

## RESUMEN

Autor [Chiang Calderón, N.M.](#)

Autor corporativo [Universidad Nacional Agraria La Molina, Lima \(Peru\). Escuela de Posgrado, Maestría en Nutrición Pública](#)

Título Prácticas de alimentación y nutrición de madres con niños de 0 a 5 años de la cuenca del río Momón en Iquitos: un estudio cualitativo

Impreso Lima : UNALM, 2015

### Copias

Ubicación Código Estado

---

Sala Tesis [S20. C532 - T](#) USO EN SALA

Descripción 150 p. : 1 fig., 7 cuadros, 52 ref.  
Incluye CD ROM

Tesis Tesis (Mag Sc)

Bibliografía Posgrado : Nutrición Pública

Sumario Sumarios (En, Es)

Materia [IQUITOS \(CAP PROV\)](#)  
[MAYNAS \(DIST\)](#)  
[CUENCA DEL RIO MOMON](#)  
[MADRES](#)  
[PRACTICAS DE ALIMENTACION](#)  
[PERU](#)  
[CUENCAS HIDROGRAFICAS](#)  
[NIÑOS](#)  
[MUJERES](#)  
[NUTRICION](#)  
[HABITOS ALIMENTARIOS](#)  
[LACTANCIA MATERNA](#)  
[ALIMENTACION INFANTIL](#)  
[ALIMENTACION COMPLEMENTARIA](#)  
[ENDEMIAS](#)  
[POLITICA DE SALUD](#)  
[ZONA TROPICAL](#)

Nº estándar PE2016000113 B / M  
EUVZ S30

Con el objeto de describir las actitudes, creencias y prácticas en alimentación, nutrición y salud de las madres con niños de 0 a 5 años de la cuenca del río Momón-Iquitos. Se realizó una investigación cualitativa en 14 comunidades del proyecto LA 1041/PER 1045-02, durante julio y agosto del 2002. Se usó técnicas cualitativas de la antropología (entrevistas semi-estructuradas y grupos focales). El muestreo fue intencional. Se diseñó y validó las guías de entrevistas semi-estructuradas y grupos focales a través de entrevistas y se obtuvo los siguientes temas: lactancia materna, alimentación complementaria, alimentación del niño durante y después de la enfermedad (EDA, IRA, Malaria y anemia), alimentación familiar y medios de comunicación. Se realizaron 60 entrevistas semi-estructuradas a informantes claves e informante en profundidad. Y 21 grupos focales a madres con por lo menos un niño menor de 5 años, madres y padres de familia con por lo menos un hijo de cualquier edad. El análisis se realizó en tres etapas: transcripciones textuales, triangulación de datos y elaboración de matriz. Encontrándose que las madres reconocen al calostro como "*primera leche*" y no se lo dan a sus hijo, la lactancia se inicia tardíamente (hasta 3 días después del parto) e introducen otros alimentos diferentes a la leche materna debido principalmente a la percepción de las madres con respecto a su producción de leche, la frecuencia de la lactancia del niño no es a libre demanda condicionada a la actividad laboral de la madre. En alimentación complementaria y del niño existen preparaciones que las madres consideran más apropiadas para la alimentación del niño menor de 1 año como los alimentos "*no duros*" (suaves) y otras que se consideran "*pesadas*" y deben evitarse. Las madres dan de comer a sus hijos menores de 1 año, 2 a 3 veces al día y en poca cantidad, está práctica está condicionada a la percepción de la madre sobre el tamaño de sus hijos y a la disponibilidad de tiempo de ella. Los niños después de los 2 años comen los alimentos de la olla familiar pero 2 veces al día como toda la familia y en poca cantidad debido a su tamaño. En alimentación familiar consumen mayoritariamente plátano, yuca y arroz y con menor frecuencia vegetales, pescado y carne debido a insuficiente disponibilidad y/o accesibilidad a los alimentos, así como también a sus creencias. Además los niños y los adultos comen los mismos alimentos pero no las cantidades, los niños comen menos. En la alimentación durante la enfermedad las madres no estimulan a sus hijos que coman cuando sufren de gripe, diarrea, malaria y anemia, además restringen el consumo de alimentos sólidos debido a creencias en torno a los alimentos. El principal medio de comunicación en las comunidades es la radio y otras fuentes de información son las autoridades de su comunidad y los promotores o gestores de salud. Los pobladores están interesados en recibir información sobre alimentos y como mejorar la disponibilidad de ellos. También desean conocer temas de salud como anemia y malaria, aprender otras opciones de preparaciones y alimentación del niño.

## Abstract

This study described the attitude, belief and practice in feeding, nutrition and health of the mother with children of 0 to 5 year in the Momon's river basin - Iquitos. It was carried out between July and August 2002 in 14 communities of the project LA 1041/PER 1045-02. Anthropology's qualitative techniques were used to research interviews semi-structure and focus groups. The sample was intentional. The semi-structure interviews and focus groups were designing and testing. The subjects were: breastfeeding, complementary feeding, child feeding before and after of the disease (ADD, ARI, Malaria and anaemia), family feeding and channels of communication. It was realized 60 semi-structures interviews for keys informants and in – depth informants. Besides it was realized 21 focus groups for mother with at least one child less of 5 years, mother and father with one child at least of other age. The data were analyzed using: textual transcriptions, cross the data and made a matrix. We found that the mothers recognize the colostrums like the "*primera leche*" and didn't give to their babies, the breastfeeding become late (after 3 days the childbirth) and introduced other kind of food different to the breastfeeding due to the mother's perception regarding milk's production, the frequency of breastfeeding did not free demand because it is depend of the mother's activities. The complementary feeding and child feeding have both -good and bad- foods. Foods consider more appropriated for child under 1 year were called "*no duros*" (smooth foods) and bad foods were called the "*pesados*" (hard food). The mother feeding two or three times per day to their children in a few quantities because their children are little and they do not have any time. The children after 2 years eat family foods but twice per day and a few quantities because are little. The family consume with major frequency bananas, mandioca and rice and less frequency vegetables, fish and red meat because they have low availability and/or accessibility of food and due to their belief about some foods. The principal channel of communication was the radio. Other valid channels of communication are the wise people for the community and in other cases the health promoters. People were interesting in the information regarding foods and how to improve the foods availability. People desire to know subjects about health (anaemia and malaria), to learn other option for prepare their foods and child feeding.