

Influencia de la estructura social en las prácticas de cuidado en infantes menores de un año

Dianne Sofia Gonzales Escobar*

Andrea Kamila Osorio Jaimes**

Sandra Yesenia Carreño Mantilla**

Resumen

Objetivo: Conocer la influencia de la estructura social en las prácticas de cuidado en infantes, con la participación de madres pertenecientes al programa de FAMI en el barrio Aeropuerto de Cúcuta, aplicando la teoría de la diversidad y universalidad de Madeleine Leninger representada en el modelo del sol naciente. **Materiales y Métodos:** investigación de tipo cualitativa – etnográfica, la muestra se tomó por conveniencia y a priori conformada por ocho mujeres de estrato socioeconómico 2 pertenecientes al programa FAMI, a quienes se aplicaron entrevistas a profundidad que fueron grabadas utilizando una videograbadora para facilitar su análisis, todo esto previo consentimiento de las informantes. **Resultados:** se puede destacar que el cuidado de los infantes está influenciado por: las familias, sus conocidos (amigos y vecinos) y las costumbres de cada uno, que se van transmitiendo de generación; también se identificó como factor relevante la economía del hombre como único proveedor del sustento, lo que hace limitante el acceso a los cuidados del niño. **Conclusiones:** Los resultados obtenidos permiten determinar que las expresiones, situaciones y los hechos en la práctica de cuidado de los infantes están influenciadas por la estructura social en los factores tecnológicos, la familia y factores sociales, los valores culturales y modos de vida, factores políticos y legales y lo económico. Las prácticas de cuidado no están influenciadas por la religión y la educación; así mismo, se identifican elementos de éstos factores contenidos en los sistemas genéricos y profesionales, siendo enfermería quien articula e integra conocimientos para determinar acciones de cuidado.

Palabras claves: Cultura, sistema, profesional, enfermería***.

*Enfermera Docente,
Universidad Francisco de
Paula Santander. E – mail:
dsgonzal@hotmail.es

**Estudiantes VIII
Semestre, Programa de
Enfermería, Facultad de
Ciencias de la Salud,
Universidad Francisco de
Paula Santander. E-mail:
kika1704@hotmail.
com,sandra_yese_@hotmail.
com.

*** Descriptores en Ciencias
de la Salud (DeCS), en
la página <http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm> de la
Biblioteca virtual en salud
del proyecto BIREME, de la
Organización Mundial de la
Salud y de la Organización
Panamericana de Salud.

Influence of social structure in care practices in infants under one year

Abstract

Objective: To determine the influence of social structure on infant care practices, with the participation of mothers belonging to the program in the district "FAMI Aeropuerto de Cúcuta", applying the theory of diversity and universality of Madeleine Leninger represented in the model "rising sun". **Materials and Methods:** a qualitative research - ethnographic, the sample was taken for convenience and a priori consists of eight women socioeconomic FAMI 2 belonging to the program, who have applied depth interviews that were recorded using a VCR to facilitate analysis, all this with the consent of the informants. **Results:** We may note that the care of infants is influenced by family, acquaintances (friends and neighbors) and customs of each one is transmitted from generation to generation, also identified as a relevant factor the economy of man as sole breadwinner, making limiting access to child care. **Conclusions:** The results can determine whether the expressions, situations and events in the practice of caring for infants is influenced by the social structure, in the technological factors, family and social factors, cultural values and ways of life, political, legal factors and the economy of the family. Care practices are not influenced by religion and education, likewise, it can be identified elements of these factors contained in generic systems and health professionals who articulates and integrates nursing knowledge to determine care actions.

Keywords:

Culture, system, professional, nursing.

Influência da estrutura social em práticas de cuidado em menores de um ano

Resumo

Objetivo: determinar a influência da estrutura social sobre as práticas de cuidados infantis, com a participação de mães pertencentes ao programa no aeroporto distrito "FAMI Cucuta", aplicando a teoria da diversidade e universalidade da Madeleine Leninger representada no modelo "subindo sol". **Materiais e Métodos:** a pesquisa qualitativa - etnográfica, a amostra foi colhida por conveniência e, a priori, é composto por oito mulheres socioeconômicos FAMI 2 "pertencentes ao programa, que aplicou entrevistas em profundidade, que foram foram gravação usando um

gravador de vídeo para facilitar a análise, tudo isso com o consentimento dos informantes. **Resultados:** Pode-se notar que o cuidado das crianças é influenciado por familiares, conhecidos (amigos e vizinhos) e os costumes de cada um, a ser transmitida de geração, também identificado como um fator relevante na economia do homem como arrimo, fazendo com que a limitação do acesso ao cuidado da criança. **Conclusões:** Os resultados podem determinar se as expressões, situações e acontecimentos na prática de cuidar de crianças são influenciados pela estrutura social nos fatores tecnológicos, sociais e familiares fatores, valores culturais e modos de vida, os fatores políticos e jurídica e económica. Práticas de cuidados não são influenciados pela religião e educação, da mesma forma, identifica os elementos desses fatores contidos em sistemas genéricos e os profissionais de saúde que articula e integra conhecimentos de enfermagem para identificar ações de cuidado.

Palavras-chave: Cultura, sistema, profissionais de enfermagem.

Introducción

Al inicio del ciclo vital, se establecen las bases para el desarrollo cognitivo, emocional y social del ser humano; éste necesita cuidados especiales y sus necesidades deben ser satisfechas por otros. Su desarrollo debe ser estimulado por el afecto, las caricias y los cuidados que se le brindan, por lo tanto es de vital importancia el establecimiento de los vínculos afectivos entre los padres y el hijo. Es necesario que padres y cuidadores se informen sobre los cuidados necesarios para que le brinden mejores atenciones. Los profesionales de la salud juegan un papel importante en brindar información precisa, bien fundamentada y acorde con la realidad de cada niño y su familia. (1)

Se considera la importancia de la familia para facilitar el desarrollo de conductas sociales y la autorregulación emocional y para la prevención de problemas de salud mental en la infancia como depresión, agresividad, baja autoestima y ansiedad, entre otras.

Los programas para la atención del niño no pueden estar enfocados a aislar solo el crecimiento o desarrollo del niño, tampoco en la forma en dar la practicas de cuidado o las actividades que se deben realizar con este, sino que deben abarcar un contexto

más amplio, que rodea a la familia y a la comunidad también. (2) Es indispensable que los enfermeros (as) y profesionales de la salud trabajen en investigaciones, que observen y analicen las prácticas realizadas, para que en posteriores intervenciones el profesional de la salud, pueda acompañar de manera integral a aquel cuidador, fortaleciendo los fundamentos teóricos y filosóficos que orientan el cuidado del niño, como lo propone la teoría de la Diversidad y la universalidad de Madeleine Leininger.

Pérez (2009) (3) citando a Leininger dice que se desarrolló la etnoenfermería como método de investigación que parte de la etnociencia que es el estudio sistemático de la forma de vida de un grupo cultural determinado para poder obtener un relato preciso de la conducta de sus miembros y del modo en que perciben y conocen su universo. Este método proporciona datos que ayudan a los profesionales de la enfermería a comprender el sentido de la asistencia en cualquier fenómeno que estudie y a predecir la conducta humana dentro de un contexto cultural. Con estos métodos cualitativos el investigador de enfermería entra en contacto con las actividades cotidianas de la gente para aprender su mundo y obtiene datos en observaciones desde una actitud participativa. Es por esto que Leininger citado por Pérez (2009) sostiene que para

entender bien los significados y alcanzar un conocimiento cultural preciso son particularmente importantes los Métodos Cualitativos de Investigación. (3)

Materiales y Métodos

Se seleccionó un tipo de estudio cualitativo, siendo una útil herramienta para el conocimiento del significado que tiene una acción para el sujeto; se trató de datos referenciales, de vidas personales que se enunciaron dentro del determinado contexto social que viven las mujeres cuidadoras de los infantes. Entre los diseños de los estudios cualitativos, se tomó el etnográfico el cual hace una descripción de lo que la gente hace, cómo se comportan y cómo interactúan entre sí, para describir sus creencias, valores, motivaciones, perspectivas y cómo éstos pueden variar en diferentes momentos y circunstancias es necesario adentrarse en el grupo, aprender su lenguaje y costumbres, haciendo adecuadas interpretaciones de los sucesos, teniendo en cuenta sus significados, analizar los puntos de vista de los sujetos y las condiciones histórico-sociales en que se dan. (4)

La población objeto de estudio estuvo conformada por ocho personas que tenían a su cargo un infante menor de un año, y hacen parte de la base de datos de madres de Familias Amigas de la Mujer y la Infancia (FAMI) del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar del municipio de Cúcuta: Barrio Aeropuerto, a las informantes se les realizó entrevistas a profundidad aceptando ser grabadas para facilitar el análisis de la información, además se utilizó la observación y las notas de campo realizando mínimo dos entrevistas o hasta completar la saturación de la información.

La investigación consta de diferentes fases por las que la información fue procesada. Cabe recalcar que se tuvo como base el modelo del sol naciente de Madeleine Leininger, citada por Marriner y Raile (2003) utilizando como taxonomías la estructura social y el contexto ambiental que a su vez se dividen en ocho categorías las cuales son:

Factores tecnológicos, factores religiosos y filosóficos, familiares y factores sociales, valores culturales y modos de vida, factores políticos y legales, factores económicos, factores educacionales y factores de conducta de cuidado. (5)

En la primera fase se realizó la escucha detallada de las grabaciones obtenidas durante las visitas realizadas a los informantes, con el fin de clasificar por categorías la información entre líneas, y posteriormente, incluirlas en las taxonomías antes mencionadas.

En la segunda fase se efectuó un análisis detallado y comparativo de las entrevistas que se ejecutaron, y posterior a esto se le comentó al informante sobre la conversación anterior, confirmando que la información encontrada sea la correcta; esto con el fin de no permitir la fuga de información útil para la investigación. Al realizar la comprensión de la información entre líneas, se le añadió a cada término incluido, un código que le identificó ante las categorías correspondientes, permitiendo una fácil clasificación y organización de los datos.

De igual manera, la investigación se regirá por lo planteado en la Ley 911 de 2004 en su artículo 29, en el que se plantea que en los procesos investigativos en los que el profesional de enfermería participe o adelante, se deberá salvaguardar la dignidad, la integridad y los derechos de los seres humanos, como principio ético fundamental. (6)

Objetivos

Objetivo General:

Identificar la influencia de la estructura social en las prácticas de cuidado en infantes menores de un año en mujeres pertenecientes al programa de madres FAMI en el barrio del Aeropuerto, San José de Cúcuta durante el II Semestre del 2012.

Objetivos Específicos.

- Identificar los factores tecnológicos del entorno del infante y de la mujer cuidadora, los factores religiosos y filosóficos.
- Describir la familia y factores sociales de la mujer cuidadora del infante, los valores culturales y modo de vida de la mujer cuidadora del infante.
- Identificar los factores políticos y legales, los factores económicos del entorno del infante y de la mujer cuidadora, los factores educacionales de la mujer cuidadora.
- Describir los factores de conducta de cuidado del infante y las prácticas de cuidado que realizan las mujeres cuidadoras a los infantes menores de un año para mantenimiento, protección y restablecimiento de la salud.

Resultados

Estructura social y dimensión cultural

Factores tecnológicos

En la actualidad el interés de la población por el funcionamiento del sistema de salud o asistencial se dirige ahora a las causas de la enfermedad y el modo de evitarlas. Este cambio de mentalidad ha producido en los últimos años un incremento del interés por estilos de vida más saludables, lo que ha ampliado el abanico de temas incluidos dentro de la salud. Por este motivo, Scherer et al., (1999) señalan que la promoción de la salud implica el uso de estrategias institucionales y estrategias comunicativas. (7)

De acuerdo al estudio las madres contaban con recursos tecnológicos como la televisión, radio y prensa, estos medios de comunicación influían en las madres puesto que en el momento de presentar inquietudes recurrían a internet o cartillas informativas, además señalaron que había programas que enseñaban e instruían en la manera de cómo educar a los niños y realizar un mejor cuidado, también resaltaron la

presencia de comerciales que impulsaban la lactancia materna exclusiva y alimentación balanceada; los utensilios domésticos utilizados son los básicos para el desarrollo de la alimentación e higiene, como: estufa con gas, ollas, molinillos, tinas, lavaderos, etc., de esta manera el cuidado de los niños dependía de los recursos para llevar a cabo la alimentación y una buena higiene

Factores religiosos y filosóficos

La religión, es una forma de vida o creencia basada en una relación esencial de una persona con el universo, o con uno o varios dioses. Sin embargo, en un sentido aceptado de una forma corriente el término religión se refiere a la fe en un orden del mundo creado por voluntad divina, el acuerdo con el cual constituye el camino de salvación de una comunidad y por lo tanto de cada uno de los individuos que desempeñen un papel en esa comunidad. (8)

De igual manera, la religión se determina por diferentes razones como el seguimiento de la tradición familiar o de la comunidad en la que se vive, haciendo de esta un aprendizaje social. En Colombia la Constitución de 1991 en su artículo 19, De Los Derechos Fundamentales. “reconoce el derecho de los padres a elegir el tipo de educación que reciben sus hijos, incluyendo la enseñanza religiosa” (9)

I5:E2 * “Sería la tradición religiosa que me gustaría que no perdiera la identidad a partir de donde ella nació, porque mucha gente nace en hogares católicos, y después se vuelven de otra religión pues de pronto decir a partir de eso, seguir con la religión donde nació, porque así tradiciones que hayan en mi casa esa”.

I3:E2** “Como una costumbre o una tradición, como católica la religión que mantenerla que vaya a la iglesia, que para los sacramentos y todo eso”.

Las informantes del presente estudio I(1-8): E2 *** “expresan pertenecer a la religión católica en su totalidad, aunque algunas afirman no ser cien por ciento practicantes”. La religión es muy dispersa así como el proceso de cuidado de los infantes, las madres hablan de la importancia que tiene la religión en

su vida como un valor, una costumbre, un aprendizaje social pero no impone maneras de cuidado ni prohibiciones en el momento de la crianza, además *“expresan que los cuidados y la religión van separados”****; ven la religión como una manera de mantener unida la familia; dan el poder de protección, sanación, seguridad y bienestar a Dios fuente y dador de vida. Es decir que este factor más que influir en los cuidados del infante hace un acompañamiento en la crianza para infundir una fe a un Dios, como una tradición que no debe perder.

Familia y factores sociales

La influencia de la familia se ve evidenciada en las informantes, como lo propone Madeleine Leininger citada por Pérez (2009)(3), ya que se demuestra que la familia es la principal fuente de cuidado, se constituye en la base que tienen cada una de las informantes para adquirir sus primeros conocimientos en especial de las madres y las abuelas, I(1-8):E2****“ellas consideran estás como la mejor fuente, ya que poseen experiencia, porque se han desempeñado en diferentes roles como madres, hermanas, tías y abuelas; aceptan que en la época de antes las creencias eran aún mayores y los cuidados también”*, aunque la familia es influyente también se hace evidente durante la investigación la influencia de personas de la comunidad que no pertenecen a su círculo familiar como lo son vecinos, amigos etc.; demostrando así que el cuidado de los infantes son influenciados por las familias y la sociedad cultural a la que pertenece la madre además que se infunden y transmiten conocimientos en su mayoría culturales dejando visto que las creencias y costumbres van de generación en generación.

Valores culturales y modos de vida

El factor de valores culturales y modos de vida se ha clasificado según los lineamientos teóricos de Leininger citada por Pérez (2009) en los valores culturales que son las creencias y costumbres, y en los valores morales que son todos aquellos que marcan las cualidades y actitud del hombre. (3)

*Informante 5 Entrevista 2

**Informante 3 Entrevista 2

***Informantes (1-8) Entrevista 2

La familia se ve influida por todas las costumbres y creencias que caracterizan la comunidad o región en donde vive, estas costumbres y creencias van de generación en generación; durante la realización del estudio se evidencia creencias comunes en todas informantes como I(1-8): E2 ****“el mal de ojo y el hielo de muerto”* otras informantes expresan I(1-8): E2 ****“creer en el pujo, descuaje; también tienen conocimientos en la utilización del agua asoleada, fajas para el ombligo, sueros caseros, tratamiento para la brasas, la gripa, y el hipo y la manera de subir las defensas en un menor”*.

Los valores en el presente estudio se enfocaron principalmente al respeto, la responsabilidad, la ayuda mutua, la honestidad, siendo estos los que las madres priorizaban en la enseñanza de sus hijos e importantes para el desarrollo de ellos en la sociedad, siendo una manera de influir en los comportamientos de los niños en su desarrollo como persona en la sociedad. Las madres informantes dan el valor en la crianza de los niños por ser ellas las encargadas del cuidado en estos, siendo las responsables.

Factores políticos y legales

Las informantes del presente estudio se benefician de políticas del Gobierno Nacional como el programa de madres FAMI del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y la estrategia de Familias en Acción recibiendo apoyo educacional en el primero y un apoyo monetario en la segunda para suplir necesidades en la crianza de los niños; siendo una influencia positiva y activa por hacer parte de estos grupos de apoyo.

La influencia que ejercen los grupos de apoyo como las madres FAMI se realiza por medio de las capacitaciones de otras madres con lenguajes sencillos y claros, siendo adoptadas por las informantes del presente estudio para prácticas de cuidado como lactancia materna, alimentación según la edad, estimulación temprana, entre otras; el apoyo monetario que reciben por parte de Familias en Acción interviene en las prácticas

***Informantes (1-8) Entrevista 2

de cuidado porque con ese dinero suplen necesidades en áreas como la alimentación.

Factores económicos

Las informante expresan I(1-8):E2**“que el proveedor del dinero es el hombre”*, solo dos de las informantes trabajan para ayuda de la casa; las informantes consideran I(1-8):E2 **“que los recursos económicos con los que cuentan no son suficientes para los gastos que genera el infante, los demás integrantes de la familia y los gastos fijos como recibos y arriendo”* en tres de las informantes. La economía es un factor muy influyente en los cuidados de los infantes ya que si no se cuenta con recursos suficientes para la alimentación, los utensilios para higiene, y recursos para la recreación, educación, debe buscarse otras alternativas para suplir las deficiencias.

Factores educativos

El presente trabajo muestra que el nivel educativo en la población estudio es en su totalidad es secundaria completa, siendo el factor educativo un elemento positivo que ayuda al entendimiento entre los profesionales de salud y la comunidad, para acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Según plantea Leinniger en su teoría, citada por Marriner y Raile(2003), los valores, creencias y prácticas de los cuidados culturales tienden a estar arraigados y están influidos por los contextos del punto de vista del mundo de cada cultura en particular, entre ellos la educación. (5) Siendo la escolaridad de las informantes, un nivel medio para el entendimiento y recomendaciones de los profesionales y no tan alto para la autodeterminación; las informantes con menor edad y con menos tiempo de ser egresadas de los colegios, tienden a asistir más a las instituciones de salud y a reconocer las recomendaciones brindado por profesionales en salud. Por todas tener el mismo nivel educativo no se pude diferenciar la influencia que este hacía en las maneras de cuidar a los menores.

Contexto del entorno

Según la Teoría de Lenninger citada por Marriner y Raile (2003), el contexto del entorno se refiere al conjunto de hechos, situaciones y experiencias determinadas que se dan por la interpretación, interrelación y expresión de las sociedades haciendo parte los escenarios físicos, culturales, sociopolíticos y ecológicos, y la etnohistoria hace referencia a aquellos hechos, momentos y experiencias pasadas de los informantes del objeto de estudio que se centran en la persona y describen los modos de vida en el contexto cultural y su relación con cuidados de referencia, observándolos de una manera holística (personas, familias, grupos, comunidades e instituciones en diversos sistemas sanitarios. (5)

Conclusiones

La estructura social lo conforman factores o características que se relacionan entre sí, ejerciendo influencia en las prácticas de cuidado que realizan las madres de los menores de 1 año.

Los factores tecnológicos, incluyendo los medios de comunicación, la web y medios escritos constituyen una fuente estratégica para obtener información que contribuye a la educación y promoción de la salud, como el impulso de la lactancia materna exclusiva y alimentación balanceada La tecnología también se evidencia en aquellos instrumentos que facilitan el desarrollo de actividades en la práctica de cuidado como la alimentación e higiene, las informantes no cuentan con tecnología avanzada o de última generación, pero sí con lo suficiente para suplir las necesidades en estos dos campos.

Respecto a los factores religiosos y filosóficos, se evidenció que todas las informantes profesan la religión católica, aunque la consideran como un valor, una costumbre, un aprendizaje social, un elemento para mantener la unidad en la familia, confirmando el poder de protección, sanación, seguridad y bienestar a Dios como dador de vida; la religión no influye

*Informantes (1-8) Entrevista 2

en negaciones, restricciones o cuidados precisos para los niños, representa una tradición dentro de la familia.

La familia como factor social, en el presente estudio, es la fuente principal de conocimiento al que las madres se aferran para dar cuidado a los menores, resultado de las interacciones que realizan con sus respectivas madres y abuelas, puesto que ellas traen consigo la experiencia de su rol como cuidadoras.

De esta forma queda demostrado que muchas de las prácticas de cuidado al infante pertenecen a la cultura, tradiciones y costumbres que han permanecido a lo largo de las generaciones. El estudio identifica creencias comunes en todas informantes, como el mal de ojo y el hielo de muerto; otras informantes expresan creer en el pujo, descuaje. También se pudo establecer la existencia de algunos conocimientos de las formas de tratamiento y cuidado, utilizando el agua asoleada, fajas para el ombligo, sueros caseros, tratamiento para las brasas, la gripa, el hipo y la manera de subir las defensas en un menor.

Los factores políticos y legales en este grupo muestran influencia a través de dos mecanismos impulsados por políticas para la primera infancia y la familia. Las informantes hacen parte de las políticas de Gobierno como lo es las madres FAMI del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, siendo un grupo de apoyo durante la gestación hasta los dos años de edad de los niños, las informantes toman y aplican lo enseñado por estas líderes comunitarias en aspectos como la lactancia materna exclusiva, alimentación según edad, estimulación temprana, entre otras. A demás son beneficiadas por la estrategia de Familias en Acción con un apoyo monetario que influye en la adquisición de víveres como elementos para la alimentación, higiene y recreación como lo refieren las informantes.

El factor económico influye en la práctica de cuidado de los infantes, puesto que con recursos financieros suficientes es posible

suplir las necesidades en alimentación, utensilios para la higiene, recreación y educación. Como lo refieren las informantes el que provee el dinero es el hombre y ellas se encargan del cuidado del hogar.

El factor educativo en la población estudio es en su totalidad es secundaria completa, siendo el factor educativo un elemento positivo que ayuda al entendimiento entre los profesionales de salud y la comunidad, para acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Siendo la escolaridad de las informantes, un nivel medio, no se pudo diferenciar la influencia de este factor en las maneras de cuidar a los menores.

En general las expresiones, situaciones y los hechos en la práctica de cuidado de los infantes está influida por la estructura social, es integrada por cada uno de los factores del sistema que propone Leininger citada por Marriner y Raile (2003) (5) concluyendo que la población de estudio está influida por las dimensiones culturales, que representa el Sistema de Cuidados Genéricos en todas aquellas prácticas tradicionales y caseras que tienen las informantes, por estar disponibles todo el tiempo, ser sencillas y recomendadas por la experiencia de seres de confianza y apoyo permanente en sus vidas.

Los sistemas de Cuidados Profesionales son las opiniones y expresiones que realizan del equipo multidisciplinar de la salud donde ellas acuden, habiendo barreras en la accesibilidad y atención al usuario, refieren la monotonía en la realización de las tareas del profesional de salud en el momento de la consulta y la poca credibilidad de las acciones terapéuticas que realizan. Estos dos sistemas: Genéricos y Profesionales es entrelazado con los Cuidados enfermeros que propone tomar decisiones y acciones pertinentes.

Los sistemas de cuidados genéricos tradicionales o populares son transmitidos de generación a generación para facilitar las acciones de asistencia, apoyo, capacitación, otorgándole beneficios en el cuidado, en

el presente estudio es tanta la creencia en estos cuidados tradicionales que algunas informantes aseguran que son más efectivos para el cuidado del infante, colocando en duda el cuidado que ofrece los profesionales de la salud. Podemos evidenciar que las informantes recurren en primera medida a los remedios caseros o medicina tradicional, en caso de percibir gravedad acuden a la medicina científica. A pesar de los incuestionables logros de la investigación en el campo de la salud, la medicina moderna, presenta también limitaciones.

Referencias Bibliográficas

1. Parra AJ. Cuidados del recién nacido. Recomendaciones. Temas de medicina Familiar. Colombia. [En línea] 2008 Mar. 27 [Citado en Junio 29 2012]: [9 páginas] Disponible en Internet: <http://preventiva.wordpress.com/2008/03/27/cuidados-del-recien-nacido/>
2. Evan J, Myers R. Prácticas de crianza. Universidad del Valle. [En línea] 1996 Abr. [Citado en 29 de Junio de 2012]; [11 páginas] Disponible en Internet: <http://cognitiva.univalle.edu.co/archivos/grupo%20cultura/recursos/Pr%Elcticas%20de%20crianza.pdf>
3. Pérez S. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado en una comunidad urbana. Camaguey, 2008. Revista Cubana de Enfermería. Cuba [En línea] 2009 [Citado en 20 de Junio 2012]; 25 (3-4): [9 páginas] Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/enf/vol25_3-4_09/enf03309.pdf
4. Amezcua M. El Trabajo de Campo Etnográfico en Salud. Una aproximación a la observación participante. Index de Enfermería. España [En línea] 2000 Otoño [Consultado el 26 de Junio de 2013]; XI; 30: 30-35. Disponible en: <http://index-f.com/cuali/observacion.pdf>
5. Marriner A, Raile M. Modelos y teorías en Enfermería. Quinta Edición. Editorial ElsevierCiencia, Edición Española. 2003; p. 501-527.
6. República de Colombia-Gobierno Nacional. Congreso de Colombia. Ley 911 de 2004, octubre 5 por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se establecen otras disposiciones. Bogotá, Colombia. Diario Oficial 45.693. [En línea] [Citado en 15 Junio 2012] 2004 Oct. (5) [15 páginas]. Disponible en: http://www.mineducacion.gov.co/1621/articulos-105034_archivo_pdf.pdf
7. Scherer CW, McComas KA, Juanillo N, Pelstring L. Informed Citizen Decision-Making: The role of message structure. Risk: Health, Safety and Environment. 1999;10 (3): 209-220.
8. Jerenzano H. Religión y Ego. Universidad Veracruzana. Departamento de prensa. México. [En línea] 2001 Oct. (29) [Citado febrero 2013]; 2(43). Disponible en: <http://www.uv.mx/universo/43/vuelo/religion.html>
9. República de Colombia. Senado de la Republica. Constitución Política de Colombia 1991. Bogotá, Colombia. Gaceta Constitucional No. 116. [En Línea] 1991 20 Jul. (20) [Citado en 11 de enero 2013]; (Pt. 1):1-6. Disponible en: http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/cp/constitucion_politica_1991.html

Bibliografía

1. Alberto O. La importancia de una alimentación balanceada en niños. Monografias.com [En línea] [Citado en 4 de enero 2013]; [2 páginas] Disponible en:<http://www.monografias.com>

- com/trabajos94/importancia-alimentacion-balanceada-ninos/importancia-alimentacion-balanceada-ninos.shtml#ixzz2KLM3wqa6
2. Algarra MM. Las campañas de comunicación pública. La comunicación y salud como campo de estudio. Rev Comunicación y Sociedad. España. [En línea] 1997 [Citado en 26 Enero de 2012]; X(1);193-201 Disponible en: http://www.unav.es/fcom/comunicacionsociedad/es/articulo.php?art_id=166
 3. MedlinePlus. Medicinas y Suplementos. Hierbas y Suplementos. Aloe (sábila). Estados Unidos. [En línea] 2011 Abr. (07) [citado en 13 de enero 2013]; [7 páginas] Disponible en: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/druginfo/natural/607.html>
 4. Baquero OL. ¿Existe el descuaje de estómago? Rev. Abcdelbebe.com. [En línea] 2008 Feb. (26) [Citado el 13 de enero 2013]; [3 páginas]. Disponible en: <http://www.abcdelbebe.com/nino/12-24-meses/salud/existe-el-descuaje-del-estomago>
 5. Berben D. El mal de ojo mito o realidad. Mitos y leyendas. Rev Gibralfaro. España. [En línea] 2009 Septiembre-Octubre [Citado el 18 de diciembre 2012]; VIII: 13 (63): [8 páginas]. Disponible en: http://www.gibralfaro.uma.es/leyendas/pag_1580.htm
 6. Beth H, Nicolau A, Américo C, Jiménez, Lo, Bernheim R, Oriá M. Factores socioculturales que influyen en la práctica de la lactancia entre mujeres de baja renta en fortaleza, Ceará, Brasil: una perspectiva a partir del modelo del sol naciente de Leininger. Rev Enfermería Global. [En línea] 2010 Jun (19) [Citado en 28 diciembre de 2012]; 9 (2): [13 páginas] Disponible en: <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/106831/101531>
 7. López P, Rodríguez M, Barragan F, Bouzan ML, Martinz J, Abdul-Jabbar M, et ál. Diferentes percepciones de la salud y enfermedad entre profesionales y usuarios de programas de educación sanitaria en hipertensión y diabetes. Una visión antropológica. Rev Cultura de los Cuidados. España. [En línea] 1er. Semestre 2008 [Citado el 23 de Junio 2012]: Año XII (23): 35-44 Disponible en: http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/6661/1/CC_23_05.pdf
 8. Castaño ÁM, Franco S, Muñoz J, Restrepo D. Creencias y costumbres en el cuidado del recién nacido y la influencia en su salud, en la comuna 5 de la ciudad de Manizales. Rev. promocionsalud [En línea] 2001 [Citado en 21 de Junio de 2012]; [9 páginas] Disponible en: http://promocionsalud.ucaldas.edu.co/downloads/Revista%207_12.pdf
 9. Chelala C, Impacto del ambiente sobre la salud infantil. Organización Panamericana de Salud. Washington, Estados Unidos. [En línea] 1999 Sept. [Citado en 14 Julio de 2012] [36 páginas] Disponible en: <http://www.paho.org/spanish/hep/infancia.pdf>
 10. IndexMundi.com. Colombia. Tasa de Mortalidad Infantil. Bogotá, Colombia. [En línea] 2012 Mar. (11) [Citado en 28 Junio de 2012] Disponible en: http://www.indexmundi.com/es/colombia/tasa_de_mortalidad_infantil.html
 11. IndexMundi.com Colombia Tasa de Natalidad 2011. Bogotá, Colombia [En línea] 2011 [Citado en 8 de enero 2013]. Disponible en internet: http://www.indexmundi.com/es/colombia/tasa_de_natalidad.html
 12. Colorado JA. La prohibición cultural de la contaminación de los muertos: El hijillo Universidad Tecnológica del Salvador. Rev. Academia.edu. Salvador. [En línea] [Citada en 18 Enero de 2013]; [4 páginas] Disponible en: <http://www.>

- academia.edu/334388/La_prohibicion_cultural_de_la_contaminacion_de_los
13. Cuervo Á. Pautas de crianza y desarrollo socio-afectivo en la infancia. Rev. Divers: Perspect.Psico. [En línea] 2010 [Citado en 22 de Junio 2012]; 6 (1): 111-121. Disponible en: http://www.usta.edu.co/otraspaginas/diversitas/doc_pdf/diversitas_10/vol.6no.1/articulo_8.pdf
 14. Español.hesperian.org. Donde no hay Doctor. Curaciones Caseras y creencias populares. España. [En línea] 2012 [Citado el 23 de enero 2013] Cap. 1; [16 páginas]. Disponible en: http://hesperian.org/wp-content/uploads/pdf/es_wtnd_2012/es_wtnd_2012_01.pdf
 15. Delgado MÁ. ¿Por qué tienen hipo los niños?. Rev. Tinteresa.es. Pregunta al Médico. España. [En línea] [Citado el 14 de enero de 2013]; [2 páginas]. Disponible en: http://www.teinteresa.es/Microsites/Pregunta_al_medico/Medico_de_familia/hiponinos_0_856114548.html
 16. Domínguez S. Realidad y leyenda del mal de ojo. España. [En línea] [Citado en 15 de diciembre 2012]; 47-61. Disponible en: <http://webs.ono.com/garoz/G7-Dominguez.pdf>
 17. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF). Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia. (ENSIN). Colombia. [En línea].2010 [Citado el 27 de enero 2013]; [26 páginas]. Disponible en internet: <http://www.icbf.gov.co/portal/page/portal/Descargas1/Resumenfi.pdf>
 18. Unicef. Estado Mundial de la Infancia. Una niñez bien nutrida.Unicef.org.co. Colombia [En línea] [Citado en Junio 29 2012]; 20-44. Disponible en: http://www.unicef.org.co/pdf/nutri2_pg20-44.pdf
 19. Destacan la importancia del cuidado del bebé en su primer año de vida. La lactancia y el destete son dos momentos muy importantes en el desarrollo del recién nacido. Rev. Latercera.com. Chile. [En línea] 2009 Abril (27) [Citado en 28 de Junio 2012]; [3 páginas]. Disponible en: http://latercera.com/contenido/729_122850_9.shtml
 20. República de Colombia-Gobierno Nacional. Ley No. 1532 de 2012, 7 de junio, por medio de la cual se adoptan unas medidas de política y se regula el funcionamiento del programa Familias en Acción. Bogotá, Colombia [En línea] [Citado en 5 Enero 2013]; [7 páginas]. Disponible en: <http://www.dps.gov.co/documentos/FA/LEY-FAMILIAS-ACCION.pdf>
 21. Profamilia. Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) Fecundidad de las mujeres. Colombia. [En línea] 2010 [Citado en 8 de diciembre 2012]; [2 páginas]. Disponible en: http://www.profamilia.org.co/encuestas/Profamilia/Profamilia/documentos/boletines/prensa/Fecundidad_de_las_Mujeres.pdf
 22. González TL. Las creencias religiosas y su relación con el proceso salud-enfermedad. Rev. Iztacala. México. [En línea] 2004 Marzo. [Citado en 03 de enero 2013]; 7 (2):19-28. Disponible en: <http://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/2004-2b/vol7no2art2.pdf>
 23. Hevia R. Discriminación y pluralismo cultural en la escuela: Casos de Brasil, Chile, Colombia, México y Perú. Organización de las Naciones Unidas para la educación, la ciencia y la cultura. Santiago, Chile. [En línea] 2005 Diciembre [Citado en 16 de Junio 2012]; [406 páginas]. Disponible en: http://www.campanaderechoeducacion.org/v2/phocadownload/unesco%20discriminacion_diversidad_cultural_escuela_casos_brasil_chile_colombia_mexico_peru_volumen_2.pdf

24. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Información y Orientación sobre Programas de ICBF. Guía de Trámites y Servicios Colombia. [En línea] 2011 Dic (12) [Citado en 8 Enero 2013]; [4 páginas]. Disponible en: http://portel.bogota.gov.co/portel/libreria/php/frame_detalle_scv.php?h_id=47892
25. Oficina de Democracia, Derechos Humanos y Trabajo. Informe internacional sobre la libertad religiosa y de culto 2009. Colombia [En línea] 26 de octubre del 2009. [Citado en 8 de enero 2013]; [10 páginas]. Disponible en: <http://www.state.gov/documents/organization/132734.pdf>
26. RevMundoNatural.com. La mugre en la Infancia y la Salud en la vida adulta. México. [En línea] [Citado en 7 Enero de 2013]; [2 páginas]. Disponible en: <http://www.revistamundonatural.com/noticia.cfm?n=120#ixzz2JzTwZbg9>
27. Leno D. Buscando un modelo de cuidados de enfermería para un entorno multicultural. Gazeta de Antropología. España. [En Línea] 2006 Dic. [Citado en 29 de Junio 2012]; (22) Art.32 [23 páginas]. Disponible en: http://www.ugr.es/~pwlac/G22_32Daniel_Leno_Gonzalez.html
28. República de Colombia-Gobierno Nacional. Congreso de Colombia. Ley 266 de 1996, enero 25 por la cual se reglamenta la profesión de enfermería en Colombia y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial 42.710. Rev. El Abedul.net. Santa Fe de Bogotá, Colombia. [En línea] 1996 enero (25) [Citado en 22 de Junio de 2012]; [14 páginas]. Disponible en: http://www.elabedul.net/Documentos/Leyes/1996/Ley_266.pdf
29. Llanes C. La transculturación en el cuidado de enfermería gerontológica comunitaria [En línea] Rev. Enfermería. [En Línea] 2012 Enero [Citado en 14 Julio de 2012]; 28 (3) [16 páginas]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/23/18>
30. Martínez NS. Creencias Populares en Pediatría. Rev. Pediatría. Issuu.com. Colombia. [En línea] 2012 octubre (12) [Citado el 04 de enero 2013]; 45 (3): 186-194. Disponible en: http://issuu.com/scpbogota/docs/creencias_populares_en_pediatria
31. Organización Mundial de la Salud. Centro de prensa. Medicina Tradicional. Nota Descriptiva No. 184. [En línea] 2008 Dic. [Citado en 16 Enero 2013]; [4 páginas]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs134/es/index.html>
32. República de Colombia. Ministerio de la Protección Social. Dirección General de la Salud Pública. Norma Técnica para la Detección Temprana de las Alteraciones del Crecimiento y Desarrollo en el Menor de 10 Años. Bogotá, Colombia. [En línea] 2005 [Citado en 29 Junio 2012]; [24 páginas]. Disponible en: <http://www.esecarmenemiliaospina.gov.co/portal/UserFiles/File/evaluacion/guia%20de%20deteccion%20temprana%20en%20crecimiento%20y%20desarrollo.pdf>
33. República de Colombia. Ministerio De Salud. Resolución N° 008430 de 1993, Octubre 4 por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Santa Fe de Bogotá, Colombia. [En línea] [Citado en 15 Junio 2012]; [12 páginas]. Disponible en: http://www.dib.unal.edu.co/promocion/etica_res_8430_1993.pdf
34. Blogsopt.com. Modelo y teorías de Enfermería: Leininger.. [En línea] 2010 May. (9) [Citado en 15 de Junio 2012]; [2 páginas]. Disponible en : <http://teoriasalud.blogspot.com/p/madeleine-leininger.html>

35. Molina Y. Importancia de la higiene bucal en niños y niñas en edades tempranas. Rev. Monografías.com. Venezuela. [En línea] [Citado en 04 de enero 2013]; [8 páginas]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos89/importancia-higiene-bucal-ninas-y-ninos-edades-tempranas/importancia-higiene-bucal-ninas-y-ninos-edades-tempranas.shtml>
36. Morón C. La autonomía personal infantil: hábitos higiénicos, alimenticios y de actividad y descanso. Rev. Temas para la Educación. España. [En línea] 2010 Sep. [Citado en 13 de enero 2013]; 10: [9 páginas]. Disponible en: <http://www2.fe.ccoo.es/andalucia/docu/p5sd7498.pdf>
37. Muñoz L, Vásquez ML. Mirando el cuidado cultural desde la óptica de Leininger, Rev Colomb Med. Colombia. [En línea] 2007 Dic. [Citado en 22 Junio de 2012]; 38 (4) (Suppl 2): [9 páginas]. Disponible en: http://www.scielo.unal.edu.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-95342007000600011&lng=es&nrm=
38. Pérez K. Cuidado. Diccionario de acción humanitaria y cooperativa al desarrollo. Rev. Hegoa. España. [En línea] 2005-2006 [Citado en 22 de Junio 2012]; [2 páginas]. Disponible en: <http://www.dicc.hegoa.ehu.es/listar/mostrar/50>
39. Revista de Enfermería. Prácticas de cuidado de las gestantes desplazadas. Colombia. [En línea] 2007 Dic. [Citado en 20 Enero de 2013]; [3 páginas]. Disponible en: <http://www.encolombia.com/medicina/enfermeria/Enfermvol120309/Practicadecuidado1.htm>
40. Centro de Estudio Médicos Interculturales (CEMI). Proyecto de Diagnóstico Dirigido al Diseño e Implementación de un Programa de Recuperación y Promoción de Medicina Tradicional, Plantas Medicinales y Autocuidado en el Municipio de Villavicencio. Colombia. [En línea] 2008 Ago. [Citado el 29 de noviembre 2012]; [103 páginas]. Disponible en: http://www.cemi.org.co/images/PUBLICACIONES/Diagnostico_villavo.pdf
41. Pulido R, Dávila E, Galligniani M. Composición de las soluciones caseras usadas en niños con diarrea sin deshidratación. Arch Venez Ped. Venezuela. [En línea] 2009 Mar. [Citado en 14 Enero 2013]; 72 (1): [11 páginas]. Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S0004-06492009000100004&script=sci_arttext&tlng=en
42. Unicef. Objetivos del Milenio. Mortalidad Infantil. Reducir la Mortalidad Infantil [En línea] 2011 Jun. [Citado en 30 Junio de 2012]; [6 páginas]. Disponible en: <http://www.unicef.org/spanish/mdg/childmortality.html>
43. Microsoft® Encarta® 2009. Religión. Microsoft Corporation. Reservados todos los derechos; 1993-2008.
44. Junta de Asesores Médicos de Baby Center Español. Remedios Naturales para el Resfriado y la Gripe. Bebé. Rev. Baby Center [En línea] 2012 Oct. [Citado el 13 de enero 2013]; [12 páginas]. Disponible en: <http://espanol.babycenter.com/a9000025/remedios-naturales-para-el-resfriado-y-la-gripe#section8#ixzz2Jze51cbM>
45. Reyes I, Madeleine Leininger. Cuidados culturales teorías de la diversidad y la universalidad. Gerencia, Innovación y Salud. Bligoo.com. Venezuela. [En línea] 2012 [Citado en 12 Julio 2012] Disponible en: <http://quemundo.bligoo.com.ve/madeleine-leininger-cuidados-culturales-teoria-de-la-diversidad-y-la-universalidad>
46. Rivera JF, Atención cuidado del infante y futuro del país. Instituto de Salud del

- Niño. Temas de revisión. 2001. Perú. [En línea] 2001 [Citado en 15 de Junio 2012]; 44-46 Disponible en: <http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/rpp/v54n2/pdf/a11.pdf>
47. Rodríguez A. Cuidado temprano para la infancia en hogares sustitutos: estudio descriptivo en Bogotá. [Tesis Magister] Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, Colombia. [En línea] 2010 Ene. [Citado en 8 Enero 2012]; [105 páginas]. Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/2569/1/458546.2010.pdf>
 48. Rueda P. Estar en contacto con tierra y mugre fortalece el sistema inmune. Y les ayuda a explorar el entorno real. ABCdelBebe. [En línea] 2012 Oct. (12) [Citado en 7 Enero de 2013]; [3 páginas]. Disponible en: <http://www.abcdelbebe.com/nino/estar-en-contacto-con-tierra-y-mugre-fortalece-el-sistema-inmune>
 49. Reseña de Influencia Familiar. Shvoong.com. Libros. [En línea] 2006 Mar. (28) [Citado el 10 de enero 2013] [4 páginas]. Disponible en: <http://es.shvoong.com/books/162782-influencia-familiar/#ixzz2KBFuiv1h>
 50. Profamilia. Norte de Santander: Así es la salud sexual y la salud reproductiva. Encuesta Nacional de Demografía y Salud – Región Oriental. ENDS 2010. Norte de Santander, Colombia. [En línea] 2010 [Citado en 1 Agosto de 2012]; [3 páginas]. Disponible en: <http://www.profamilia.org.co/encuestas/Profamilia/Profamilia/documentos/boletines/departamentales/Norte-de-Santander.pdf>
 51. Torres VA, Chaves RA. La comunicación en los programas de promoción y prevención de la salud en Bogotá: Secretaría distrital de salud, EPS y medios. Pontificia Universidad Javeriana. [Tesis pregrado] Bogotá, Colombia. [En línea] 2008 [Citado en 23 de Enero 2013]; [119 páginas]. Disponible en: <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/comunicacion/tesis39.pdf>
 52. Torres EC. La brasa: El terror de los niños en edad escolar. El Aragueño.com.ve. [En línea] 2010 Jul. (26) [Citado en 26 Diciembre 2012]; [2 páginas]. Disponible en: <http://www.elaragueño.com.ve/region/articulo/3552/la-brasa-el-terror-de-los-ninos-en-edad-escolar>
 53. Tratamiento adecuado para la diarrea. ABCdelBebe.com. [En línea]. 2006 Nov. (7) [Citado en 16 Enero 2013]; [2 páginas]. Disponible en Internet: <http://www.abcdelbebe.com/tratamiento-adecuado-para-la-diarrea>