los vectores factoriales detectaron, además de la influencia del estrato social, la importancia de la condición de alojamiento y del número de miembros en el hogar. *La edad promedio de la población en estudio fue de $7,76 \pm 2,6$ años. El estrato socioeconómico predominante fue el IV (pobreza relativa) con 55,6%. En la mayoría de los hogares predominó la cohabitación de hasta 5 personas por familia con la estructura monofamiliar; la profesión del jefe de familia en 49,1 % fue obrero*

especializado y 47,9 % de las madres el grado de instrucción fue educación primaria

OBJETIVO ESPECIFICO 1

Las madres del Centro de Salud Materno Infantil San José Villa El Salvador, que cuentan con factores culturales de nivel Alto, tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional Normal de nivel Bajo en un 34%(24), las madres con factores culturales de nivel Medio tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional Normal de nivel Regular en un 15%(11) y las madres con factores socioculturales de nivel Bajo tienen a su vez hijos preescolares con un estado de nutrición normal de nivel Regular en un 8%(6). Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Factores socio culturales de las madres y el estado nutricional Normal de los preescolares. Coincidiendo con Pinedo (2010) Los resultados: Del 100% (30) de madres evaluadas, 67% (20) presentó un nivel de conocimientos de medio a bajo sobre alimentación saludable. En cuanto al estado nutricional de preescolares, el 34% presentó algún tipo de desnutrición y 20% (6) presentó obesidad. *“La mayoría de las madres presentó un nivel de conocimientos de medio a bajo y sus hijos presentaron algún tipo de alteración nutricional. Al establecer la relación mediante la prueba Chi cuadrado, se aceptó la hipótesis de investigación, determinándose que existe relación entre el nivel de conocimientos de las madres y el estado nutricional de los preescolares”.*

OBJETIVO ESPECIFICO 2

Las madres del Centro de Salud Materno Infantil San José Villa El Salvador, que cuentan con factores culturales de nivel Alto, tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional de Riesgo en un nivel Bajo en un 30%(21), las madres con factores culturales de nivel Medio tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional de Riesgo en un nivel Regular en un 13%(9) y las madres con factores socioculturales de nivel Bajo tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional de Riesgo en un nivel Alto en un 6%(4). Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Factores socio culturales de las madres y el estado nutricional de Riesgo de los preescolares. Coincidiendo con

Alegría (1988) *“La influencia del factor socio-cultural, se hace evidente nuevamente, en la variabilidad del efecto de la región geográfica y de la interacción entre esta y el sexo, observándose que los niños de la CSE Baja de una y otra región, y uno u otro sexo, se aventajan indistintamente. Sin embargo, como se indicó anteriormente persiste la ventaja del varón, en especial en la Costa y la Sierra ,no así en la Selva, zona en la que se advierte que las mujeres superan a los varones de las tres regiones y a las mujeres de la Costa y de la Sierra”.*

OBJETIVO ESPECIFICO 3

Las madres del Centro de Salud Materno Infantil San José Villa El Salvador, que cuentan con factores culturales de nivel Alto, tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional de Desnutrición en un nivel Bajo en un 33%(23), las madres con factores culturales de nivel Medio tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional de Desnutrición en un nivel Regular en un 9%(6) y las madres con factores socioculturales de nivel Bajo tienen a su vez hijos preescolares en un estado de Desnutrición Alto en un 6%(4). Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Factores socio culturales de las madres y el estado nutricional de Desnutrición de los preescolares. Coincidiendo con Chérigo y Cobo (2014) Los resultados dictaminaron que el 54% presentó un estado nutricional normal, el 35% sobrepeso y el 11% desnutrición; el principal factor de riesgo de desnutrición en esta población se determinó que era el nivel de instrucción de la madre con el 82% de los desnutridos; por tal motivo es importante brindar capacitaciones a los padres sobre el correcto manejo de la alimentación de los infantes. Ante esto como propuesta se realizó un menú ejemplo que cumpla con los requerimientos energéticos necesarios en los preescolares. *Todo padre de familia debe ser responsable de la salud de sus hijos el CIBV en unión con el MIES, podrán desarrollar capacitaciones continuas a los padres de familia para incrementar el conocimiento sobre nutrición y salud familiar; se podría ofrecer talleres prácticos en donde se muestren las diferentes variaciones de alimentos que se recomienda ingerir Una alimentación saludable y equilibrada garantiza un estado de salud óptimo, los preescolares necesitan alimentos ricos en proteínas para el desarrollo de músculos y huesos además de los micronutrientes para el correcto funcionamiento del organismo. Implementar una dieta que cubra estos requerimientos y que siga los lineamientos establecidos por el MSP y MIES.*

CONCLUSIONES

PRIMERO

Las madres del Centro de Salud Materno Infantil San José Villa El Salvador, que cuentan con factores culturales de nivel Alto, tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional de nivel Normal, las madres con factores culturales de nivel Medio tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional de nivel de Riesgo y las madres con factores socioculturales de nivel Bajo tienen a su vez hijos preescolares en un nivel de desnutrición. Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Factores socio culturales de las madres y el estado nutricional de los preescolares. Se comprobó estadísticamente mediante la R de Pearson con un valor de 0,911 y con un nivel de significancia de valor $p < 0,05$.

SEGUNDO

Las madres del Centro de Salud Materno Infantil San José Villa El Salvador, que cuentan con factores culturales de nivel Alto, tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional Normal de nivel Bajo, las madres con factores culturales de nivel Medio tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional Normal de nivel Regular y las madres con factores socioculturales de nivel Bajo tienen a su vez hijos preescolares con un estado de nutrición normal de nivel Regular. Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Factores socio culturales de las madres y el estado nutricional Normal de los preescolares.

TERCERO

Las madres del Centro de Salud Materno Infantil San José Villa El Salvador, que cuentan con factores culturales de nivel Alto, tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional de Riesgo en un nivel Bajo, las madres con factores culturales de nivel Medio tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional de Riesgo en un nivel Regular y las madres con factores socioculturales de nivel Bajo tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional de Riesgo en un nivel Alto. Estos resultados nos indican que existe relación entre

ambas variables: Factores socio culturales de las madres y el estado nutricional de Riesgo de los preescolares.

CUARTO

Las madres del Centro de Salud Materno Infantil San José Villa El Salvador, que cuentan con factores culturales de nivel Alto, tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional de Desnutrición en un nivel Bajo, las madres con factores culturales de nivel Medio tienen a su vez hijos preescolares con un estado nutricional de Desnutrición en un nivel Regular y las madres con factores socioculturales de nivel Bajo tienen a su vez hijos preescolares en un estado de Desnutrición Alto. Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Factores socio culturales de las madres y el estado nutricional de Desnutrición de los preescolares.

RECOMENDACIONES

PRIMERO

Promover que los profesionales de enfermería en cumplimiento de acciones preventivas deberán impartir charlas educativas sobre nutrición a las madres de los niños del Centro de Salud Materno Infantil San José Villa El Salvador, para mejorar el estado nutricional a niños con desnutrición y riesgos en su estado nutricional.

SEGUNDO

Realizar un seguimiento y monitoreo en los hogares por parte de las promotoras o coordinadoras de la salud, en los niños con problemas de nutrición, para así mejorar su estado nutricional y evitar riesgos de enfermedades.

TERCERO

Estandarizar un esquema de alimentos por edad, presentando un menú nutritivo y económico, para así mejorar su alimentación, ya que no todos los niños necesitan de los nutrientes para su desarrollo.

CUARTO

Valorar el estado nutricional de los niños, mediante los indicadores proporcionados por la OMS y la OPS, que permita contrastar nuestros resultados con los indicadores internacionales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Silva, Edita. Estado nutricional de los niños en edades comprendidas de 2 a 4 años. Monografías. 2004. 03/05/2015. www.monografias.com/trabajos16/estado-nutricional/estado-nutricional.shtml#ixzz3ZPzBic00
2. .Evolución de la desnutrición crónica infantil y su distribución socioeconómica en siete países de América Latina y el Caribe. Cepal. Marzo 2008. 03 de Mayo del 2015.
<http://www.cepal.org/es/publicaciones/6145-evolucion-de-la-desnutricion-cronica-infantil-y-su-distribucion-socioeconomica-en>
3. http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/989/1/flores_rj.pdf
4. Evolución de la desnutrición crónica infantil y su distribución socioeconómica en siete países de América Latina y el Caribe. Cepal. Marzo 2008. 03 de Mayo del 2015.
<http://www.cepal.org/es/publicaciones/6145-evolucion-de-la-desnutricion-cronica-infantil-y-su-distribucion-socioeconomica-en>
5. Jurupe Sernaqué Madelyn. Pacheco Rodríguez Katia. Villalobos Jiménez Alicia. 2010. 03 de Mayo del 2015. <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:CkeMXNBP1jgJ:https://maylivillalobos.files.wordpress.com/2010/05/nutricion-en-ninos-monografia.docx+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>
6. Perú: Analfabetismo en cifras. 08 de setiembre. 03/5/15 <http://pqs.pe/actualidad/noticias/peru-analfabetismo-en-cifras>
7. Janeth Liliana Flores Romo. Nivel económico y conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación del preescolar y su relación con el estado nutricional en el Centro de Promoción Familiar Pestalozzi en el distrito de Lima-Cercado. Tesis para optar el título profesional de Licenciada.

- Cybertesis.2006. 02 de Mayo del 2015.
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/989/1/flores_rj.pdf
8. Diana Magaly Durand Pinedo. Relación entre el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre alimentación infantil y el estado nutricional de niños preescolares en la Institución Educativa Inicial N° 111-Callao en el año 2008. Cybertesis.2010. 03 de Mayo del 2015.
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/254/1/durand_pd.pdf
9. Alegría Majluf. Relación entre el estado nutricional y la estimulación ambiental con el rendimiento Cognitivo y escolar del niño de primer grado de la Zona central media del Perú (costa, sierra y selva). Revistas PUC.1988. 03 de Mayo del 2015.
revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/download/4548/4527
10. Chérigo Chin, Valeria Denise Cobo Chantong, Andreína Estefanía. Valoración del estado nutricional y factores que inciden en la desnutrición en niños de 2-5 años que asisten a los Centros infantiles del buen vivir administrados por la fundación semillas de amor en bastión popular de Guayaquil- AÑO 2014. repositorio.ucsg.edu.2014. 03 de Mayo del 2015.
<http://repositorio.ucsg.edu.ec:8080/bitstream/123456789/2484/1/T-UCSG-PRE-MED-NUTRI-76.pdf>
11. Thaiz Ledesma. Betty Pérez. Maritza Landaeta Jiménez. Alicia Ortega de Mancera. Factores de riesgo socioeconómicos en el crecimiento y estado nutricional de niños y jóvenes en zonas urbanas de Venezuela. Tribunal del investigador.2000.Vol.7, N° 1, 03 de Mayo del 2015.
<http://www.tribunadelinvestigador.com/ediciones/2000/1/?i=art2>
12. Asencio Borbor, Luz Marita; Muñoz Reyes, Karen Jessica. Influencia de los factores socioeconómicos y culturales en el estado nutricional de los preescolares según su alimentación en las guarderías “San Pablito” y “mis primeros pasos” comuna san pablo. Santa Elena. 2011-2012. Repositorio. 2013. 03 de Mayo del 2015.
<http://repositorio.upse.edu.ec:8080/xmlui/handle/123456789/700>

13. Rafaela Macías Reyes. Factores Culturales y desarrollo cultural comunitario. reflexiones desde la práctica Eudumet. 2002. 03 de Mayo del 2015. <http://www.eumed.net/libros-gratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.html>
14. Definición de Religión. Definicion.de. 03 de Mayo del 2015. <http://definicion.de/religion/>
15. Tipos de Religión. Tipos de Org 03 de Mayo del 2015. <http://www.tiposde.org/sociedad/492-tipos-de-religion/>
16. Definición de Creencia. Definicion.de. 03 de Mayo del 2015. <http://definicion.de/creencia/>
17. Lucrecia FrisanchoGonza. Uso de plantas en medicina tradicional – Perú, Monografía.com. 03 de Mayo del 2015. <http://www.monografias.com/trabajos97/uso-plantas-medicina-tradicional/uso-plantas-medicina-tradicional.shtml>
18. Conocimientos y Medicina Tradicional en el Perú. **Fuente: Terra – Perú.** 03 de Mayo del 2015. <http://www.wanamey.org/chamanismo/conocimientos-medicina-chamanismo-peru.htm>
19. Lucrecia FrisanchoGonza. Uso de plantas medicinales en el Perú. Monografía.com. 03 de Mayo del 2015. <http://www.monografias.com/trabajos97/uso-plantas-medicina-tradicional/uso-plantas-medicina-tradicional.shtml>
20. Pinedo Vásquez José Carlos. Estilos de Vida Saludable. Slide, Febrero 2015. 03 de Mayo del 2015. <http://es.slideshare.net/pinedovasquez/estilos-de-vida-saludable-25101516>
21. Hábitos Alimenticios. Williner03 de Mayo del 2015 https://www.williner.com.ar/fe/es/habitos_alimentarios.aspx
22. Bueno M, Sarria A. Exploración general de la nutrición. Alimentación y Nutrición. 1995. 03 de Mayo del 2015. http://www.alimentacionynutricion.org/es/index.php?mod=content_detail&id=114
23. <https://es.pediasure.com/kid-nutrition/healthy-diets-for-kids>

24. Daniel Leno González. El Cuidado. Teorías de enfermería. 2006. 03 de Mayo del 2015. <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/madeleine-leininger.html>
25. María Laura Camin. Miriam Perdomini. Yesica Picca Garino. Tamara Pino Leal. El Cuidado. Teorías de Enfermería. 2012. 03 de Mayo del 2015. <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/florence-nightingale.html>
- Luz Marita Asencio borbor. Karen Jessica Muñoz Reyes influencia de los factores socioeconómicos y culturales en el estado nutricional de los preescolares según su alimentación en las guarderías “San Pablito” y “mis primeros pasos” comuna San Pablo. Santa Elena. 2011-2012. Repositorio. 2013. 03 de Mayo del 2015. <http://repositorio.upse.edu.ec:8080/bitstream/123456789/700/1/TEISIS%20MARITA%20ASENCIO%20Y%20KAREN%20MU%C3%91OZ.pdf>

ANEXO

ANEXO1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO:FACTORES CULTURALES DE LAS MADRES Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO NUTRICIONAL DEL PRE ESCOLAR EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL " SAN JOSÉ" VILLA EL SALVADOR, LIMA-PERÚ, MARZO-NOVIEMBRE, 2015

AUTOR: ADELI MILAGROS PEREA FAJARDO

Problema	Objetivo General	Hipótesis	Variable	Dimensiones	Indicadores	Metodología
¿Como los factores culturales de las madres se relacionan con el estado nutricional del pre escolar en el centro de salud materno infantil San	Determinar que los factores socioculturales de las madres se relacionan con el estado nutricional del pre escolar en el centro de salud materno	Existe relación significativa de los factores Culturales de las madres y el estado nutricional del Preescolar en el Centro Materno Infantil "San	Factor Cultural	Religión Estilos de vida	Tipos de religión Hábitos alimentarios	Diseño: Correlacional Población: 26 madres de familia.

José villa el salvador, Lima-Perú, Marzo-noviembre, 2015?	infantil San José villa el salvador, Lima-Perú, Marzo-noviembre, 2015.	José” Villa el Salvador, Lima- Perú, Marzo-noviembre, 2015”	Estado Nutricional	Normal Riesgo Desnutrición	Peso al nacer Talla al nacer Número de controles Valores antropométricos actuales en relación al peso y edad.	Técnicas e instrumento para la recolección de datos: Encuesta
---	--	---	--------------------	----------------------------------	--	---



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**ENCUESTA "FACTORES CULTURALES DE LAS MADRES Y SU RELACIÓN
CON EL ESTADO NUTRICIONAL DEL PRE ESCOLAR EN EL CENTRO DE
SALUD MATERNO INFANTIL " SAN JOSE" VILLA EL SALVADOR, LIMA-PERÚ,
MARZO-NOVIEMBRE, 2015"**

Buenos Días Señora estamos realizando un estudio en coordinación con el C.S. San José con la finalidad de obtener información acerca del Factor Cultural y su relación con el estado nutricional de su hijo.

A continuación se le realizara las siguientes preguntas, para lo cual se le solicita que responda sinceramente todas las preguntas. Agradezco anticipadamente su colaboración.

I. DATOS GENERALES:

Edad: Ocupación:

1. Estado Civil:

- a) Casada b) Soltera c) Conviviente d)
otros

2. Procedencia:

- a) Costa b)Sierra c)Selva

3. Número de Hijos

- a) 1 b) 2 c) 3 a mas

4. Tipo de vivienda:

- a) Material noble b)Quincha c)Adobe d)Esteras

5. ¿Grado de instrucción?

- a) Primaria b)Secundaría c)Superior d) N:A

II. DATOS ESPECIFICOS:

DIMENSIÓN: FACTOR CULTURAL

1. **Cuál es tu religión?**

- a. Testigos de Jehová b. Evangélico c. Católica d.
Otra

2. **¿Va normalmente a la iglesia con el niño?**

- a. si b. no

3. **¿Usted participa en algún grupo en la iglesia?**

- a. si b. no

4. **¿Cree usted que la familia forma hábitos en el niño?**

- a. si b. no

5. **¿Con qué frecuencia usted le da fruta al niño pre-escolar a la semana?**

- a. Una vez al día b. 2 veces al día c. 3 veces al día
d. 3 a más veces al día

6. **¿Con qué frecuencia se le debe dar fruta al niño pre-escolar a la semana?**

- a. Una vez al día b. 2 veces al día c. 3 veces al día
d. más de 3 veces

7. **¿Cuánto le sirve de comida a su niño?**

- a. un cuarto de plato b. medio plato c. todo el plato
d. nada

8. **¿Cuánto come su niño de lo que le sirve?**

- a. un cuarto de plato b. medio plato c. todo el plato
d. nada

DIMENSIÓN: ESTADO NUTRICIONAL

01. ¿Qué toma de desayuno su hijo normalmente

- a. quinua b. gaseosa c. frugos d. yogurt d. leche

02. ¿Cuántas veces a la semana le da menudencia, hígado sangrecita?

- a. 1 vez b. 2 veces c. 3 a más veces d. no le doy

03. ¿Cuántas veces a la semana le da de consumir carne?

- a. 1 vez b. 2 veces c. 3 a más veces d. no le doy

05. ¿Cuántas veces a la semana consume pescado?

- a. 1 vez b. 2 veces c. 3 a más veces d. no le doy

06. ¿Cuántas veces a la semana le da usted pollo en la comida a su niño

- a. 1 vez b. 2 veces c. 3 a más veces d. no le doy

07. ¿Qué alimento cree Ud. que es el más importante en esta edad (señale en orden de importancia)

- a. Frutas y verduras () b. Leche y sus derivados () c. Harinas y cereales ()
d. Carnes ()

08. ¿Ha notado usted pérdida de peso en su niño en los últimos 6 meses?

