

MINISTERIO DE DESARROLLO
REGIONAL VI SUROCCIDENTAL-TOTONICAPAN
DELEGACION DEPARTAMENTAL - QUICHE

COOPERACION GUATEMALTECA
ALEMANA-ALIMENTOS POR
TRABAJO (COGAAT)

INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA (INCAP)

Estudio cualitativo de Hábitos Alimentarios y
de Salud del área rural de los Departamentos
de Totonicapán y el Sur de Quiché.

Elaboración del informe:

Angela Mejía - COGAAT
Norma Pérez - MINDES - Totonicapán
Sara Súchite - MINDES - Quiché

Apoyo Técnico:

Irma Escobar M. - INCAP

Guatemala, Abril 1989

INDICE

I. Introducción

II. Antecedentes

III. Propósito

IV. A. Objetivos Generales
B. Objetivos Específicos

V. Metodología

A. Revisión de estudios
B. Definición de la Metodología
C. Elaboración de Instrumentos
D. Capacitación
E. Trabajo de Campo

VI. Análisis de Resultados

VII. Conclusiones y Recomendaciones

Anexos:

No. 1: Memorándum de Entendimiento y Primera Carta de Ejecución entre el INCAP - MINDES - COGAAT.

No. 2: Resumen de estudios sobre Salud y Nutrición de los Departamentos de Totonicapán y Quiché.

No. 3: Perfil de los facilitadores

No. 4: Programa de Capacitación como Facilitadores

No. 5: Técnicas Participativas

No. 6: Criterios para la selección de las comunidades y los grupos de población

No. 7: Programa de Trabajo de Campo

No. 8: Apoyo (seguimiento) a los facilitadores durante el trabajo de campo

I. INTRODUCCION

La necesidad de profundizar en el conocimiento de los hábitos alimentarios y de salud de las poblaciones rurales de los departamentos de Totonicapán y Quiché, fue la base para desarrollar el presente estudio.

Se contaba con información cuantitativa sobre algunos problemas de salud y nutrición de estas poblaciones. Fue así como, debido al interés de la Cooperación Guatemalteca Alemana Alimentos por Trabajo (COGAAT), de desarrollar un programa educativo en nutrición, dentro del proyecto MINDES-COGAAT II, el Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá (INCAP), propuso ejecutar el presente estudio cualitativo teniendo como premisas: buscar en lo posible la participación de la comunidad y desarrollar el estudio con funcionarios del nivel local, capacitándolos para el desarrollo de cada una de sus fases.

Este documento presenta por una parte, la metodología utilizada para la recolección de la información cualitativa y para su análisis. Y por otra parte, los resultados mismos del estudio.

Además de ganar experiencia, tanto los funcionarios del nivel local, las comunidades y el grupo técnico INCAP-MINDES-COGAAT, la información recolectada servirá posteriormente para implantar un Programa Educativo en las áreas de Salud, Alimentación y Nutrición, basado en las necesidades y deseos de la comunidad, teniendo en cuenta los

diferentes comportamientos, los obstáculos que tiene la población para no realizarlos, las motivaciones que tienen para desear tener un comportamiento más adecuado y aquellas alternativas de posibles soluciones expresadas por la propia comunidad.

II. ANTECEDENTES

El proyecto MINDES-COGAAT II en el área rural de los departamentos de Totonicapán y el Sur de Quiché, busca contribuir a mejorar la nutrición de las áreas en mención, para lo cual desarrolla tres programas:

1. Programa de Agricultura
2. Programa de Infraestructura
3. Programa de la Mujer

Este proyecto se apoya principalmente con Alimentos por Trabajo, herramientas e insumos para desarrollar los diferentes proyectos en grupos organizados de hombres, mujeres jóvenes o mixtos. Sus metas son: aumento de la productividad agropecuaria, diversificación de la producción, mejora del abastecimiento de alimentos, de la infraestructura vial y de la dieta familiar.

La operacionalización del proyecto se lleva a cabo conjuntamente con entidades del estado tales como el Ministerio de Agricultura a través de las Direcciones Generales de Servicios Agrícolas (DIGESA), Servicios Pecuarios (DIGESEPE) y de Bosques (DIGEBOS); Ministerio de Educación con Educación Extra Escolar y el Comité Nacional de Alfabetización (CONALFA); Ministerio de Salud con las respectivas jefaturas de área y el propio Ministerio de Desarrollo con la

Coordinación Nacional del Programa de Cooperación Guatemalteca Alemana Alimentos por Trabajo. De igual forma, algunas actividades se desarrollan conjuntamente con otros organismos no gubernamentales (ONG'S).

El Programa de la Mujer, del proyecto MINDES-COGAAT II, busca promover el desarrollo integral de la familia. Para lograr este objetivo se apoya en acciones encaminadas a:

- a. Promover el consumo de alimentos locales, tanto silvestres como de producción agrícola propia, mediante el apoyo a huertos familiares, escolares, parcelas demostrativas.
- b. Impulsar proyectos con especies menores como aves, conejos especialmente.
- c. Promover el mejoramiento de la vivienda mediante el enclavamiento, construcción de estufas, lavaderos, manualidades y artesanías para uso propio.
- d. Capacitar técnicos, promotores y demás personal de campo en aspectos nutricionales, de salud, organización social y manejo de grupos.
- e. Apoyar la realización de capacitaciones a grupos organizados en diferentes aspectos como: salud, higiene, alimentación, nutrición, organización social y otros.
- f. Desarrollar programas educativos alimentario/nutricionales con los grupos y apoyarse con programas educativos a través de diferentes medios.
- g. Fomentar la conservación de alimentos.

El Proyecto MINDES-COGAAT II, queriendo desarrollar las acciones educativas, especialmente las de salud, alimentación y nutrición con base en la realidad de las poblaciones rurales, se encontró frente al hecho de desconocer los comportamientos específicos de las familias, respecto a estos componentes y los métodos adecuados para obtener y/o profundizar dicha información. Por esta razón, solicitó la Cooperación Técnica del Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá (INCAP), la cual se formalizó en el último trimestre del año 1988, mediante las firmas del Memorándum de Entendimiento, vigente hasta diciembre de 1989 y de la Primera Carta de Ejecución (Anexo No. 1) donde se contempló como primera fase la búsqueda de la información.

III. PROPOSITO

El presente estudio se propuso conocer y profundizar aspectos cualitativos sobre disponibilidad y consumo de alimentos a nivel familiar en tiempos críticos y normales, salud materna con énfasis en la alimentación de la madre embarazada y la lactante, crecimiento y alimentación del niño menor de 5 años y salud infantil, en cuanto a enfermedad diarreica e infecciones respiratorias agudas.

El propósito posterior es diseñar y desarrollar conjuntamente con los funcionarios locales, un programa educativo a través de diferentes medios de comunicación, en donde se refuercen, cambien o se den a conocer aquellas prácticas, actitudes y conocimientos que contribuyan a mejorar el estado de salud y nutrición de estas poblaciones, con base en su realidad.

IV. OBJETIVOS

A. Objetivos Generales

1. Obtener información cualitativa sobre consumo y hábitos alimentarios a nivel del grupo familiar, madre embarazada y lactante, población infantil, tanto en situaciones normales como de enfermedad.
2. Obtener información sobre la disponibilidad de alimentos a nivel de los hogares.
3. Conocer las percepciones de la comunidad sobre el crecimiento adecuado de los niños y el estado nutricional de los mismos.
4. Conocer los servicios institucionales y comunitarios existentes en las comunidades.
5. Conocer las percepciones y las prácticas respecto a la prevención de enfermedades infectocontagiosas en el grupo infantil, a nivel de hogar.

B. Objetivos Específicos

1. Buscar información cualitativa sobre consumo de alimentos y disponibilidad, a través de técnicas participativas.
2. Conocer aquellos períodos críticos en cuanto a disponibilidad y producción de alimentos y las soluciones seguidas en estos períodos por parte de la población.

3. Obtener información cualitativa específica sobre hábitos alimentarios en: madres embarazadas, madres lactantes, niños menores de 5 años y durante enfermedades infectocontagiosas en niños.
4. Conocer de dónde obtienen los alimentos para consumo (producción propia, donados, comprados).
5. Identificar en los grupos de población, valores y creencias relacionadas a los alimentos en ciertas enfermedades y para ciertos grupos de población (embarazadas, lactantes, niños).
6. Identificar con los grupos de población factores motivacionales y obstáculos en relación al consumo de alimentos y a la disponibilidad de éstos en el hogar.
7. Identificar con los grupos de población, alternativas de producción, consumo y disponibilidad de alimentos a nivel del hogar.
8. Identificar con los grupos de población, alternativas para la prevención de enfermedades infectocontagiosas en los niños.

V. METODOLOGIA

Para la ejecución de este estudio se desarrollaron los siguientes pasos:

A. Revisión de estudios existentes sobre salud materno infantil y disponibilidad y consumo de alimentos.

Inicialmente se revisaron algunos estudios existentes sobre el área geográfica en mención y sobre los aspectos de salud específicos. Los datos cuantitativos encontrados en estos estudios mostraron que la desnutrición es elevada en los dos departamentos, ya que sobrepasa al 50% de niños con algún grado de desnutrición. Las infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y las diarreas son las principales causas de enfermedad en los niños, unida a esto una inadecuada alimentación.

Se encontró poca información sobre las prácticas alimentarias de las madres durante el período de embarazo y lactancia. Respecto a disponibilidad y consumo de alimentos, algunos estudios presentan datos sobre maíz y frijol solamente.

En el Anexo No. 2, se presenta un resumen de algunos hallazgos de estos estudios.

B. Definición de la metodología

Los datos cuantitativos de los estudios revisados permitieron conocer un marco general de la problemática de salud y nutrición de estas poblaciones.

Para permitir un mayor conocimiento de algunas prácticas, creencias y hábitos se buscó y exploró mediante métodos

cualitativos tomados de la investigación social y utilizando técnicas participativas orientadas por facilitadores locales previamente capacitados.

La búsqueda de información cualitativa se realizó con grupos de población participantes en algún proyecto de MINDES-COGAAT II y teniendo en cuenta:

- El facilitador, mediante técnicas participativas y dialogadas, motivaba a los diferentes miembros del grupo para que expresaran la percepción de su realidad (ejemplo: cómo saben que los niños están creciendo bien, cómo lo ven, cómo perciben que lo que están consumiendo es suficiente o no, etc.). El objetivo fue permitir y motivar a la participación dialogada; aceptar a las personas como tales, con sus creencias, prejuicios y valores, es decir ser parte de la **R E A L I D A D** del grupo.
- El facilitador a través de preguntas contenidas en unas guías de discusión, exploró y profundizó sobre las prácticas y creencias existentes para identificar mitos, creencias, sentimientos y actitudes frente al tema. Esta fase contribuyó a la **R E F L E X I O N** y fue estimulada, a través de afiches, juegos, simulaciones.
- El facilitador a través del diálogo y la discusión en grupo, orientó para visualizar conductas factibles para contribuir a mejorar el problema, es decir, posibles alternativas de solución conectadas con la realidad local. Fue la fase de

A N A L I S I S. El objetivo fue identificar aquellas
A C C I O N E S que puedan proponerse posteriormente a la
comunidad en general dentro de un Programa Educativo.

- El facilitador concluía esta intervención resumiendo con el grupo, la sesión completa y motivando hacia la realización de aquellas acciones y alternativas de solución encontradas, durante la discusión de grupo.

C. Elaboración de instrumentos de recabación de información

Para buscar los objetivos propuestos se elaboraron cuatro (4) guías de discusión, que fueron adaptadas en contenidos y lenguaje por los facilitadores durante la fase de capacitación. Estas guías son:

- Salud Materna
- Salud Infantil
- Disponibilidad y consumo de alimentos
- Crecimiento y alimentación del niño menor de 5 años

D. Capacitación

Se establecieron criterios para seleccionar a técnicos y promotores para que se desempeñaran como facilitadores. Estos fueron capacitados en un taller, 15 facilitadores en cada uno de los departamentos (Anexo No. 3).

Los objetivos específicos de la capacitación fueron:

1. Darles a conocer su rol como facilitadores
2. Describir brevemente el convenio INCAP-MINDES-COGAAT
3. Dar a conocer a los facilitadores conceptos generales y prácticas adecuadas de: alimentación de la familia; alimentación durante el embarazo y lactancia y de niños en período normal y durante enfermedad (diarreas e infecciones respiratorias).
4. Dar a conocer la metodología de trabajo con los grupos de población.
5. Conocer, revisar, adaptar y aprender el manejo de las guías de discusión.
6. Organizar el trabajo de campo.

Una de las técnicas a la que se le dio mayor énfasis en la capacitación, fue la del manejo de grupos focales. Uno de los facilitadores debía ser el moderador y guiaba la discusión con los grupos, el otro facilitador apoyaba al moderador tomando notas de las respuestas en carteles o en las guías y sugiriendo en algunos casos, ampliación o profundización en las respuestas dadas.

Se anexa el Programa de Capacitación (Anexo No. 4) y lista de participantes, al igual que algunas de las técnicas utilizadas durante la capacitación (Anexo No. 5).

E. Trabajo de campo

1. Selección de comunidades: se definieron criterios para la selección de las comunidades y los grupos de población donde se realizaría la recolección de información de tipo cualitativo (Anexo No. 6).

Se trabajó en ocho (8) comunidades de Quiché y seis (6) de Totonicapán. Las comunidades seleccionadas fueron:

- Quiché: El Pinal, Uspantán; Xatinap I Centro, Santa Cruz; Choacamán V, Santa Cruz; Chuamarcel, Patzité, Parraxquín, Chinique; Chotacaj, San Antonio Ilotenango; Piedras Blancas, Zacualpa; Río Blanco, Sacapulas.
- Totonicapán: Pancá, Momostenango; Sacbaj/Chuacorral, Santa María Chiquimula; Chocotochuy/Chiax, Totonicapán; Chocanuleu, San Bartolo Aguascalientes; San Vicente Buenabaj Centro Norte, Momostenango; Barraneché, Totonicapán.

2. Tiempo y desarrollo de la recolección de datos

El trabajo de campo se desarrolló durante un período de tiempo de cinco semanas. Se conformaron ocho grupos de facilitadores en Quiché y seis en Totonicapán. Cada grupo de facilitadores programó de acuerdo al conocimiento de su

grupo, el número de sesiones necesarias para recolectar la información y el orden de aplicación de cada una de las guías de discusión. De igual forma, estudió las técnicas de apoyo a utilizar y definió recursos y materiales de trabajo. El tiempo promedio utilizado por los grupos para recolectar la información fue de tres horas por guía; en algunos casos, los facilitadores de común acuerdo con la comunidad, realizaron más sesiones para completar la información.

3. Factores que facilitaron o dificultaron el desarrollo del trabajo de campo

Al finalizar el trabajo de campo, los grupos de facilitadores, evaluaron su experiencia en este trabajo de campo e identificaron y analizaron las facilidades y dificultades que tuvieron; a su vez, determinaron algunas alternativas de cambio para futuros trabajos y para mejorar su desempeño cotidiano.

El cuadro siguiente resume por departamento, las dificultades y facilidades encontradas.

QUICKS

| DIFICULTADES | FACILIDADES | ALTERNATIVAS |
|--|---|--|
| ■ Dialecto | | ■ Buscar compañeros que hablen dialecto |
| ■ Niños llorando y molestando | ■ Colaboración de funcionarios de otras instituciones | ■ Llevar dulces para los niños |
| ■ Guías con muchas preguntas, producían cansancio | ■ Se facilitó el diálogo mientras el grupo ejecutaba otra actividad (construcción de un centro) | ■ Hacer dinámicas |
| ■ Dificultades con los grupos de autodefensa civil | | ■ Dividir las guías |
| ■ Camino lodoso | ■ Utilización de afiches elaborados por los facilitadores y material impreso como apoyo a la recolección de datos | ■ Hablar con el jefe de la patrulla |
| ■ Dificultad para obtener información de algunas preguntas de la guía de salud materna | | ■ Dar charlas educativas a través de libros y carteles |
| ■ Tiempo insuficiente | ■ Tener buenas relaciones con las autoridades civiles del lugar | |
| ■ Traducción simultánea para tomar nota de las respuestas | ■ Saber el idioma | |
| | ■ Utilización del día de campo para ganar la confianza del grupo | |
| | ■ Utilización de dinámicas como la quiebra de piñatas, almuerzos y refacciones | |
| | ■ Programación conjunta realizada entre facilitadores y comunidad | |
| | ■ Comprendían bien el español | |
| | ■ Aprovechamiento de situación real para obtener información | |
| | ■ Se facilitaron los grupos homogéneos y organizados | |
| | ■ Disponibilidad de recursos | |
| | ■ Ampliación con charlas | |
| | ■ Espontaneidad y sinceridad del grupo al dar la información | |

TOTONICAPAN

| DIFICULTADES | FACILIDADES | ALTERNATIVAS |
|---|--|--|
| ■ Falta de transporte | ■ Uso de juegos y dinámicas | ■ Dar respuestas positivas a las comunidades |
| ■ Poca participación del grupo a veces | ■ Hablar el idioma | ■ No frustrar a las comunidades |
| ■ Cohibición con algunas guías | ■ Buscar soluciones a través de los resúmenes | ■ Que exista una mujer al tratar el tema de madres embarazadas |
| ■ Tiempo de tapisca | ■ Buscar información en los lugares de los proyectos (huertos) | ■ Tener las guías en quiché |
| ■ Distracción de algunos miembros del grupo | ■ Uso de dibujos | ■ Usar los términos que ellos utilizarán |
| ■ Pérdida de interés del grupo a veces | ■ El horario del grupo | ■ Adecuar las capacitaciones al tiempo del grupo |
| ■ Poca coordinación y comunicación entre los facilitadores | ■ Conocimiento del facilitador por parte del grupo | ■ Continuar con las pláticas de capacitación. |
| ■ Pérdida de atención por la traducción del idioma (barrera idiomática) | ■ Adecuación de las guías a un lenguaje más sencillo | ■ Elaborar folletos |
| ■ Dificultad para obtener datos de la guía de salud materna | ■ Buena motivación de la mayoría de los grupos | ■ Seguir orientando a los grupos |
| ■ Dificultad para traducir la guía de español a Quiché | ■ Aprovechamiento de otras actividades para el diálogo | ■ Usar lenguaje sencillo y simple |
| ■ Tener pocas láminas | | |

4. Supervisión y apoyo al trabajo de campo

Para realizar un mejor seguimiento de las actividades del trabajo de campo, el equipo de INCAP y COGAAT se desplazó a las áreas rurales y a las diversas comunidades en donde se desarrollaba el trabajo.

Allí se habló con los grupos (madres) y con los facilitadores ; se exploró con relación a las actitudes, sentimientos y experiencias de ellos al recolectar la información. Además, se hicieron sugerencias y recomendaciones para mejorar la calidad de su trabajo mediante la retroalimentación.

Esta supervisión fue realizada en los dos departamentos durante una semana por el equipo de INCAP y en forma más continua por COGAAT. Para realizar este seguimiento se contó con una guía (Anexo No. 8).

VI. ANALISIS DE RESULTADOS

A. Metodología

1. Generalidades

El análisis de la información recolectada es de tipo cualitativo interpretando la tendencia que presenta la información y no la cuantificación de las respuestas dadas.

Igualmente, no se pretendió encontrar las relaciones de causa-efecto, sino tener un conocimiento más amplio del por qué las madres hacen o dejan de hacer ciertas prácticas y buscar la factibilidad de proponer realizar y/o mejorar algunas en base a las mismas alternativas de solución discutidas en los grupos.

El análisis se realizó con el grupo de facilitadores motivándolos a que tuvieran en cuenta algunas características que permitieran interpretar adecuadamente la información: ser críticos, analíticos, aceptar otros puntos de vista, relacionar la teoría con la información encontrada, tener la capacidad de aprender, enriquecerse del proceso participativo que se estaba desarrollando, enriquecerse de los conocimientos y de la cultura, valores y creencias de la comunidad.

2. Actividades

- a. Se partió de las áreas problema prioritarias que habían sido definidas a partir de la información cuantitativa existente, teniendo en cuenta también que puedan ser implementadas y/o mejoradas a través de actividades educativas.
- b. Para operacionalizar estas áreas problemas se hizo un listado por temas, de la situación ideal (lo que se desea conozca o haga la población) en términos de

objetivos educativos.

c. Posteriormente, en pequeños grupos de trabajo se organizó la información transcribiendo los datos en forma breve pero sin alterar el lenguaje ni interpretando la situación ideal. Se utilizó el siguiente esquema:

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACIONES | INTERPRETACION ANALISIS(BREVE) |
|-----------------|--|--|--|--------------------------------|
| (Objetivos) | Conocimientos o comportamientos existentes en la comunidad | Lo que los grupos de población hacen o dejan de hacer y que no les permite realizar la práctica ideal. | Lo que se encontró, que mueve o impulsa al grupo a hacer algo a favor. | |

3. Algunas consideraciones que se tuvieron en cuenta para el análisis

- No hay regla fija para este tipo de análisis, se dio bastante diálogo y discusión a partir de la situación real encontrada y no de los conceptos de los facilitadores.
- El análisis comenzó por organizar la información de todos los grupos por departamento, sintetizando la práctica real.
- No se dieron conclusiones sin haber completado la información de cada situación ideal.

- Al frente de cada situación ideal se transcribió y organizó toda la información para una mejor visualización y poder analizar.
- Se analizó hacia dónde se quiere tender en educación: **HACIA CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO**, por lo tanto si en algunos casos, por ejemplo, de los grupos de población, tres mencionan que no dan alimentos a los niños cuando están con diarrea y otros tres grupos dicen que sí, se concluyó pensando en la práctica que se espera mejorar, en este caso, dar alimentos.
- Se analizó e identificó aquellos obstáculos y motivaciones que facilitaban o entorpecían la práctica ideal. Estos son los por qué; de ahí su importancia en haberlos explorado.
- Se concluyó en lo posible utilizando el mismo lenguaje y terminología encontrado.

B. Resultados

Se destacan los siguientes resultados:

TOTONICAPAN

Guía No. 1

Crecimiento y alimentación del niño menor de cinco años

- La mayoría de las madres saben que tienen que tener cuidado

con la alimentación de los niños, pero hay desconocimiento con relación a las dietas más adecuadas (alimentación).

- Las madres no saben que la mejor forma de saber si sus hijos crecen bien es pesándolos periódicamente, además tienen dificultades para hacerlo, como las distancias a un puesto de salud.
- Las madres desconocen el valor del calostro o primera leche.
- Las madres dicen no saber el verdadero valor nutritivo de la leche materna; la ofrecen a sus hijos porque "no tienen más que darles".

Guía No. 2

Salud Infantil

- Las madres no detectan la pérdida de líquidos cuando los niños están con diarrea, como causa de muerte.
- Las madres no le dan importancia a algunas prácticas higiénicas como forma de prevención de la diarrea.
- Algunas madres quitan el pecho a sus hijos cuando están con asientos.
- La mayoría de las madres no saben preparar el suero casero.
- Las madres no saben claramente cómo medir un litro de agua.
- Las madres acuden a pedir consejos en diferentes lugares sólo cuando los niños están graves.

- Las madres no identifican el catarro como enfermedad grave.
- Las madres no saben que el humo puede ser causa de catarros.
- A las madres les gustaría recibir consejos en salud por personal especializado y que hable dialecto.

Guía No. 3

Salud Materna

- Algunas mujeres prefieren ir a control de embarazo con las comadronas y muy pocas van al centro de salud por dificultades como el dialecto y la distancia.
- Algunas mujeres durante el embarazo siguen realizando ejercicios pesados, por desconocimiento de ciertos peligros o por necesidad.
- La mayoría de madres ponen cuidado en su alimentación para evitar daños en el niño, pero no toman ningún cuidado con ellas mismas.

Guía No. 4

Disponibilidad de alimentos

- Algunas familias quisieran sembrar otro tipo de alimentos, pero no saben como hacerlo.
- Algunas madres no varían o cambian la alimentación por la poca disponibilidad de alimentos y desean ser capacitadas

para aprender nuevas preparaciones.

- Se prefiere dar más comida al padre porque es el que más trabaja.
- Durante los períodos críticos se hace necesario comprar alimentos.
- Durante el período crítico las mujeres embarazadas y lactantes no reciben tratamiento especial.

QUICHE

Guía No. 1

Crecimiento y Alimentación del Niño

- Estado nutricional: las madres identifican el crecimiento y salud de sus niños de una forma empírica sin tener conocimiento de peso y talla.
- Reconocen que les hace falta orientación con respecto al adecuado crecimiento de sus niños y sobre aspectos de salud.
- Las madres no reconocen y valorizan la utilidad de la leche materna (según edad).
- Dicen que por falta de recursos económicos no les dan a los niños todos los alimentos que requieren.
- A la edad de cuatro meses las madres alimentan a los niños con variedad de líquidos. A la edad de 18 meses las madres

empiezan a incluirles poquitos de comida, muchas veces por falta de recursos o por la falta de dientes, o por desconocimiento.

- Las madres no saben qué cantidad de comida come el niño. Así como también, no les darían refacción porque no cuentan con recursos económicos y otras veces porque creen les podría hacer mal.

Guía No. 2

Salud Infantil

Enfermedad:

- Las madres no tienen conocimiento claro en cuanto a la identificación de enfermedades que atacan a los niños.

Diarrea:

- Las madres no saben que los asientos son peligrosos en los niños, pero sí reconocen que algunos pueden morir. Además, les dan líquidos pero unidos a medicina, es decir, no reconocen la deshidratación; realizan acciones que les hacen perder más líquidos, como el baño en el temascal.
- Tienen por costumbre seguir dándoles chiche a los niños que tienen asientos, ya que es lo único que les ayuda a mantenerse.

- Algunas madres desconocen la utilidad del suero oral/casero. Las que lo conocen no saben como prepararlo.

- Durante la recuperación del niño, las madres sólo les dan sopas caldosas, por lo tanto la alimentación no es mejor.

Infecciones Respiratorias Agudas

- Las madres no reconocen que el catarro es una enfermedad grave si no se trata a tiempo. No consideran que el humo es dañino para la salud. Al igual que desconocen como prevenir un catarro e incluirles líquidos y mejorar la alimentación.

Guía No. 3

Salud Materna

Período de embarazo:

Las mujeres no reconocen el momento en que quedan embarazadas, por lo tanto siguen realizando ejercicios pesados. Al tener conocimiento del embarazo sí aumentan la cantidad de comida para tener niños normales.

Período de lactancia

Las madres no se alimentan bien en este período, ya que principalmente toman líquidos y algunas (minoría) comen verduras. Reconocen que los niños están satisfechos con la leche materna porque ya no lloran. Sin embargo, saben que la alimentación sirve para la salud de la madre y el niño.

Disponibilidad y Consumo de Alimentos

- Las familias durante el período crítico disminuyen el consumo de alimentos, tanto en cantidad como calidad.
- Las madres encuentran la solución del período crítico comprando los alimentos, pero disminuyendo el consumo.
- Las madres durante el período crítico prefieren darle más comida al padre y a los niños pequeños, pero sin tomar en cuenta a las mujeres embarazadas y lactantes.
- Algunas familias desconocen el cultivo de otros productos.
- Las madres desean aprender nuevas preparaciones de comida con recursos que tienen en la comunidad, solicitando ayuda a las instituciones.
- La madre es la que decide sobre qué preparar y qué comer ya que dicen conocer el valor vitamínico de algunos alimentos.
- Las madres no reconocen los períodos de embarazo y lactancia como importantes para tener algunos cuidados como la alimentación.

Alimentación con alimentos donados

- La mayoría de las madres sí los utilizan aunque algunas los venden para comprar otros alimentos.

- Las madres compran o cambian los alimentos por otros de menor valor nutritivo porque necesitan de ellos (café, azúcar, arroz, maíz)

- La mayoría tiene conocimiento sobre la preparación de incaparina y tiene la inquietud de aprender nuevas formas de prepararla al igual que otros alimentos.

A continuación se presentan los cuadros resúmenes del análisis de los resultados del estudio cualitativo, por temas y por región.

CUADRO RESUMEN DEL ANALISIS DE RESULTADOS DEL ESTUDIO DE HABITOS ALIMENTARIOS Y DE SALUD
AREA RURAL DE TOTONICAPAN

INCAP-MINDES-COGAAT-NOVIEMBRE DE 1988
CRECIMIENTO Y ALIMENTACION DEL NIÑO
GUIA No. 1

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACIONES | ANALISIS |
|---|---|---|--|---|
| A. ESTADO NUTRICIONAL | | | | |
| 1. Que las madres sepan que tienen que tener cuidados con sus niños para que estén sanos. (Alimentación, peso). | <p>-<u>Cómo saben que están sanos:</u> Cuando están gordos*, cara rosada, juegan*, hacen ejercicio saltan, hablan mucho, son traviosos, están contentos, no lloran mucho, no molestan.</p> <p>-<u>Qué hacen para que estén bien:</u> Cuidan, asean, bañan, lavan manos, alimentos aseados, llevan a control al Puesto de Salud, dar de comer, dan atoles, dan agua.</p> <p>-<u>Como saben están menos sanos:</u> Pálido, no come, llora mucho*, no juega*, está malo, está triste, molesto, delgado, por falta de alimento, porque no conocen alimentos buenos.</p> <p>-<u>Edad a la que más los cuidan:</u> Antes y después de nacer; van a control del embarazo; desde que nacen; dos años en adelante porque no saben que puede comer 0-5 años porque enferman mucho; 15 años se están volviendo hombres y mujeres; 6 meses son más inquietos, se pueden caer y golpearse.</p> | <p>-Falta de alimentos -No conocen alimentos buenos -No saben qué pueden comer los niños.</p> | <p>-Darles alimentos aseados. -Llevan a control al Puesto de Salud.</p> | <p>-Las mamás saben cuando un niño está sano, por las acciones que manifiestan los niños y por algunos signos. Reconocen algunos obstáculos que no les permite que sus niños estén completamente sanos como el desconocimiento sobre la alimentación adecuada del niño.</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACIONES | ANALISIS |
|---|---|---|---|--|
| <p>! 2. Que las madres sepan que la única forma de saber cómo van creciendo los niños es conociendo su peso y periódicamente.</p> | <p>! -<u>Cómo saben que está creciendo:</u> Comen y van para arriba, por el tamaño, ya no le queda la ropa* (zapatos, camisa, gorra, sombrero no le entra en la cabeza); cambian sus maneras de actuar, comparan con otros niños.</p> <p>! -<u>Sentimientos madre cuando crecimiento no es bueno:</u> Molesta, triste*, pensando qué está pasando, pensando qué puede hacer, dá lástima, dan su propio alimento al niño, aunque ellas no coman (falta de medios), se siente mal.</p> <p>! <u>Qué hacen si el crecimiento no es bueno</u> ! Nada porque no hay dinero; no hubo respuesta; tratan de curarlos; llevan al puesto de salud; preguntan a otras señoras lo que ellas hacen.</p> <p>! -<u>Este crecimiento es bueno o malo:</u> ! Bien alimentado crece bien (leche, pan, frijol, verduras, todos los días, si hay pinto); mal alimentado* no crece y no pesa; no es bueno, es lento por no tener buenos alimentos; ven diferencia con niños del pueblo que tienen mejor estatura y rinden más en los estudios;</p> <p>! (sigue)</p> | <p>! -Falta de dinero</p> <p>! -Desconocen el peso como indicador de crecimiento.</p> | <p>! -Forma de actuar de los niños</p> <p>! -Comparación del crecimiento con otros niños</p> <p>! -Los sentimientos que las madres tienen cuando sus niños no están creciendo bien.</p> | <p>! -Las madres no saben que con el peso pueden saber cómo van creciendo sus niños; únicamente lo detectan por signos externos o por comparación con otros niños.</p> <p>! -Las madres expresan diferentes sentimientos cuando sus niños no van creciendo bien.</p> |

Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION REAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACIONES | ANALISIS |
|---|--|--|---|--|
| | unos crecen bien, otros no por cuidados de la mamá; es bueno, cuando se enferman; mal* porque a los dos años no caminan; mal porque no los bañan, no les cambian ropa y los ponen en el suelo. | | | |
| B. ALIMENTACION NIÑOS DE 0-5 AÑOS | | | | |
| 1. Que tan pronto nazca el niño la madre le dé la chiche. | -Al rato de nacer, qué dan: Agua hervida*, agua hierbabuena* más panela; agua tibia con un poco de aceite; nada; pecho porque no hay otra cosa; agua con azúcar; anís con canela. -Qué hacen con la primera leche: Se la dan al niño, no la dan* es mala, no saben si es buena; trae enfermedad. No le dan porque les da asientos; les hace daño. -Pecho en qué momento dan: Unas cuando nacen; otras a los dos días; al tercer día; después del baño en el tascal; cuando lloran* que es cuando lo piden. | -Falta de conocimiento y algunas creencias sobre el valor de la primera leche. | -Sólo un grupo mencionó que la primera leche se la dan al niño. | -No les dan la primera leche porque no saben el valor de ésta, incluso mencionan que los puede enfermar. Al rato de nacer lo que las madres les dan son diferentes tipos de aguas. |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACIONES | ANALISIS |
|---|---|---|---|---|
| 2. Que les den leche materna a los niños hasta los 18-24 meses de edad. | -Por cuánto tiempo dan chiche: De 1 1/2 - 2 años*, hasta 1 1/2 año; a los 2 y 4 años para que tengan un buen alimento y crecimiento; de 1 1/2 - 2 años porque el niño todavía está pequeño, le cuesta caminar, no come bien y por la pobreza ya que no podemos quitarle el pecho porque se desnutren; hasta cuando se embarazan nuevamente. | -Puede ser por: un nuevo embarazo les dan la leche por mucha necesidad. | -Buen alimento y sirve para el crecimiento. | -La mayoría sí les dan leche hasta los 18-24 meses; pero lo hacen porque no saben y/o no tienen otra alternativa más, desconocen el verdadero valor en la leche materna para estas edades. |
| 3. Que la mamá sepa que los niños necesitan comer mejor. | -Por qué necesitan comer los niños: Para crecer*, a veces no les alcanza con la leche de la mamá para crecer y no se mueran; para que vivan* y tengan buen crecimiento; estén alentados. -Si no quieren comer qué hacen: Dan pan, agua de cebada, mantequilla o lo que más les gusta; los llevan al C. de Salud, preguntan a otras señoras qué pueden hacer; les da pena por que se pueden morir; se les da a la fuerza; se les pegan unas sus dos nalgadas; se espera a que le pase el enojo; calmado come; los comtemplan dan cariño; hablan con amor. | -No hay | -Para que crezcan; vivan; no se mueran; alentados; llevan al C. de Salud. -Sienten pena -Hablan con amor/cariño | preguntan qué hacer para que el niño coma o recurren a acciones como dar nalgadas o dan cariño. -Las madres sienten preocupación por darle comida a los niños para que crezcan. Al explicar si le dan importancia a la alimentación, mencionan que preguntan qué hacer para que el niño coma o recurren a acciones como dar nalgadas o dan cariño. |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACIONES | ANALISIS |
|---|--|--|--|---|
| <p>14. Que las mamás sepan que pueden darle de toda clase de alimentos a los niños.</p> | <p><u>Qué alimentos consideran buenos para los niños:</u> Caldo*, pollo, incaparina*, verduras*, pescado, zanahoria, acelga, remolacha, huevos*, leche de vaca*, jugo naranja/tomate, atoles, carnes, trigo en atol, frutas, se los dan cuando hay pisto, naranja/lima; guisquil, queso. Les dan algunos cuando hay pisto. sus dos nalgadas; se espera a que le pase el enojo; calmado come; los comtemplan dan cariño; hablan con amor.</p> | <p>-Creencias sobre el valor que tiene el caldo como buen alimento. -Dan alimentos buenos cuando tienen pisto.</p> | <p>-No consideran que hay alimentos malos (es la preparación).</p> | <p>-Las madres conocen y dan alimentos que tienen buen valor nutritivo. Sin embargo, la preparación de algunos alimentos la consideran perjudicial para sus hijos (frijol/maíz). Mencionan que algunos alimentos se los dan sólo cuando hay pisto.</p> |
| | <p><u>Alimentos malos:</u> No hay*, les hacen mal si no están bien cocidos, ej. frijol, maíz. Les hace mal cuando les dan mucha comida, no saben, el lote cocido - da diarrea al tragarse el grano, frijoles partidos -- dan asientos, carne no la pueden masticar.</p> | | | |
| <p>15. Que las madres les den alimentos además de la leche materna, a partir de los cuatro meses de edad en forma de papilla.</p> | <p><u>A qué edad comienzan a dar alimentos:</u> 6 meses, 3 meses, 7 meses, 2 meses, hasta que pida, 1-2 meses. (sigue)</p> | <p>-La forma como les dan los alimentos que es en forma líquida. -Mencionan que les dan poca variedad de alimentos, aunque recomiendan frutas y verduras. -Edad de introducción de alimentos</p> | <p>-Les dan alimentos para el buen crecimiento y alimentación. -Algunas madres dan algunos alimentos en forma deshecha.</p> | <p>-Algunas madres comienzan a dar alimentos a los niños antes de los 4 meses y otras hasta los 6 ó 7 meses. Les comienzan con alimentos con pan/tortilla/tamalo dándoselos en forma des-</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACIONES | ANALISIS |
|-----------------|--|---------------------------------|--------------|---|
| | !- <u>Cuáles</u> : ! Café con pan (sopa), tortilla ! deshecha en caldo, frijol, hue- ! vo duro, caldo res/güicoy, atol ! masa*/maíz*, tamalito, caldo ! frijol; huevo (1/4) tibio, in- ! caparina*, mosh*; leche (cuan- ! do hay), sopas. | ! tos, en algunos casos tardía. | | ! hecha, pero algunas (la ma- ! yoría) dan los alimentos en ! forma líquida y rala. |
| | !- <u>Consistencia</u> : ! Ralos, líquidos* (trozos se ! traban); deshecha (sopitas). | | | |
| | !- <u>Cada cuánto</u> : ! 3 veces al día*(una, más se em- ! pachan); 3 tiempos; 2 veces al ! día más refacción. | | | |
| | !- <u>Cómo recomiendan introducir</u> : ! Poco a poco; deshechos; cuando ! pidan; 2 ó 3 bocaditos con los ! dedos o con cucharas, poquitos. | | | |
| | !- <u>Cuáles</u> : ! Huevo duro, tamal tostado, pan ! remojado con café, tamal deshe- ! cho remojado, verduras, atoles ! trigo, leche de vaca, carne, ! pan, frutas, de lo que come la ! mamá, caldo de res/frijol. | | | |
| | !- <u>Por qué</u> : ! No están acostumbrados a comer ! porque ayudan a buena alimenta- ! ción y a buen crecimiento. | | | |

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACIONES | ANALISIS |
|--|--|--|--------------|--|
| 16. Que a partir de los 9 meses o al año le comiencen a dar comida "de los grandes", en forma de trozos o pedazos. | <p>-<u>Cuándo dan comida de "los grandes"</u> Un año*, 6-7 meses; cuando piden.</p> <p>-<u>Darían comida en trozos:</u> No, por falta de dientes; no* les da empacho; no porque no pueden masticar y se les traba.</p> <p>-<u>Cómo los acostumbran:</u> Ellos mismos siguen pidiendo; poco a poco, aunque ya no quieren; cuando miran lo que comen las mamás; por cucharaditas, con los dedos; cuando ya tienen dientes*; porque miran lo que comen los padres y se les antoja; ellos mismos se van acostumbrando.</p> | <p>-Mencionan que no se los dan en trozos por falta de dientes, o por empacho (temor a enfermarse).</p> <p>-Le dan comida de "los grandes" sólo cuando el niño mira y se antoja.</p> | -No hay | <p>-Las madres les dan comida de "los grandes" a partir de los 6-7 meses; la mayoría dice que al año de edad. Algunas lo hacen hasta que el niño la pida. No se la darían en trozos por falta de dientes y el temor a que se enfermen (empacho).</p> |
| 17. Que les den a los niños la comida con cuchara y en su propio plato para saber cuánto comen. | <p>-<u>Cuánto come el nene:</u> No saben porque no les miden; comen poquito; no pueden medir (tantear); unos días comen más otros menos; como van pidiendo se les va dando.</p> <p>-<u>Come solo o le dan:</u> Pequeño se la dan; al año les dan de comer en la boca; a los dos años ya comen solos.</p> | <p>-Las madres no saben cuánto come el niño.</p> | -No hay | <p>-Las madres no miden (no tienen concepto) cuánto le dan de comida, les dan de lo que van pidiendo.</p> <p>-No los dejan comer solos sino a partir de los dos años.</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACIONES | ANALISIS |
|--|---|---|--------------|--|
| !8. Que les den a los niños una refacción de más, entre comidas. | !-Si les darían una de más: Sí les darían pero poco a poco para que no les haga mal. No porque les da pena que se pue- dan enfermar. No porque se em- pachan, su estómago no aguanta, les crece la panza. No hubo respuesta (un grupo). | !- Temor a que les haga daño por "empacho". | | !-No se analiza, se preguntó "comida" y lo que se quería era explorar "refacción". |
| | !-Cómo saben cuando el niño tie- ne hambre: Cuando llora*; le dan al rato, le dan de inmediato. No hubo respuesta. | | | |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

CUADRO RESUMEN DEL ANALISIS DE RESULTADOS DEL ESTUDIO DE HABITOS ALIMENTARIOS Y DE SALUD
AREA RURAL DE TONICAPAN

INCAP-MINDES-COGAAT-NOVIEMBRE 1988
SALUD INFANTIL
GUIA No. 2

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|---|--|--|--|--|
| A. ENFERMEDAD | | | | |
| 1. Que las madres sepan cuando los niños están malos (enfermos) | <p>-Sentimiento niño sano: Contentas*, alegres, con deseos de jugar, feliz.</p> <p>-Sentimiento niño enfermo: Tristes*, desesperadas, apenadas, preocupadas por salud de sus hijos, desconsoladas.</p> <p>-Como se nota un niño enfermo y que hacen?: Aburrido; delgado; duerme mucho; no juega*; lloran*; casi no comen; inquietos; avisan que les duele (3 años en adelante); triste; maman poco; los llevan al P. de Salud; a la farmacia del pueblo; buscan zacates para darles.</p> | <p>-La mamá no detecta signos físicos sino sólo signos externos de actitud y de semblanza del niño.</p> | <p>-Los sentimientos de las madres.</p> | <p>-Las madres detectan cuando sus niños están malos por los signos externos que ellas observan en sus niños y expresan sentimientos especialmente de tristeza. Algunas los llevan al P. de Salud, a la farmacia del pueblo, van al P. de Salud, o buscan zacates para darles.</p> |
| B. DIARREAS | | | | |
| 1. Que las madres sepan que los asientos son peligrosos. | <p>-Como saben/asientos? Hacen heces aguadas; les da mucha sed; se hundén los ojos; cuando ya no quieren comer; no le para nada; se ensucian en</p> <p>(sigue)</p> | <p>Las madres detectan tarde el peligro de los asientos, mencionan la muerte como consecuencia; no relacionan pérdida de líquidos con peligro de deshidratación.</p> | <p>Las consecuencias de la enfermedad (muerte)</p> <p>El popo es líquido, ralo aguado.</p> | <p>Las madres reconocen cuando sus hijos están con asientos por el popo y reconocen que es</p> <p>(sigue)</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia).

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|--|---|--|--|---|
| | <p>los pañales; hacen popó cada rato, todo lo que comen les pasa de largo*; el popo es ralo, el popo es liquido*, tienen temperatura*, se embotan del estomago; les dan colicos.</p> <p><u>-Por qué son peligrosos?</u></p> <p>Si son peligrosos porque los pueden matar*; si porque los niños se deshidratan y se pueden hasta morir; si porque quedan debiles; si porque se seca el cuerpo del niño.</p> | | | <p>peligroso porque los lleva a la muerte, mas la mayoría no hablan de la pérdida de líquidos como causa de la muerte.</p> |
| <p>2. Que las madres sepan cuales son las causas de los asientos</p> | <p><u>-Sabén por qué les dan asientos?</u></p> <p>Por la suciedad; frutas sucias; moscas; estar descalzos; sin aseo; falta limpieza; por suciedad; por "ojo"; empacho; se les alborota las lombrices; por frio; porque la comida esta mala; por comer cosas sucias; descuidos; no lavan las manos; no les dan la comida a la hora; les dan mucha comida; no preparan bien los alimentos; dejan que coman tierra.</p> <p><u>-Qué hacen las personas que provoca asientos a los niños:</u></p> <p>Dan comida no limpia*; no fijarse en lo que come; dejar que coma tierra; no lavan los niños; no lavan alimentos; no miran si juegan con tierra; no tapan la letrina; no lavan los trastos*; no los</p> <p>(sigue)</p> | <p>Falta de agua</p> <p>Descuido con los niños, falta de lavar alimentos, trastos, manos de los niños, pachas.</p> | <p>Aseo</p> <p>Cuidado de los niños</p> <p>Higiene en general (consejos que darian las madres)</p> | <p>Las madres saben cuales son las principales causas de las diarreas, como la higiene y el aseo. Pero no le dan importancia porque no lo realizan.</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|---|--|--------------------------------------|--|---|
| | <p>cuidan como debe ser*; casa sucia; no banan a los niños; no les ponen ropa limpia; falta aseo; no tienen agua; no lavan las manos a los niños; moscas en alimentos; paches no los lavan; no los hierven y no los tapan; les falta orientación.</p> <p>-<u>Qué consejos darían?</u></p> <p>Barran la casa; que laven los trastos; que laven alimentos, que laven la pacha; que mantengan limpios a sus hijos; llevarlo al P. de Salud; lavar las manos; que no se lo enseñen a cualquiera para que no le de "ojo"; que no los asusten para que no se les alborote las lombrices; que los cuiden, que los bañen, que les den comida limpia; que la mamá se higiene un poco; aseo*; no coman tierra; que tengan a los niños en lugares limpios y a los más chiquitos en un corral o cajón.</p> | | | |
| <p>3. La madre debe darle a los niños, cuando están con asientos líquidos con más frecuencia.</p> | <p>-<u>Les darían líquidos si les aconsejaran?</u></p> <p>Si, porque pierden fuerza; si, no, porque mucho líquido les produce más asientos; sí porque es necesario, sí porque si no se secan; sí porque les da mucha sed y les lava el estómago, si no les dan agua se mueren por falta de agua en el cuerpo.</p> <p>(sigue)</p> | <p>Más líquidos produce asientos</p> | <p>El niño pierde fuerzas Los niños se secan Se mueren por falta de agua en el cuerpo.</p> | <p>Al indagar más sobre esta práctica las madres dicen que dan líquidos cuando están con asientos e incluso mencionan una gran variedad de aguas caseras y el suelo oral.</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|---|---|---|---|---|
| | <p>¿Qué acostumbran a darles? Por qué?</p> <p>Suero casero*, santemicina; sal andrews, los inyectan; agua hervida*, (porque en la farmacia les recetan y porque pierden fuerza); la misma comida (porque no comen), comida suave; apazote; aguas de María Luisa (té); té de menta; pericón*, hoja de naranja, té de hierbabuena, gotas de esencia maravillosa; cuando es por lombrices, agua de raíz y valeriana y les ponen gotas en la nariz, y detrás de las orejas; salvia santa; verbena; manzanilla; suero oral; pecho; atol de maizena, agua de arroz, incaparina, agua de cebada.</p> | | | |
| <p>4. Que las madres, cuando a los niños les den asientos les siguen dando pecho.</p> | <p>¿Siguen dando pecho?</p> <p>-No darles pecho es malo porque pierden fuerza; sí les siguen dando el pecho; sí, porque lloran y es el único alimento que se les da; sí, para que vuelvan a recuperarse; sí los asientos son porque la leche de pecho no les cae bien entonces se la dejan de dar*; sí, porque si no se desnutren; sí, porque los ayuda ya que no comen.</p> | <p>Creencia que el pecho les cae mal.</p> | <p>Los niños no pierdan fuerza; vuelvan a recuperarse, no se desnutran.</p> | <p>-Las madres sí les siguen dando pecho a los niños; sin embargo, sí creen que los asientos son provocados por la leche de pecho se lo quitan.</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | DESTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|---|--|---|---|---|
| <p>5. Que las madres les sigan dando alimentos cuando están con asientos.</p> | <p>¿Qué alimentos dan: -No les siguen dando los mismos alimentos; les dan comidas suaves; pecho, atole de maizena; incaparina; agua de arroz; agua de cebada. -Alimentos mejores: Cebada*, atoles, agua hervida (porque los pueden comer y no les hace mal), atole de tortilla, maizena* (porque son alimentos suaves); atole de masa, atole de yuquilla, agua de tamal tostado, por lombices -> caldo de bazo para que las embolse; pan; sopitas; huevos duros, caldo de huevos, mosh, caldo de res, caldo de hierbas, incaparina, agua de arroz, caldo de pollo tierno para que los ayude y los alimente. -Cuáles no aconsejan? Frijol*, caldo, carne*, (marrano porque les da vómitos y les duele el estómago); leche de vaca y cafe porque les da mas asientos; hierbas, huevos, habas y aguacate porque son muy frios y les causan mas asientos. Hierba blanca y punta de guicoy porque les hace mal. Pan, arroz con manteca porque son alimentos muy pesados. Comidas con aceite y/o manteca les hace mal.</p> | <p>Los alimentos que se consideran mejor son dados en forma liquida y/o rala.</p> | <p>-Les siguen dando alimentos porque los ayuda y alimenta. -Alimentos suaves y no les hace mal.</p> | <p>Las madres dan y recomiendan alimentos de consistencia liquida porque los consideran suaves. No recomiendan dar comidas grasosas y grasas porque son pesados y les hace mal. ni frijol porque dá vomito y les duele el estómago.</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|---|--|---|--|---|
| <p>16. Que aprendan a preparar el suero casero.</p> | <p>-<u>Saben para que sirve?</u> Si, para reponer liquido; si, cura los asientos; si, nos ayuda; si, para aliviarlos cuando esten enfermos; si, para que no se sequen los niños; no, no lo conocen.</p> <p>-<u>Cómo se prepara?</u> Si les han explicado; algunas no saben*; si.</p> <p>-<u>Dificultades para prepararlo?</u> No. Es facil; si; no se recuerdan bien las medidas; si, no consiguen facilmente los ingredientes.</p> <p>-<u>Si lo han usado:</u> Si para que no pierdan el agua; unas si las que saben*; si, cuando no hay sobre con el TSR (suero de paquete)</p> | <p>-No consiguen ingredientes. -No recuerdan las medidas -No lo conocen</p> | <p>Razones que dan las madres para que sirve (como reponer liquido, para que no se sequen los niños, no pierdan agua).</p> | <p>La mayoría de las madres no saben preparar el suero casero, algunas no lo conocen y algunas sí saben para que sirve.</p> |
| <p>17. Que aprendan a preparar el suero de paquete.</p> | <p>No se investigó en Totonicapán.</p> | <p>No se investigó en Totonicapán.</p> | <p>No se investigó en Totonicapán.</p> | <p>No se investigó en Totonicapán.</p> |
| <p>18. Que aprendan a medir un litro de agua.</p> | <p>-<u>Con qué miden un litro de agua?</u> 4 tazas de agua, los representantes de salud lo han explicado. Tantean en vasos y botellas porque así se usa y se acostumbra. Se mide por vasos porque 1 litro tiene 4 vasos*</p> | <p>Diferentes medidas (vasos, tazas, botellas) tanteo.</p> | <p>Conocen como medida el 4</p> | <p>No hay claridad de cuanto es un litro de agua.</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|---|--|--|---|--|
| 9. Que las madres sigan los consejos que les dan cuando los niños están con asientos. | <p><u>A dónde los llevan?</u> A la farmacia cuando están graves*; Con el promotor de salud o al centro de salud cuando están graves*; curandera después de tratamiento casero; al centro de salud a los 5 días si no les para.</p> <p><u>Siguen las recomendaciones?</u> Sí, para que se cure el niño*; sí, para que se alivien.</p> | Piden los consejos cuando ya está grave el niño. | <p>Curar el niño</p> <p>Aliviar el niño</p> | Las madres acuden a pedir consejo a personal de salud, curandera o farmacia pero ya cuando los niños están graves. |
| 10. Que las madres durante la recuperacion del niño lo cuiden y lo alimenten mejor. | <p><u>Tienen algún cuidado especial?</u> Sí, dan alimentos suaves, mucha agua hervida y se preocupan porque esté todo limpio; sí, comida especial, caldo de huevos; sí, se mide la comida y se va dando poco a poco para que no se vuelvan a empachar; sí, siguen las recomendaciones del puesto de salud; ninguno; sí, caldo de pollo, ayote tierno, güisquil, atol de maizena, jugo de naranja, huevos tibios.</p> <p><u>Les darían más alimentos?</u> Sí, porque así se recuperan; No, porque se pueden empeorar; No, porque se vuelven a empachar, lo hacen hasta 15 días después; sí, si el niño se los come; si hay, de plano que sí; sí, para que se reponga el niño.</p> | <p>Disponibilidad de alimentos.</p> <p>Creencia de que se pueden empeorar o se empachan.</p> | <p>Recuperen los niños;</p> <p>Repongan; las madres tienen cuidado con los niños durante su recuperación.</p> | Las madres si tienen ciertos cuidados con los niños cuando se están recuperando; algunas les darían más alimentos si los tuvieran y en forma suave, otras tienen temor de que se puedan enfermar de nuevo con más alimentos. |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|---|--|--|--|---|
| 11. Que las madres no les den nada a los niños para quitarles los asientos, sino lo que recete un personal especializado. | <p>Qué les dan para quitar asientos y quién les dijo?</p> <p>Suero casero: representante de salud y/o promotores*; pastillas, sal andrews; magnesia, Santemicina: farmacia*.</p> <p>Cuando es por lombrices agua de apazote con ajo; por ojo: ignacio, cerdon y ruda, píldora rosada; chocolate con manteca de cacao; las mamás: los remedios caseros, bastante agua - TSR puesto de salud, pastilla de agromicina, lejía de cal, agua de Rosa de Tinta, pastilla de enterofurón, Alkaseltzer con limón, café amargo con limón, anicillo con calmante</p> <p>agua de pericón: mamá, vecinos, suegra.</p> | <p>Dan medicinas recomendadas por farmacia, o familiares.</p> <p>Confiabilidad en farmaceuticos y en los familiares y vecinos.</p> | No hay | <p>-Las madres acostumbraban a darles medicinas a los niños para quitarles los asientos, recomendados por familiares y el farmacéuta</p> <p>-Algunas madres creen que el suero casero y las aguas les quitan los asientos.</p> |
| C. INFECCION RESPIRATORIA AGUDA | | | | |
| 1. Que las madres identifiquen que el catarro es una enfermedad grave. | <p>-Época en que más les dá:</p> <p>Invierno, marzo, verano*, abril*, de mayo a diciembre, noviembre, de diciembre a mayo, diciembre, cuando hace aire, época fría*, por mucho calor y polvo*,</p> <p>-Cuándo saben que es grave?</p> <p>No se levanta de la cama; le da sueño; no come; aburrido; sofoca mucho por la calentura*; lloran; no mama*; duele cabeza; se pone morado; les da sed; se seca la garganta; tiene tos/estornudo.</p> <p>(sigue)</p> | <p>-Identifican signos de catarro (IRA) avanzado.</p> <p>-Temor de lo que les dan en el puesto de salud.</p> | <p>Piden consejo a personal de salud y algunos miembros de la comunidad.</p> | <p>Las madres no identifican que el catarro es una enfermedad grave.</p> <p>Mencionan signos cuando el catarro está avanzado (calentura, dolor de cabeza, no se levanta, no mama, se pone morado), y piden consejos a personal de salud y a algunas personas de la comunidad.</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|---|--|---|---|--|
| | <p><u>Piden consejo niño grave:</u> Para que los inyecten; puesto de salud*; doctor*, suegra, mama; nada; al TSR* (aconseja que dar); vecinos*; curandera* tienen experiencia; persona de experiencia.</p> <p>Dicen que no van a puesto salud porque allí les dan veneno; no van a puesto de salud por capricho, por desconocimiento o por situación económica, dejan que los niños se agraven y mueran.</p> | | | |
| <p>2. Que sepan que el humo de la cocina le hace dar catarro al niño.</p> | <p><u>Por qué creen da gripe?</u> Cambio temperaturas, (calor, salen al aire, mañana frío/día calor); cuando se mojan; cuando niño está cargado en espalda y madre cocina por el calor sudan y al salir al aire hace daño; por calor*; por polvo*; por el agua; por el frío*; por el aire.</p> <p><u>-Creen que el humo es dañino:</u> No*; si, es cierto, hace daño a los pulmones y vista.</p> | <p>Desconocimiento de que el humo hace daño.</p> | <p>No hay</p> | <p>Las madres relacionan catarro con frío/calor/polvo/aire y no lo relacionan con humo. No creen que esté contribuye a que los niños se mantengan con catarro.</p> |
| <p>3. Que sepan que el catarro se puede prevenir.</p> | <p><u>Consejos que darían para que los niños no les de mucha gripe</u></p> <p>-No reciben mucho sol*, taparlos bien* por la tarde; que no jueguen con tierra;</p> <p>(sigue)</p> | <p>-Desconocimiento de los principales riesgos del catarro (fal-</p> <p>(sigue)</p> | <p>Conocen algunas causas del catarro (frío/humedad/pol-</p> <p>(sigue)</p> | <p>(OBS.: no hicieron pregunta sobre creencia de por qué da gripe)</p> <p>- Las madres para prevenir el catarro en sus</p> <p>(sigue)</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|---|---|---|--|---|
| | regar agua en patio por el polvo; evitar humedad; que se estén en la sombra; baños y sobarles los pulmones con té de limón con sal; no ponerlos en el humo, que no lo saquen al aire*/al frío; que los cuiden. | ta de vacunas, infecciones). | vo). | niños mencionan que no los dejan jugar con tierra/cuidan frío/calor/aire. Esa es la forma como ellas creen en los pueden prevenir de frecuentes catarros! |
| 4. Que las madres les den más líquidos cuando están con catarro. | <u>Les darían líquidos:</u> -No les darían más*; les dan poquito; les dan para hidratarlos; les dan porque les da sed; porque debe ser bueno; para que repongan agua de su cuerpo. | - Algunas no les dan mas líquidos o les darían poquito. | -Algunas dicen que si les darían porque les da sed/ porque debe ser bueno. | - Algunas madres si aconsejan dar líquidos aunque otras no lo harían (no se investiga por qué). |
| 5. Que las madres les sigan dando comidas a los niños cuando están con catarro. | <u>-Si los niños no comen cuando están con catarro qué hacen?</u> Dan frutas; atoles; pan, los contemplan; curarlo*, darle algo para ayudarlo, atoles de masa, incaparina, caldo de verduras, mosh, maizena, llevan a farmacia; llevan con curandera (mal de ojo); sólo lo que les gusta comer. <u>-Creer niño debe seguir alimentándose y qué alimentos recomiendan?</u> Si*; a nenes jugos de frutas, pures de frutas; mas grandes: leche, mosh, maizena, incaparina*, por que se quedan debi- | - No hay | -Les siguen dando alimentos para que no falte fuerzas, se recuperen mas rapido. -Algunas madres dicen "que les dan a los niños lo que les gusta". | - Las madres si les siguen dando alimentos, sin embargo, se encuentra que lo que dan y recomiendan son preparaciones en forma líquida o rala. |
| | (sigue) | | | |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|--|---|--|--|--|
| | les; porque si no falta fuerza para a- guantar enfermedad*; verduras y sopas para que tengan mas fuerza*; jugos de naranja; atol de masa*, caldo de verdu- ras; agua de cebada*; caldo de frijol; si no le dan se puede agravar; agua de tamal tostado. | | | |
| 16. Que las madres pidan y sigan los consejos que les dan para cuidar al niño de frecuentes catarros. | -A <u>quién consultan</u> : Vecina*/suegra/mamá, curandera*, dan re- medios caseros, con persona de experien- cia*, puesto de Salud*, doctor o promo- tor; TSR dá consejo, Rosalío Batán --> inyecta; nada (dicen P.S. dan veneno o por capricho o por desconocimiento de- jan que se agrave y se mueren); al doc- tor si no se cura, con curandera por experiencia. - <u>De quién les gustaría recibir consejos</u> : Persona con experiencia; que hable el dialecto; curandera; puesto de salud; técnicos, representantes de salud; doc- tor*, para que los examine; promotor, y personas con experiencia. | - Un grupo menciona que no piden consejo al Centro de Salud por temor. | -Confían en las personas que tienen experiencia, en las que están capacita- das y las que saben el dialecto. | - Las madres en su ma- yoría piden y les gustaría recibir con- sejos de personal de salud principalmente y también a la curan- dera y familiares, por ser personas ca- pacitadas y/o con ex- periencia y en aqué- llas que hablan dia- lecto. |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

CUADRO RESUMEN DEL ANALISIS DE RESULTADOS DEL ESTUDIO DE HABITOS ALIMENTARIOS Y DE SALUD
AREA RURAL DE TONICAPAN

INCAP-MINDES-COGAAT

Noviembre 1988

SALUD MATERNA

GUIA No. 3

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|--|--|---|---|--|
| A. PERIODO DE EMBARAZO | | | | |
| 1. Las mujeres deben saber en qué momento quedan embarazadas para cuidarse mejor. | <p><u>En que época tienen más cuidados</u></p> <p>- Embarazadas*; 40 días después del parto; 15 años; primera menstruación; 12-15 años.</p> <p><u>Cómo sabe que está embarazada?:</u></p> <p>- Engorda; no menstruación (regla demostración)*; no trabajan bien; falta apetito; mareos; nauseas; desea una cosa y ya no; vómitos, sueño; cansancio; pesado el cuerpo.</p> <p><u>Cómo saben fecha de nacimiento del niño?:</u></p> <p>- Cuando no hay demostración; se cuenta nueve meses*; (cuentan desde que se suspende menstruación).</p> | <p>- Identifican signos que pueden presentarse tardíamente o ser variables (como la menstruación)</p> | <p>- Las mujeres saben de su embarazo cuando no hay menstruación.</p> | |
| 2. Las mujeres deben hacerse controles durante el embarazo para tener un parto sin complicaciones. | <p><u>Cómo saben que el embarazo va bien?:</u></p> <p>- Van a la comadrona y ella les dice*; no hay dolor ni molestias; van al Centro de Salud; están contentas; a gusto; comen de todo; apetito; movimientos del niño.</p> | <p>- Comadronas no capacitadas</p> <p>- Dialecto (médico)</p> <p>- Distancia del Centro de Salud</p> | <p>- Que el niño no pase problemas</p> <p>- Recomiendan al Centro de Salud, médico para control</p> | <p>- Las mujeres dicen ir a control y a tener el niño donde la comadrona, otras van al Centro de Salud-Médico, pero tienen dificultades como el dialecto y la distancia; algunas mencionan como obstáculo el dinero.</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|---|---|---|---|---|
| | <p><u>Es necesario controlarse?:</u> - Sí, para saber fecha segura y que el niño no pase problemas; sí, así les dicen, sí*; no, (otras).</p> <p><u>Dónde?:</u> Comadrona*; Centro de Salud; médico; Centro de Salud por no tener dinero.</p> <p><u>A quién acuden?:</u> Comadrona*; Centro de Salud; doctor del C. de S.; (dialecto-comadrona); distancia.</p> <p><u>Quién atiende parto:</u> - Comadrona* aunque ellas saben que no están capacitadas, aunque tienen conocimiento; confían en ellas y por el dialecto.</p> | | | |
| <p>3. Las mujeres durante el embarazo deben cuidarse de hacer ejercicios fuertes.</p> | <p><u>Tienen algún cuidado especial:</u> No levantar cosas pesadas; caminar con cuidado para no caerse; trabajar poco*; no cortar leña, alimentación; menos trabajos en casa; no medicinas amargas; no golpearse; no enojarse; comprar an-tojos; no tener ropa apretada; se cuidan para que el niño nazca bien; no tenga enfermedad y nutrido.</p> | <p>- Continúan haciendo labores pesadas como acarreo de leña, agua, etc. - Cultivar la tierra.</p> | <p>- Se cuidan para que los niños nazcan bien, sin ninguna enfermedad y nutridos.</p> | <p>Las mujeres tratan de tener cuidados, pero algunas tienen que seguir realizando labores pesadas.</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|---|--|--|---|--|
| | <p><u>Crean que hay cosas peligrosas:</u> Enojos; caídas (aborto); no estar en casa durante parto; antibióticos; medicinas amargas*; aspirinas*; mejo- penicilina; levantar cosas pesadas; asolearse; trabajar mucho; comer cosas con grasa; lavar; esposo con tragos; licor; pastillas sin receta; esfuerzo.</p> <p><u>Actividades domésticas que hacen:</u></p> <p>Lavan poco; hacen comida*; cuidar niños; acarreo de leña; acarreo de agua; ir al campo en la tapisca; cultivar tierra; coser la ropa; lavar; moler nixtamal; comida animales.</p> | | | |
| <p>4. Las mujeres deben aumentar (mejorar) la cantidad de comida diaria durante este periodo.</p> | <p>- <u>Si aumentan cantidad de comida:</u> Unas aumentan porque el niño está pidiendo; otras disminuyen y comen mucha fruta como naranjas. No, comen igual pero si se les antoja algo se lo comen. Unas sí, otras no. A veces sí a veces no; cuando la comida es sabrosa y porque no pueden comprar.</p> <p>- <u>Consejos que darían:</u> Comer verduras*; frutas*; incaparina*; mosh*; maizena; caldo de res; pescado; leche; incaparina* porque ayuda a que el niño crezca bien dentro de ella y tener fuerzas al momento del parto.</p> <p>(sigue)</p> | <p>- No pueden comprar muchos alimentos</p> <p>- Aumento de comida es por el gusto o por antojo, no por conocimiento de que necesitan más.</p> | <p>- El sabor de las comidas</p> <p>- Las razones que dan cuando ellas están mal alimentadas y lo que pasaría con los niños, y con ellas al momento del parto.</p> <p>- Los consejos* que darían para que las mamás consuman alimentos.</p> | <p>Dentro de sus posibilidades ellas tratan de consumir más alimentos, aunque hay algunas que no (siguen comiendo igual, no pueden comprar).</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia).

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|--|---|--|---|---|
| | <p>Atole de masa; naranjas con huevo; pollo en caldo con fideos; pan; caldos de hierba mora; de guisquil; colinabo; punta ayote; frijol; sopa de arroz; ayote tierno; ejotes tiernos y huevo; tamal; tortilla; café; leche con incarina para que esté contenta; el nene nazca gordo y pueda dar a luz.</p> <p>-<u>Qué pasa con el nene si la mamá está mal alimentada:</u> Nace muy desnutrido*; no quiere mamar; nace débil; llora mucho; se enferma mucho; no crece bien; se puede morir; nace delgado porque no tiene vitaminas, se muere porque no tiene alimento!</p> | | | |
| <p>15. Las mujeres durante el embarazo deben comer bien para tener suficiente leche durante el período de lactancia.</p> | <p><u>Qué comen para tener leche:</u> - Quequexte* para tener buena leche, atol de masa*, yuca, naranjas, camote, guineos, verduras, caldos, comer de todo, frotarse los pechos, alimentarse bien.</p> | <p>- No hay</p> | <p>- Madres procuran comer bien, atol de masa y algunas hierbas (en té).</p> | <p>Las madres mencionan que para tener suficiente leche durante el embarazo comen bien, atol de masa, quequexte.</p> |
| <p>16. Las mujeres deben alimentarse bien cuando están embarazadas, para que el nene nazca bien.</p> | <p>-<u>Qué cosas son buenas durante el embarazo:</u> Buena alimentación; hacer un poco de ejercicio; algunas inyectarse vitaminas; hacer ejercicios domésticos para que cuando llegue el parto no tenga mucho dolor; caldo; pan naranjas*; verduras; jugo con huevos; mosh; chocolate pero no todo lo comen por falta de dinero;</p> <p>(sigue)</p> | <p>- Falta de dinero - Valor a las vitaminas inyectadas</p> | <p>Que el niño no nazca débil tener fuerza en el parto, que el niño no se enferme mucho y no se muera, nazca gordo.</p> | <p>Las madres saben y procuran alimentarse bien aunque algunas no lo pueden hacer por falta de dinero o porque no tienen los alimentos.</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|--|--|--|--|--|
| | <p>carne de gallina; de chivo porque les cae bien; alimentarse y soportar el embarazo.</p> <p>-<u>Creer que hay alimentos mejores, cuáles a qué ayudan?</u></p> <p>Caldo de res; pescado; leche; incaparina* verduras; mosh para que el niño crezca bien y ellas tengan fuerzas. Banano; naranjas; vitaminas para que las que no comen tengan fuerza para el parto; hay pastillas y vitaminas pero no las conocen y nos las pueden comprar.</p> <p>-<u>Consumen estos alimentos?</u></p> <p>Unas no consumen; otras sólo incaparina y algunas frutas; los comen cuando pueden y cuando tienen.</p> | | | |
| <p>B. PERIODO DE LACTANCIA</p> <p>1. Las mujeres deben cuidarse cuando están dando pecho.</p> | <p>(Observación: No se menciona la lactancia como un período de especial cuidado)</p> <p><u>Tienen algún cuidado:</u></p> <p>Ninguno; Sí, no tomar pastillas porque la leche se vuelve rala o insuficiente; no comer comidas frías; no enojarse* porque la leche se pone rala y duele el estómago del nena; comer bien para tener bastante leche; no comer cosas heladas; taparse bien; no comer cerdo; no comer punta mucún; bledo, aguacate porque dá asientos al niño, dolor de estómago porque se resfría la leche y se va; para leche resfriada: agua de apazote.</p> | <p>-No tienen ningún cuidado</p> <p>-No hay concepto de cuidarse la madre, lo hacen en función del niño.</p> | <p>-Comer bien para tener bastante leche (para alimentación del niño).</p> | <p>Nota: Incluir estas prácticas en la alimentación del niño con leche materna.</p> <p>Algunas madres mencionan que no tienen ningún cuidado con ellas. Les preocupa lo que comen en función de que no le haga daño al niño.</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | DESTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|--|--|--|--|--|
| <p>2. Las mujeres deben tomar líquidos cuando están dando pecho, para tener suficiente leche para su niño.</p> | <p><u>-Hacen algo para tener más leche?:</u> Si tienen apetito comen bien; tomar atol de masa*; cuando hay dinero compran arroz y mosh; baños de tuj con chilca durante 8 días después del parto. Atole con cacao; comen bastante; atoles; cholates; hierba de quequexte; apazote; mostaza porque las hierbas son calientes y espesan la leche.</p> <p><u>-Sienten que los niños quedan satisfechos?</u> No, cuando la leche está rala*; cuando la mamá no come*; niño enfermo. Sí, cuando no están satisfechos es porque no los han cambiado ni bañado; la mamá es enojada.</p> | <p>(Observación: los baños de tuj son prácticas inadecuadas). -Algunas toman líquido sólo cuando dicen tener apetito.</p> | <p>Tomán los diferentes líquidos como atoles, tés de hierbas.</p> | <p>Algunas madres mencionan tomar algunos líquidos para tener suficiente leche. Otras sólo si tienen apetito.</p> |
| <p>3. Las mujeres deben comer bien durante la lactancia.</p> | <p><u>-Cómo se han alimentado durante la lactancia?:</u> Más que en el embarazo; bastantes atoles* para tener buena leche; suficiente comida; agua; incaparina; mosh; verduras; hierbas calientes*; lo que consiguen; frijol; chile; tortillas; tamal; atol de masa; café.</p> <p><u>-Alimentos que no aconsejan:</u> Aguacate*; hierbas como bledo*; hoja de rábano que producen cólico a los niños; perejil; comida shuca; antibióticos; cosas frías; carne de marrano.</p> <p>(sigue)</p> | <p>Algunas no perciben la lactancia como un período donde deben alimentarse mejor.</p> <p>Recurso económico.</p> | <p>-Las motiva a comer o tomar más líquidos (a algunas) para "tener buena leche"</p> | <p>Algunas mujeres creen que hay alimentos que pueden servirles mejor durante la lactancia. Sólo algunas mencionan que comen más para tener buena leche y se cuidan de no comer algunos alimentos porque le hacen mal al niño.</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

continuación No. 7

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | DESTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|-----------------|--|------------|------------|----------|
| | <p>-Alimentos que recomiendan: Lo que encuentren porque somos pobres; verduras; incaparina*; mosh*; atol de maíz, atol de masa; quequexte; apazote; mostaza.</p> | | | |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

CUADRO RESUMEN DEL ANALISIS DE RESULTADOS DEL ESTUDIO DE HABITOS ALIMENTARIOS Y DE SALUD
 AREA RURAL DE TOTONICAPAN
 INCAP - MINDES - COGAAT
 Noviembre 1988
 DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS
 GUIA No. 4

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|--|--|--|---|---|
| IA. ALIMENTACION DURANTE TIEMPOS NORMALES | | | | |
| ii. Que las familias que tengan terreno, siembren y cosechen alimentos para el consumo familiar. | <p>-Se pueden producir alimentos en las tierras que tienen/cua es? Maíz*, frijol*, haba*, ayote*, mostaza, guisquil, durazno, granadilla, aguacata, anona, naranja y mora. Lima, yuca, camote, cidra, papa chirta*, guineos, mucuna, chilacayote, granada, hortalizas, trigo, hierbas, cebada.</p> <p>-Es suficiente para toda la familia/todo año? Fruta sí, los cultivos (produc.) no. No, cosechan poco y no alcanza, sí, (dependiendo del tiempo y tamaño de la familia); sólo alcanza para 4 meses.</p> <p>-Podrían sembrar otros alimentos/cuales/por-qué? Sí, hortalizas, papa*, tomate (no sabían si se daba y no sabían cómo hacerlo); zanahoria, remolacha, rabano, cebolla, (no lo hacen por falta de recursos económicos, cuesta conseguir la semilla y falta de conocimientos). Sí, avena marina, zapote, trigo, arroz, peras, cocos.</p> <p style="text-align: right;">(sigue)</p> | <p>Lo que producen no es suficiente para el consumo familiar.</p> <p>Falta semillas</p> <p>Falta conocimientos</p> <p>Falta orientación</p> <p>Falta recursos económicos</p> | <p>(Observación: Los obstáculos los pueden utilizarse para realizar proyectos en pro de la mejora de la producción.)</p> <p>"Aumentar los alimentos que ya cosechan".</p> <p>Desean cosechar de otros cultivos.</p> | <p>Lo que más cosechan y consumen es el maíz, frijol, haba, hortalizas, frutas. En general, es poco y no alcanza en algunos casos sólo para un período corto de tiempo. Saben que pueden sembrar otra clase de alimentos pero no pueden por los obstáculos mencionados.</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|-----------------|---|------------|------------|----------|
| | <p>ranjo, uva, pepinos, sandía, piña, melón, papaya, café de azúcar, higo (no se tiene semilla y no hay dinero)</p> <p>Si se podría, no se ha hecho por falta de orientación: sí, verduras, más maíz; sí, más maíz y trigo porque es más necesario.</p> <p>-<u>Lo que producen que es lo que más consumen</u>:</p> <p>Maíz*, frijol*, haba, punta de ayote, frutas, hortalizas, papa, huevos y pollas (esto de vez en cuando).</p> <p>-<u>Alimentos que consumen y no producen</u>:</p> <p>Café, panela, azúcar, arroz, carne, chile*, tomate, cebolla, ajo, repollo, cañonero, papa, queso, pan, sal, aguacate, hierbas*, pollo (1 vez/ves), naranjas, limas, camote, yuca, ajacate, guisquil, guineos, maíz, frijol, ayote, tomate, Cebolla, chile y c. esto hay huevos y pollo, trigo.</p> <p>-<u>Si almacenara algunos alimentos que se secan</u>?</p> <p>Maíz = entrojado*, en tapanco* (después de la cosecha), conforme se va utilizando se va desgranando. Maíz = tapanco, en racoria; frijol en costales en</p> <p>(sigue)</p> | | | |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|--|--|--|---|--|
| | tapanco, ambos después de la cosecha nov. y dic.. Primero se comen el maíz "mulquito" después el mejor. Frijol va según la necesidad. Maíz, frijol, tri- go = en cajonas (los que tienen terreno) Maíz y frijol = costales. | | | |
| 12. Que las familias, de los ali- mentos que cosechan y venden, compren alimentos suplementa- rios y nutritivos para la fa- milia. | -De lo que producen qué venden/por qué?: Frijol ejotero, frijol en grano, fruta, algunas gallinas y algunas ovejas. Los venden para tener dinero para comprar fertilizantes, medicinas y otros alimen- tos, como: café, azúcar, arroz y verdu- ras. Los animales los venden para gas- tos de enfermedad o de fiesta. No venden nada ya que ni alcanza para el consumo. Venden una parte (tantean), venden los cochinos, el frijol; esto depende de la producción. Venden fruta para comprar abono, ropa y otras necesidades. Gas- tan el dinero en ropa, medicina, pagar deudas y comprar abono. Los que tienen posibilidad si venden maíz y frijol. Gastan en alimentos, fertilizante y ropa. Tienen ingresos a través de la venta de textiles, artesanías, jornaleando (local costa), comerciando frutas (intermedia- rios). | El ingreso de la venta de algu- nos alimentos que cosechan y al- gunos animales no es utilizado únicamente para la compra de a- limentos complementarios sino también para cubrir otros gastos como ropa, fertilizante, medici- na, pagar deudas y fiestas. | Compran alimentos para com- plementar la dieta de la familia. | Compran alimentos com- plementarios con la venta de una parte de la cosecha; además cu- bren otras necesidades y tienen otro tipo de actividades como la ar- tesanía y el comercio que son fuente de in- greso. |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|--|---|---|---|--|
| <p>13. Que las familias sepan que la alimentación la pueden variar y cambiar para una mejor nutrición.</p> | <p>-<u>Quién decide lo que se debe comer y por qué?</u> El padre porque es el jefe de la familia. El padre y la madre porque son los que mandan en casa. La mamá y la suegra porque son las personas más grandes y se les debe respeto. La señora porque es la que prepara. La señora porque hace la comida a su gusto aunque a veces el papá.</p> <p>-<u>Qué alimentos son los que más les gusta comer?</u> Maíz*, frijol*, hierbas* y chile*. Huevos*, ayote*, tortilla, tamal, tomate, cebolla, aguacate; porque es lo que más se encuentra aquí. Zanahorias, remolachas (producidos con la ayuda de COCAAT), flor de ayote, pollo, carne, ejote, huevos, habas.</p> <p>-<u>Alguien que no es de la familia les dice qué comer/quién/por qué?</u> No*; el profesor de la escuela porque él ve que no se nos queda y ve que los niños no aprenden; ninguno*.</p> <p>-<u>Alimentos que creen no son tan buenos:</u> Todos son buenos*; chile, carne de marraño, manteca porque a veces tiene sarna; consiste en la preparación y consumo de ellos.</p> | <p>- La alimentación no es variada. - Dicen que esos son los alimentos que más consumen porque son los que más se encuentran en la región.</p> | <p>- No consideran a ningún alimento como malo. - Saben que una buena alimentación depende también de la preparación y consumo de los alimentos.</p> | <p>La madre es la que decide qué preparar por lo general; en algunas ocasiones la suegra, la abuela o el padre. Todos los alimentos los consideran buenos. La alimentación no es tan variada por la poca disponibilidad de alimentos con que cuentan en la región.</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|--|--|--|---|---|
| <p>4. Que las familias aprendan nuevas preparaciones de comidas.</p> | <p>-<u>Quién decida cómo preparar las comidas?</u> Madre*, nuera, hijas. <u>Cuáles son más frecuentes:</u> Maíz en tortillas*, tamales, atoles; frijol cocido con sal*, chile; flor de ayote cocida o envuelta en huevo, ayote tierno en caldo o frito; punta de ayote cocida y frita; pollo en caldo; carne asada, en caldo, bistek; ejote cocido o envuelto en huevo; huevos duros, estrellados, torta, caldo*; habas tiernas en caldo; hongos fritos (de junio-sept); frijol molido; hierbas en caldo fritas; chirmol; carne de res, verduras y fideos; pollo en jocom o dorado; carne chivo en caldo o asada; carne cerdo en chirmol o en paches. -<u>Alguien en la familia decide qué comer:</u> Madre, suegra, nuera, papá. -<u>Tienen clases sobre preparación de alimentos:</u> No*, sí*. -<u>Quiénes asisten a las clases:</u> La señora de la casa, / monitoras que se seleccionan en el grupo para luego estas les enseñen a las demás señoras. Van las que pueden y tengan tiempo. -<u>Ponen en práctica lo que aprenden:</u> Sí, porque les gusta a la familia y se alimentan más.</p> <p style="text-align: center;">(sigue)</p> | <p>- No consigue los ingredientes (se les dificulta) - Falta de tiempo disponible para ir a las clases de preparación de alimentos. - No cuentan con personas que les enseñen nuevas preparaciones en algunos casos.</p> | <p>- Sí, desean aprender nuevas preparaciones para mejorar su alimentación y variar las comidas. - Las preparaciones les gustan a la familia.</p> | <p>- Es la mamá quien decide la preparación de alimentos. - Conocen algunas formas de cómo preparar sus alimentos; pero se les dificulta conseguir los ingredientes. - Desean ser capacitadas para aprender nuevas preparaciones. - Algunos grupos que reciben clases, nombran monitoras para que ellas después les enseñen a las otras madres.</p> |

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|---|--|--|--|--|
| | <p>-Les dan más cantidad a los que prefieren: Partes iguales para que alcance*, al padre más cantidad y lo mejor de la comida si, al esposo porque es quien trabaja en el hogar; no hay preferencia, no hay posibilidad de más alimento; se reparte parejo según la edad.</p> <p>-Quién consideran debería estar comiendo mejor:</p> <p>Los niños porque están creciendo y deben estar sanos y no se enferman; al esposo porque es quien más trabaja*, los niños porque son más débiles y necesitan alimentarse mejor; la mamá porque da de mamar, los niños porque necesitan crecer*; tanto grandes como a los pequeños les dan igual cantidad.</p> | | | <p>Sin embargo, algunas mamás consideran quienes deberían alimentarse mejor son los niños y las madres lactantes.</p> |
| <p>B. ALIMENTACION DURANTE PERIODOS CRITICOS</p> <p>1. Las familias deben procurar alimentarse bien durante este periodo.</p> | <p>-Epoqa de menos alimentos, por qué: verano*, no lluvia*, cosas caras, no agua*, enero, febrero, abril, junio, octubre se termine la cosecha almacenada* y hay que comprar, junio, julio, agosto.</p> <p>-Qué hacen para estar bien comidos y qué comen en este tiempo:</p> <p>(sigue)</p> | <p>- Escasez de alimentos Se acaba la cosecha almacenada</p> | <p>(OBS: Riego, almacenaje)</p> <p>- Compran los alimentos cuando ya no tiene de la cosecha (maíz, frijol)</p> | <p>El periodo más crítico es el verano por la falta de agua y porque la cosecha almacenada se acaba, algunos compran alimentos para seguir subsistiendo.</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|--|---|---|---|---|
| | <p>Comen maíz*, frijol*, café*, unas verduras, chile*, compran alimentos en el pueblo como repollo, aguacate, papas, huevos, arroz, carne, queso, tortilla, atol de maíz*, ayote, hierbas* como punta de ayote, mostaza, apazote, hierba blanca, hierba mora, tomate*, cebolla, tamalitos*.</p> | | | |
| <p>2. Que las familias busquen soluciones para seguir alimentándose bien durante este periodo:</p> | <p>-<u>Qué hacen para estar bien comidos?</u> Nada*, comprar alimentos en el pueblo* -<u>De dónde obtienen los alimentos y si hay dificultad para conseguirlos:</u> De las cosechas y compran*, dificultad: falta de dinero*, distancia, hasta los animales sufren. -<u>Preparaciones diferentes:</u> Los varían con comida comprada; aguacate con tortilla y sal, chirmol con tortilla; frijol cocido, fideos, arroz, tamal con chirmol; no varía.</p> | <p>Falta de dinero Distancia Escasez</p> | <p>(No se encontraron)</p> | <p>Las familias tienen como solución comprar más alimentos así tengan como obstáculo la falta de dinero y la distancia y varían poco o casi nada la preparación de alimentos.</p> |
| <p>3. Que las familias durante este periodo procuren alimentar bien en especial a los niños y a las mujeres en periodo de embarazo y de lactancia.</p> | <p>-<u>Quién se alimenta mejor?</u> Todos comen igual porque los niños comen poquito pero cada vez que piden; los niños* para que crezcan y no se enfermen y debiliten; el esposo porque es el que más trabaja; los adultos aguantan cuando no hay comida*. (sigue)</p> | <p>- No mencionan a las mujeres embarazadas y lactantes como las que también deberían comer bien.</p> | <p>Dejan de comer para darle a los niños; A los niños para que crezcan, no se enfermen y no se debiliten.</p> | <p>Reconocen que los niños deben estar bien alimentados y tratan de que ellos coman durante este periodo. No tienen en cuenta a las mujeres embarazadas y lactantes.</p> |

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|--|--|---|---|---|
| | <p>-Quiénes creen deberían alimentarse mejor: Los niños*; el esposo; igual porque no hay suficiente comida.</p> | | | |
| <p>ALIMENTACION CON LOS ALIMENTOS DONADOS</p> <p>1. Que las familias utilicen para consumo familiar los alimentos donados cuando los tienen.</p> | <p>-Obtienen alimentos donados: Proyectos, Cogaat*, Puesto de Salud*, Caritas, Care, Cafedasco.</p> <p>-Razones para recibirlos: Para que se alimenten mejor, especialmente los niños*, ayudar a las familias* por ser alimentación pobre, por vacunación, alimentos por trabajo, por realizar proyectos, por tener parcelas (papa) por estar organizados.</p> <p>-Por qué no dan alimentos a algun miembro de la familia: Todos los comen*, a veces pollo en lata por ser dulce (algunos de la familia); maíz, frijol --> adulto, incaparina, leche, harina de maíz y trigo --> niños; a algunos no, por que les hace mal; otros si se los comen.</p> | <p>- A algunos les hace mal - Pollo en lata dulce</p> | <p>Saben que son para que se alimenten mejor, especialmente los niños. Saben que su alimentación normal es pobre.</p> | <p>Las familias dicen que utilizan los alimentos donados para el consumo de toda la familia. Algunos alimentos les dan sólo a los niños (incaparina, leche, harinas). Los reciben por estar organizados y realizar proyectos a través de instituciones.</p> |
| <p>2. Que las familias sepan que los alimentos donados les ayudan a mejorar su dieta.</p> | <p>-Son buenos o malos, por qué? Buenos*, les ayudan económicamente y a hacer diferentes los alimentos; alimentan a los niños; dicen que son del anti-</p> <p>(sigue)</p> | <p>(No se encontraron)</p> | <p>Son buenos, para alimentar a niños, son alimento y pueden hacer diferentes los alimentos (variación)</p> | <p>Consideran que son buenos, se los comen todos y mencionan que a veces no les alcanza y</p> <p>(sigue)</p> |

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | DESTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|---|--|--|---|---|
| | <p>cristo (No. 666 --> biblia marca bestia) pero creen son buenos. Nada, todos son buenos.</p> <p>-<u>Qué hacen los que no se comen?</u> Se los comen todos* (no les alcanza); Los venden.</p> | | | <p>que son buenos alimentos.</p> <p>Algunas mencionan que venden unos alimentos.</p> |
| <p>3. Que si venden los alimentos ese dinero lo utilicen en obtener alimentos de igual o mejor valor nutritivo.</p> | <p>-<u>Cuáles venden más, por qué?</u> Pollo en lata y leche, no saben preparar ninguno*. (Observación: harinas de trigo venden porque no lo saben preparar, con el dinero compran: pan queso, sal, horralizas, panela, café a veces carne). Los enlatados porque no saben prepararlos y no les gusta. Pescado porque tal vez no los saben preparar.</p> <p>-<u>Qué compran con el dinero de la venta:</u> Azúcar; no dicen.</p> | <p>Los venden porque no saben prepararlos y por que a algunos no les gusta (pescado, pollo).</p> | <p>Compran alimentos de uso comun.</p> | <p>Las maires mencionan que venden algunos alimentos (enlatados) por que no los saben preparar y algunos porque no les gusta. Con el dinero de la venta compran alimentos de menor valor nutritivo pero que son de uso común (azúcar, café, sal).</p> |
| <p>4. Que las familias sepan preparaciones con los alimentos donados.</p> | <p>-<u>Saben prepararlos?</u> Sí*, por eso los consumen desde hace tiempo.</p> <p>-<u>Les han enseñado?</u> Sólo han dicho y nunca han enseñado; no.</p> <p>-<u>Preparación que más les gusta?</u> Maíz, tortilla*, atol, tamaí* (así les</p> <p>(sigue)</p> | <p>- Algunas dicen que les falta orientación.</p> | <p>Saben preparaciones que les gusta y porque así lo saben preparar.</p> <p>Aun sin que les hayan enseñado, ellas mismas buscan la manera de prepararlos.</p> | <p>Ellas mencionan que si los saben preparar; han aprendido ellas mismas. Tienen diferentes preparaciones, sin embargo, dicen que no les han enseñado.</p> <p>En la forma como los</p> <p>(sigue)</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia).

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|-----------------|--|------------|------------|--------------------------------------|
| | gusta); minestrone con tomate, cebolla (sopa); incaparina en atol*, tortas; frijol entero, cocido, caldos*, volteados, tayuyo, molido; leche (niños) con trigo, arroz, incaparina; CSM, tortitas, -Preparación que más les gusta?: Maíz: tortilla*, atol, tamal* (así les gusta); minestrone: con tomate, cebolla (sopa); incaparina: en atol*, tortas; frijol: entero, cocido, caldos*, volteados, parados; tayuyo, molido; leche (niños): con trigo, con arroz, con incaparina; harina de trigo: panes*, atoles*, cocido con leche, pescado frito con cebolla y tomate; arveja verde molida y frita en aceite; así saben prepararlos*, estén acostumbradas; CSM: tortitas, sopas; aceite: frituras, frijol. | | | preparan, les gustan y los consumen. |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

CUADRO RESUMEN DE ANALISIS DE RESULTADOS DEL ESTUDIO DE HABITOS ALIMENTARIOS
Y DE SALUD. AREA RURAL DEL SUR DE CJICHE
INCAP-MINDES-COGAAT
CRECIMIENTO Y ALIMENTACION DEL NIÑO
Noviembre 1988

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACIONES | ANALISIS |
|--|---|--|---|---|
| A. ESTADO NUTRICIONAL | - <u>Qué hacen:</u> | | - <u>Saben que están sanos cuando:</u> | -Las madres tienen conocimientos |
| 1. Que las mamás sepan que tienen que tener cuidados con sus hijos para que estén sanos, (alimentación, peso). | Darles de comer; llevándolo al médico; madre nutriendose; darle remedio casero; llevarlo al centro de salud/médico*; cuidarlos y alimentarlos; vacunarlos. | -Falta de recursos económicos -No se cuenta con los alimentos necesarios -Preparación, falta de conocimientos en la preparación de verduras. | Los ven gordos; jugando; están contentos, no están aburridos; no duermen en el día; molestan mucho, que comen bien. | -Las madres tienen conocimientos con relación a algunas prácticas para que los niños estén sanos, pero en muchos casos no las pueden llevar a cabo por falta de algunos recursos. |
| | - <u>Cómo saben niño es sano/no sano:</u> | | - <u>Lo que hacen para tenerlos sanos:</u> | -También identifican cuando no está sano y conocen que pueden hacer para mantener a los niños sanos. |
| | No viven felices; está delgado; pálido; no come a gusto; pierde apetito, no maman bien; sólo quieren dormir; no juega; solo llorando se mantienen. | | Conseguir más comida; alimentarlos tres veces al día, a la hora adecuada; recibir educación; llevarlo al centro de salud y al médico (control, peso, talla)*; recibir cursos y clases para mejorar nuestras comidas*; sembrando otras verduras y productos. | -Hay mención de llevarlos al puesto de salud pero ninguna madre menciona el peso y la talla como una forma de saber si el niño está sano, o que sea una forma de cuidarlos. |
| | - <u>Cuando los cuidan más:</u> | | - <u>Los cuidan más:</u> | |
| | Cuando nace; primeros meses a los dos años; de 0 a 5 años que es cuando más se enferman; en todo el tiempo y con buena alimentación y aseo; darles atoles y verduras. | | Cuando no pueden hablar; por que necesitan de los padres y no pueden movilizarse por sí solos. | |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACIONES | ANALISIS |
|---|--|---|--|--|
| 2. Que las madres sepan que la única forma de saber cómo van creciendo los niños es conociendo su peso y su talla periódicamente. | - <u>Cómo saben que está creciendo</u> Ropa* queda chiquita; necesario cambiársela; pesan más, ayudan más en el hogar; no crecen porque están enfermos; crecen y engordan; llevan al centro de salud*; están bien alimentados cuando en el centro de salud los miden y pesan; cuando no se enferman; cuando están alentados/sanos; no crece porque falta substancia (alimentos); los ven altos; comen bien; buen color; comen frutas/verduras cosechadas por ellas; llevarlos con la comadrona; dan alimentos y siguen consejos*; mejor comida, para que aumente de peso y talla. | -Cuando no se alimentan bien; saben que no crecen cuando se enferman; falta de suficiente alimento; falta de orientación (cuidados/alimentación); situación económica no les permite alimentarlos bien; falta de atención médica. | -Llevarlos al centro de salud; darles comida a la hora; tenerles cuidados como el baño; se sienten mal, tristes* y preocupadas* cuando no crecen bien; dándole alimentos diferentes a los usuales; hacer o pedir plegarias para el mejoramiento de la salud de los hijos; consultando a personas con experiencia; asistir a charlas para mejorar alimentación. | -No existe relación entre el aumento de peso y el crecimiento. La mayoría de las madres detectan que sus hijos crecen porque no les queda buena la ropa, saben que les hace falta orientación. Cuando los niños no crecen se sienten tristes y preocupadas y algunas los llevarían al centro de salud a que los pesen y los midan. |
| B. ALIMENTACION NIÑOS | | | | |
| 1. Que tan pronto nazca el niño la mamá le dé chiche. | - <u>Cuando nacen qué les dan:</u> *Les dan de mamar por costumbre/porque lo necesitan; les dan agua con maná para limpiar el estómago; porque no puedan comer otra cosa; agua de canela o agua de cebada; agua azucarada porque la madre no tiene leche; porque no tienen recursos para darles otros ali- | -Obstáculos de la comadrona*; se la sacan y la tiran porque la comadrona les dice que no sirve; creencia de que las madres no tienen leche. | -Es pecado desperdiciar la leche materna; hacer buen estómago/acostumbrarlo/ayudar a la madre. | -Unas madres por costumbre utilizan la primera leche, y lo hacen porque el niño llora, pero otras madres les dan otras aguas para limpiar el estómago porque dicen que no tienen leche. Muchas madres desconocen la importancia del calostro porque dicen "no tener otra |
| | (sigue) | | | (sigue) |

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACIONES | ANALISIS |
|--|--|--|---|--|
| | mentos; les dan pecho porque no tienen otra cosa que darles. | | | cosa que darles". |
| | - <u>En qué momento se la dan:</u> *Desde el momento que nacen; a la media hora de nacido/a la hora de nacido; cuando la necesita o llora*; cuando el nene lo busca/a las 4 ó 5 horas. | | | |
| 2. Que les den leche materna hasta los 18 ó 24 meses | -Hasta 18 meses*/1 año; *hasta dos años*, hasta 3/4/5; hasta que resulten embarazadas*; cuando empiezan a comer sopitas porque obtienen la sustancia de la comida; por costumbre para que no se enfermen de lombrices. mida; por costumbre para que no enfermen de lombrices. | -Después del año se la quitan para alimentarlos mejor -Nuevo embarazo | -Les dá lástima quitarles el pecho. | -La mayoría les quitan el pecho a los niños a los 18 meses, sin embargo, relacionándolo con la pregunta No. 1, la leche materna no es valorada por las madres como alimento importante (ver obstáculos). |
| 3. Que la mamá sepa que los niños necesitan comer bien, y que pueden darles de toda clase de alimentos (según edad). | - <u>Por qué necesitan comer:</u> Porque tienen hambre, porque crecen*; engordan y se ponen fuertes/alentados; para que puedan vivir; para estar satis- | -No tener suficiente dinero; alimentos caros; algunos alimentos dicen las madres que les dá lombrices; les dá infección y dolor de estómago. | -Porque tienen mucho alimento; aseo y forma de cocción para que los niños no se enfermen. | -Las madres es su mayoría relacionan comida con crecimiento del niño. |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

(sigue)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACIONES | ANALISIS |
|---|--|---|--|---|
| | felices, contentos y tener ganas de jugar. - <u>Alimentos buenos:</u> Todos porque ayudan a crecer; frijol; caldo de pollo; caldo de res; verduras*; pan; maizena; incaparina*; leche materna*; tienen vitaminas les han dicho; atoles, para que el niño no se enferme; huevos; queso; mosh; manzana; banano, caldo de frijol*; carne; frutas; galletas; - <u>Alimentos malos:</u> Ninguno*; chile porque pica y no tiene alimento; agua sin hervir; carne de cerdo; chilets; hierbas; pescado; aguacate; ejotes; porque a veces les da diarrea y dolor de estómago; elote; carne, les da lombrices; los frijoles les dá infección, frijoles parados*. | | | -Las madres tienen el conocimiento de que existen alimentos buenos y alimentos que hacen daño a los niños (consistencia y preparación). -Mencionan que los alimentos tienen vitaminas pero no pueden darles todos esos alimentos por falta de recursos económicos. |
| 4. Que a partir de los 4 meses además de la leche materna les deben dar otros alimentos en forma de papillas. | - <u>Qué alimentos les dan:</u> Frijoles colados; aguaditos; comida líquida porque no tienen dientes; alimentos suaves; jugo de naranja, zanahoria*; huevos*; café con tortilla remojada*; pollo*; güicoy; banano*; piña; manzana cocida*; incaparina; | -Por falta de recursos económicos no les dan otros alimentos. -Si se dan de junto se empachan. | -Para ayudar a la madre con el pecho. -Los niños siempre necesitan de agua. -Comida para el crecimiento y desarrollo. -Para acostumbrarlos a comer lo que comen los adultos | -A esta edad las madres les dan variedad de alimentos pero especialmente líquidos; jugos. Algunas se los dan deshechos y apachados. -Para acostumbrarlos a los alimentos se les dá por poquitos. |
| | (sigue) | | (sigue) | |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACIONES | ANALISIS |
|--|---|---|--|--|
| | sólo pecho*; agua azucarada; agua de cebada; agua de frutas; caldo de frijol*; sopa de papa; caldo de res; verduras en papilla; puré de papas; carne deshecha (porque empiezan a salir los dientes); frijol; tortillas pan/arroz; sopas, atoles bien apachados; caldo de res y sopita*. | | -Tienen alimento -Acostumbrar a comidas: piden, gustan; dándoles poquito*; para que agarren fuerza; en caldos. | |
| | -Cada cuánto se los dan: Se le dá cada 2 horas, se les dá entre comidas y cuando lloran*; 3 veces si tienen posibilidades; 2 veces no importa la edad; de 0 a 6 meses, les dan pecho y aguitas; caldo de frutas; de 0 a 8 meses, leche materna cada 4 ó 6 horas; agua de arroz*; fideos; porque contienen vitaminas; atol colado; maizena; apachado (machacado) y en pocas cantidades. | | | |
| 5. Que a partir de los 9 meses y el año les den comida "de los grandes" y en pedazos (trozos). | -A qué edad dan comida de grandes: Entre el año y los 3 ó 4 desayuno, refacción, almuerzo, refacción y cena; 3 comidas al día; cuando salen los dientes; pueden deshacer su comida; desde los 2 años; desde los 18 meses; desde los 4 ó 5 años, | -No tienen recursos económicos para comprar alimentos que el niño necesita. -No se los dan en pedazos porque dicen que les dan empachos no pueden masticar* bien; no están acostumbrados*. | -Dejan de mamar -El estómago puede digerir la comida. -Si se los dan en pedazos, para que jueguen con ellos. -Pueden masticar -Si les dan consejos los pueden poner en práctica. | -Algunas madres sí les dan comida a partir de esta edad, pero otras madres comienzan más tarde. -Algunas madres no les dan alimentos, sino después de los 18 meses o más porque dicen que no pueden masticar. |
| | (sigue) | (sigue) | | (sigue) |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACIONES | ANALISIS |
|--|---|---|--|---|
| | ! pueden masticar bien. | ! -Se les traba en la garganta. | | ! -Otras les dan hasta cinco más ! tardías y dicen que falta ! de recursos. |
| ! 6. Que las madres les den la ! comida a los niños con cu- ! chara y en plato para saber ! cuánto comen. | ! -Los grandes comen solos, los ! chiquitos les dan*; no cuanti- ! fican cuánto comen. ! -Cada niño tiene su plato chi- ! quitito y esa es la medida; a los ! dos años comen solos. ! -Por las tortillas que les des- ! hacen en el caldo se dan cuenta ! cuánto comen. | ! -Se dan cuenta que "el niño es- ! tá lleno cuando se retira de ! donde está comiendo la familia" | ! -Algunos niños sí tienen su pla- ! to. ! -Cuando son grandes comen solos | ! -Algunas madres sí les dan la ! comida en plato, pero muy po- ! cas saben cuanto come el niño; ! la mayoría no sabe ni se inte- ! resa en cuanto come. |
| ! 7. Que las madres les den una ! refacción entre comidas a ! los niños. | ! -Les darían?: ! Sí, No*. | ! -A veces no tienen que darles; ! según la capacidad de digesti- ! bilidad que tiene cada niño; ! si le dan mucho alimento les ! puede dar diarrea; no les dan ! por costumbre; les hace mal. | ! -Si les aconsejan en el Centro ! de Salud, sí. ! -Si la tuvieran. | ! -La mayoría de madres no les da- ! rían una refacción de más. ! Algunas porque no tienen que ! darles y otras porque les pue- ! de hacer mal. ! -Muy pocas, si les aconsejaran, ! si lo harían. |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

CUADRO DE RESUMEN DEL ANALISIS DE RESULTADOS DEL ESTUDIO DE HABITOS ALIMENTARIOS Y DE SALUD
 AREA RURAL DEL SUR DE QUICHE
 INCAP-MINDES-COBAAT, Noviembre de 1988
 SALUD INFANTIL

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|---|--|--|--|---|
| A. Enfermedad | | | | |
| 1. Que sepan cuando los niños están malos (enfermos). | <p><u>Cómo saben que el niño está enfermo</u></p> <p>- Tristes y sin deseos de comer; no comen*, lloran mucho*; no maman; no quiere jugar*; decaído; quiere estar mucho tiempo en el sol y se mantiene acostado; No tiene deseos de nada; están molestos; no duermen; duermen en el día; viven durmiendo; niño irritable.</p> <p><u>Sanos:</u></p> <p>- Contentos y felices*; tranquilos</p> | - Identifican signos aparentes | <p>- Ellas se sienten contentas cuando los niños están sanos.</p> <p>- Tristes, con pena, preocupadas cuando están enfermos.</p> | <p>- Las madres identifican algunos signos cuando sus niños están enfermos pero pareciera que carecen de un mayor conocimiento, que les permita identificar la enfermedad del niño y posiblemente hacer algo.</p> |
| B. Diarreas | | | | |
| 1. Que las madres sepan que los asientos son peligrosos | <p><u>Cómo saben que el niño está con asientos</u></p> <p>- Cambiar seguido de pañal; lloran mucho; dolor de estómago; se popean mucho*; heces líquidas, no espesa, aguada; sale a cada rato; sale de día y de noche al sitio; dolor de cabeza; dolor de cuerpo; insomnio por el dolor; hinchazón de estómago; tiene lombrices; no comen*; se empachan; deshidratación; muerte; pérdida de peso; se enflaquecen; el alimento no les queda en el estómago; desnutren; mal color; tristes; no se trata a tiempo.</p> | - No identifican la pérdida de líquidos como peligrosa | <p>- Saben que mueren por los asientos*</p> <p>- "Si no se cura a tiempo".</p> | <p>Las madres identifican una serie de signos o indicios que ven en los niños cuando están con asientos y reconocen que si no se trata a tiempo pueden morir; pero no identifican lo peligroso de la pérdida de líquidos.</p> |

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|--|--|---|--|---|
| 2. Que las madres sepan las causas de los asientos. | <p><u>Por qué dá asientos a los niños:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Por parásitos, lombrices; empachamiento; llevan a la boca papeles o basura que encuentran; la tierra del patio es sucia; se enfrió el estómago por bañarse con agua fría; moscas; comen tierra; comen caca de gallina; comen cualquier suciedad; porque no tienen que comer; en invierno porque caminan en el lodo; mucha comida; se les pasa la hora de la comida; microbios; falta de aseo; comen frutas sin lavar; porque no los pueden cuidar bien; por no tener orientación en el cuidado de los niños; alimentos no limpios; por no limpiar el lugar; no hervir el agua; no lavarle las manos a los niños; falta de limpieza; falta de cuidado; mal de ojo dá arrojadera. | <ul style="list-style-type: none"> - Falta de orientación - Falta de conocimiento | <p><u>Qué aconsejan:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Hervir el agua que toman los niños; lavarles las manos; no llevar cosas sucias a la boca; comida aseada y protegida de moscas; tapar alimentos; tomar agua de manzanilla; cuidarlos bien; ser aseo; estar al tanto del niño; tener al niño en lugar especial. | <p>Las madres reconocen una serie de causas que les producen asientos a los niños y aconsejan realizar acciones para tratar de evitar la diarrea; pero mencionan que carecen de los conocimientos suficientes (adecuados) para prevenir este mal.</p> |
| 3. Que la madre debe darle líquidos con frecuencia cuando el niño está con asientos. | <p><u>Qué les dan:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Curarles de ojo - cremor, alka-seltzer, agua de apazote y los meten al Temascal; les dan aceite de oliva o de comar; agua de hierbabuena* y alka-seltzer; pastilla de sulfatiazol y canela; por lombrices, apazote para limpiar el estómago y calmar el dolor; tomar agua de manzanilla; buscar medicina en la farmacia; cocer salvia santa, canela, bicarbonato, limón y tortilla quemada, colarlo y tomarlo conforme se necesite. <p>(sigue)</p> | <ul style="list-style-type: none"> - No dan líquidos por falta de recibir consejos. | <ul style="list-style-type: none"> - Sí, dan líquidos para recuperarse y que les sirvan de sostén. - Reciben y siguen consejos de los vecinos. - Sí, dan líquidos porque tienen sed, porque se seca el cuerpo y porque se tienen muchos asientos. - Sí, para que no estén secos <p>(sigue)</p> | <p>Las madres sí les dan líquidos, pero unidos a las medicinas y les darían bastantes aguas si les aconsejaran los vecinos, en el puesto de salud o el médico.</p> <p>Realizan algunas acciones que le hacen perder más líquido al niño,</p> <p>(sigue)</p> |

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANÁLISIS |
|--|--|--|---|--|
| | <p>sita; nada, sólo medicina; santeoicinal o lo que dé el doctor; pericón; centro de salud; aguas o té de hierbas.</p> | | <p>- Sí, cuando les recomien- dan en el Centro de Salud porque ellos sí saben - Ayudan a combatir la en- fermedad</p> | <p>como el baño en el te- mascal, o que 'o empeo- ren, como darles acei- te de oliva.</p> |
| <p>4. Que las madres les sigan dan- do chiche, cuando tengan asientos.</p> | <p>- Sí, les dan pecho para recuperarse de los asientos; es lo único que quieren; es malo quitarles el pecho*, deja de comer y es lo que sustenta; no tienen nada de tomar; no tienen nada de ali- mento en el cuerpo; ayuda al niño a mantenerse.</p> | <p>- La aborrecen (el pecho o chi- che)</p> | <p>- No quitarle el pecho porque es lo único que les dá fuerza - Es malo quitarles el pecho</p> | <p>Las madres acostumbran a darle pecho a los ni- ños cuando están con asientos porque dicen que les ayuda a mante- nerse o porque no quie- ren otra cosa.</p> |
| <p>5. Que les sigan dando alimentos cuando están con asientos.</p> | <p><u>Qué alimentos dan:</u> - Pollo (caldo* sopas); atol de maizera* incaparina, mosh; cosas "frescas"; caldo de frijol; tortillas*; huevos* hierbas (caldo); repollo; queso; caldo de huevos; atol de maíz amarillo- tostado; fresco de limonada caliente <u>Qué alimentos no aconsejan</u> - Aguacate; huevos; frijoles*; hierbas; carne de cochec*; frutas: duraznos, manzanas; arroz, carne, leche, mante- ca, caldo de res.</p> | <p>- Les dan el cocido del pollo pero no la carne - No saben que alimentos son los mejores - Creencia de alimentos fríos (frutas y frijoles) - Alimentos con grasa - El arroz y el frijol son pe- sados - El frijol y la carne de cerdo hacen que la enfermedad siga - Foran peor al niño - Alimentos calientes les da más diarrea</p> | <p>- Para recuperarlos</p> | <p>- Las madres acostum- bran a darles los caldos o sopas más no lo sólido que tienen las sopas - Las madres mencionan no darles algunos al- imentos por creencia que son fríos o ca- lientes que empeoran la situación del niño.</p> |

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|---|---|---|--|---|
| <p>6. Que las madres conozcan que hay sueros que sirvan para evitar que los niños se deshidraten.</p> | <p><u>Sueros que conocen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Suero casero*; suero oral* no conocen; suero de bolsa (el de polvito); inyectado; plasmadón para adultos. <p><u>Para qué sirve el suero casero:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Para que no se deshidrate; para dar fuerza; como alimento; ayuda a recuperar; recobre energías perdidas; recuperar el agua perdida; para los asientos; no saben. <p><u>Para qué sirve el suero de paquete:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Para parar los asientos; como alimento; no saben*; sirve para la deshidratación, les han dicho en el Puesto de Salud; recuperar agua que se ha perdido por los asientos. | <ul style="list-style-type: none"> - Algunas madres no conocen los sueros y por lo tanto no saben para qué sirve. - Creen que los sueros sirven para parar los asientos | <ul style="list-style-type: none"> - Dan varias razones, sobre para qué sirven los sueros (recuperar agua, para la deshidratación, dar fuerza, como alimento) | <ul style="list-style-type: none"> - La mayoría conoce el suero casero y/o el suero oral y saben además para qué sirve, sin embargo, algunas madres ni los conocen, ni saben para qué sirven. |
| <p>7. Que aprendan a preparar el suero casero</p> | <p><u>Saben cómo se prepara:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - No saben; jugo de naranja, agua 1 litro, bicarbonato, limón y dos cucharadas de azúcar: sal, agua, naranja y bicarbonato; dicen saber (no mencionan ingredientes y cantidades; hervimos 4 vasos de agua, se le echa media cucharada de sal, 4 cucharadas de azúcar, un poco de bicarbonato, 2 naranjas, 1 litro de agua = 4 vasos de <p>(sigue)</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Desconocimiento de las cantidades que se necesitan de cada ingrediente. Algunas madres, incluso, no mencionan algunos ingredientes. - En un grupo parece existir rechazo de los niños a tomar suero (dicen prefieren agua <p>(sigue)</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Se preparan por recuperar la salud de sus hijos - Es económico (barato) - Preparación fácil | <ul style="list-style-type: none"> - Las madres conocen las ventajas del suero casero pero no lo saben preparar correctamente (diferentes medidas y en algunos casos faltan ingredientes) <p>(sigue)</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|---|--|---|---|---|
| | <p>agua de los de herradura, 1 cucharadita de sal y media naranja; nunca lo han preparado; no les cuesta prepararlo porque quieren ver la salud de sus hijos; porque les han enseñado y no cuesta mucho listo; fácil prepararlo; no lo saben preparar; sí han usado el suero casero; unas pocas lo han usado por enfermedad y otras no lo han usado; en algunos casos lo han usado por recomendación, pero los niños prefieren tomar agua hervida; sí, por emergencia al no contar con suero de paquete.</p> | <p>hervida)</p> | | <p>- Sólo algunas madres - Hay madres que no lo han usado el suero casero.</p> |
| <p>8. Que aprendan a preparar el suero de paquete</p> | <p><u>Saben prepararlo:</u> - No saben; no respondieron*; hierven 4 vasos de agua, al agua tibia se le echa el paquete; disolver el paquete en un litro de agua; no cuesta hacerlo porque les han enseñado.</p> | <p>- Falta de conocimiento de que existe el suero de sobrecito (oraí)</p> | <p>- Fácil de preparar; les han enseñado.</p> | <p>- Varias madres no lo conocen; aquellas que sí lo conocen lo saben preparar y les resulta fácil hacerlo.</p> |
| <p>9. Que aprendan a medir un litro de agua</p> | <p>- En envase de pepsí; en envase de aguardiente*; 4 vasos; 4 vasos de herradura; 4 vasos de cristal; envase de litro pepsí.</p> | <p>- Creencia de que su propia medida es realmente <u>un litro</u></p> | <p>- Conocer lo que son medidas (4, litro, vaso, etc)</p> | <p>- Conocen diferentes medidas para medir un litro.</p> |

(sigue)

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | DESTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|--|--|--|---|--|
| | | | | <p><u>Observación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocer exactamente cuánto mide envase de aguardiente y vasos (herradura) |
| <p>10. Que las madres sigan los consejos que les dan, cuando los niños están con asientos.</p> | <p><u>Siguen consejos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Sí siguen los consejos por el bien del patojo*; en algunos casos no, por falta de práctica (desconocimiento del efecto); sí siguen consejos del Centro de Salud para ayudar a los niños; sin respuesta; sí porque quieren que se curen. | <ul style="list-style-type: none"> - Falta de credibilidad | <ul style="list-style-type: none"> - Cuando se lo dicen en el Centro de Salud (enfermero, médico); - Bienestar del patojo | <ul style="list-style-type: none"> - La mayoría sí sigue los consejos. Solo algunas no porque no conocen el efecto benéfico del consejo (por no haberlo puesto en práctica) |
| <p>11. Que las madres no les den medicinas para parar la diarrea, sólo si es recetada por un médico.</p> | <p><u>Qué les dan:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinas*; sueros vitaminados; agua apazote y pericón; alka-seltzer con limón; manzanilla; soban a los niños con penetro y calor; jugo de naranja con bicarbonato, azúcar y sal; limón y sal negra (sacapulas); lo que recetan en el Centro de Salud; hierbabuena; altamiza. <p><u>Lo recomendó:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Enfermero del puesto de salud; por experiencias; por farmacéuticos; vecinos; costumbres; el doctor en el centro de salud; la comadrona. | <ul style="list-style-type: none"> - Pena de las madres que lo que quieren es PARAR los asientos. | <ul style="list-style-type: none"> - Dicen que siguen consejos del Centro de Salud | <p>Las madres en su mayoría utilizan medicinas y algunas preparaciones líquidas para parar los asientos. Es su mayor preocupación.</p> |

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|---|---|---|--|--|
| <p>12. Que las madres durante la recuperación de un niño lo cuiden y alimenten mejor.</p> | <p><u>Qué cuidados tienen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Lo asean; hierven el agua que toma; cuidan que no esté en el suelo y protegido para que no le rapita; mejor cuidado con la comida, le prepararan comida aparte; caldo de pollo; no lo sacan al aire; caldo de pollo con fideos o atoles: maizena, Incaparina o de masa de maíz; no coman cosas frías; no bañarlos en agua fría; siguen dando agua, sopa y/o caldo de pollo. <u>Les darían más cantidad de comida:</u> - No darían más comida porque se enfermarían otra vez; sí darían más pero no cuentan con dinero; sí porque el niño necesita recuperarse; sí pero con cierta medida para que no le haga mal al organismo; sí porque el niño queda deshidratado (seco); no, por falta de recursos. | <ul style="list-style-type: none"> - Recurso económico; temor de que se enfermen otra vez; creencia sobre alimentos fríos; siguen dando sólo caldos o sopas. | <ul style="list-style-type: none"> - Procuran recuperación del niño y que no se vuelva a enfermar; algunas mejoran la alimentación. | <ul style="list-style-type: none"> - Las madres durante la recuperación del niño tienen algunos cuidados (higiene y alimentación). Pero existe en algunas temor a que el alimento le vuelva a hacer daño; dicen que mejoran la alimentación pero mencionan sólo caldos o sopas. |
| <p>C. <u>Infecciones Respiratorias Agudas</u></p> <p>1. Que las madres identifiquen que el catarro es una enfermedad grave.</p> | <p><u>Cuándo les dá más catarro:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - En invierno y tiempo de frío; - Más en verano por el calor. <p>(sigue)</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Los ven graves cuando ven signos como calentura, ojos rojos, respiración agitada, no <p>(sigue)</p> | <ul style="list-style-type: none"> - El ver el niño triste; temor hacia que al niño le dé pulmonía y se muera <p>(sigue)</p> | <p>(Invierno - Mayo/Oct. Tiempo frío - Nov/Dic)</p> <p>(sigue)</p> |

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|-----------------|--|--|------------|---|
| | <p>Qué le pasa al niño:</p> <ul style="list-style-type: none"> - El niño no come*; no duerme bien; fuertes dolores (llamar al médico); se puede desarrollar bronco-neumonía, pulmonía y muerte*; se pone débil, no juega, triste; saben que está malo: ojos rojos, bastante mocos, lloran bastante* y calentura*; tose mucho, no juega; duerme mucho; moco en la nariz; respiración agitada, hace ruido; el pecho; se le tapa la nariz y la garganta; no pide pecho; les hierva el pechito; no respira bien; fuertes temperaturas. <p>A quién le piden consejo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Consultar al Centro de Salud*; personal de conocimiento/mayores; a la comadrona; enfermero o al doctor; a una amiga; a los vecinos; a los familiares; | <p>juegan, no comen, se tapa la nariz y la garganta.</p> | | <p>Las madres se dan cuenta que el catarro es grave cuando los niños presentan signos como no comer, el llanto, calentura. Algunas mencionan que del catarro si se desarrolla pulmonía se mueren y consultan en el Centro de Salud y a familiares cuando los ven muy malos.</p> |

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | DESTACUOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|--|--|---|--|--|
| <p>2. Que sepan que el humo de la cocina les hace dar catarro a los niños.</p> | <p><u>Si creen que humo de cocina dá catarro:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - No creen que es dañoso a los niños que caminan por estar afuera; ni tampoco a los niños que tienen en la espalda; no saben; no, el humo no dá catarro. el polvo sí, el humo solo afecta los ojos; sí daña los pulmones y la vista; sí afecta la salud; daña la respiración; dejarlos en la cama para que no les moleste el humo. | <ul style="list-style-type: none"> - No conocen el daño que hace el humo; creencia de que si el niño está "algo" retirado del humo, no es dañoso (cama, espalda). | <ul style="list-style-type: none"> - Algunas hablan de que el humo daña los pulmones y la vista, afecta la salud. | <ul style="list-style-type: none"> - La mayoría no considera que es dañino el humo para la salud de los niños; sólo algunas mencionan que hace daño a los pulmones. |
| <p>3. Que sepan que el catarro se puede prevenir.</p> | <p><u>Cuando les dá catarro qué hacen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuando llueve y se mojan cambiarle rapido la ropita; cuando llueve no sacarlos; aconsejan dar jarabes o pastillas; mantenerlos bien abrigados; no salir mucho al aire; no jueguen donde hay mucho polvo; cuidarlos bien en tiempo de invierno; dar medicina; llevar al Centro de Salud; darles manzanilla; miel de abeja. | <ul style="list-style-type: none"> - Desconocen medios para prevenir catarros (vacunación, alimentación, exposición a humo) - Desconocen su contaminación y contacto con personas con catarro | <ul style="list-style-type: none"> - Conocen que dá catarro por cambios de temperatura. | <ul style="list-style-type: none"> - No tienen conocimiento cómo prevenir los frecuentes catarros en los niños, sólo lo relacionan con frío y con el polvo. |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|---|---|---|--|---|
| <p>4. Que las madres les den más líquidos a los niños cuando están con catarro.</p> | <p><u>Si les aconsejan darles líquidos lo harían:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Sí, para que se alimente y se sienta mejor; no, porque se pone peor ya que el agua es dañina porque la temperatura está alterada; sí, el niño lo necesita porque está perdiendo líquido por la temperatura; sí, porque necesitan más agua, atoles y tés; agua caliente (sí); atol (no) porque los hace toser; para calmar catarro se les da agua de manzanilla con panela porque es caliente y les ayuda a confortar la garganta; porque la calentura da mucha sed; tal vez, el atol sí se lo dan porque es lo que ellos quieren tomar. | <ul style="list-style-type: none"> - Algunas no les darían, dicen que los líquidos son dañinos por la temperatura alterada. | <ul style="list-style-type: none"> - Necesitan líquidos por la temperatura, y les dan sed; algunas dan líquidos pero para la garganta y por la sed. | <ul style="list-style-type: none"> - La mayoría de las madres no saben que hay que darles más líquidos a los niños cuando están con catarro. - Algunas que sí lo mencionan, lo relacionan con signos como temperatura, sed. |
| <p>5. Que las madres les sigan dando comida a los niños cuando están con catarro.</p> | <p><u>Qué hacen cuando no quieren comer:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Darles atolitos o sopitas; llevarlos al puesto de salud*; le piden a Dios; dar bebidas que sustenten; llevan con la comadrona. <p><u>Creer que deben seguir comiendo, y qué.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Sí, atoles de masa; sí, porque si no se mueren; sí, pero sólo cosas líquidas; sí para que se pongan mejor: sopitas, atoles, sopa de fideo, maicena, Incaparina; porque si no se adelgazan y quedan muy débiles; si no comen se empeoran; consiguen huevos, queso y pan; <p>(sigue)</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Un grupo menciona no dar leche ni huevos - Mencionan sólo comidas líquidas (sopas, atoles, fideos) | <ul style="list-style-type: none"> - Mencionan que si no comen se adelgazan, quedan débiles, se empeoran, y hasta se mueren | <ul style="list-style-type: none"> - Las madres si les siguen dando comida, pero no la mejoran (solo líquidos) - Un grupo no les da leche ni huevos cuando están con catarro |

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|---|--|--------------|--|--|
| | - Algunas no les dan ni leche ni huevos. | | | |
| 6. Que las madres pidan y sigan los consejos que les dan para cuidar a los niños de los catarros. | <p><u>A quién consultan:</u></p> <p>- Al Centro de Salud*; personas de conocimiento*; a la comadrona; enfermero o doctor; les gustaría recibir consejos de una enfermera/médico; a una amiga; piden consejos a vecinos, familiares o doctor; les gustaría de las enfermeras; personas mayores; al Centro de Salud si estan graves.</p> | - No existen | - Aceptan consejos del personal de salud, de personas de conocimiento, familiares, personas mayores. | - Las madres sí piden y solicitan consejos y lo hacen al Centro de Salud (médico, enfermeras). Al igual que solicitan consejos a los familiares como una de las primeras opciones. |

FILE: SAL-INFQ.IE
 19.IX.89
 mcfj (vf:gm'a)

CUADRO RESUMEN DEL ANALISIS DE RESULTADOS DEL ESTUDIO DE
HABITOS ALIMENTARIOS Y DE SALUD
AREA RURAL DEL SUR DE QUICHE
INCAP-MINDES-COGAAT
SALUD MATERNA
Noviembre de 1988

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACIONES | ANALISIS |
|--|--|--|--|---|
| A. PERIODO DE EMBARAZO | | | | |
| 1. Las mujeres deben saber en qué momento quedan embarazadas, para cuidarse mejor. | - <u>Saben que están embarazadas cuándo:</u> No ve su menstruación*; sienten molestias, les duele la cabeza; les da sueño; mareos; náuseas; falta de apetito, el pezón se pone negro; pereza; hasta que sentimos que el niño se mueve. <u>Saben que el embarazo va bien</u> -Va con la comadrona (madre o suegra)*; duerme bien, no hay dolor de espalda ni retorcijones (retortijón); van al puesto de salud; van al control médico. | -Económico -No hay forma de mejorar la alimentación. | -Alimentarse bien*; buscar ayuda con las comadronas, al puesto de salud*; preguntar a cualquier trabajador del puesto de salud; para que el niño nazca bien desarrollado gordo y sin peligro de enfermarse; poner en práctica consejos recibidos; aprovechamiento de todos los recursos que se tengan al alcance; pedir consejos al puesto de salud. | -Las mujeres saben que están embarazadas cuando no hay menstruación y su estado físico es irregular. Controlan su embarazo visitando a la comadrona o al puesto de salud y saben que en su estado prenatal deben de alimentarse bien, pedir consejos y ponerlos en práctica para que el niño nazca bien. Sin embargo, algunas piensan que no hay forma de mejorar la forma de alimentación por el factor económico. |
| 2. Las mujeres deben hacerse controles durante el embarazo. | - <u>Es necesario controlarse al embarazo:</u> Sí*. - <u>Por qué es necesario controlar se:</u> Para tener un mejor cuidado del niño y la madre; porque examinan y dan alimentos y vitaminas; porque se llega a un em- | -Si no hay control no se da cuenta si su embarazo va bien. -Van a la comadrona por ser económico para una mejor atención; -Falta de orientación. | -Para saber si el embarazo está bien; para que el niño nazca bien*. -Acuden al puesto de salud para recibir orientación. Los maridos tienen confianza en la comadrona. -Consultar al médico. | -Las mujeres hacen controles durante el embarazo acudiendo a los servicios de salud y a la comadrona del lugar, porque reconocen que de esta forma logran un embarazo y parto normal. Creen que una buena alimentación, práctica de las recomendaciones y aprovechamiento de los recursos ayudaría a que |
| | (sigue) | | (sigue) | (sigue) |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACIONES | ANALISIS |
|---|--|---|--|--|
| | <p>embarazo puntual y normal; para saber si el niño está en buena posición; para que el niño nazca bien.</p> | | <p>Buscar ayuda con la comadrona* y en el Puesto de Salud; alimentarse bien; comer lo que se pueda (cantidad); poner en práctica consejos; aprovechar al máximo recursos que tenemos a la mano, para no tener problema ni en el embarazo ni en el parto.</p> | <p>el niño nazca bien y no tener problemas ni en el embarazo ni en el parto, puesto que las principales limitaciones son: la falta de orientación y las condiciones económicas precarias.</p> |
| <p>3. Las mujeres durante el embarazo deben cuidarse de hacer ejercicio fuerte.</p> | <p><u>Cuidados durante el embarazo:</u> No levantan cosas pesadas por que les puede hacer daño*; no tienen cuidado, cargan cosas pesadas; caminan bastante; no rajan leña; no trabajar en el campo; no corremos; con una impresión fuerte comemos sal; si tienen cuidado; los niños nacen sanos pese a que hacen trabajos pesados.</p> <p><u>Hay cosas peligrosas durante el embarazo:</u> Sí*, no.</p> <p><u>Cuáles son:</u> No tomar pastillas ni inyecciones que hagan daño*; no enojarse pues provoca aborto, también</p> | <p>-Cargar cosas pesadas porque hay necesidad de hacerlo. -Se hacen trabajos pesados por necesidad*.</p> | <p>-Para que los niños no nazcan impedidos y no tener abortos*. -Niño no nazca anormal. -Que no nazcan desnutridos.</p> | <p>-La mayoría de las mujeres toman durante el embarazo algunos cuidados especiales tales como: no hacer esfuerzos físicos, no tener impresiones fuertes, satisfacer antojos, alimentarse bien, no tomar medicamentos y de esta manera tener niños normales y evitar abortos. Sin embargo, hay algunas mujeres que aún reconociendo los peligros, realizan trabajos pesados por necesidad.</p> |
| | (sigue) | | | |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACIONES | ANALISIS |
|--|--|---|---|---|
| | el mejoral y asa; no tomar re- medio; efectos de la luna ama- rrarse una cinta roja en la cintura o un gancho de ropa; no satisfacer los antojos. | | | |
| 4. Las mujeres durante el emba- razo deben aumentar y mejo- rar la cantidad de comida diaria. | -Han aumentado la cantidad y ca- lidad de comida: Sí*, no*; -Por qué: Tienen que alimentar a otra criatura; no sienten necesidad de comer más; les dá mucha ham- bre; no, pues aumenta el gasto aunque quisieran; sí, después de los 6 meses cuando el niño se ha colocado mejor en el vientre*. -Alimentos mejores durante el embarazo: Frutas* e incaparina; vitaminas caldo de pollo, arroz, plátano; atoles, crema, queso, jugos, verduras*; leche*, huevos*, mosh, hacer ejercicios, medi- cinas*; carne*; pescado, papa. -Qué alimentos no deben comer: Todos los alimentos son buenos. | -Falta de orientación -Falta de fuente económica -Fobrezas* | -Alimentarse bien para que el niño nazca sano, gordo y gran- de; el niño aumenta la patelea- da; porque le hace provecho a los niños; porque tienen bas- tantes vitaminas. | -Algunas mujeres aumentan la cantidad de comida para que el niño nazca sano y gordo. Con- sideran como los mejores ali- mentos, las verduras, carnes frutas, huevos. Algunas dicen que les falta orientación. Les afecta en gran manera la pobre- za. |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACIONES | ANALISIS |
|---|---|--|--|---|
| <p>15. Las mujeres durante el embarazo deben comer bien para tener suficiente leche para el periodo de lactancia.</p> | <p>-<u>Qué hacen para tener suficiente leche materna:</u> Tomar atoles*; cuidarnos para no resfriarnos; no hacemos nada; tomar jugos de frutas; pastillas, leche, pinol e incaparina. -<u>Como pueden mejorar su alimentación (embarazo o lactancia).</u> Alimentarse con sal y chile.</p> | <p>-Desconocimiento de que puede hacer algo; dicen no pueden mejorar por: ignorancia y pobreza. -Porque la madre no está bien alimentada.</p> | <p>-<u>Qué van a hacer cuando estén embarazadas:</u> Alimentarse bien*; aprovechar los recursos*; hacer lo que dice el médico*; enfermera o comadrona.</p> | <p>-Algunas mujeres para tener bastante leche dicen que deberían alimentarse bien, consumen diferentes atoles y líquidos, dentro de sus posibilidades ya que la pobreza es un factor determinante para mejorar la dieta alimenticia en estos periodos de embarazo y lactancia. Algunas mencionan la ignorancia como la limitante para saber qué pueden hacer para tener suficiente leche materna.</p> |
| <p>16. Las mujeres deben alimentarse bien cuando están embarazadas para que el nene nazca bien.</p> | <p>-<u>Qué le pasa al niño cuando la madre no se alimenta bien:</u> Nace flaco, nace débil, nace enfermo*, nace desnutrido*, el niño puede morir.</p> | <p>-Porque la madre no está bien alimentada.</p> | <p>-Alimentarse bien*; buscar ayuda en el centro de salud*; buscar comadronas adiestradas y médico*; practicar los consejos y aprovechar recursos.</p> | <p>-Algunas madres tienen pleno conocimiento de la importancia de la alimentación en el tiempo del embarazo para que sus hijos nazcan bien y no desnutridos. Buscarían ayuda en el centro de salud y también aprovechando los recursos existentes en la comunidad.</p> |
| <p>B. PERIODO DE LACTANCIA</p> | | | | |
| <p>11. Las mujeres deben cuidarse cuando están dando pecho.</p> | <p>-<u>Qué cuidados tienen:</u> Tomar agua hervida*; bañarse por lo menos dos veces por semana para darle pecho al niño; que la madre se alimente bien*; no tiene ningún cuidado; limpiarse con un trapo los pechos con agua y jabón.</p> | <p>-Creencia que al caerse la leche es pecado; que no se asuste porque se les corta la leche.</p> | <p>-Comen bien para que no se "enferme" el niño.</p> | <p>-Unas madres tienen algunos cuidados como: alimentarse bien; bañarse, tomar agua hervida; limpiarse los pechos; especialmente para que no se enferme el niño, pero algunas madres no tienen ningún cuidado especial.</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACIONES | ANALISIS |
|--|--|---|---|--|
| 2. Las mujeres deben tomar líquidos cuando están dando pecho para tener suficiente leche para su niño. | <p>-<u>Cómo sienten que el niño queda satisfecho:</u> Sí, sienten que el niño queda satisfecho; cuando no está satisfecho le dan agua con anís, azúcar o canela.</p> <p>-<u>Qué hacen:</u> La madre toma atol*; pinol; agua; leche; zanahorias; rábanos, incaparina, hierbamora; ayote tierno; quequexte, tubérculos de malanga; mosh. El niño no queda satisfecho porque la madre tiene poca leche. Toman baños de vapor (temascal) para que baje la leche.</p> | <p>-Falta de leche*; si la leche está rala o resfriada no le sustenta; la madre está mal alimentada o tenga algún descuido; por susto, pena, cólera resfrío; no tener dinero para alimentarse bien*.</p> | <p>-Si está satisfecho no llora y se llena, se duerme. Tomar atoles de todo tipo*: pinol, mosh, chocolate, harina de haba, incaparina, agua hervida; comer bien; para que el niño sea sano; todos los alimentos son buenos; la leche en lata no es aconsejable; tomar caldo de candelas de quequexte; hojas de chichicaste molido y se ponen en la espalda (caliente); baño de temascal (para que tengan más leche).</p> | <p>-El consumo de líquidos en madres lactantes está generalizado, principalmente atoles y un mínimo número de madres lactantes consumen algunas verduras cocidas (quequexte, malanga, rábano y zanahoria). También es importante el baño de temascal. Algunas madres dicen no se produce suficiente leche por la mala alimentación, susto, cólera, pena o resfrío, y algunos otros descuidos. La mayoría de las madres dicen si reconocer cuando sus niños están satisfechos con su leche materna (no llora y se llena).</p> |
| 3. Las mujeres deben comer mejor durante la lactancia. | <p>-<u>Cómo se alimentan:</u> Se alimentan más o menos bien, se alimenta mejor; consumen alimentos donados; consume el atol diario; consumen a diario frijol y chile y raras veces huevos, queso, hierbas y carne; comen bastante (cantidad)*.</p> <p>-<u>Qué alimentos no recomiendan:</u> Que no coman carne de chompipe; de coche; aguacate; frijol blanco; tomar agua fría; pescado, sal, chile.</p> | <p>-No tenemos lo suficiente para alimentarnos mejor. Falta de recursos económicos*; hace daño, frijol, chile y alcohol; le dan cólicos al niño; falta de conocimientos*; mucha carga familiar; dicen que desconocen el valor nutritivo de los alimentos; no tomar cosas frías.</p> | <p>-<u>Para qué:</u> Para tener suficiente leche; para que el niño sea sano; para que el niño tenga energía; para la salud de la madre y el niño.</p> <p>-<u>Qué alimentos recomiendan:</u> Comprar vitaminas y otras que regalan en puesto de salud, después de que el niño cumpla 8 meses la madre puede comer de todo; se recomienda que tomen atoles, caldo de gallina, verduras, carne de gallina y de res, para que engorde el</p> <p>(sigue)</p> | <p>-Algunas mujeres durante la lactancia se alimentan deficientemente como resultado de una falta de conocimientos adecuados y falta de recursos económicos. Sin embargo, saben que la alimentación sirve para la salud de la madre y el niño. Algunas madres durante este período dicen que comen más cantidad de alimentos.</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACIONES | ANALISIS |
|-----------------|----------------|------------|---------------------------------|----------|
| | | | | |
| | | | nene y la mamá; huevos, queso, | |
| | | | frutas, mosh, incaparina para | |
| | | | que tenga leche; cosas calien- | |
| | | | tes, jugos y pan; orientación | |
| | | | sobre preparación de alimentos; | |
| | | | comer bien y tomar bastante lí- | |
| | | | quido para tener suficiente le- | |
| | | | che; pedir consejos de los téc- | |
| | | | nicos del puesto de salud. | |
| | | | | |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

CUADRO RESUMEN DEL ANALISIS DE RESULTADOS DEL ESTUDIO DE HABITOS ALIMENTARIOS Y DE SALUD
 AREA RURAL DEL SUR DE QUICHE
 INCAP-MINDES-COGAAT-Noviembre 1988

DISPONIBILIDAD Y CONSUMO DE ALIMENTOS

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|---|---|--|--|---|
| (A) ALIMENTACION DURANTE TIEMPOS Duros 1. Las familias deben procurar alimentarse bien durante este periodo. | <u>Epoca más dura:</u> -Verano* De mayo a septiembre; de agosto a septiembre; invierno. <u>Qué comen:</u> Tamalitos con sal y café; frijol, tortilla, chirmol, café, tomate; maíz y frijol, hierbas, bledos, yerbamora; frijol fideo, arroz, carne pero cada 8 días*, huevo; sal con tortilla o tamalito con chirmol; frijoles*, tortilla con sal; hierbas, verduras, repollo, papas, zanahoria, arroz*, fideos y frijol; arroz*, frijol y algunas hierbas*; tayuyos de frijol. | -Verano: Se compran hierbas y verduras porque no se dan. -Invierno: Compran el maíz y el frijol. -Venden huevos para comprar maíz. | -Invierno al consumir menos frijol (cantidad), consumen hierbas y verdura. -En verano consumen frijol/maíz. | Durante las épocas duras, disminuyen la frecuencia del consumo de los alimentos y disminuyen la cantidad y calidad (venden los huevos y compran maíz). -Es época dura cuando tienen que comprar el alimento y es más caro. -No existe mayor variación de las comidas entre época dura y época normal. |
| 2. Que las familias busquen soluciones para seguir alimentándose bien durante este periodo. | <u>Dónde obtienen alimentos?:</u> -En el mercado*, les cuesta conseguirla porque es cara*; no hay cosecha; maíz frijol y hierbas la consiguen en la aldea; carne de pollo de vez en cuando, carne de res en Sacapulas; época de ve- | -Costo de los alimentos -Tienen que comprar | -Frase: "Para que no les cuesta conseguirlo..." -Proponer acciones como cosechar por ejemplo, verduras en verano (en algunos grupos donde exista agua). | -Las madres la solución que mencionan es comprar el alimento que no tienen (aun sea costoso), y consumir con |
| | (sigue) | | | (sigue) |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|---|---|--|--|---|
| | <p>rano se escasea. no hay dinero; además se escasea y sube de precio; compran en las tiendas: la buscan en lugares lejanos; la consiguen en la orilla de los ríos, los que no tienen tierra les es más difícil.</p> <p><u>Preparaciones en esta época:</u> Chirmol, tortillas*, arroz, hierbas, caldo y recados; comen de igual forma*, aguacates con frijol* y chile; se hace la comida tradicional; depende de cada grupo familiar y su situación económica; no preparan diferente porque no tienen maíz, mucho menos prepararía mejor; no saben si hay otra comida; carne una vez cada 15 días: guisquiles cocidos, caldo de hierbas*, papa, tamalitos, ensaladas, tayuyos.</p> | | | <p>mencs frecuencia algunos alimentos.</p> <p>-No varían las preparaciones.</p> |
| <p>13. Que las familias, durante este período procuren alimentarse bien especialmente los niños, las mujeres embarazadas y lactantes.</p> | <p><u>Quién se alimenta más y mejor?:</u> -El que más come es el más pequeño y el padre*; todos iguales*; algunos hijos que ayudan a trabajar; el papá por trabajar más, los niños y las mujeres, la mamá se alimenta menos; los hijos por el crecimiento; todos los miembros.</p> | <p>-Le dan más alimento al padre porque dicen que es el que trabaja y gasta más energía. -La madre es la que come menos.</p> | <p>-A los niños porque están creciendo. -Algunos grupos mencionan que todos comen iguales.</p> | <p>-Prefieren dar mejor y más comida al padre y a los hijos pequeños.</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|--|---|---|---|--|
| <p>B. ALIMENTACION DURANTE TIEMPOS NORMALES</p> | <p>Qué se puede sembrar?</p> | | | |
| <p>1. Que las familias que tengan terrenos siembren y cosechen alimentos para el consumo familiar.</p> | <p>-Maíz*, frijol*, haba, arvejas, zanahoria, repollo, nabo, brócoli, lechuga, mania, naranjas limas y plátanos; rabanitos, coliflor; no siembran por no tener dinero para comprar insumos; garbanzo, cebolla, acelga; guisquiles, café, caña de azúcar, ayotes, hueras, ejotes, guisquiles, apasote, chilacayote, culantro.</p> <p>-Papas*, miltomate, tomate y tomate extranjero; rábano, zanahoria --> siembran otros cultivos porque desconocen la forma de cultivo; banano corriente, si siembran porque se ayudan para el tiempo en que no hay alimentos; trigo y hortalizas para vivir mejor; mangos, zapote naranja, mandarina, limón, lima, injerto, caña de azúcar; no siembran arroz, ajonjolí y otras hortalizas por no saber y no tener agua; maíz, frijol, haba, arvejas; reconocen que si se dá la verdura.</p> <p>Lo que mas consumen:</p> <p>Todo lo que siembran*, maíz y frijol por ser alimento principal* (llena), frutas que cada uno siembre, huevos, frijoles.</p> | <p>-Desconocen cómo se cultiva la zanahoria y rábano y otras hortalizas.</p> <p>-No tener dinero para insumos.</p> <p>-Por falta de agua no pueden sembrar algunas hierbas.</p> | <p>Frases:</p> <p>-"Para alimentarse mejor"</p> <p>-"Para ayudarse en el tiempo que no hay alimento".</p> | <p>-En algunos grupos (por ser la región favorable a cultivos), siembran variedad de alimentos, otros grupos por falta de agua el tipo de terreno y por dedicarse los hombres a otro tipo de actividad (comerciantes) siembran menos productos, sin embargo, mencionan que de todo lo que cosechan, lo consumen en la familia.</p> <p>-Algunas mencionan no sembrar ciertos productos por desconocer cómo se cultivan.</p> |
| <p>2. Que las familias de los alimentos que cosechan y venden</p> | <p>Qué venden?</p> <p>-No venden nada por sembrar poco*; si venden: hierbas, ejotes, habas y guisquiles</p> <p>(sigue)</p> | <p>-Un grupo mencionó que consumen fideo y arroz por necesidad y no</p> <p>(sigue)</p> | <p>-Comprar ciertos alimentos por "tener mas alimento",</p> | <p>-Algunos grupos venden determinados alimentos</p> <p>(sigue)</p> |

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANÁLISIS |
|---|---|---|--|---|
| <p>comproven alimentos suplementarios y nutritivos para la familia.</p> | <p>quil; una parte la venden y la otra para el consumo; frijol* y maní, maíz.</p> <p><u>En qué gastan el dinero:</u> -Gastan dinero en: azúcar*, jabón*, sal*, carne* y ropa; para alimentarnos y tener ropas, panela, gas y alguna medicina; chile, tomate; pan, nada porque no les alcanza; arroz; no contestaron.</p> <p><u>Qué alimentos compran?</u> -Compran: coliflor, por tener más alimento, repollo, rábano, zanahoria, chile seco; tomate, chile, frijol, algunas veces carne o verduras*; güisquiy, hierbas, carne de pollo de vez en cuando, porque es poco lo que hay en el mercado(a 10km) toda clase de alimento: frijol y maíz, banano, piña, tomate, carne de vez en cuando; azúcar, panela, café por consumir cada día; carne, tomate, cebolla, chile por ser los alimentos de ellos y les ayuda a mejorar la salud; fideo, arroz, por ser parte de la alimentación, pero no porque les guste.</p> | <p>porque les guste.</p> <p>-Falta de recurso económico, compran con poca frecuencia alimentos nutritivos complementarios. -Falta de recurso económico para los nutritivos complementarios (ejemplo: carnes)</p> | <p>porque "les ayuda a mejorar la salud, por ser los alimentos de ellos".</p> | <p>(una parte de la cosecha), otros dicen que no venden nada porque siembran poco.</p> <p>-De los alimentos que compran con la venta de las cosechas, hay variedad de estos y lo hacen para complementar su alimentación, sin embargo alimentos como carne los compran con poca frecuencia por su precio.</p> |
| <p>3. Que las familias sepan que la alimentación la pueden variar y cambiar para una mejor nutrición.</p> | <p><u>Quién dispone qué comer?</u> -Las señoras* por saber que tienen al alimento; la madre y el padre por ser la familia; la mamá y en su ausencia la hija mayor; en algunos casos el papá; la madre* por preparar los alimentos.</p> | <p>-No consideran algunas comidas buenas porque dicen no saber prepararlas.</p> <p>- Falta de recurso económico su-</p> | <p>-Consideran que todos los alimentos son buenos (excepto güisquil, repollo, nabo, chile porque pierden sabor las comidas).</p> | <p>-Las madres mencionan las comidas que más les gustan y las que consideran buenas, aunque para prepararlas ren-</p> |

(sigue)

(sigue)

(sigue)

(sigue)

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|-----------------|---|--|--|---|
| | <p>¿ <u>Quien dispone preparaciones?</u></p> <p>-La madre dispone de como preparar alimentos*; los padres algunas veces; la madre o hija mayor.</p> <p>¿</p> <p>¿ <u>Las comidas que más les gustan:</u></p> <p>¿ Hierbas, verduras por ser lo que más cosechan, es barata y tienen vitaminas</p> <p>¿ tortilla, chile, frijol y huevos por falta de dinero; tomate, chile asado, frijoles y recado, carne de res, conejo y pollo aunque no se come seguido.</p> <p>¿ El pollo y carne de res; frijoles y maíz*, aguacate.</p> <p>¿</p> <p>¿ <u>Alguien les dice qué comer?</u></p> <p>¿ Sólo la familia decide qué comer; no, "nadie"; "se llevan" de consejos del C. de Salud y vecinos de cómo preparar otras comidas; sí, enfermeras y personas de otras instituciones.</p> <p>¿</p> <p>¿ <u>Comidas buenas:</u></p> <p>¿ -Sí, han oído de comidas buenas; verduras por tener vitaminas. Sí, carne, arroz, huevos, chao main, salchichas y frijol; todas las comidas son buenas*; pollo campero, churrasco porque los preparan bien, carne, huevos*, contienen vitaminas (necesita el cuerpo); plátano, queso crema, pollo.</p> <p>¿</p> <p>¿ <u>Comidas no tan buenas:</u></p> <p>¿ Nada; no; guisquil, repollo, colinabo no tienen vitaminas; todas son buenas; comida de culebra; no son buenas por no saberlas cocinar; chile pierde el sabor la comida no tiene mucha caloría.</p> | <p>ficiente para poder variar la alimentación.</p> | <p>-Reconocen que algunos alimentos tienen vitaminas y el cuerpo las necesita.</p> | <p>¿ drían alguna dificultad por falta de dinero o por no saberlas preparar.</p> <p>¿</p> <p>¿</p> <p>¿ -Quien decide en la familia qué comprar, qué comer y cómo preparar la comida es la madre.</p> <p>¿</p> <p>¿ -Conocen y le dan valor a algunos alimentos que tienen vitaminas y que sirvan para el cuerpo.</p> |

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|---|--|--|---|---|
| <p>14. Que las familias aprendan nuevas preparaciones de comidas.</p> | <p>Van a clases de preparación de alimentos. Van señoras y señoritas para aprender otras formas de comida; ninguno por no tener quién las oriente; las madres o las hermanas. No han tenido clases. Lo que aprenden, lo hacen en casa? Si es bueno lo hacen; sí, si cuentan con recursos; sí, los del ministerio enseñan y de vez en cuando lo hacen; para nuestro bien; no, por no tener oportunidad; si lo hacen para variar la comida no les cuesta hacerlo porque ya les enseñaron; no contestaron; si les gusta, lo cocinan. De lo que las enseñan, cambian forma de hacerlo? No han recibido clases por lo tanto no cambian; sí, cocinando diferente y cambiando los productos; si cambiarían si hubiera una persona que les enseñe, mejor no, contestaron. Nunca han ido para aprender a cocinar; si les gustaría ir para aprender más; no contestaron; si van a las demostraciones; pero les gustaría que les enseñara una señorita.</p> | <p>No tener recurso humano que les enseñe preparaciones.</p> | <p>Les gustaría aprender (y seguir aprendiendo) por medio de demostraciones. Que les enseñe una señorita. Son preparaciones que no les cuesta. Cambiarían o variarían la alimentación recibiendo clases para saber cómo y si son alimentos buenos.</p> | <p>Algunos grupos reciben clases de preparación de alimentos y les gusta, aunque al hacerlas en su casa varían algunos productos por no tenerlos. Las madres si desean aprender nuevas preparaciones de comida, para variar la alimentación, pero con preparaciones adecuadas a los recursos que tienen.</p> |
| <p>15. Que la familia sepa que los niños y las mujeres en periodo de embarazo y de lactancia deban alimentarse mejor.</p> | <p>Hay preferencia en la comida? No; padre de familia mejor alimentación; todos igual; a los padres y aparte a los niños; al esposo por trabajar más; a los niños por estar creciendo. (sigue)</p> | <p>Reconocen el trabajo del esposo, pero no mencionan su propio trabajo (ya que su trabajo no aporta recurso económico a la familia). (sigue)</p> | <p>Niños por estar creciendo.</p> | <p>Las madres consideran que quien debe comer más y mejor es el padre porque es el que trabaja. (sigue)</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|---|---|--|---|---|
| | <p>ciendo, a los niños menos; todos igual; a un enfermo le dan un poco más; a las personas grandes por comer más. <u>Creencia:</u> Todos por igual*, el esposo por trabajar; más a los niños.</p> | <p>lia). -Fuede ser por costumbre que prefieren al padre.</p> | | <p>ja más. -No consideran los períodos del embarazo y lactancia importantes donde deben mejorar la alimentación.</p> |
| <p>16. Que las familias soliciten ayuda para mejorar lo que siembran.</p> | <p><u>Requieren ayuda?</u> -No necesitan ayuda, saben mejorar la cosecha. No contestaron; si necesitan ayuda* (Perito agrónomo, guía agrícola); Promotor social para que les ayude a buscar a una persona adecuada para que ellos lo hagan también. Necesitan orientación en la siembra de verduras; diferentes instituciones (ayuda). Técnicos demostrativos. <u>Qué ayuda necesitan?</u> -Sí que den semilla y tecnificación de lo que cosechan, enseñen dónde conseguir semillas; desean aprender diferentes cultivos de verduras*; si desean* pero no han pensado en nadie; necesitan semillas-abono-venenos; no contestaron. <u>De quien?</u> -Desean pedir ayuda a Cogast (técnico) para mejorar las comidas; no contestaron van a Digesa, Cogast, Extraescolar-Min- des. No hemos pensado; promotora social; Centro de Salud, solicitan técnico específico.</p> | <p>-Algunos dicen que no necesitan ayuda por que ellos saben mejorar su cosecha. -El solicitar apoyo a técnicos por la poca capacidad de las instituciones para responder a estas demandas.</p> | <p>-Están solicitando ayuda de: técnicos, semillas, diferentes cultivos (verduras), abonos.</p> | <p>-Las madres mencionan que si solicitarían ayuda para mejorar su siembra, mencionan las instituciones que podrían ayudarles.</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|--|---|---|--|---|
| 17. Que consuman los animales de caza y otros domésticos no tan comunes. | Animales que se consiguen y les gustan: -Conejo, tacuazin, ardilla, oveja, choompipi, pato, gallina, xiaras, tortolitas, palomas. | -(No hubo pregunta para conocer como los consumen.) | | Mencionan algunos animales de caza y domésticos que se consiguen para consumo (PREGUNTA? faltó obtener mayor información). |
| C. ALIMENTACION CON LOS ALIMENTOS DONADOS | Quién da alimentos? -Programa Mundial de Alimentos, Ministerio de Desarrollo, COGASAT*, Centro de Salud*, Cáritas, ninguna, municipalidad (a las viudas). Razón por la que los reciben: -Regalo del trabajo; beneficio de nuestro esfuerzo; por pobreza*; por el trabajo que se hace en grupo*; por los chiquitos en el C. de Salud; alimentos por capacitación; por la coordinación del MINDES. Que reciben? -Harina, 3 libras; harina amarilla (Mindes); maíz - 4 libras* (Cogasat), frijol* 3 libras (Cogasat); leche* 2 libras (Mindes, Salud Pública); Macarela (Mindes); aceite* (Mindes, Salud P.); incaparina** 6 oz. (Cogasat), trigo*(S. Pública); polenta; arrozillo; según los jornales de trabajo. (sigue) | -El recibir mucho alimento (harina y leche) permite que la gente los venda. | -Los consumen porque tienen vitaminas. | -La mayoría de las madres dicen que si utilizan los alimentos donados y los comen porque tienen vitaminas. -Algunas dicen que venden la leche para comprar otras cosas y porque les dan mucho. -También venden el aceite y la macarela. Este último porque no les gusta (pescado enlatado). |

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | DESTACUOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|---|--|---|---|---|
| | <p>! <u>Si los comen:</u> !-Si los comen porque tienen vitaminas*; ! los cambian por otros; nada.</p> <p>! <u>Cuáles vende la gente:</u> !-No contestaron, ninguno; leche y aceite; ! leche para comprar otra cosa; macarela, ! por que no les gusta; leche y harina ! porque les dan mucho.</p> | | | |
| <p>! 2. Que las familias sepan que los alimentos donados les ayudan a mejorar su dieta.</p> | <p>! <u>Valor de los alimentos donados:</u> !-Buenos por tener vitaminas; buenos por- ! que los comen todos*; buenos los que ! da Cogaat y Cáritas; los de la municipa- ! lidad son pasados; buenos porque ayudan ! en la necesidad; han oído que son bue- ! nos; dicen que no son buenos porque no ! saben de dónde vienen.</p> <p>! <u>Quién los come en la familia?</u> !-Todos los comen*, más a los niños para ! que se acostumbren.</p> <p>! <u>Forma de consumo:</u> !-Macarelas fritas; pan de la harina; no ! saben cómo prepararlos*; diferentes for- ! mas que les han enseñado; en cocido, ! tortilla, tamales, tayuyos y atoles*.</p> | <p>!-No saben cómo prepararlos</p> <p>!-Temor porque no saben de dónde vienen.</p> <p>!-Los comen porque ayudan a la necesidad.</p> | <p>!-Son buenos porque tienen vitaminas.</p> <p>!-Dicen que se los dan más a los niños para que se acostumbren.</p> | <p>! Las madres no saben qué los alimentos donados les ayudan a mejorar su alimentación, aunque un grupo menciona que son buenos porque tienen vitaminas.</p> <p>! Algunas no saben cómo prepararlos y otras mencionan algunas preparaciones.</p> |
| <p>! 3. Que si las familias venden los alimentos donados (o parte), ese dinero lo utilicen en obtener alimentos de igual o mejor valor nutricional.</p> | <p>! <u>Qué alimentos compran con la venta de los donados?</u> !-No hay respuesta. Si compran otros: ! maíz, arroz, azúcar, café*, chile*; una ! que otra medicina cuando hay alguna en- ! fermedad; sal, no venden alimentos.</p> <p style="text-align: center;">(sigue)</p> | <p>!-Cambian los alimentos por otros de menor valor nutritivo o compran alimentos como café.</p> <p>!-No conocen el valor nutritivo de estos alimentos ni de los que compran.</p> | | <p>!-Las madres compran o cambian por alimentos de menor valor nutricional porque están necesitando de esos ali-</p> <p style="text-align: center;">(sigue)</p> |

| SITUACION IDEAL | SITUACION REAL | OBSTACULOS | MOTIVACION | ANALISIS |
|--|---|--|---|--|
| | <p><u>Alimentos que mas venden:</u> - Macarelas, leche*, arroz, aceite, harina porque les dan mucho; no contestaron ninguno; venden los alimentos porque no les gusta o por necesidad; si los comen porque les ayuda*, tienen vitaminas; los cambian por otros.</p> | | | <p>mentos (azúcar, café, arroz, maíz), por la costumbre de comarlos.</p> |
| <p>14. Que las familias sepan preparaciones con la Incaparina.</p> | <p><u>Cómo la preparan?</u> -En atol** con frijoles, panqueques, pastel de vez en cuando; con leche y canela*; en tortas*, diferentes comidas, en refresco. <u>Les enseñaron preparaciones?</u> -No les han enseñado*; "podemos un poco de hacer"; si les han enseñado*, aprendieron solas a prepararlos.</p> | <p>-No se les ha enseñado a preparar (3 grupos).</p> | <p>-Algunas han aprendido a prepararla solas. -Les han enseñado (3 grupos)</p> | <p>La mayoría si tienen conocimiento de algunas preparaciones con Incaparina. -Unas mencionan que no les han enseñado preparaciones, aunque algunas lo han aprendido a preparar solas.</p> |

*Mayoría de respuestas (tendencia)

VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

A. En cuanto a la Metodología

La metodología utilizada fue adecuada ya que:

1. Se vinculó personal de las comunidades y grupos de población (técnicos y promotores) que desempeñaron el rol de facilitadores permitiendo mayor interrelación con el grupo y así obtener la información.
2. Los facilitadores fueron aceptados por los grupos y de esta manera la obtención de la información fue más adecuada.
3. Los facilitadores aportaron sus conocimientos y experiencias permitiendo el diálogo entre el grupo técnico, facilitadores y comunidad.
4. El uso de diferentes técnicas de motivación y apoyo y el contar con recurso para su desarrollo permitió que los grupos participaran más activamente y se lograron aprendizajes de doble vía.
5. Los facilitadores mostraron gran interés desde el inicio de su vinculación y se sintieron partícipes del desarrollo del estudio en todo momento.

6. El desarrollo de este trabajo está permitiendo a los facilitadores un mejor desempeño en su trabajo diario, expresado en las evaluaciones realizadas durante las capacitaciones.

Recomendaciones a la metodología

1. Vincular a los facilitadores desde el diseño y definición de la investigación, para una mejor y mayor ubicación en el trabajo y para adecuar aún más el trabajo a la realidad de los grupos de población.
2. Hacer guías de discusión más cortas y/o programar más tiempo para la recolección de la información

B. Análisis de la información

1. La vinculación de los facilitadores en el análisis, permitió y permitió enriquecer las conclusiones, ya que ellos aportaron las experiencias vividas. Igualmente se analizaban aquellas posibles soluciones encontradas, visualizando su factibilidad de aplicación.
2. El esquema de análisis de tendencia permitió identificar y categorizar en forma sencilla los datos cualitativos con relación a ciertas prácticas y conocimientos, analizando las razones y porqués y facilitando la identificación de los

obstáculos y las motivaciones, para poder intervenir más adecuadamente.

C. Recomendaciones generales

- Continuar el proceso de apoyo a los grupos de población utilizando la metodología participativa.
- Planificar y diseñar el programa educativo conjuntamente técnicos, facilitadores y vincular personal que trabaja en las áreas de salud, nutrición y educación que no fueron incluidos en esta fase de estudio.

FILE: MINCOG.IE/esp
02.VIII.69
mcfj (vcf: gm'a)

ANEXO No. 2

CONTENIDO

1. Resumen de estudios sobre salud y nutrición de los departamentos de Totonicapán y Quiché.
2. Encuesta nacional de CAP sobre salud y nutrición materno infantil, Guatemala, El Quiché 1987
3. Encuesta nacional simplificada de salud y nutrición materno infantil, Informe del Area de Salud de Totonicapán, Guatemala, Agosto 1986.
4. Encuesta nacional simplificada de salud y nutrición materno infantil, Informe del Area de Salud de El Quiché, Guatemala, Agosto 1986.
5. Encuesta nacional de salud materno-infantil ENS MI - 1987, Guatemala (Por región).
6. Informe preliminar (baseline survey). Análisis del Grupo Meta. Población rural del departamento de El Quiché.
7. Informe preliminar (baseline survey). Análisis del Grupo Meta. Población rural del departamento de Totonicapán.
8. Informe preliminar de resultados de las encuestas de consumo de alimentos y estado nutricional, INCAP, Diciembre 1987.
9. Encuesta nacional de CAP sobre salud y nutrición materno infantil, Guatemala, Totonicapán, 1987.
10. Encuesta nacional de CAP sobre salud y nutrición materno infantil, Guatemala, El Quiché, 1987.
11. Encuesta nacional de salud materno-infantil ENS MI - 1987 Guatemala (Por región).