



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y FARMACIA

INSTITUTO DE NUTRICIÓN DE CENTRO AMÉRICA Y PANAMÁ



**CONOCIMIENTOS Y HABITOS ALIMENTARIOS EN MADRES
DE NIÑOS DE UNO A TRES AÑOS DE EDAD
DE LA CIUDAD DE GUATEMALA**

CRISTINA SINISTERRA DE SCHWENDENER

**CENTRO DE ESTUDIOS SUPERIORES EN NUTRICIÓN Y CIENCIAS DE ALIMENTOS
(CESNA)**

Escuela de Nutrición

Guatemala 1977

**CONOCIMIENTOS Y HABITOS ALIMENTARIOS EN MADRES DE NIÑOS
DE UNO A TRES AÑOS DE EDAD DE LA CIUDAD DE GUATEMALA**

TESIS ELABORADA POR

CRISTINA SINISTERA DE SCHWENDENER

PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE

NUTRICIONISTA

EN EL GRADO DE LICENCIADO

**CENTRO DE ESTUDIOS SUPERIORES EN NUTRICIÓN Y CIENCIAS DE ALIMENTOS
ESCUELA DE NUTRICIÓN**

GUATEMALA, ENERO DE 1977

INCAP T-220

JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS QUIMICAS Y FARMACIA
DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

DECANO	LIC. LEONEL CARRILLO R.
SECRETARIO	LIC. CARLOS AUGUSTO POSADAS V.
VOCAL 1o.	LIC. MARIO DARY R.
VOCAL 2o.	LIC. ADOLFO LEÓN GROSS
VOCAL 3o.	LIC. F. JAVIER CASTELLANOS
VOCAL 4o.	BR. CARLOS NERY OLIVA
VOCAL 5o.	BR. OSCAR M. CÓBAR

DEDICO ESTE ACTO

A DIOS

A MIS PADRES

**CARLOS JULIO SINISTERRA N.
ELIDA R. DE SINISTERRA**

A MI ESPOSO

JULIO CÉSAR SCHWENDENER P.

A MI HIJO

JULITO

A MIS HERMANOS

**CARLOS MANUEL
MARÍA TERESA
RICARDO
ISABEL
ESTEBAN
MARÍA ELENA**

A MI SOBRINA

SUSANA

DEDICO ESTA TESIS

A MI PATRIA PANAMA

**AL INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA
(INCAP)**

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

A LA ESCUELA DE NUTRICION

A LA FACULTAD DE CIENCIAS QUIMICAS Y FARMACIA

**A LA CLINICA DEL NIÑO SANO DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA
DEL HOSPITAL GENERAL "SAN JUAN DE DIOS" DE LA CIUDAD DE
GUATEMALA**

A MIS CATEDRATICOS

A MIS COMPAÑERAS DE PROMOCION

MI SINCERO AGRADECIMIENTO A

LICENCIADA MARINA FLORES

NUTRICIONISTA INÉS G. DE AGUILAR

DOCTORA SUSANA J. ICAZA

POR SU VALIOSA ASESORÍA, ESFUERZO Y TIEMPO BRINDADO EN LA REALIZACIÓN DEL PRESENTE TRABAJO.

CONTENIDO

I. INTRODUCCION	1
II. ANTECEDENTES	3
A. HABITOS ALIMENTARIOS	3
B. EL ESTUDIO SOBRE HABITOS ALIMENTARIOS	5
C. EL ESTUDIO SOBRE CONSUMO DE ALIMENTOS	6
D. ESTUDIOS SOBRE CONOCIMIENTOS EN NUTRICION	9
E. ESTUDIOS REALIZADOS EN GUATEMALA	12
1. HABITOS ALIMENTARIOS Y CONSUMO DE ALIMENTOS	12
2. CONOCIMIENTOS SOBRE NUTRICION	13
F. ESTUDIOS SOBRE CONOCIMIENTOS EN NUTRICION Y HABITOS ALIMENTARIOS	13
III. PROPOSITOS	16
A. OBJETIVO GENERAL	16
B. OBJETIVOS ESPECIFICOS	16
IV. MATERIAL Y METODOS	17
A. MATERIAL	17
1. POBLACION	17
2. SUJETOS	18
3. TAMAÑO DE LA MUESTRA	18
4. INSTRUMENTOS DE REGISTRO	19

B. METODOLOGÍA	19
1. SELECCIÓN DE LA MUESTRA Y LA SUBMUESTRA	19
2. RECOLECCIÓN DE LOS DATOS	20
3. ANÁLISIS DE LOS DATOS	20
4. ANÁLISIS ESTADÍSTICO	21
V. RESULTADOS	23
A. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN ESTUDIADA	23
1. CARACTERÍSTICAS DE LOS NIÑOS	23
A. EDAD Y SEXO	23
2. CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES	23
A. EDAD Y ESTADO CIVIL	23
B. NIVEL DE ESCOLARIDAD	24
C. OCUPACIÓN	25
D. EDUCACIÓN NUTRICIONAL	26
B. INVESTIGACIÓN DE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS	26
1. PATRÓN ALIMENTARIO DE LOS NIÑOS	26
2. OTROS ASPECTOS DE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS	30
3. HÁBITOS ALIMENTARIOS EN EL PRIMER AÑO DE VIDA	35
4. HÁBITOS ALIMENTARIOS EN LA ENFERMEDAD	35
C. INVESTIGACIÓN DE CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN	37
1. CONOCIMIENTOS SOBRE LOS ALIMENTOS	37
2. CONOCIMIENTOS SOBRE LA ALIMENTACIÓN DEL NIÑO EN EL PRIMER AÑO DE VIDA	40
3. RELACIONES ENTRE CONOCIMIENTOS NUTRICIONALES, NIVEL DE ESCOLARIDAD Y EDUCACIÓN NUTRICIONAL DE LAS MADRES	42
A. CONOCIMIENTOS Y NIVEL DE ESCOLARIDAD	42
B. CONOCIMIENTOS Y EDUCACIÓN NUTRICIONAL	43
D. ESTUDIO DEL CONSUMO CUANTITATIVO DE ALIMENTOS	44
1. CONSUMO DE ALIMENTOS POR LOS NIÑOS	44
2. INGESTA DE NUTRIMENTOS Y POR CIENTO DE ADECUACIÓN	45

3. RELACIONES ENTRE ADECUACIÓN DE NUTRIMENTOS, HÁBITOS ALIMENTARIOS DEL NIÑO Y CONOCIMIENTOS NUTRICIONALES DE LA MADRE	48
A. INGESTA DE NUTRIMENTOS Y HÁBITOS ALIMENTARIOS	48
B. ADECUACIÓN DE LA INGESTA DE NUTRIMENTOS Y CONOCIMIENTOS NUTRICIONALES	48
E. RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS Y HÁBITOS ALIMENTARIOS	48
VI. DISCUSION	53
VII. RESUMEN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	57
VIII. BIBLIOGRAFIA	61
IX. APENDICES	66
APÉNDICE No. 1	67
APÉNDICE No. 2	69
APÉNDICE No. 3	71
APÉNDICE No. 4	73
APÉNDICE No. 5	75

I. INTRODUCCION

SE RECONOCE QUE UNO DE LOS GRUPOS MÁS VULNERABLES A LA DESNUTRICIÓN SON LOS NIÑOS DE EDAD PREESCOLAR; PRINCIPALMENTE LOS DE UNO Y DOS AÑOS DE EDAD, CUYA ALIMENTACIÓN ESTÁ CONDICIONADA BÁSICAMENTE A LO QUE LA MADRE LE PUEDE OFRECER.

EL PROBLEMA FUNDAMENTAL RADICA, EN QUE LA POBLACIÓN DE ESCASOS RECURSOS AUNQUE SABE LA IMPORTANCIA DE UNA BUENA ALIMENTACIÓN NO TIENE SUFICIENTES CONOCIMIENTOS SOBRE EL VALOR DE LOS ALIMENTOS Y LA FUNCIÓN DE LOS MISMOS PARA MANTENER UN ESTADO DE SALUD ÓPTIMO, NO PUEDE CATEGORIZAR LOS ALIMENTOS SEGÚN SU VERDADERO VALOR NUTRITIVO Y LAS DIETAS SE ESTABLECEN SOBRE BASES DONDE INTERVIENEN OTROS FACTORES, ALGUNOS DE ELLOS CULTURALES CON CREENCIAS QUE ALGUNAS VECES PUEDEN SER EQUIVOCADAS.

DE LOS CONOCIMIENTOS QUE TENGA LA MADRE SOBRE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN, DEPENDE EN GRAN PARTE LA SALUD DEL NIÑO Y SU FAMILIA. LA MADRE QUE TIENE LOS CONOCIMIENTOS FUNDAMENTALES SOBRE CÓMO ALIMENTAR CORRECTAMENTE A SUS HIJOS DESDE SU NACIMIENTO, DESARROLLARÁ EN ELLOS HÁBITOS ALIMENTARIOS ADECUADOS. TAMBÍEN LA MADRE SELECCIONARÁ AQUELLOS ALIMENTOS DE MAYOR VALOR NUTRITIVO Y DE BAJO COSTO.

SIENDO QUE LA ALIMENTACIÓN DE LOS MIEMBROS DE UNA FAMILIA DEPENDE CASI SIEMPRE DE LA MADRE, Y QUE ESTA ALIMENTACIÓN ESTÁ CONDICIONADA A LOS CONOCIMIENTOS QUE ELLA POSEE SOBRE LOS ALIMENTOS Y SU VALOR NUTRITIVO, SE CONSIDERÓ

IMPORTANTE UNA INVESTIGACIÓN EN ESTE CAMPO.

EN EL PRESENTE ESTUDIO SE TRATÓ DE CONOCER CUÁLES SON LOS CONOCIMIENTOS QUE LAS MADRES POSEEN EN ASPECTOS DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN, ASÍ COMO TAMBIÉN LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS DE SUS HIJOS,

SE ESPERA QUE LOS RESULTADOS DEL PRESENTE ESTUDIO PUEDAN SERVIR DE BASE PARA LA ORIENTACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN NUTRICIONAL DIRIGIDOS A LAS MADRES DE LA CIUDAD DE GUATEMALA.

II. ANTECEDENTES

A. HÁBITOS ALIMENTARIOS

EL ESTADO NUTRICIONAL DE UNA COMUNIDAD ES EL RESULTADO DE UNA SERIE DE FACTORES QUE SE RELACIONAN ENTRE SÍ Y QUE PUEDEN CLASIFICARSE EN TRES GRUPOS: A) LOS QUE AFECTAN LA DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS, B) LOS QUE INCIDEN EN EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS Y C) LOS QUE LIMITAN LA UTILIZACIÓN DE LOS NUTRIMENTOS CONTENIDOS EN LOS ALIMENTOS INGERIDOS (2).

EL CONSUMO DE ALIMENTOS ESTÁ DETERMINADO FUNDAMENTALMENTE POR LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS DEL INDIVIDUO O DE LA COMUNIDAD EN QUE ÉSTE SE DESENVUELVE. ELLOS ESTÁN CONSTITUIDOS POR EL CONJUNTO DE COSTUMBRES QUE DETERMINAN EL COMPORTAMIENTO DEL HOMBRE EN RELACIÓN CON LOS ALIMENTOS; ESTO INCLUYE DESDE LA FORMA EN QUE SE SELECCIONAN LOS ALIMENTOS HASTA QUE LOS SIRVEN A LA MESA Y LOS CONSUMEN. SI LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS SON ADECUADOS EL ORGANISMO TENDRÁ MAYORES POSIBILIDADES DE ASEGURAR SU BIENESTAR FISIOLÓGICO Y EL INDIVIDUO PODRÁ CRECER FUERTE Y SALUDABLE (3, 9).

LAS COSTUMBRES ALIMENTARIAS DE UN PAÍS ESTÁN PROFUNDAMENTE LIGADAS A LA TRADICIÓN, LA RELIGIÓN, LAS COSTUMBRES SOCIALES Y LOS TABÚES. TAMBién SE VEN AFECTADAS POR LA PRODUCCIÓN, EL CLIMA, LAS CONDICIONES GEOGRÁFICAS Y DEL SUELO Y LAS CONDICIONES ECONÓMICAS DE LOS INDIVIDUOS. CUANDO ESTAS COSTUMBRES AFECTAN EL ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN ES NECESARIO QUE SE REALICEN CAMBIOS EN LOS PATRONES DE ALIMENTACIÓN.

ALGUNAS CARACTERÍSTICAS CULTURALES CONDICIONAN LAS POSIBILIDADES DE CAMBIO YA QUE, LOS HÁBITOS FIRMEMENTE ARRAIGADOS NO SE PIERDEN FÁCILMENTE. SIN EMBARGO, ESTOS CAMBIOS SE PUEDEN REALIZAR AUNQUE NO EN FORMA SÚBITA; LAS NUEVAS COSTUMBRES DEBEN INTRODUCIRSE PAULATINAMENTE PARA QUE SEAN ASIMILADAS HASTA QUE LLEGUEN A SER INCORPORADAS A LAS FORMAS DE VIDA DEL GRUPO.

LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS SON ADQUIRIDOS Y SE FIJAN POR REPETICIÓN; ÉSTOS COMIENZAN A ESTABLECERSE EN EL INDIVIDUO DESDE SU NACIMIENTO Y SE VAN IDENTIFICANDO MÁS A MEDIDA QUE AVANZA LA EDAD. SIN EMBARGO, VAN SUFRRIENDO MODIFICACIONES DE ACUERDO CON LAS EXPERIENCIAS Y CONOCIMIENTOS DEL INDIVIDUO.

LA RESISTENCIA AL CAMBIO DE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS, PUEDE DERIVARSE DE UNA EXPERIENCIA ALIMENTARIA INICIAL SATISFACTORIA O DE UN NIVEL DE INCERTIDUMBRE Y ANSIEDAD CON RESPECTO A LOS ALIMENTOS. EL PROBLEMA SE HACE MÁS DIFÍCIL CUANDO LA GENTE ESTÁ MAL ALIMENTADA Y SE RESISTE AL CAMBIO YA QUE, LA NECESIDAD DE CAMBIAR DEBE SER SENTIDA POR EL INDIVIDUO (7).

ALGUNAS VECES HAY CAMBIOS OBLIGADOS EN LOS HÁBITOS POR CIRCUNSTANCIAS MATERIALES COMO FRACASOS EN LAS COSECHAS, DISMINUCIÓN EN LA CAPACIDAD ADQUISITIVA O CAMBIOS EN EL ESTADO FISIOLÓGICO.

EL ÉXITO DE LOS CAMBIOS EN LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS A TRAVÉS DE MEDIDAS GUBERNAMENTALES, PARECE DEPENDER DE FACTORES TALES COMO: QUE LA GENTE COMPREnda Y ACEPTE LAS NECESIDADES DE LAS MEDIDAS PROYECTADAS, ASÍ COMO EL GRADO

DE HABILIDAD Y CONOCIMIENTOS QUE SE POSEA, PARA ASEGURAR QUE UN ALIMENTO NUEVO SEA ACEPTADO TANTO EN LA DIETA COMO EN LA MENTE DE LAS PERSONAS (8).

EN GENERAL, LAS MEDIDAS ENCAMINADAS A MEJORAR EL CONSUMO DE ALIMENTOS Y LAS PRÁCTICAS DIETÉTICAS, NO PUEDEN SER EFICACES MIENTRAS NO SE TENGAN EN CUENTA TODOS LOS FACTORES QUE DETERMINAN E INFLUENCIAN LOS HÁBITOS.

B. EL ESTUDIO SOBRE HÁBITOS ALIMENTARIOS

EN LOS ESTUDIOS QUE SE REALIZAN CON EL OBJETO DE VALORAR EL ESTADO NUTRICIONAL DE LAS POBLACIONES, POR LO GENERAL SE INCLUYEN ENCUESTAS ALIMENTARIAS, CLÍNICAS Y BIOQUÍMICAS. PUEDEN HACERSE TAMBIÉN INVESTIGACIONES SOBRE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS, YA QUE TIENEN UNA IMPORTANCIA FUNDAMENTAL Y PROPORCIONAN INFORMACIÓN ADICIONAL QUE SIRVE DE COMPLEMENTO A LOS OTROS PARÁMETROS. EL ESTUDIO DE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS, NOS PERMITE OBTENER UNA IDEA GENERAL DE LAS COSTUMBRES ALIMENTARIAS DE LAS DIFERENTES REGIONES Y GRUPOS SOCIALES DE UN PAÍS. SU ESTUDIO PERMITE CONOCER TAMBIÉN, CUÁLES SON LOS ALIMENTOS Y PREPARACIONES PREFERIDAS Y EN BASE A ESTO ORIENTAR LA ALIMENTACIÓN Y EDUCACIÓN DEL GRUPO O DE LA COLECTIVIDAD ESTUDIADA.

LAS INVESTIGACIONES SOBRE HÁBITOS ALIMENTARIOS, CONSTITUYEN ESTUDIOS DE TIPO ECOLÓGICO; SE HACEN GENERALMENTE APLICANDO UN CUESTIONARIO, EL CUAL SE ELABORA EN BASE A UN ESQUEMA DEL RÉGIMEN GENERAL DE ALIMENTACIÓN (31).

LOS ESTUDIOS SOBRE HÁBITOS SON DE TIPO CUALITATIVO; LOS MISMOS TIENEN COMO FIN (41):

1. CONOCER EN UN PERÍODO BREVE LOS HÁBITOS Y TENDENCIAS ALIMENTARIAS DE LOS HABITANTES DE UNA LOCALIDAD.
2. EXPLORAR LA CALIDAD DE LA ALIMENTACIÓN DE GRUPOS ESPECÍFICOS.
3. CREAR UNA BASE PARA MOTIVAR LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN NUTRICIONAL.
4. EVALUAR LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS EN EL DESARROLLO DE UN PROGRAMA NUTRICIONAL.

VÉLEZ-BOZA (43), DESARROLLÓ UN ESQUEMA QUE SE BASA EN EL INTERROGATORIO Y QUE PERMITE DETERMINAR LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS DE UN GRUPO. EL AUTOR SEÑALA QUE ES FUNDAMENTAL ESTUDIAR LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

- QUÉ TIPOS DE ALIMENTOS SE CONSUMEN
- EN QUÉ FORMA SE PREPARAN LOS ALIMENTOS
- QUÉ ALIMENTOS LE GUSTAN O NO Y SU GRADO DE ACEPTACIÓN Y RECHAZO
- QUÉ ALIMENTOS NO HA COMIDO NUNCA O NO LOS CONOCE
- QUÉ ALIMENTOS RECHAZA PORQUE LE HACEN DAÑO
- SI LOS ALIMENTOS QUE CONSUME SON LOS QUE PREFERE
- QUÉ PREPARACIONES SE UTILIZAN GENERALMENTE Y OCASIONALMENTE
- EN QUÉ FORMA SE DISTRIBUYEN LAS PREPARACIONES DURANTE EL DÍA

C. EL ESTUDIO SOBRE CONSUMO DE ALIMENTOS

LOS ESTUDIOS REFERENTES AL CONSUMO DE ALIMENTOS PARA UNA EVALUACIÓN

NUTRICIONAL DONDE SE PERSIGUE DETERMINAR LAS CANTIDADES Y LA CALIDAD DE LA DIETA CONSUMIDA POR LA POBLACIÓN BAJO ESTUDIO, SON DE NATURALEZA CUANTITATIVA.

EXISTEN VARIOS MÉTODOS PERO ES EL OBJETIVO DEL ESTUDIO, LOS RECURSOS QUE SE TENGAN Y LAS FACILIDADES DE PERSONAL LO QUE DETERMINA LA METODOLOGÍA A SEGUIR; PUDIÉNDOSE APLICAR LOS SIGUIENTES SEGÚN EL CASO (4, 39):

1. REGISTRO DIETÉTICO DIARIO DE UNO O MÁS DÍAS

ESTE ES EL MÉTODO MÁS UTILIZADO, Y CONSISTE EN MEDIR LAS CANTIDADES DE ALIMENTOS QUE LA FAMILIA PREPARA Y CONSUME EN CADA UNO DE LOS TIEMPOS DE COMIDA; ESTAS CANTIDADES DE ALIMENTOS SE PUEDEN ESTIMAR O PESARLAS DIRECTAMENTE (POR LO GENERAL LOS ALIMENTOS SON PESADOS ANTES DE SER COCIDOS). AL FINAL DEL PERÍODO DEL ESTUDIO SE CALCULA EL PROMEDIO DE CONSUMO DE ALIMENTOS POR PERSONA POR DÍA. ESTE MÉTODO SE PUEDE UTILIZAR A NIVEL INDIVIDUAL Y FAMILIAR Y ESTÁ LIMITADO POR EL NÚMERO DE SUJETOS A SER INVESTIGADOS Y EL PERÍODO DE INVESTIGACIÓN.

2. RECORDATORIO

ES UN MÉTODO QUE CONSISTE EN OBTENER LAS CANTIDADES DE ALIMENTOS CONSUMIDOS POR LA FAMILIA BASÁNDOSE EN LO QUE LA MADRE RECUERDA SOBRE EL DÍA ANTERIOR A LA ENTREVISTA.

3. INVENTARIO

EN ESTE MÉTODO SE HACE UNA LISTA DE LOS ALIMENTOS EXISTENTES

EN EL HOGAR AL COMIENZO DEL ESTUDIO; Y SE LLEVA UN CONTROL DE LOS ADQUIRIDOS EN EL PERÍODO EN QUE ÉSTE SE REALIZA (USUALMENTE UNA SEMANA). AL FINALIZAR EL ESTUDIO SE OBTIENEN LOS ALIMENTOS EXISTENTES EN EL HOGAR Y POR DIFERENCIA SE CONOCEN LAS CANTIDADES CONSUMIDAS POR LA FAMILIA. ESTE MÉTODO NO UTILIZA MUCHO TIEMPO Y ES PRÁCTICO TANTO PARA EL INVESTIGADOR COMO PARA EL SUJETO DEL ESTUDIO.

4. HISTORIA DIETÉTICA

Es usada regularmente para estudios a nivel individual. Es una variante del método de recordatorio que puede incluir más de 24 horas. Este método al igual que el de recordatorio depende de la habilidad del sujeto investigado para recordar, no sólo los alimentos consumidos, si no los detalles suficientes para describir en forma precisa su preparación y consumo de manera tal que el investigador pueda estimar las cantidades de alimentos.

5. ANÁLISIS QUÍMICO

En este método se obtiene una muestra de los alimentos consumidos por el individuo, haciéndose después el análisis de los diferentes componentes nutritivos. Su limitante es que necesitan laboratorios especializados.

Cualquier de los métodos de investigación, excepto el de análisis químico, se complementa calculando el aporte nutritivo, utilizando tablas

DE COMPOSICIÓN DE ALIMENTOS QUE PRESENTAN LOS CONTENIDOS DE LOS NUTRIMENTOS DE CADA UNO DE LOS ALIMENTOS EXISTENTES EN LA REGIÓN. EL APORTE NUTRITIVO SE COMPARA CON LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES DADAS PARA EL PAÍS Y EN BASE A ESTOS RESULTADOS SE PUEDEN EXPRESAR LOS PORCENTAJES DE ADECUACIÓN DEL CONSUMO DE NUTRIMENTOS.

Es un hecho aceptable que la validez de cualquiera de los métodos descritos está influenciado por la receptividad, motivación, cooperación e inteligencia del sujeto investigado; así como por la veracidad, sensibilidad y habilidad del investigador; al igual que por el ambiente en que se desenvuelve la entrevista entre sujeto e investigador (11).

Estos tipos de investigaciones han sido constantemente revisados, ya que constituyen el procedimiento más sencillo para recoger la indispensable información sobre consumo de alimentos (35, 36, 37, 40).

D ESTUDIOS SOBRE CONOCIMIENTOS EN NUTRICIÓN

Uno de los factores que condiciona la selección de alimentos son los conocimientos que sobre los valores nutricionales de los mismos tenga la madre. La educación nutricional tiene como meta promover y establecer buenos hábitos alimentarios, y por eso lo más probable es que las madres que han tenido alguna orientación en nutrición puedan dar una mejor alimentación a sus familias. Sin embargo, estos conocimientos no son totalmente aplicados, ya que las actitudes, los gustos, las costumbres, las creencias

TRADICIONALES Y MÁS QUE TODO LA SITUACIÓN ECONÓMICA AFECTAN EL CONSUMO.

CON EL FIN DE EVALUAR LA EFICACIA DE UNA CAMPAÑA NACIONAL DE NUTRICIÓN EN CHECOSLOVAQUIA, SE REALIZÓ UN ESTUDIO DE LOS CONOCIMIENTOS QUE LAS MADRES POSEÍAN EN MATERIA DE NUTRICIÓN (1). ANTES DE LA CAMPAÑA Y DESPUÉS DE ELLA, SE FORMULARON 10 PREGUNTAS SOBRE LA FORMA DE COCER LOS VEGETALES; AL REVISAR LAS RESPUESTAS OBTENIDAS, LOS RESULTADOS REVELARON UN SIGNIFICATIVO INCREMENTO EN EL POR CIENTO DE MADRES QUE DIERON RESPUESTAS CORRECTAS EN LA EVALUACIÓN FINAL.

CON EL FIN DE IDENTIFICAR UNO DE LOS FACTORES QUE DETERMINA LA SELECCIÓN DE ALIMENTOS BROWN ET AL (6), HICIERON UN ESTUDIO DE LA CALIDAD Y CANTIDAD DE LOS CONOCIMIENTOS NUTRICIONALES EN 81 MADRES DE BROMLEY, KENT. EL ESTUDIO CONSISTIÓ EN QUE DE UNA LISTA DE NUTRIMENTOS (HIERRO, CARBOHIDRATOS, CALCIO Y ÁCIDO ASCÓRBICO), LAS MADRES TENÍAN QUE ESCOGER DOS ALIMENTOS QUE TUVIERAN ESOS NUTRIMENTOS, ADEMÁS DE TENER QUE RESPONDER A UN CUESTIONARIO CON PREGUNTAS REFERENTES A CADA NUTRIMENTO. LOS RESULTADOS OBTENIDOS MOSTRARON QUE LOS CONOCIMIENTOS NUTRICIONALES DE LAS MADRES ERAN ACEPTABLES.

JENKINS (32, 33), CON EL FIN DE COMPROBAR LOS RESULTADOS OBTENIDOS DEL ESTUDIO DE BROWN ET AL, COMPARÓ DICHOS RESULTADOS CON UN NUEVO ESTUDIO EN 89 MADRES DEL ÁREA RURAL. LOS RESULTADOS MOSTRARON LA EXISTENCIA DE UNA GRAN SIMILITUD ENTRE LOS DOS GRUPOS COMPARADOS. SIN EMBARGO, LAS

MADRES DEL ÁREA RURAL DEMOSTRARON TENER MENOS CONOCIMIENTOS QUE LAS MADRES DE BROMLEY, KENT, CUANDO LAS PREGUNTAS DEPENDÍAN PRINCIPALMENTE DE CONOCIMIENTOS CIENTÍFICOS.

EN ESTE SEGUNDO ESTUDIO SE INCLUYERON ADEMÁS, OTRAS VARIANTES PARA SABER LA PREFERENCIA DE LAS MADRES POR EL COLOR DE LAS CARNES DE LAS AVES, ASÍ COMO POR EL COLOR DE LAS CÁSCARAS Y LAS YEMAS DE LOS HUEVOS. LOS RESULTADOS DEMOSTRARON QUE AUNQUE HUBO MAYOR PREFERENCIA POR LAS AVES DE CARNE BLANCA (75%), POR LOS HUEVOS CON CÁSCARA DE COLOR CAFÉ (28%) Y POR LAS YEMAS DE COLOR OSCURO (23%), NINGUNA PUDO DAR UNA RESPUESTA EN CUANTO AL POR QUÉ SUPONÍAN UN "MAYOR VALOR NUTRITIVO" EN LOS ALIMENTOS CON ESAS CARACTERÍSTICAS.

LILLIAN EMMONS Y MARION HAYES (10), REALIZARON UN ESTUDIO DE LOS CONOCIMIENTOS DE NUTRICIÓN QUE POSEÍAN LAS MADRES Y SUS HIJOS. EN EL ESTUDIO SE LES PREGUNTÓ A LAS MADRES Y A SUS RESPECTIVOS HIJOS EL ORDEN DE IMPORTANCIA DE CADA GRUPO BÁSICO DE ALIMENTACIÓN Y ADEMÁS, UN ALIMENTO DE CADA UNO DE LOS GRUPOS QUE ELLOS CONSIDERABAN QUE DEBÍAN SER INCLUIDOS EN SUS COMIDAS, ASÍ COMO LAS RAZONES NUTRICIONALES PARA SU USO. LOS RESULTADOS MOSTRARON QUE LOS GRUPOS DE ALIMENTOS MÁS MENCIONADOS POR LAS MADRES FUERON LOS VEGETALES (75%), SIGUIÉDOLES LAS PAPAS (54%) Y FINALMENTE LAS CARNES (44%). SIN EMBARGO, RAZONES VÁLIDAS NUTRICIONALES PARA EL USO DE LOS MISMOS, SÓLO FUERON DADAS EN UN 4% PARA LOS VEGETALES, 35% PARA LAS CARNES Y NINGUNA PUDO DAR UNA RAZÓN PARA EL USO DE LAS PAPAS.

LA CARNE Y LA LECHE FUERON MENCIONADOS COMO IMPORTANTES POR EL 50% DE LOS NIÑOS; LOS VEGETALES, POR EL 41%; LAS PAPAS, POR EL 37% Y EL PAN Y LOS CEREALES, POR EL 24%. POCOS NIÑOS PUDIERON DAR RAZONES NUTRICIONALES DE LA IMPORTANCIA DE CADA GRUPO DE ALIMENTOS, Y SE NOTÓ QUE ELLOS MENCIONARON AQUELLOS QUE ERAN INCLUIDOS DIARIAMENTE EN SUS COMIDAS.

EN GENERAL, LOS GRUPOS QUE FUERON CONSIDERADOS COMO IMPORTANTES SE DIBIERON MÁS A CREENCIAS NUTRICIONALES PERTENECIENTES A HÁBITOS, COSTUMBRES Y GUSTOS, QUE A CONOCIMIENTOS NUTRICIONALES.

E. ESTUDIOS REALIZADOS EN GUATEMALA

1. HÁBITOS ALIMENTARIOS Y CONSUMO DE ALIMENTOS

EN GUATEMALA SE HAN REALIZADO MUCHOS ESTUDIOS DE CONSUMO DE ALIMENTOS, EN GRUPOS DE POBLACIÓN (13, 15, 17, 18, 19, 20, 21, 22), Y ESPECIALMENTE EN POBLACIONES DE NIÑOS PREESCOLARES (14, 16, 25, 26); ESTOS ESTUDIOS EN SU MAYORÍA HAN SIDO DE TIPO CUANTITATIVO, Y EN LOS QUE SE DESCRIBEN LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS DE LAS POBLACIONES BAJO ESTUDIO.

EN 1971 C. S. DE GUIDO (42) REALIZÓ UN ESTUDIO ESPECÍFICO SOBRE PRÁCTICAS UTILIZADAS POR LAS MADRES EN LA ALIMENTACIÓN DE NIÑOS DE EDAD PRE-ESCOLAR EN LAS ÁREAS URBANAS Y RURAL DE GUATEMALA, ENCONTRANDO QUE EN EL ÁREA URBANA LA INTRODUCCIÓN DE ALIMENTOS EN LA DIETA DEL NIÑO, POR LO GENERAL OCURRIÓ A EDAD MÁS TEMPRANA QUE EN EL ÁREA RURAL. ADEMÁS, ENCONTRÓ QUE EN

EL ÁREA RURAL, LA DIETA DEL NIÑO ES DEFICIENTE EN ALGUNOS ALIMENTOS, PRINCIPALMENTE EN AQUELLOS RICOS EN PROTEÍNAS.

EN TODOS LOS ESTUDIOS SOBRE CONSUMO CUANTITATIVO DE ALIMENTOS SE HAN ENCONTRADO VARIACIONES EN LA INGESTA DE CIERTOS NUTRIMENTOS, PERO EN GENERAL SE HA DESCRITO QUE LA MAYOR PARTE DE LA POBLACIÓN PRESENTA DIETAS BAJAS EN CONTENIDO DE CALORÍAS, PROTEÍNAS (ESPECIALMENTE DE ORIGEN ANIMAL), VITAMINA A, RIBOFLAVINA Y HIERRO (30).

2. CONOCIMIENTOS SOBRE NUTRICIÓN

EN GUATEMALA, LOIRA HERRERA (28) REALIZÓ UN ESTUDIO EN NIÑOS DE EDAD PREESCOLAR CON EL FIN DE EVALUAR UN PROGRAMA DE "TRATAMIENTO AMBULATORIO" DE NIÑOS CON PRIMER GRADO DE DESNUTRICIÓN. ENTRE LOS ASPECTOS INVESTIGADOS SE EVALUARON LOS CONOCIMIENTOS NUTRICIONALES DE LAS MADRES AL COMIENZO DEL ESTUDIO Y DESPUÉS DE HABER RECIBIDO EDUCACIÓN NUTRICIONAL Y LA RELACIÓN DE ESTOS CONOCIMIENTOS CON CAMBIOS EN LOS PATRONES ALIMENTARIOS. DE LAS 32 MADRES QUE SE INCLUYERON EN EL ESTUDIO 28 AUMENTARON SIGNIFICATIVAMENTE SUS CONOCIMIENTOS EN NUTRICIÓN; DE LAS CUALES 21 TUVIERON CAMBIOS POSITIVOS EN SUS PATRONES ALIMENTARIOS.

F. ESTUDIOS SOBRE CONOCIMIENTOS DE NUTRICIÓN Y HÁBITOS ALIMENTARIOS

EN TÉRMINOS GENERALES SE SABE QUE EL GRADO DE INSTRUCCIÓN NUTRICIONAL DEL AMA DE CASA GUARDA RELACIÓN DIRECTA CON LA CALIDAD DE LA DIETA FAMILIAR. POR ELLO YOUNG ET AL (44, 45, 46), REALIZARON UN ESTUDIO EN 646 MADRES CON

EL FIN DE DETERMINAR LOS CONOCIMIENTOS NUTRICIONALES DE LAS MISMAS Y LA APLICACIÓN DE ESTOS CONOCIMIENTOS EN LA ALIMENTACIÓN DE SUS FAMILIAS. TAMBÍEN FUERON INVESTIGADOS LOS PROBLEMAS QUE LAS MADRES TUvIERON EN PLANEAR, COMPRAR Y PREPARAR LOS ALIMENTOS Y LAS FUENTES DE DONDE ELLAS OBTUVIERON SU FORMACIÓN NUTRICIONAL.

LOS DATOS ENCONTRADOS EN EL ESTUDIO REVELARON QUE SÓLO UN TERCIO DE LAS MADRES DEMOSTRARON TENER CONOCIMIENTOS EN NUTRICIÓN Y QUE UN CUARTO DE ELLAS APLICARON ESTOS CONOCIMIENTOS EN LA ALIMENTACIÓN DE SUS FAMILIAS. SE ENCONTRÓ ADEMÁS, QUE LAS MADRES QUE HABÍAN TENIDO EDUCACIÓN FORMAL EN NUTRICIÓN DIERON MEJORES RESPUESTAS.

S. G. DE CASTRO (27), CON EL FIN DE EVALUAR LOS CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS ALIMENTARIAS MATERNALES EN RELACIÓN CON LA ALIMENTACIÓN DEL NIÑO MENOR DE UN AÑO, EFECTUÓ EN LA CIUDAD DE SAN SALVADOR UN ESTUDIO EN 100 MADRES PRIMÍPARAS Y 100 MULTÍPARAS. LOS RESULTADOS MOSTRARON DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS ENTRE LOS CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES PRIMÍPARAS Y MULTÍPARAS SOBRE EL TIPO DE ALIMENTACIÓN MÁS ADECUADO PARA EL NIÑO DE UN AÑO. SE ENCONTRARON TAMBÍEN DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS ENTRE LOS CONOCIMIENTOS Y LAS PRÁCTICAS; UN GRAN NÚMERO DE ALIMENTOS QUE FUERON SEÑALADOS POR LAS MADRES COMO ADECUADOS PARA EL NIÑO, NO FUERON INCLUIDOS EN SU DIETA.

ZOBEIDA LASSO (34), ESTUDIÓ LOS CAMBIOS EN LOS PATRONES ALIMENTARIOS EN 18 FAMILIAS QUE PARTICIPARON EN UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN NUTRICIONAL. SE

EVALUARON LOS CONOCIMIENTOS NUTRICIONALES DE LOS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA AL INICIO DE ÉSTE Y DESPUÉS DE SEIS MESES; ASÍ MISMO SE HIZO UNA ENCUESTA DIETÉTICA AL COMIENZO Y AL FINAL DEL ESTUDIO. LOS RESULTADOS DEMOSTRARON UN SIGNIFICATIVO INCREMENTO EN LOS CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES, ASÍ COMO TAMBÍEN EN EL CONSUMO DE ALIMENTOS. ADEMÁS SE OBSERVARON CAMBIOS EN LOS PATRONES ALIMENTARIOS DE LOS PARTICIPANTES DESPUÉS DE HABER RECIBIDO EDUCACIÓN NUTRICIONAL.

III. PROPOSITOS

A. OBJETIVO GENERAL

ESTABLECER SI EXISTE RELACIÓN ENTRE LA ALIMENTACIÓN QUE LA MADRE OFRECE AL NIÑO Y LOS CONOCIMIENTOS QUE ELLA POSEE SOBRE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN.

B. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. DETERMINAR CUÁLES SON LOS CONOCIMIENTOS QUE LAS MADRES POSEEN SOBRE ALIMENTACIÓN.

2. DETERMINAR CUÁLES SON LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS Y EL CONSUMO CANTITATIVO DE ALIMENTOS EN LOS NIÑOS DE UNO A TRES AÑOS DE EDAD, HIJOS DE ESTAS MADRES.

3. RELACIONAR AMBAS VARIABLES.

IV. MATERIAL Y METODOS

A. MATERIAL

1. POBLACIÓN

EL PRESENTE ESTUDIO SE REALIZÓ DURANTE LOS MESES DE FEBRERO Y MARZO DE 1975, EN LA CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL GENERAL "SAN JUAN DE DIOS", DE LA CIUDAD DE GUATEMALA. ESTA CLÍNICA FUNCIONA MAÑANA Y TARDE DE LUNES A VIERNES OFRECIENDO ASISTENCIA MÉDICA A LOS NIÑOS MENORES DE SEIS AÑOS RESIDENTES EN LAS ZONAS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 16, 17 Y 18 DE LA CIUDAD CAPITAL.

EL CONTROL MÉDICO DE LOS NIÑOS SE REALIZA DE LA SIGUIENTE FORMA:

EDAD DEL NIÑO	CONTROL
0 - 6 MESES	MENSUAL
7 - 12 MESES	BIMESTRAL
1 - 2 AÑOS	TRIMESTRAL
2 AÑOS Y MÁS	SEMESTRAL O ANUAL

POR EL EXCESO DE PACIENTES ESTOS CONTROLES SON AÚN MÁS ESPACIADOS.

UN DÍA A LA SEMANA LOS MÉDICOS QUE ATIENDEN LA CONSULTA, IMPARTEN A LAS MADRES DIVERSAS CHARLAS EDUCATIVAS DURANTE MEDIA HORA. ESAS CHARLAS SON PROGRAMADAS E INCLUYEN LA ALIMENTACIÓN DEL NIÑO EN EL PRIMER AÑO DE VIDA,

LA CONSULTA DIARIA ESTÁ PREVISTA PARA 60 NIÑOS, 50 PARA CONTROL PERIÓDICO, DEJÁNDOSE UN MARGEN DE 10 PARA CASOS NUEVOS. DE ESTOS NIÑOS SÓLO ASISTEN UN PROMEDIO DE 25 DIARIOS, DE LOS CUALES APROXIMADAMENTE OCHO ESTÁN COMPRENDIDOS ENTRE LAS EDADES DE UNO A TRES AÑOS.

2. SUJETOS

EL ESTUDIO SE HIZO EN NIÑOS CUYA EDAD OSCILABA ENTRE UNO Y TRES AÑOS DE EDAD. SE OBTUVO LA INFORMACIÓN ENTREVISTANDO A LAS MADRES, DURANTE SU ASISTENCIA A LA CONSULTA EN LA CLÍNICA DEL NIÑO SANO.

3. TAMAÑO DE LA MUESTRA

EN UN TOTAL DE 100 MADRES SE RECOPIRARON DATOS SOBRE HÁBITOS ALIMENTARIOS DEL NIÑO Y CONOCIMIENTOS EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN QUE ELLAS TENÍAN. EL NÚMERO DE MADRES A INCLUIR EN EL ESTUDIO SE DETERMINÓ EN BASE A OBTENER UN GRUPO QUE PROPORCIONARA LAS PAUTAS NECESARIAS PARA ESTIMAR CONFIABLEMENTE LOS PARÁMETROS ESTUDIADOS.

DEL TOTAL DE MADRES FUERON SELECCIONADAS UN 25% DE ELLAS, PARA EL ESTUDIO CUANTITATIVO DE CONSUMO DE ALIMENTOS. SE CONSIDERÓ QUE ESTE 25% DABA INFORMACIÓN SUFFICIENTE PARA ESTIMAR EL CONSUMO DE ALIMENTOS PROMEDIO QUE REPRESENTARÍA EL CONSUMO DE TODO EL GRUPO.

4. INSTRUMENTOS DE REGISTRO

LOS INSTRUMENTOS QUE SE USARON PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS FUERON LOS SIGUIENTES:

A. FORMULARIO No. 1 PARA LA INVESTIGACIÓN DE HÁBITOS ALIMENTARIOS DEL NIÑO. ESTE FORMULARIO ADEMÁS, INCLUYE LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO Y LA MADRE (VER APÉNDICE No. 1).

B. FORMULARIO No. 2 PARA LA INVESTIGACIÓN DE CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN DE LAS MADRES (VER APÉNDICE No. 3).

C. FORMULARIO No. 3 PARA LA INVESTIGACIÓN DEL CONSUMO CUANTITATIVO DE ALIMENTOS DEL NIÑO (VER APÉNDICE No. 5) (23).

LOS FORMULARIOS UNO Y DOS FUERON DISEÑADOS EN BASE A LA BIBLIOGRAFÍA REVISADA Y LUEGO FUERON PROBADOS, PREVIO A LA REALIZACIÓN DEL ESTUDIO, EN SUJETOS QUE ASISTÍAN A LA MISMA CLÍNICA, Y EN BASE A LOS PROBLEMAS ENCONTRADOS SE LES HICIERON LAS MODIFICACIONES NECESARIAS.

B. METODOLOGÍA

1. SELECCIÓN DE LA MUESTRA Y LA SUBMUESTRA

PARA SELECCIONAR A LAS MADRES SE HIZO UN ESTUDIO PRELIMINAR PARA CONOCER EL FUNCIONAMIENTO Y CAPACIDAD DE LA CONSULTA DIARIA DE LA CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL. SE BUSCÓ QUE LAS EDADES DE LOS NIÑOS DE LAS MADRES SELECCIONADAS ESTUVIERAN COMPRENDIDAS ENTRE UNO Y TRES AÑOS. SE ENTREVISTARON ALGUNAS MADRES CON EL OBJETO DE CONOCER EL TIEMPO QUE DEMORABA CADA ENTREVISTA. ASÍ SE ENCONTRÓ, QUE ASISTÍA DIARIAMENTE UN PROMEDIO DE OCHO MADRES CON HIJOS DE UNO A TRES AÑOS DE EDAD Y EL TIEMPO PARA CADA

ENTREVISTA VARIÓ ENTRE 20 Y 25 MINUTOS. SE CONSIDERÓ ENTONCES, QUE ERA POSIBLE ENTREVISTAR A TODAS LAS MADRES CON HIJOS CON LAS CARACTERÍSTICAS DESCRITAS Y QUE ESTUVIERAN ASISTIENDO A CONSULTA EN LA CLÍNICA, HASTA COMPLETAR EL NÚMERO DE 100.

LA SELECCIÓN DE LA SUBMUESTRA, SE HIZO TOMANDO UN NÚMERO DE 25 DEL TOTAL DE 100, POR MEDIO DEL MÉTODO ALEATORIO SISTEMÁTICO.

2. RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

PARA RECOGER LOS DATOS SOBRE HÁBITOS ALIMENTARIOS DE LOS NIÑOS Y CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN DE LAS MADRES SE ASISTIÓ A LA CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL DE 7:30 AM. A 3:30 PM.; ESTE TIEMPO SE UTILIZÓ PARA ENTREVISTAR A LAS MADRES ANTES DE SU CONSULTA MÉDICA. PARA ENTREVISTAR LAS 100 MADRES SE UTILIZARON DOCE DÍAS.

PARA EL ESTUDIO DE CONSUMO CUANTITATIVO DE ALIMENTOS, SE VISITÓ A LA MADRE UNA VEZ EN SU HOGAR Y SE USÓ EL MÉTODO DE RECORDATORIO DE 24 HORAS. LOS DATOS DE CONSUMO DE ALIMENTOS DE LOS 25 NIÑOS, SE RECOGIERON EN UN TÉRMINO DE SIETE DÍAS.

3. ANÁLISIS DE LOS DATOS

LA INFORMACIÓN SOBRE HÁBITOS ALIMENTARIOS FUE TABULADA EN BASE A LOS TRES GRUPOS DE ALIMENTOS. LOS ALIMENTOS DE ORIGEN ANIMAL SE TOMARON EN UN PRIMER GRUPO, GRANOS Y RAÍCES, EN UN SEGUNDO, Y VERDURAS Y FRUTAS, EN UN TERCERO; ANOTÁNDOLOS SEPARADAMENTE PARA CADA TIEMPO DE COMIDA. DE ACUERDO

A ESTE CRITERIO SE CALIFICARON LOS HÁBITOS COMO "ADECUADOS" CUANDO LA MADRE INCLUYÓ ALIMENTOS DE CADA UNO DE ESTOS TRES GRUPOS EN CADA TIEMPO DE COMIDA E "INADECUADOS" CUANDO FALTÓ UN GRUPO DE ALIMENTOS (VER APÉNDICE No. 2) (29).

LOS DATOS DE CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN SE CALIFICARON INDIVIDUALMENTE Y SE LE DIÓ UN PUNTEO A CADA PREGUNTA DE ACUERDO AL CRITERIO PREESTABLECIDO SOBRE LOS CONOCIMIENTOS QUE SE CONSIDERARON DEBÍAN TENER LAS MADRES (VER APÉNDICE No. 4).

PARA EL ESTUDIO CUANTITATIVO DE CONSUMO DE ALIMENTOS SE OBTUVO EL VALOR NUTRICIONAL DE INGESTA DE ALIMENTOS DE LOS NIÑOS, USANDO LA TABLA DEL "VALOR NUTRITIVO DE LOS ALIMENTOS PARA CENTRO AMÉRICA Y PANAMÁ" (12). SE CALCULARON ENTONCES, LOS PORCENTAJES DE ADECUACIÓN DE LA INGESTA DE CALORÍAS, PROTEÍNAS, VITAMINA A (EQUIVALENTES EN RETINOL) Y HIERRO. ESTOS POR CIENTOS DE ADECUACIÓN SE OBTUVIERON DE ACUERDO A LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES DIARIAS ADAPTADAS POR EL INCAP PARA POBLACIONES DE CENTRO AMÉRICA Y PANAMÁ (24). SE CONSIDERÓ EL POR CIENTO DE ADECUACIÓN "BAJO" CUANDO FUE MENOR DEL 100% Y "NORMAL" CUANDO ESTUVO POR ENCIMA DE ESTE VALOR.

4. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

PARA EVALUAR LA DEPENDENCIA DE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS DE LOS CONOCIMIENTOS NUTRICIONALES, SE UTILIZÓ LA PRUEBA DE "JI" CUADRADO EN TABLAS DE CLASIFICACIÓN CATEGÓRICA, DE ACUERDO A CRITERIOS DEFINIDOS EN LAS DOS VARIABLES (TABLAS DE CONTINGENCIA).

ASÍ MISMO CON EL OBJETO DE ESTABLECER ESTADÍSTICAMENTE SI LOS CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN DE LAS MADRES PUDIERAN ESTAR CONDICIONADOS POR EL NIVEL DE ESCOLARIDAD O POR LA EDUCACIÓN NUTRICIONAL RECIBIDA POR LAS MADRES, SE REALIZARON LAS PRUEBAS DE "JI" CUADRADO, PARA CUADROS DE CONTINGENCIA, CONSTRUIDOS EN BASE A CLASIFICACIONES CATEGÓRICAS DEFINIDAS PARA LAS VARIABLES BAJO CONSIDERACIÓN.

PARA ESTABLECER SI LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS ESTABAN CONDICIONADOS LA INGESTA DE NUTRIENTES DE LOS NIÑOS TAMBIÉN SE USARON PRUEBAS DE "JI" CUADRADO, CONSIDERANDO UN NUTRIMENTO POR PRUEBA (38).

V. RESULTADOS

A. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN ESTUDIADA

1. CARACTERÍSTICAS DE LOS NIÑOS

A. EDAD Y SEXO

DE LOS 100 NIÑOS ESTUDIADOS SE ENCONTRÓ QUE 49% CORRESPONDIERON AL SEXO MASCULINO Y 51% AL SEXO FEMENINO. EN CUANTO A SU DISTRIBUCIÓN POR EDADES 65% ESTUVIERON COMPRENDIDOS ENTRE LAS EDADES DE UN AÑO A UN AÑO 11 MESES Y EL 35% RESTANTE, DE DOS AÑOS A DOS AÑOS 11 MESES (CUADRO No. 1).

CUADRO No. 1

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO DE LOS NIÑOS INCLUIDOS EN EL ESTUDIO, CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL, GUATEMALA, CIUDAD, 1975

EDAD DEL NIÑO	PORCENTAJE DE NIÑOS		
	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
1 AÑO A 1 AÑO 11 MESES	31	34	65
2 AÑOS A 2 AÑOS 11 MESES	18	17	35
TOTAL	49	51	100

2. CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES

A. EDAD Y ESTADO CIVIL

SE ENCONTRÓ QUE EL 78% DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS INCLUIDOS EN EL ESTUDIO ESTUVO COMPRENDIDA ENTRE LAS EDADES DE 18 Y 30 AÑOS Y EL 22%, ENTRE LOS 31 Y 50 AÑOS. DE ESTAS MADRES 20% ERAN SOLTERAS, 40% UNIDAS Y

40% CASADAS (CUADRO No. 2).

b. NIVEL DE ESCOLARIDAD

EL NIVEL DE ESCOLARIDAD DE LAS MADRES SE ENCONTRÓ BAJO. 15% DE ELLAS NO ASISTIERON A LA ESCUELA, 71% ESTUDIARON ALGÚN GRADO DEL NIVEL PRIMARIO, DE ELLAS, 37 OBTUVIERON SU CERTIFICADO DE ENSEÑANZA PRIMARIA; ADEMÁS 8% ESTUDIARON CICLO BÁSICO Y SÓLO EL 6% OBTUVO UN TÍTULO DEL NIVEL SECUNDARIO (2 SECRETARIAS Y 4 PERITO CONTADORES). (CUADRO No. 3)

CUADRO No. 2

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y ESTADO CIVIL DE LAS MADRES INCLUIDAS EN EL ESTUDIO.
CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL. GUATEMALA, CIUDAD, 1975.

EDAD (AÑOS)	ESTADO CIVIL			TOTAL
	SOLTERAS	UNIDAS	CASADAS	
	%	%	%	%
< 30	17	32	29	78
> 30	3	8	11	22
TOTAL	20	40	40	100

CUADRO No. 3

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y NIVEL DE ESCOLARIDAD DE LAS MADRES INCLUIDAS EN EL ESTUDIO. CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL. GUATEMALA, CIUDAD, 1975

EDAD (AÑOS)	NIVEL DE ESCOLARIDAD				
	NO ESTUDIÓ	I-V PRIM.	VI PRIM.	SECUND.	TOTAL
	%	%	%	%	%
< 30	11	23	30	14	78
> 30	4	11	7	-	22
TOTAL	15	34	37	14	100

c. Ocupación

DE TODAS LAS MADRES BAJO ESTUDIO, 94% SE DEDICABAN EXCLUSIVAMENTE A LOS OFICIOS DOMÉSTICOS, Y EL 6% RESTANTE TENÍAN OTRO TIPO DE TRABAJO (COSTURERAS, TORTILLERAS, ETC.).

d. Educación nutricional

LA EDUCACIÓN NUTRICIONAL QUE HABÍAN RECIBIDO LAS MADRES AL MOMENTO DEL ESTUDIO ERA POCO; NINGUNA DE LAS MADRES HABÍA ASISTIDO A UN CURSILLO FORMAL DE EDUCACIÓN NUTRICIONAL. SIN EMBARGO, 50% DE ELLAS RECIBIERON CHARLAS SOBRE CONOCIMIENTOS DE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN. ESAS CHARLAS EN EL 100% DE LOS CASOS TRATARON SOBRE LA ALIMENTACIÓN DEL NIÑO EN EL PRIMER AÑO DE VIDA Y TODAS ELLAS LA RECIBIERON MIENTRAS ESPERABAN CONSULTA EN LA CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL O EN OTROS CENTROS DE SALUD.

LA PROVENIENCIA DE LAS MADRES Y LA OCUPACIÓN DE LOS PADRES, TAMBIÉN SE INVESTIGARON EN EL PRESENTE ESTUDIO; SE ENCONTRÓ QUE LAS MADRES ENTREVISTADAS PROVENÍAN DE LAS ZONAS MÁS CERCANAS A LA CLÍNICA COMO SON LA ZONA 1 (28%) Y LA ZONA 3 (22%). LAS DEMÁS MADRES (50%), ERAN DE LAS OTRAS ZONAS ¹ LAS QUE LA CLÍNICA DEL NIÑO SANO PRESTA SUS SERVICIOS.

SE LES PREGUNTÓ A LAS MADRES LA OCUPACIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA OBSERVÁNDOSE QUE LA MAYORÍA DE LOS MISMOS DEPENDÍAN DE OFICIOS TALES COMO: CONDUCTORES DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS, CARPINTEROS, ALBAÑILES, MECÁNICOS Y OTROS OFICIOS NO CALIFICADOS COMO SON LOS VENDEDORES AMBULANTES, ETC. ADEMÁS, SE ENCONTRÓ QUE 4% DE LOS PADRES NO TENÍAN OCUPACIÓN FIJA.

B. INVESTIGACIÓN DE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS

1. PATRÓN ALIMENTARIO DE LOS NIÑOS

LAS HORAS PARA TOMAR LAS COMIDAS VARIARON MUY POCO ENTRE LAS FAMILIAS. LA HORA PARA TOMAR EL DESAYUNO VARIÓ ENTRE LAS SIETE Y NUEVE DE LA MAÑANA; EL ALMUERZO ENTRE LAS DOCE Y UNA DE LA TARDE Y LA CENA ENTRE LAS CINCO DE LA TARDE Y LAS SIETE DE LA NOCHE. LA REFACCIÓN LA TOMABAN YA SEA A LAS DIEZ DE LA MAÑANA O CUATRO DE LA TARDE.

EL DESAYUNO DE LOS NIÑOS CONSISTIÓ BÁSICAMENTE EN PAN CON CAFÉ Y EN ALGUNOS CASOS HUEVO. EL ALMUERZO MÁS CORRIENTE FUE EL CALDO DE RES PREPARADO CON VERDURAS (GÜICOY, ZANAHORIA, ETC.), Y LA CENA FUE PRINCIPALMENTE A BASE DE FRIJOLES, PAN O TORTILLAS Y CAFÉ.

SE ENCONTRÓ QUE PARA EL DESAYUNO 89% DE LAS MADRES DAN A SUS NIÑOS ALIMENTOS DE ORIGEN ANIMAL, 93% DAN ALIMENTOS DEL GRUPO DE GRANOS Y RAÍCES Y 12% DAN DIFERENTES VARIEDADES DE LEGUMBRES Y FRUTAS. EN EL ALMUERZO EL 84% DE LAS MADRES DAN A SUS NIÑOS ALIMENTOS DE ORIGEN ANIMAL, 98% ALIMENTOS DEL GRUPO DE GRANOS Y RAÍCES Y 74% ALIMENTOS DEL GRUPO DE VERDURAS Y FRUTAS. ASÍ MISMO, SE ENCONTRÓ QUE PARA LA CENA QUE EL 35%, EL 97% Y EL 21% DAN RESPECTIVAMENTE ALIMENTOS DEL GRUPO DE ORIGEN ANIMAL, GRANOS Y RAÍCES Y VERDURAS Y FRUTAS (CUADRO No. 4).

CUADRO No. 4

GRUPOS DE ALIMENTOS INCLUIDOS EN LA DIETA DE LOS NIÑOS EN CADA TIEMPO DE COMIDA. CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL. GUATEMALA, CIUDAD, 1975

GRUPOS DE ALIMENTOS	TIEMPO DE COMIDA		
	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA
	No. NIÑOS	No. NIÑOS	No. NIÑOS
ORIGEN ANIMAL	89	84	35
GRANOS Y RAÍCES	93	98	97
VERDURAS Y FRUTAS	12	74	21

ADEMÁS EN EL CUADRO No. 5 PODEMOS OBSERVAR CUÁLES GRUPOS DE ALIMENTOS RECIBIERON LOS NIÑOS EN CADA UNO DE LOS TIEMPOS DE COMIDA. SE ENCONTRÓ QUE SÓLO 59% DE LAS MADRES DIERON A LOS NIÑOS ALIMENTOS DE LOS TRES GRUPOS EN EL DESAYUNO, 75% LOS DIERON EN EL ALMUERZO (SIENDO ESTE

TIEMPO DE COMIDA EL MÁS COMPLETO) Y 21% DE LOS NIÑOS LOS RECIBIERON EN LA CENA.

CUADRO No. 5

GRUPOS DE ALIMENTOS INCLUIDOS EN LA DIETA DE LOS NIÑOS EN CADA TIEMPO DE COMIDA. CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL. GUATEMALA, CIUDAD, 1975

GRUPOS DE ALIMENTOS*	TIEMPO DE COMIDA		
	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA
	No. NIÑOS	No. NIÑOS	No. NIÑOS
I GRUPO	6	1	2
II GRUPO	13	7	40
III GRUPO	-	1	1
I Y II GRUPO	22	9	35
I Y III GRUPO	--	-	--
II Y III GRUPO	--	7	1
I, II Y III GRUPO	59	75	21

* I GRUPO - ORIGEN ANIMAL
 II GRUPO - GRANOS Y RAÍCES
 III GRUPO - VERDURAS Y FRUTAS

EN EL CUADRO No. 6 SE PRESENTAN LOS PORCENTAJES DE LOS NIÑOS QUE RECIBIERON LOS ALIMENTOS DE LOS DIFERENTES GRUPOS EN CADA TIEMPO DE COMIDA. EN ESTE CUADRO PODEMOS OBSERVAR UNA MAYOR PREFERENCIA DE LAS MADRES POR UTILIZAR ALIMENTOS DEL GRUPO DE GRANOS Y RAÍCES.

CUADRO No. 6

ALIMENTOS UTILIZADOS POR LAS MADRES EN LAS DIETAS DE SUS NIÑOS EN CADA TIEMPO DE COMIDA. CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL GUATEMALA, CIUDAD, 1975

CLASES DE ALIMENTOS	TIEMPO DE COMIDA		
	DESAYUNO No. NIÑOS	ALMUERZO No. NIÑOS	CENA No. NIÑOS
<u>ORIGEN ANIMAL</u>			
LECHE	18	1	-
INCAPARINA	5	-	-
QUESO	-	-	10
HUEVO	66	7	13
CARNE DE RES	-	67	10
CARNE DE POLLO	-	9	2
<u>GRANOS Y RAÍCES</u>			
<u>CEREALES</u>			
PAN	77	2	55
ARROZ	2	52	13
TORTILLA	10	38	19
AVENA	8	-	-
CORN FLAKES	10	-	-
FIDEOS	-	18	7
<u>LEGUMINOSAS</u>			
FRIJOLES	29	19	64
<u>RAÍCES, TUBÉRCULOS Y PLÁTANO</u>			
PLÁTANO	1	1	8
PAPA	-	4	2
<u>VERDURAS Y FRUTAS</u>			
VERDURAS	-	63	10
FRUTAS	11	35	1
CALDO DE RES	-	55	-
CAFÉ	31	-	32

SE ENCONTRÓ ADEMÁS QUE 24% DE LOS NIÑOS NO REFACCIONARON Y EL RESTO DE ELLOS SÍ LO HICIERON. DE LOS NIÑOS QUE REFACCIONARON, 40 COMIERON PAN DE TRIGO, PRINCIPALMENTE PAN FRANCÉS EL CUAL FUE ACOMPAÑADO GENERALMENTE CON CAFÉ; 34 NIÑOS TOMARON COMO REFACCIÓN BANANO, Y EL RESTO DE LOS NIÑOS COMIERON OTRAS FRUTAS.

ADEMÁS DE LOS TRES TIEMPOS DE COMIDA Y LAS REFACCIONES ALGUNOS NIÑOS TOMARON LÍQUIDOS EN DIFERENTES FORMAS, 46% DE LOS NIÑOS TOMARON LECHE; 27% ATOL DE INCAPARINA Y EL 13% TOMARON ATOLES DE HARINA DE SAN VICENTE, AVENA, AGUA DE ARROZ, ETC

LOS ALIMENTOS CONSUMIDOS EN LAS REFACCIONES Y LOS LÍQUIDOS INGERIDOS SE TOMARON EN CUENTA PARA LA CLASIFICACIÓN DE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS. ESTOS SE INCLUYERON DE ACUERDO AL TIEMPO DE COMIDA MÁS CERCANO A LA HORA EN QUE SE TOMARON.

EN BASE A LA METODOLOGÍA DESCRITA PARA LA CLASIFICACIÓN DE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS, SE ENCONTRÓ QUE SÓLO 21% DE LAS MADRES DIERON DIETAS ADECUADAS A SUS HIJOS, ES DECIR, INCLUYERON ALIMENTOS DE LOS TRES GRUPOS EN CADA TIEMPO DE COMIDA.

2. OTROS ASPECTOS DE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS

LOS DATOS SOBRE OTROS ASPECTOS INVESTIGADOS QUE RESPONDIERON A LAS PREGUNTAS SOBRE ACEPTACIÓN, RECHAZO Y TOLERANCIA DE ALGUNOS ALIMENTOS DIERON LOS SIGUIENTES RESULTADOS: 58% DE LOS NIÑOS MOSTRARON PREFERENCIA

POR UNO O VARIOS ALIMENTOS; 36% DE LAS MADRES SEÑALARON QUE HABÍA ALGUNOS ALIMENTOS QUE NO LE GUSTABAN A SUS NIÑOS Y 45% DE ELLAS INFORMARON QUE HABÍA ALIMENTOS QUE LES HACÍAN DAÑO A SUS NIÑOS. ADEMÁS 19% DE LAS MADRES MENCIONARON ALGUNOS ALIMENTOS QUE NO LE HABÍAN DADO NUNCA A SUS NIÑOS; EN ESTE CASO SE OBSERVÓ QUE LAS RESPUESTAS FUERON ORIGINADAS MÁS POR CREENCIAS QUE POR EXPERIENCIAS REALES.

EN EL CUADRO No. 7 SE OBSERVA QUE LOS ALIMENTOS QUE MÁS LE GUSTABAN A LOS NIÑOS FUERON LA CARNE, LOS HUEVOS Y LAS FRUTAS. LOS ALIMENTOS QUE NO LES GUSTABAN A LOS NIÑOS FUERON LAS VERDURAS Y EL ALIMENTO QUE MÁS LES HACE DAÑO A LOS NIÑOS FUERON LOS FRIJOLES.

SE PUEDE OBSERVAR ADEMÁS, EN EL CUADRO No. 8, QUE EL FRIJOL ES EL ALIMENTO QUE MÁS MALESTAR PRODUCE SIGUIÉNDOLE LA LECHE, EL CALDO DE RES Y LA INCAPARINA, CAUSANTES PRINCIPALMENTE DE ASIENTOS.

ASÍ MISMO EN EL CUADRO No. 9 APARECEN LAS CREENCIAS DE LAS MADRES RELACIONADAS CON ALGUNOS ALIMENTOS Y QUE POR TALES CREENCIAS NO SE LOS HAN DADO NUNCA A SUS NIÑOS.

SE INVESTIGÓ TAMBÍEN QUIÉNES PREPARABAN LOS ALIMENTOS DE LOS NIÑOS Y SI HABÍA ALIMENTOS QUE COMPRABAN O PREPARABAN ESPECIALMENTE PARA ELLOS. SE ENCONTRÓ QUE EN EL 86% DE LOS CASOS ERA LA MADRE LA QUE PREPARABA LOS ALIMENTOS DE LOS NIÑOS Y EN EL 12% RESTANTE, ERA LA ABUELA O LA TÍA.

CUADRO No. 7

CLASES DE ALIMENTOS Y SU ACEPTACIÓN, RECHAZO Y TOLERANCIA POR LOS NIÑOS.
 CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL. GUATEMALA, CIUDAD, 1975

CLASES DE ALIMENTOS	ACEPTARON	RECHAZARON	TOLERARON
	NO. NIÑOS	NO. NIÑOS	NO. NIÑOS
HUEVO	12	3	5
INCAPARINA	2	5	4
QUESO	1	-	-
VERDURAS	7	10	6
LECHE	1	6	6
CARNE DE RES	13	4	-
FRUTAS	11	4	6
FRIJOLES	8	3	7
HÍGADO	2	1	-
PESCADO	1	1	2
CALDO DE RES	9	2	4
CARNE DE CERDO	-	-	1
JUGOS DE FRUTAS ¹	2	-	1
AVENA	1	1	-
ARROZ	9	1	-
PAN	2	-	-
POLLO	3	-	-
FIDEOS	8	-	-
PAPA	1	2	2
PLÁTANO	1	-	-
GRASA	2	-	1
TOTAL	58	36	45

CUADRO No. 8

CLASES DE ALIMENTOS Y MALESTARES PRODUCIDOS EN LOS NIÑOS DEL ESTUDIO,
 CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL. GUATEMALA, CIUDAD, 1975

CLASES DE ALIMENTOS	MALESTARES PRODUCIDOS		
	ASIENTOS	ALERGIAS	VÓMITOS
	No. NIÑOS	No. NIÑOS	No. NIÑOS
LECHE	5	1	-
CARNE DE CERDO	-	1	-
HUEVO	3	1	1
PEPINO	1	-	-
CALDO DE RES	4	-	-
ZANAHORIA	1	-	-
FRIJOLES	7	-	-
MANGO	1	-	-
PAPA	2	-	-
INCAPARINA	4	-	-
MELÓN	1	-	-
PAPAYA	2	-	-
PESCADO	1	1	-
GUISQUIL	1	-	-
NARANJA	2	-	-
JUGOS DE FRUTAS	1	-	-
TOMATE	2	-	-
GRASA	-	1	-
ACELGA	1	-	-

CUADRO No. 9

CLASES DE ALIMENTOS Y RAZONES DE LAS MADRES PARA NO HABERLOS INCLUIDO NUNCA EN LA DIETA DE SUS NIÑOS. CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL. GUATEMALA, CIUDAD, 1975

CLASES DE ALIMENTOS	RAZONES DADAS POR LAS MADRES			
	ASIENTOS	ALERGIAS	SON FRÍOS	SON DAÑINOS
LECHE	1	-	-	-
FRIJOLES	1	-	1	-
INCAPARINA	1	-	-	-
MELÓN	-	-	-	1
PESCADO	-	-	-	3
CARNE DE CERDO	1	1	-	4
GRASA	1	-	-	-
AGUACATE	-	-	-	1
COCO	-	-	-	1
REPOLLO	-	-	-	1
COLIFLOR	-	-	-	1

TREINTA Y Siete POR CIENTO DE LAS MADRES DIJERON QUE HABÍAN ALGUNOS ALIMENTOS QUE COMPRABAN O PREPARABAN ESPECIALMENTE PARA SUS HIJOS. LOS ALIMENTOS QUE MENCIONARON FUERON LOS JUGOS DE FRUTAS NATURALES, FRUTAS, CEREALES PRECOCIDOS (CERELAC Y NESTUM), VERDURAS, COMPOTAS, GELATINAS, HOJUELAS DE MAÍZ (CORN FLAKES), NESCAO, PESCADO, HUEVO Y SUSTANCIA DE HÍGADO. ADEMÁS, ALGUNAS DE LAS MADRES DIJERON QUE LA LECHE Y LA INCAPARINA QUE COMPRABAN EN SUS HOGARES ERA SÓLO PARA LOS NIÑOS. ENTRE LAS RAZONES QUE DIERON PARA COMPRAR ESTOS ALIMENTOS DIJERON QUE "ERAN IMPORTANTES PARA LOS NIÑOS" O QUE "AYUDABAN EN SU ALIMENTACIÓN".

3. HÁBITOS ALIMENTARIOS EN EL PRIMER AÑO DE VIDA

DE LAS MADRES INCLUIDAS EN EL ESTUDIO 28% CONTESTARON QUE DIERON JUGOS DE FRUTAS (PRINCIPALMENTE DE NARANJA), AL CUMPLIR EL NIÑO UN MES DE VIDA; 53% MENCIONARON OTROS ALIMENTOS; Y 19% DIERON SÓLO LECHE MATERNA.

AL CUMPLIR CUATRO MESES, 27% DE LAS MADRES DIERON HUEVO, 63% INCLUYERON OTROS ALIMENTOS Y 10% DIERON EN ESTE MES ÚNICAMENTE LECHE.

AL CUMPLIR OCHO MESES 99% DE LAS MADRES DIERON A SUS NIÑOS UNA ALIMENTACIÓN MÁS COMPLETA; 13% DE ELLAS EMPEZARON A DAR FRIJOLES, 38% DIERON OTROS ALIMENTOS Y 48% DIERON TODA CLASE DE ALIMENTOS.

AL AÑO DE VIDA EL 100% DE LAS MADRES DIO A SUS NIÑOS TODOS LOS ALIMENTOS DISPONIBLES EN SUS HOGARES, LOS NIÑOS DE ESTA EDAD PARTICIPABAN YA DE LA COMIDA FAMILIAR.

LOS DATOS DESCritos SE ENCUENTRAN SUMARIZADOS EN EL CUADRO No. 10.

4. HÁBITOS ALIMENTARIOS EN LA ENFERMEDAD

EN CUANTO A LOS HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN QUE SIGUEN LAS MADRES DURANTE LAS ENFERMEDADES DE LOS NIÑOS, SE ENCONTRÓ QUE EL 25% DE ELLAS CONTINÚAN DÁNDOLE LA DIETA RUTINARIA A SUS HIJOS; NO ASÍ EL 75% RESTANTE QUE LIMITAN EL CONSUMO DEL NIÑO ENFERMO, RESTRINGIÉNDOLo A UNO O DOS ALIMENTOS. LA MAYORÍA DE ESTAS MADRES 40 (53%) BASABAN LA ALIMENTACIÓN DEL NIÑO

CUADRO No. 10

ALIMENTOS INCLUIDOS POR LAS MADRES EN LA DIETA SEGÚN LA EDAD DEL NIÑO,
 CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL, GUATEMALA, CIUDAD,
 1975

CLASES DE ALIMENTOS	AL MES	A LOS 4	A LOS 8	AL AÑO
		MESES	MESES	
JUGOS DE FRUTAS	28	6	1	-
PURÉS DE FRUTAS	13	14	5	-
PURÉS DE VERDURAS	12	16	9	-
HUEVO	6	27	5	-
INCAPARINA	6	8	2	-
COMPOTAS	3	2	1	-
CEREALES (PAPILLAS Y ATOLES)	10	-	7	-
CALDOS	3	2	-	-
FRIJOLES	-	1	13	-
PAN	-	4	-	-
ARROZ	-	5	-	-
PASTAS	-	-	1	-
CARNE	-	-	7	-
TODO TIPO DE ALIMENTO	-	5	48	100
No RESPONDIERON	19	10	1	-

ENFERMO EN ATOLES (AGUA DE ARROZ, HARINA DE SAN VICENTE Y AVENA), Y 35 MADRES DIERON A SUS NIÑOS OTROS ALIMENTOS COMO LOS CALDOS, PURÉS DE VERDURAS, JUGOS ENLATADOS, GALLETAS, COCA COLA, GELATINAS, FIDEOS Y AGUA CON AZÚCAR.

ALGUNAS MADRES EXPRESARON QUE AUNQUE DURANTE EL PERÍODO DE ENFERMEDAD OFRECÍAN LA ALIMENTACIÓN REGULAR A SUS NIÑOS, ESTOS NO LA ACEPTABAN. EN CUANTO A LA PREFERENCIA DE LAS MADRES POR CIERTOS ALIMENTOS DURANTE

ESTE TIEMPO, DIJERON QUE ELLAS LOS CONSIDERABAN ALIMENTOS ADECUADOS E INDICARON COMO RAZÓN QUE EN ESTOS CASOS, ES ACONSEJABLE DARLES A LOS NIÑOS ALIMENTOS LÍQUIDOS O SUAVES, QUITÁNDOLES AQUELLOS ALIMENTOS QUE ELLAS CONSIDERAN COMO FRÍOS.

C. INVESTIGACIÓN DE CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

1. CONOCIMIENTOS SOBRE LOS ALIMENTOS

A LA PREGUNTA PLANTEADA "QUÉ ES UNA BUENA ALIMENTACIÓN", LAS RESPUESTAS ENCONTRADAS FUERON DIVERSAS. DE LAS 82 MADRES QUE LAS CONTESTARON NINGUNA PUDE DAR LA RESPUESTA DESEADA. DE LAS RESPUESTAS DADAS SE CONSIDERÓ COMO CORRECTA LA RESPUESTA "COMER DE TODO", LA CUAL FUE DADA POR 30 (36%) DE LAS MADRES.

EN EL CUADRO No. 11 APARECEN LAS RESPUESTAS DADAS POR LAS MADRES A ESTA PRIMERA PREGUNTA.

CUADRO No. 11

RESPUESTAS OBTENIDAS A LA PREGUNTA "QUÉ ES UNA BUENA ALIMENTACIÓN". CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL. GUATEMALA, CIUDAD, 1975

CLASE DE RESPUESTA	POR CIENTO DE MADRES QUE RESPONDIERON
"COMER DE TODO"	30
COMER ALIMENTOS DE ORIGEN ANIMAL	29
"COMER BIEN"	6
"COMER TRES TIEMPOS DE COMIDA"	6
COMER ALIMENTOS DE LOS GRUPOS DE GRANOS Y RAÍCES Y VERDURAS Y FRUTAS	6
"COMER ALIMENTOS CON PROTEÍNAS Y VITAMINAS"	5
No RESPONDIERON	18

LA PREGUNTA NÚMERO DOS, QUE CORRESPONDÍA A LOS ALIMENTOS QUE LAS MADRES CONSIDERARON QUE SE DEBÍAN DAR DIARIAMENTE A LOS NIÑOS, FUE RESPONDIDA EN FORMA CORRECTA POR EL 48% DE ELLAS.

EN EL CUADRO No. 9 SE PUEDEN OBSERVAR LOS ALIMENTOS CITADOS POR LAS MADRES ENTRE LOS QUE APARECEN CON MÁS FRECUENCIA LOS DE ORIGEN ANIMAL (LECHE, HUEVO, CARNE), SIGUIÉNDOLES LOS VEGETALES VERDES Y AMARILLOS Y LAS FRUTAS.

CUADRO No. 12

CLASES DE ALIMENTOS Y POR CIENTO DE MADRES QUE LOS RECOMENDARON COMO IMPORTANTES EN LA DIETA DIARIA DEL NIÑO. CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL. GUATEMALA, CIUDAD, 1975

CLASE DE ALIMENTOS	PORCIENTO DE MADRES QUE RESPONDIERON
LECHE	83
INCAPARINA	50
QUESO	19
HUEVO	81
CARNE	84
LEGUMINOSAS	47
CEREALES	69
RAÍCES, TUBÉRCULOS Y PLÁTANO	35
VEGETALES VERDES Y AMARILLOS	81
OTROS VEGETALES	58
FRUTAS	81

SEGUIDAMENTE SE LES PREGUNTÓ A LAS MADRES QUE RESPONDIERON A LA PREGUNTA ANTERIOR, POR QUÉ DEBÍAN DAR A SUS NIÑOS ESOS ALIMENTOS QUE ELLAS CONSIDERARON COMO IMPORTANTES; ENCONTRANDO QUE SÓLO UN 28, 6% DIÓ

RAZONES RELACIONADAS CON EL VALOR NUTRITIVO DEL ALIMENTO.

EN EL CUADRO No. 13 APARECEN LAS RAZONES QUE DIERON LAS MADRES

PARA INCLUIR LOS DIFERENTES ALIMENTOS EN LA DIETA DE LOS NIÑOS.

CUADRO No. 13

RESPUESTAS DADAS POR LAS MADRES PARA INCLUIR LOS DIFERENTES ALIMENTOS QUE ELLAS RECOMENDARON COMO IMPORTANTES EN LA DIETA DIARIA DEL NIÑO. CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL, GUATEMALA, CIUDAD, 1975

RESPUESTAS	LE-	INCA-	HUE-	CAR-	LEGU-	CERE	FRU-
	CHE	PARI-	VO	NE	MINO-	LES	TAS
"TIENEN VITAMINAS"	7	5	13	5	-	3	30
"LOS ENGORDA"	3	6	-	6	1	14	-
"TIENE HIERRO PARA LA SANGRE"	1	1	2	2	21	-	-
"TIENEN PROTEÍNA"	2	3	1	5	-	-	-
"TIENE CALCIO PARA BUENOS HUESOS Y DIENTES"	7	6	10	-	4	1	-
"PARA CRECER FUERTES Y SANO Y NO SE DESNUTRAN"	27	9	-	5	-	1	-
"TIENEN VITAMINA A"	4	1	1	-	-	-	-
"EL MÉDICO LE DIJO"	1	1	1	-	1	-	-
"TIENEN CALORÍAS"	-	-	-	3	-	5	-
"LES QUITA EL HAMBRE"	-	-	-	3	-	3	-
"PARA QUE APRENDAN A COMER DE TODO"	-	-	-	5	-	2	-
"ES EL ALIMENTO PRINCIPAL"	12	-	-	-	-	-	-
"ES COMO LA LECHE"	-	1	-	-	-	-	-
"TIENE LECHE, PESCADO Y HUEVO"	-	2	-	-	-	-	-
"TIENE VITAMINA C PARA EVITAR CATARROS"	-	-	-	-	-	-	20
"ES DE ORIGEN ANIMAL"	-	-	-	1	-	-	-
No SABÍAN	19	15	53	49	20	40	31

Nota: El queso; las raíces, tubérculos y plátano; los vegetales verdes y amarillos y otras clases de vegetales no se incluyeron en este cuadro ya que las respuestas dadas fueron muy pocas y sin relación con el valor nutritivo.

2. CONOCIMIENTOS SOBRE LA ALIMENTACIÓN DEL NIÑO EN EL PRIMER AÑO DE VIDA

EN CUANTO A LA INTRODUCCIÓN DE LOS ALIMENTOS SEGÚN LA EDAD DEL NIÑO,

SE ENCONTRÓ QUE AL CUMPLIR EL PRIMER MES DE VIDA, 54% DE LAS MADRES DIJERON QUE LES DEBÍAN DAR JUGOS DE FRUTAS, PRINCIPALMENTE DE NARANJA; 34% MENCIONARON OTROS ALIMENTOS Y 12% NO DIERON RESPUESTA. DE LAS MADRES QUE RESPONDIERON QUE LES DEBÍAN DAR JUGOS DE FRUTAS, SÓLO 4 DIJERON QUE LOS JUGOS CONTENÍAN LA VITAMINA C QUE LE FALTABA A LA LECHE.

AL CUMPLIR CUATRO MESES EL NIÑO, 46% DE LAS MADRES DIJERON QUE LES

DEBÍAN DAR HUEVO, 48% MENCIONARON OTROS ALIMENTOS Y EL 6% NO DIO RESPUESTA.

DE LAS 46 MADRES QUE DIJERON QUE SE LES DEBÍA DAR HUEVO A LOS NIÑOS A ESTA EDAD, SÓLO DOS RESPONDIERON "TIENE HIERRO PARA LA SANGRE".

SÓLO EL 9% DE LAS MADRES DIJO QUE LES DEBÍAN DAR FRIJOLES AL CUMPLIR

OCHO MESES DE VIDA EL NIÑO, 44% SE REFIRIERON A OTROS ALIMENTOS, 35% DIJERON QUE

A ESTA EDAD UN NIÑO DEBÍA ESTAR COMIENDO TODA CLASE DE ALIMENTOS Y 12% NO RESPONDIERON. DE LAS MADRES QUE RESPONDIERON CORRECTAMENTE NINGUNA PUDO DAR UNA RAZÓN DE VALOR.

EL 100% DE LAS MADRES DIJO QUE AL AÑO DE EDAD UN NIÑO DEBÍA ESTAR CO-

MIENDO TODA CLASE DE ALIMENTOS; DONDE EL 73% DE ELLAS RESPONDIO "PARA QUE CREZCAN FUERTES Y SANOS", "PARA QUE SE ACOSTUMBREN" Y "PARA QUE APRENDAN A COMER DE TODO".

EN EL CUADRO No. 14 SE ENCUENTRAN LAS RAZONES DADAS POR LAS MADRES

PARA INCLUIR LOS ALIMENTOS INDICADOS SEGÚN LAS EDADES DE LOS NIÑOS. VEMOS ASÍ

QUE LAS MADRES DIERON POCAS RESPUESTAS CON CONTENIDO NUTRICIONAL, A PESAR DE LAS CHARLAS RECIBIDAS SOBRE ESTE ASPECTO.

CUADRO No. 14

RESPUESTAS DADAS POR LAS MADRES PARA INCLUIR LOS DIFERENTES ALIMENTOS SEGÚN LA EDAD DEL NIÑO. CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL, GUATEMALA, CIUDAD, 1975

RESPUESTAS	EDAD Y TIPO DE ALIMENTO			
	AL MES	A LOS 4 MESES	A LOS 8 MESES	AL AÑO
	JUGO DE FRUTAS	HUEVO	FRIJOLES	DE TODO
"EL MÉDICO LE DIJO"	4	4	-	-
"PARA QUE SE ACOSTUMBREN"	12	4	-	38
"TIENE HIERRO PARA LA SANGRE"	1	2	1	-
"PARA CRECER FUERTES Y SANOS"	6	7	-	32
"TIENEN VITAMINAS"	6	2	-	-
"LOS SUSTENTA"	1	-	1	-
"TIENEN EDAD"	-	-	1	12
"ESTÉN GORDOS"	1	2	-	3
"POR LA VITAMINA C QUE LE FALTA A LA LECHE"	4	-	-	-
"TIENE CALCIO PARA BUENOS HUESOS Y DIENTES"	-	4	-	-
"TIENEN PROTEÍNA"	-	3	-	-
"APRENDAN A COMER DE TODO"	-	-	-	3
"TIENEN DIENTECITOS"	-	-	1	-
No SABÍAN	19	18	5	12

A LA PREGUNTA CINCO QUE DECÍA: "DEBEN LOS NIÑOS COMER TODA CLASE DE ALIMENTOS", SE ENCONTRÓ QUE EL 100% DE LAS MADRES CONTESTÓ AFIRMATIVAMENTE. SEGUIDAMENTE, SE LES PREGUNTÓ LA RAZÓN PARA JUSTIFICAR SU RESPUESTA, DONDE EL 80% DIO LAS SIGUIENTES "PARA QUE CREZCAN FUERTES Y SANOS", "PARA

RESISTIR LAS ENFERMEDADES" Y "PARA QUE ESTÉN GORDOS Y NO SE DESNUTRAN".

LAS CALIFICACIONES OBTENIDAS POR LAS MADRES FUERON LAS SIGUIENTES:

47% DE ELLAS TUvIERON CONOCIMIENTOS DEFICIENTES; 47% CONOCIMIENTOS REGULARES Y 6% TUvIERON CONOCIMIENTOS SATISFACTORIOS.

EN EL CUADRO No. 15 SE ENCUENTRAN LOS PUNTEOS OBTENIDOS POR LAS MADRES.

CUADRO No. 15

PUNTEOS FINALES OBTENIDOS POR LAS MADRES PARA EL CUESTIONARIO DE INVESTIGACIÓN DE CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN. CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL, GUATEMALA, CIUDAD, 1975

CLASIFICACIÓN	PUNTEOS OBTENIDOS	POR CIENTO DE MADRES
DEFICIENTES	1 - 16	28
	17 - 33	19
REGULARES	34 - 49	21
	50 - 66	26
SATISFACTORIOS	67 - 83	5
	84 -100	1

3. RELACIONES ENTRE CONOCIMIENTOS NUTRICIONALES, NIVEL DE ESCOLARIDAD Y EDUCACIÓN NUTRICIONAL DE LAS MADRES

A. CONOCIMIENTOS Y NIVEL DE ESCOLARIDAD

EN EL CUADRO No. 16 SE PUEDE VER QUE LAS MADRES QUE NO ESTUDIARON Y LAS QUE ESTUDIARON HASTA QUINTO DE PRIMARIA, TUvIERON EN SU MAYORÍA CONOCIMIENTOS DEFICIENTES; ASÍ MISMO DE LAS MADRES QUE ESTUDIARON HASTA VI DE

PRIMARIA TUVIERON EN SU MAYORÍA CONOCIMIENTOS REGULARES Y SATISFACTORIOS.

CUADRO No. 16

NIVEL DE ESCOLARIDAD Y CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN DE LAS MADRES DEL ESTUDIO. CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL, GUATEMALA, CIUDAD, 1975

NIVEL DE ESCOLARIDAD	CONOCIMIENTOS			
	DEFICIENTES	REGULARES	SATISFAC-	TOTAL
	TORIOS			
	No. MADRES	No. MADRES	No. MADRES	No. MADRES
No ESTUDIARON	10	5	-	15
I A V DE PRIMARIA	20	14	-	34
VI DE PRIMARIA	12	22	3	37
SECUNDARIA	5	6	3	14
TOTAL	47	47	6	100

"J₁" CUADRADO = 149918

LA PRUEBA ESTADÍSTICA DE "J₁" CUADRADO, APLICADA A LAS VARIABLES ANTERIORES, FUE SIGNIFICATIVA ($\chi^2 = 149918$), LO CUAL INDICA QUE EL NIVEL DE ESCOLARIDAD ES UNO DE LOS FACTORES QUE CONDICIONAN LOS CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES EN ASPECTOS DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN.

B. CONOCIMIENTOS Y EDUCACIÓN NUTRICIONAL

EN EL CUADRO No. 13 SE OBSERVA QUE LAS MADRES SIN ORIENTACIÓN NUTRICIONAL TUVIERON EN SU MAYORÍA CONOCIMIENTOS DEFICIENTES, NO ASÍ LAS QUE TUVIERON ALGÚN TIPO DE ORIENTACIÓN NUTRICIONAL, QUIENES DEMOSTRARON TENER MEJORES CONOCIMIENTOS NUTRICIONALES.

CUADRO No. 17

EDUCACIÓN NUTRICIONAL RECIBIDA Y CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN DE LAS MADRES DEL ESTUDIO. CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL. GUATEMALA, CIUDAD, 1975

EDUCACIÓN NUTRICIONAL	CONOCIMIENTOS				TOTAL	
	DEFICIENTES	REGULARES	SATISFAC-	TORIOS		
	NO. MADRES	NO. MADRES	NO. MADRES			
NO TUVIERON	30	18	2		50	
SÍ TUVIERON	17	29	4		50	
TOTAL	47	47	6		100	

"*Ji*" CUADRADO = 8.1200

LA ASOCIACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN Y EDUCACIÓN NUTRICIONAL RECIBIDA POR LAS MADRES ALCANZÓ SIGNIFICANCIA ESTADÍSTICA EN BASE A LA PRUEBA DE "*Ji*" CUADRADO ($\chi^2 = 8.1200$), LO CUAL INDICA QUE LA EDUCACIÓN NUTRICIONAL RECIBIDA POR LAS MADRES CONDICIONA EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LA MADRE EN LOS ASPECTOS NUTRICIONALES.

D. ESTUDIO DEL CONSUMO CUANTITATIVO DE ALIMENTOS

1. CONSUMO DE ALIMENTOS POR LOS NIÑOS

DE LA SUBMUESTRA, DEL TOTAL DE NIÑOS QUE SE TOMÓ PARA EL ESTUDIO CUANTITATIVO DE CONSUMO DE ALIMENTOS, SE ENCONTRÓ QUE 20 DE ELLOS ESTABAN COMPRENDIDOS ENTRE LAS EDADES DE UN AÑO A UN AÑO 11 MESES Y 5 NIÑOS, ENTRE LAS EDADES DE DOS AÑOS A DOS AÑOS 11 MESES.

EN EL CUADRO No. 18 SE PRESENTA EL PROMEDIO EN GRAMOS DE LOS ALIMENTOS CONSUMIDOS POR LOS NIÑOS. EN ESTE CUADRO SE PUEDE OBSERVAR QUE LOS ALIMENTOS CONSUMIDOS POR LA MAYOR PARTE DE LOS NIÑOS DE UN AÑO FUERON LA LECHE, LOS HUEVOS, EL AZÚCAR Y LA GRASA. PARA LOS NIÑOS DE DOS AÑOS LOS ALIMENTOS CONSUMIDOS POR LA MAYORÍA DE ELLOS FUERON LA LECHE, EL ARROZ, EL PAN E IGUALMENTE EL AZÚCAR Y EL ACEITE (ESTOS DOS ÚLTIMOS SE ANOTARON PARA TODOS LOS NIÑOS POR SER ALIMENTOS AGREGADOS A LAS PREPARACIONES).

2. INGESTA DE NUTRIMENTOS Y POR CIENTO DE ADECUACIÓN

EN EL CUADRO No. 19 SE OBSERVA QUE LA INGESTA PROMEDIO DE LOS NIÑOS DE UN AÑO ALCANZÓ UN POR CIENTO DE ADECUACIÓN ALTO PARA PROTEÍNA Y VITAMINA A, EN CAMBIO PARA CALORÍAS Y HIERRO LA INGESTA DE LOS NIÑOS RESULTÓ BAJA. PARA LOS NIÑOS DE DOS AÑOS, LA INGESTA PROMEDIO ALCANZÓ UN POR CIENTO DE ADECUACIÓN ALTO SÓLO PARA PROTEÍNA. SE OBSERVA ADEMÁS QUE LOS POR CIENTOS DE ADECUACIÓN FUERON SIEMPRE MÁS BAJOS PARA LOS NIÑOS DE DOS AÑOS.

EN EL CUADRO No. 20 SE OBSERVA UNA MAYOR CONCENTRACIÓN DE LOS NIÑOS CON POR CIENTOS DE ADECUACIÓN MENORES DE 100 PARA CALORÍAS Y HIERRO, NO ASÍ PARA PROTEÍNAS EN QUE LA MAYOR CONCENTRACIÓN DE LOS NIÑOS TUVO POR CIENTOS DE ADECUACIÓN DE 100 Y MÁS. PARA VITAMINA A LA CONCENTRACIÓN DE LOS NIÑOS TAN-TO PARA EL POR CIENTO DE ADECUACIÓN DE MENOR DE 100 O MAYOR QUE ESTE VALOR, FUE CASI IGUAL.

CUADRO No. 18

PROMEDIO EN GRAMOS DE LOS ALIMENTOS CONSUMIDOS POR LOS NIÑOS SEGÚN SU
 EDAD. CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL. GUATEMALA, CIUDAD,
 1975

CLASES DE ALIMENTOS	EDAD DEL NIÑO			
	UN AÑO		DOS AÑOS	
	\bar{x} EN GRAMOS DEL ALIMENTO	Nº DE NI- ÑOS QUE LO CONSUMIERON	\bar{x} EN GRAMOS DEL ALIMENTO	Nº DE NI- ÑOS QUE LO CONSUMIERON
	TO		TO	
LECHE EN POLVO	27.4	14	18.0	4
INCAPARINA	21.2	8	55.0	2
QUESO	22.5	2	-	-
HUEVO	56.4	15	47.0	3
POLLO	30.0	2	80.0	1
CARNE DE RES	42.0	10	60.0	1
FRIJOL	20.3	11	34.7	3
GÚICOY	16.0	9	-	-
ZANAHORIA	16.5	6	-	-
GÚISQUIL	52.8	6	-	-
TOMATE	-	-	102.5	2
NARANJA	226.0	1	-	-
BANANO	114.7	12	143.0	3
PLÁTANO	26.2	4	30.0	1
PAPA	29.2	6	50.0	1
ARROZ	21.3	9	28.0	4
CORN FLAKES	6.0	1	-	-
MAICENA	15.0	1	-	-
PAN	88.1	19	101.2	4
FIDEO	18.7	3	-	-
TORTILLA	67.5	12	135.0	2
AVENA	14.3	7	15.0	1
AZÚCAR	49.2	20	31.2	5
ACEITE	9.0	20	9.0	5
CALDO DE FRIJOL	133.1	4	-	-
CALDO DE RES	105.7	8	-	-

CUADRO No. 19

INGESTA PROMEDIO DE NUTRIMENTOS Y POR CIENTO DE ADECUACIÓN DE LOS NIÑOS
SEGÚN SU EDAD. CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL. GUATE-
MALA, CIUDAD, 1975

NUTRIMENTOS	EDAD DEL NIÑO			
	UN AÑO		DOS AÑOS	
	\bar{x} INGESTA	\bar{x} % DE ADECUACIÓN	\bar{x} INGESTA	\bar{x} % DE ADECUACIÓN
CALORÍAS	1039	90.36	1006	68.54
PROTEÍNA (GS)	36.3	151.43	34.6	123.60
VITAMINA A (UG)	339	135.54	233	93.04
HIERRO (MG)	7.7	77.00	6.9	69.00

CUADRO No. 20

DISTRIBUCIÓN DE LOS NIÑOS SEGÚN SU POR CIENTO DE ADECUACIÓN DE LOS NUTRIMENTOS ESTUDIADOS. CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL. GUATEMALA, CIUDAD, 1975

NUTRIMENTOS	POR CIENTO DE ADECUACIÓN			
	-100		100 y +	
	No.	% (NIÑOS)	No.	% (NIÑOS)
CALORÍAS	18	72	7	28
PROTEÍNA	3	12	22	88
VITAMINA A	12	48	13	52
HIERRO	20	80	5	20

3. RELACIONES ENTRE ADECUACIÓN DE NUTRIMENTOS, HÁBITOS ALIMENTARIOS DEL NIÑO Y CONOCIMIENTOS NUTRICIONALES DE LA MADRE

A. ADECUACIÓN DE LA INGESTA DE NUTRIMENTOS Y HÁBITOS ALIMENTARIOS

EN EL CUADRO No. 21 SE OBSERVA QUE EN EL CASO DE CALORÍAS Y HIERRO HUBO UNA MAYOR CONCENTRACIÓN DE NIÑOS CON POR CIENTOS DE ADECUACIÓN MENOR DE 100 Y HÁBITOS ALIMENTARIOS INADECUADOS. PARA PROTEÍNA LA MAYOR CONCENTRACIÓN DE LOS NIÑOS PRESENTAN HÁBITOS ALIMENTARIOS INADECUADOS Y UNA ADECUACIÓN DE LA INGESTA DE 100% Y MÁS. NO SE PUDO ESTABLECER ESTADÍSTICAMENTE DEPENDENCIA ENTRE ESTAS DOS VARIABLES, POR HABERSE ENCONTRADO VALORES MUY BAJOS EN LAS TABLAS DE CLASIFICACIONES CATEGÓRICAS.

B. ADECUACIÓN DE LA INGESTA DE NUTRIMENTOS Y CONOCIMIENTOS NUTRICIONALES

EN EL CUADRO No. 22, SE OBSERVA PARA CALORÍAS Y HIERRO QUE HUBO UNA MAYOR CONCENTRACIÓN DE NIÑOS CON POR CIENTOS DE ADECUACIÓN MENOR DE 100 Y CONOCIMIENTOS INADECUADOS CON ADECUACIÓN DE INGESTA DE 100% Y MÁS. LAS PRUEBAS DE "JU" CUADRADO APLICADAS A ESTAS VARIABLES NO ALCANZARON SIGNIFICANCIA ESTADÍSTICA, PARA NINGUNO DE LOS NUTRIMENTOS ESTUDIADOS EXCEPTO PARA HIERRO

E. RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS Y HÁBITOS ALIMENTARIOS

EN EL CUADRO No. 23 SE OBSERVA QUE EL NÚMERO DE MADRES QUE MENCIONARON ALGUNOS ALIMENTOS COMO IMPORTANTES, FUE MUCHO MAYOR QUE LAS MADRES QUE DIERON ESOS ALIMENTOS. ESTO OCURRE CON TODOS LOS ALIMENTOS EXCEPTO LEGUMINOSAS Y CEREALES, EN QUE EL NÚMERO DE MADRES QUE LOS SIRVIERON FUE MUCHO MAYOR EN RELACIÓN A LA QUE LOS CONSIDERARON COMO IMPORTANTES.

CUADRO No. 21

ADECUACIÓN DE LA DIETA Y HÁBITOS ALIMENTARIOS DE LOS NIÑOS DEL ESTUDIO.
 CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL. GUATEMALA, CIUDAD, 1975

ADECUACIÓN DE CALORÍAS	HÁBITOS ALIMENTARIOS		TOTAL
	ADECUADOS	INADECUADOS	
- 100%	2	16	18
100% y +	-	7	7
TOTAL	2	23	25

ADECUACIÓN DE PROTEÍNA	HÁBITOS ALIMENTARIOS		TOTAL
	ADECUADOS	INADECUADOS	
- 100%	-	3	3
100% y +	2	20	22
TOTAL	2	23	25

ADECUACIÓN DE VITAMINA A	HÁBITOS ALIMENTARIOS		TOTAL
	ADECUADOS	INADECUADOS	
- 100%	1	11	12
100% y +	1	12	13
TOTAL	2	23	25

ADECUACIÓN DE HIERRO	HÁBITOS ALIMENTARIOS		TOTAL
	ADECUADOS	INADECUADOS	
- 100%	1	19	20
100% y +	1	4	5
TOTAL	2	23	25

CUADRO No. 22

ADECUACIÓN DE LA DIETA DEL NIÑO Y CONOCIMIENTOS SOBRE NUTRICIÓN DE LAS MADRES. CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL. GUATEMALA, - CIUDAD, 1975

ADECUACIÓN DE CALORÍAS	CONOCIMIENTOS			TOTAL
	DEFICIENTES	REGULARES	SATISFAC- TORIOS	
- 100%	12	5	1	18
100% y +	3	3	1	7
TOTAL	15	8	2	25
ADECUACIÓN DE PROTEÍNA	CONOCIMIENTOS			TOTAL
	DEFICIENTES	REGULARES	SATISFAC- TORIOS	
- 100%	3	-	-	3
100% y +	12	8	2	22
TOTAL	15	8	2	25
ADECUACIÓN DE VITAMINA A	CONOCIMIENTOS			TOTAL
	DEFICIENTES	REGULARES	SATISFAC- TORIOS	
- 100%	8	2	2	12
100% y +	7	6	-	13
TOTAL	15	8	2	25
ADECUACIÓN DE HIERRO	CONOCIMIENTOS			TOTAL
	DEFICIENTES	REGULARES	SATISFAC- TORIOS	
- 100%	14	4	2	20
100% y +	1	4	-	5
TOTAL	15	8	2	25

CUADRO No. 23

ALIMENTOS INCLUIDOS EN EL PATRÓN ALIMENTARIO DEL NIÑO, CONSIDERADOS COMO
IMPORTANTES Y NUTRITIVOS. CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL.
GUATEMALA, CIUDAD, 1975

CLASES DE ALIMENTOS	ALIMENTOS		
	INCLUIDOS EN LA DIETA	IMPORTANTES	NUTRITIVOS
LECHE	60	83	40
INCAPARINA	28	50	13
QUESO	10	19	-
HUEVO	68	81	4
CARNE	76	84	12
LEGUMINOSAS	64	47	-
CEREALES	100	69	6
RAÍCES, TUBÉRCULOS Y PLÁTANO	10	35	-
VEGETALES VERDES Y AMARILLOS	35	81	-
OTROS VEGETALES	31	58	-
FRUTAS	69	81	-

EN LA MISMA FORMA SE ENCUENTRA EN EL CUADRO No. 24 QUE FUERON MUCHAS LAS MADRES QUE, A PESAR DE RECOMENDAR LOS ALIMENTOS ADECUADOS PARA EL PRIMER Y CUARTO MES DE VIDA DE SU NIÑO, NO DIERON ESTOS ALIMENTOS.

EN CAMBIO PARA EL OCTAVO MES Y EL AÑO DE EDAD DEL NIÑO NO SE ENCONTRARON DIFERENCIAS ENTRE EL NÚMERO DE MADRES QUE LOS RECOMENDARON Y EL NÚMERO DE MADRES QUE LOS SIRVIERON.

CUADRO No. 24

ALIMENTOS INCLUIDOS EN LA DIETA DEL NIÑO, RECOMENDADOS PARA EL II, IV, VIII MES DE VIDA Y AL AÑO DE EDAD Y CONSIDERADOS DE VALOR NUTRITIVO CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL. GUATEMALA, CIUDAD, 1975

ALIMENTOS	MES DE VIDA	INCLUIDOS EN LA DIETA	CONSIDERADOS IMPORTANTES	CONSIDERADOS NUTRITIVOS
JUGOS DE FRUTAS	II	28	54	4
HUEVO	IV	27	46	2
FRIJOLES	VIII	13	9	-
DE TODO	XII	100	100	73

ADEMÁS EN EL CUADRO No. 25 SE OBSERVA QUE CUANDO LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS DE LOS NIÑOS APARECEN COMO INADECUADOS, LOS CONOCIMIENTOS SOBRE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN DE LAS MADRES FUERON EN SU MAYORÍA DEFICIENTES Y REGULARES. SIN EMBARGO, ESTA RELACIÓN NO FUE SUFFICIENTE PARA QUE LA PRUEBA DE "JI" CUADRADO APLICADA A ESTAS VARIABLES, INDICARA DEPENDENCIA ENTRE ELLAS; ES DECIR, LOS CONOCIMIENTOS QUE TENÍAN LAS MADRES ERAN INDEPENDIENTES DE LOS HÁBITOS QUE ELLAS TENÍAN PARA ALIMENTAR A SUS HIJOS.

CUADRO No. 25

HÁBITOS ALIMENTARIOS DE LOS NIÑOS Y CONOCIMIENTOS DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN DE LAS MADRES. CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL HOSPITAL GENERAL. GUATEMALA, CIUDAD, 1975

HÁBITOS ALIMENTARIOS	CONOCIMIENTOS (% DE MADRES)			
	DEFICIENTES	REGULARES	SATISFAC- TORIOS	TOTAL
INADECUADOS	37	37	5	79
ADECUADOS	10	10	1	21
TOTAL	47	47	6	100

VI. DISCUSION

COMO SE PUDO OBSERVAR EN EL CAPÍTULO ANTERIOR, LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS QUE MOSTRARON LOS NIÑOS SE CALIFICARON EN SU MAYORÍA COMO INADECUADOS. EL GRADO INSATISFACTORIO DE LAS DIETAS SE DEBIÓ ESPECIALMENTE A LA FALTA DE ALIMENTOS DEL GRUPO DE VERDURAS Y FRUTAS, PRINCIPALMENTE EN LA COMIDA DE LA NOCHE (CENA), YA QUE EN MUCHOS HOGARES EL PATRÓN ALIMENTARIO PARA ESTE TIEMPO DE COMIDA ES A BASE DE ALIMENTOS DEL GRUPO DE GRANOS Y RAÍCES (FRIJOLES, TORTILLA Y PAN).

ENTRE LAS RAZONES QUE ESTÁN AFECTANDO, EN UNA FORMA DIRECTA LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS PODEMOS MENCIONAR PRINCIPALMENTE LAS CREENCIAS Y TABÚES RELACIONADAS CON ALGUNOS ALIMENTOS, LO QUE IMPIDE A LA MADRE DÁRSELO AL NIÑO. ESTAS CREENCIAS SE PRESENTAN MAYORMENTE EN LO QUE SE REFIERE A LA ALIMENTACIÓN DEL NIÑO ENFERMO, PRINCIPALMENTE EN EPISODIOS DE DIARREAS Y VÓMITOS EN QUE BACAN SU ALIMENTACIÓN EN "ATOLES", LO QUE UNIDO AL ESTADO DE INANICIÓN DEL NIÑO CUANDO ESTÁ ENFERMO, AGRAVAN SU ENFERMEDAD, INFLUYENDO EN SU ESTADO NUTRICIONAL.

TAMBIÉN LA PREFERENCIA Y RECHAZO DE ALGUNOS ALIMENTOS, POR LOS NIÑOS, PRINCIPALMENTE EL RECHAZO A LOS ALIMENTOS VEGETALES, DA LUGAR A QUE LAS MADRES NO LO INCLUYAN EN LA ALIMENTACIÓN AUNQUE ELLAS LOS CONSIDERAN COMO IMPORTANTES EN LA DIETA DEL NIÑO.

REFERENTE A LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS EN EL PRIMER AÑO DE VIDA, SE VIO QUE ESTOS SON BASTANTE AMPLIOS AUNQUE NO SE PRACTICÓ "LA ESCALERA DE ALIMENTACIÓN".

"TACIÓN DEL NIÑO" EN FORMA ESTRICTA. Es importante resaltar, que esta no una guía diseñada para enseñar a las madres la forma óptima de alimentar a sus niños para crear en ellos buenos hábitos de alimentación.

En cuanto a los conocimientos que sobre los alimentos tenían las madres, se encontró que en su mayoría eran deficientes; lo que se debió principalmente al analfabetismo y baja escolaridad y a las pocas horas que las madres tuvieron oportunidad de recibir educación nutricional.

Las madres con un nivel de escolaridad mayor y con mayor número de horas recibidas de educación nutricional dieron mejores respuestas a las preguntas planteadas. La educación nutricional recibida y el nivel de escolaridad condicionaron (estadísticamente), los conocimientos de las madres sobre alimentación y nutrición.

Referente al consumo cuantitativo de alimentos, la gran mayoría de niños tuvo un por ciento de adecuación menor de 100 para calorías y hierro, no así para proteínas y retinol. Esta diferencia se debió a la poca ingesta de alimentos fuentes de calorías y hierro y a un alto consumo de alimentos fuente de proteína y vitamina A como fueron la leche y la incaparina. Es notorio que el consumo de los alimentos citados anteriormente se debió en gran parte a la preocupación de las madres para ofrecérselos a sus hijos, debido al temor de que el niño que no los recibe puede enfermarse y desnutrirse; esto unido al grado de saciedad que dan estos alimentos, da lugar a descuidar la ingesta de

ALIMENTOS, FUENTES DE CALORÍAS Y DE OTROS NUTRIMENTOS IMPORTANTES.

AL RELACIONAR LOS HÁBITOS CON LA ADECUACIÓN DE LOS NUTRIMENTOS ESTUDIADOS NO SE ENCONTRÓ RELACIÓN SIGNIFICATIVA. ESTO PODRÍA DEBERSE A QUE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS FUERON MEDIDOS EN FORMA CUALITATIVA EN LA QUE SE TOMÓ EN CUENTA SÓLO, SI EL ALIMENTO SE ESTABA DANDO AL NIÑO.

AL ANALIZAR LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS CON LOS CONOCIMIENTOS DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN EN LOS ASPECTOS GENERALES DE ALIMENTACIÓN, ASÍ COMO TAMBIÉN LAS RELACIONES ENTRE LOS HÁBITOS Y CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE LA ALIMENTACIÓN DEL NIÑO EN EL PRIMER AÑO DE VIDA, SE ENCONTRÓ, QUE LA MAYORÍA DE LAS MADRES SABÍA TEÓRICAMENTE QUÉ ALIMENTOS ERAN IMPORTANTES PARA LOS NIÑOS, PERO MUY pocas UTILIZARON ESTOS CONOCIMIENTOS EN LAS PRÁCTICAS ALIMENTARIAS. ASÍ MISMO SE ENCONTRÓ QUE FUERON pocas LAS MADRES QUE PUDIERON DAR RAZONES SOBRE EL VALOR NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS, AÚN CUANDO CONSIDERARON ALGUNOS ALIMENTOS COMO IMPORTANTES.

EL ANÁLISIS EFECTUADO PARA RELACIONAR LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS DE LOS NIÑOS CON LOS CONOCIMIENTOS NUTRICIONALES DE LAS MADRES, MOSTRARON QUE NO EXISTE RELACIÓN ENTRE ESTAS DOS VARIABLES, ES DECIR, QUE NO HAY EVIDENCIA SUFFICIENTE PARA PENSAR QUE MIENTRAS MEJORES SEAN LOS CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES MEJORES VAN A SER SUS HÁBITOS. ESTO PODRÍA DEBERSE A LA FALTA DEL CONOCIMIENTO REAL SOBRE EL VALOR NUTRITIVO DE LOS ALIMENTOS Y A LA FALTA DE UNA MEJOR EDUCACIÓN NUTRICIONAL. EL NÚMERO DE CHARLAS, SU CONTENIDO Y LA FORMA DE SER

IMPARTIDAS, SON FACTORES MUY LIMITANTES. LOS CONOCIMIENTOS QUE SE PUEDEN ADQUIRIR CON UNA EDUCACIÓN NUTRICIONAL ADECUADA DEBERÍAN DAR LUGAR A QUE LAS MADRES APRENDAN A SELECCIONAR AQUELLOS ALIMENTOS CON MAYOR VALOR NUTRITIVO Y BAJO COSTO.

VII. RESUMEN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

EL PRESENTE ESTUDIO SE REALIZÓ EN LA CLÍNICA DEL NIÑO SANO DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL GENERAL "SAN JUAN DE DIOS" DE LA CIUDAD DE GUATEMALA.

PARA DETERMINAR LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS DEL NIÑO Y LOS CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN DE LA MADRE SE ENTREVISTARON 100 MADRES DE NIÑOS CON EDADES COMPRENDIDAS ENTRE UNO Y TRES AÑOS. DE LAS 100 MADRES SE TOMÓ UNA SUBMUESTRA DE 25 PARA EL ESTUDIO CUANTITATIVO DE CONSUMO DE ALIMENTOS.

LA INFORMACIÓN SOBRE HÁBITOS ALIMENTARIOS EN EL NIÑO FUE TABULADA EN BASE A LOS TRES GRUPOS DE ALIMENTOS: DE ORIGEN ANIMAL, GRANOS Y RAÍCES Y MERCURIALES Y FRUTAS. LOS HÁBITOS SE CLASIFICARON COMO ADECUADOS CUANDO LA MADRE INCLUYÓ CADA UNO DE ESTOS TRES GRUPOS EN CADA TIEMPO DE COMIDA, E INADECUADOS CUANDO NO SE CUMPLIÓ CON ESTE REQUISITO.

LOS DATOS SOBRE CONOCIMIENTOS NUTRICIONALES DE LAS MADRES SE CALIFICARON INDIVIDUALMENTE Y SE LE DIÓ UN PUNTEO A CADA PREGUNTA DE ACUERDO AL CRITERIO PREESTABLECIDO DE LOS CONOCIMIENTOS QUE SE CONSIDERARON DEBÍA TENER LA MADRE. EL PUNTEO FINAL FUE LA SUMA DE LOS PUNTEOS PARCIALES OBTENIDOS DE CADA PREGUNTA. LOS CONOCIMIENTOS SE CALIFICARON EN DEFICIENTES SI ESTABAN ENTRE 1 Y 33 PUNTOS; REGULARES, ENTRE 34 Y 66 PUNTOS Y SATISFACTORIOS, ENTRE 67 Y 100 PUNTOS.

PARA EL ESTUDIO DE CONSUMO CUANTITATIVO DE ALIMENTOS SE OBTUVO EL VALOR NUTRITIVO DE LA INGESTA DE ALIMENTOS DE LOS NIÑOS, SE CALCULÓ ENTONCES, EL POR CIENTO DE ADECUACIÓN DE LA INGESTA DE CALORÍAS, PROTEÍNAS, VITAMINA A Y HIERRO DE ACUERDO A LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES DIARIAS ADAPTADAS POR EL INCAP PARA POBLACIONES DE CENTRO AMÉRICA Y PANAMÁ. SE CONSIDERÓ BAJO EL POR CIENTO DE ADECUACIÓN, CUANDO ERA MENOR AL 100% Y NORMAL CUANDO ERA IGUAL O MAYOR QUE ESTE VALOR.

LOS PRINCIPALES HALLAZGOS ENCONTRADOS EN LA PRESENTE INVESTIGACIÓN FUERON LOS SIGUIENTES:

SÓLO EL 59% DE LAS MADRES DIÓ A SUS NIÑOS ALIMENTOS DE LOS TRES GRUPOS EN EL DESAYUNO; 75%, EN EL ALMUERZO Y 21% DE LOS NIÑOS LO RECIBIERON EN LA CENA.

EL GRUPO DE ALIMENTOS QUE MENOS SE CONSUMIÓ FUE EL DE VERDURAS Y FRUTAS, DANDO POR RESULTADO QUE EL 79% DE LAS MADRES SE CALIFICARA CON HÁBITOS ALIMENTARIOS INADECUADOS.

EL 75% DE LAS MADRES LIMITABAN APRECIABLEMENTE EL CONSUMO DE ALIMENTOS DE LOS NIÑOS DURANTE LAS ENFERMEDADES, ESPECIALMENTE EN LO QUE SE REFIERE A ESTADOS DIARREICOS, BASANDO LA ALIMENTACIÓN ÚNICAMENTE EN ATOLES (AGUA DE ARROZ, HARINA DE SAN VICENTE Y AVENA).

SÓLO 6% DE LAS MADRES TUvIERON CONOCIMIENTOS SATISFACTORIOS; 47%

CONOCIMIENTOS REGULARES Y 47% CONOCIMIENTOS DEFICIENTES.

MUY POCAS MADRES PUDIERON DAR RAZONES NUTRICIONALES ADECUADAS SOBRE AQUELLOS ALIMENTOS QUE ELLAS HABÍAN CONSIDERADO IMPORTANTE INCLUIR EN LA DIETA DIARIA DEL NIÑO.

EL NIVEL DE ESCOLARIDAD QUE SE ENCONTRÓ FUE BAJO Y LAS POCAS HORAS RECIBIDAS SOBRE EDUCACIÓN NUTRICIONAL FUERON FACTORES QUE CONDICIONARON LOS CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES.

LA INGESTA PROMEDIO DE NUTRIMENTOS ALCANZÓ EN LOS NIÑOS DE 1 AÑO UN POR CIENTO DE ADECUACIÓN ALTO PARA PROTEÍNA Y VITAMINA A, EN CAMBIO PARA LOS NIÑOS DE 2 AÑOS LA INGESTA PROMEDIO DE NUTRIMENTOS ALCANZÓ UN POR CIENTO DE ADECUACIÓN ALTO SÓLO PARA LA PROTEÍNA. LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS INADECUADOS DE LOS NIÑOS NO SE PUDIERON RELACIONAR ESTADÍSTICAMENTE CON LA ADECUACIÓN DE INGESTA DE NUTRIMENTOS. PERO SÍ SE PUDO OBSERVAR QUE LOS NIÑOS CON POR CIENTOS DE ADECUACIÓN DE INGESTA BAJOS TENÍAN HÁBITOS ALIMENTARIOS CLASIFICADOS COMO INADECUADOS. ESTO SE DIO PARA TODOS LOS NUTRIENTES EXCEPTO PARA PROTEÍNAS.

ADEMÁS SE ENCONTRÓ QUE LAS MADRES DE NIÑOS CON HÁBITOS ALIMENTARIOS INADECUADOS TENÍAN CONOCIMIENTOS DEFICIENTES Y REGULARES, SIN EMBARGO AL HACERSE LA PRUEBA DE "JI" CUADRADO NO SE ENCONTRÓ DEPENDENCIA ENTRE ESTAS DOS VARIABLES.

PODEMOS CONCLUIR, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS, QUE:

LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS DE LAS MADRES PARA ALIMENTAR A SUS HIJOS NO SON ADECUADOS.

LOS CONOCIMIENTOS QUE ELLAS POSEEN SON, EN SU MAYORÍA, DEFICIENTES.

POR LO TANTO SE RECOMIENDA QUE:

LAS AUTORIDADES ENCARGADAS DE PROGRAMAR LA EDUCACIÓN NUTRICIONAL A LAS MADRES REVISEN LAS NORMAS QUE SE ESTÁN UTILIZANDO ACTUALMENTE, NO SÓLO EN LOS ASPECTOS DE CONTENIDO, SINO EN LA FRECUENCIA CON QUE SE IMPARTE Y LA METODOLOGÍA QUE SE UTILIZA.

QUE SE HAGA UN ESTUDIO CUANTITATIVO DE CONSUMO DE ALIMENTOS EN POBLACIONES DE NIÑOS PREESCOLARES CON EL OBJETO DE VER CUÁLES SON SUS NECESIDADES ACTUALMENTE Y ENCAMINAR ASÍ LOS PROGRAMAS DE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN.

QUE EL PERSONAL ENCARGADO DE IMPARTIR LA EDUCACIÓN NUTRICIONAL TOME CONCIENCIA DE LOS DIFERENTES ASPECTOS QUE PUEDEN ESTAR AFECTANDO LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS.

QUE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA ENCARGADO DE LA EDUCACIÓN NUTRICIONAL A LAS MADRES SEA DEBIDAMENTE ENTRENADO PARA QUE PUEDAN IMPARTIR LA EDUCACIÓN NUTRICIONAL A LAS MADRES EN LA MEJOR FORMA.

VIII. BIBLIOGRAFIA

1. ADAMEC, C. "SURVEY OF NUTRITION KNOWLEDGE AS PART OF NUTRITION EDUCATION". J. NUTR. EDUC., 4(3):108-110. 1972.
2. BÉHAR, M. Y SUSANA JUDITH ICAZA. NUTRICIÓN. MÉXICO, EDITORIAL INTERAMERICANA, S. A., 1972. P. 4
3. ———. P. 111.
4. ———. P. 121.
5. ———. P. 125.
6. BROWN, A. M.; J. JUDKIN Y J. MCKENZIE. "KNOWLEDGE OF NUTRITION AMONGST HOUSEWIVES IN A LONDON SUBURB". NUTRITION, 17(1):16-20. 1963.
7. BURGES, A. Y R. F. A. DEAN. LA MALNUTRICIÓN Y LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS: INFORME DE UNA CONFERENCIA INTERNACIONAL E INTERPROFESIONAL, WASHINGTON, D. C., ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD, 1963. PP. 48-66. (OPS, PUBLICACIÓN CIENTÍFICA No. 91).
8. ———. Pp. 85-88.
9. BURTON, B. T. NUTRICIÓN HUMANA; UN TRATADO COMPLETO SOBRE NUTRICIÓN EN LA SALUD Y EN LA ENFERMEDAD. [TRADUCCIÓN Y ADAPTACIÓN DEL HEINZ HANDBOOK OF NUTRITION, 2A. ED., 1965] WASHINGTON, D. C., ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD, 1966. P. 41. (OPS, PUBLICACIÓN CIENTÍFICA No. 146).
10. EMMONS, LILLIAN Y MARION HAYES. "NUTRITION KNOWLEDGE OF MOTHERS AND CHILDREN". J. NUTR. EDUC., 5(2):134-139. 1973.
11. FLORES, MARINA. "METODOLOGÍA EN ENCUESTAS ALIMENTARIAS ENTRE PRE-ESCOLARES". ARCH. LAT. NUTR., 22(3):359-384. 1972.
12. ———. VALOR NUTRITIVO DE LOS ALIMENTOS PARA CENTRO AMÉRICA Y PANAMÁ. GUATEMALA, INCAP, 1971. 18 P., TABLAS.

13. —————, BERTA GARCÍA Y CONCEPCIÓN SÁENZ. "ESTUDIOS DE HÁBITOS DIETÉTICOS EN POBLACIONES DE GUATEMALA." REV. COL. MED. GUATEMALA, 8(2):84-89. 1957.
14. —————, BERTA GARCÍA, ELISA CRUZ, BERTA MENESES, A. DE MAZARIEGOS Y ANA DE SIERRA. "ESTUDIOS DE HÁBITOS DIETÉTICOS ENTRE PREESCOLARES DEL ÁREA DE DEMOSTRACIÓN SANITARIA DE AMATITLÁN". GUATEMALA, INCAP, 1957. 39 P.
15. —————, BERTA GARCÍA Y YOLANDA GULARTE. "ESTUDIOS DE HÁBITOS DIETÉTICOS EN POBLACIONES DE GUATEMALA. IX. LIVINGSTON". ARCH. VENEZOLANOS NUTR., 13(1):61-83. 1963.
16. —————, BERTA GARCÍA, ZOILA FLORES Y MARTA YOLANDA LARA. "ANNUAL PATTERNS OF FAMILY AND CHILDREN'S DIET IN THREE GUATEMALAN INDIAN COMMUNITIES". BRIT. J. NUTR., 18:281-293. 1954.
17. —————, BERTA MENESES, ZOILA FLORES Y MARTA DE LEÓN. "ESTUDIOS DE HÁBITOS DIETÉTICOS EN POBLACIONES DE GUATEMALA. VII. HACIENDA CHOCOLÁ". BOL. OFIC. SANIT. PANAMER., 40(6):504-520. 1956.
18. —————, ELISA CRUZ Y BERTA MENESES. "ESTUDIOS DE HÁBITOS DIETÉTICOS EN POBLACIONES DE GUATEMALA. VIII. EN UN GRUPO DE MUJERES PERTENECIENTES A UN ALTO NIVEL ECONÓMICO". REV. COL. MED. GUATEMALA, 7(2):99-106. 1956.
19. —————, EMMA REH. "ESTUDIOS DE HÁBITOS DIETÉTICOS EN POBLACIONES DE GUATEMALA. I. MAGDALENA MILPAS ALTAS". BOL. OFIC. SANIT. PANAMER., (SUPL. No. 2):90-111. 1955.
20. —————, EMMA REH. "ESTUDIOS DE HÁBITOS DIETÉTICOS EN POBLACIONES DE GUATEMALA. II. SANTO DOMINGO XENACOJ". BOL. OFIC. SANIT. PANAMER., (SUPL. No. 2):112-132. 1955.
21. —————, EMMA REH. "ESTUDIOS DE HÁBITOS DIETÉTICOS EN POBLACIONES DE GUATEMALA. III. SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES, Y SU ALDEA SAN ANDRÉS CEBALLOS". BOL. OFIC. SANIT. PANAMER., (SUPL. No. 2):149-162. 1955.
22. —————, EMMA REH. "ESTUDIOS DE HÁBITOS DIETÉTICOS EN POBLACIONES DE GUATEMALA. IV. SANTA MARÍA CAUQUÉ". BOL. OFIC. SANIT. PANAMER., (SUPL. No. 2):163-173. 1955.

23. _____, LUCILA SOGANDARES. GUÍA PARA LA EVALUACIÓN DE LA DIETA DEL PREESCOLAR EN LA CONSULTA AMBULATORIA. GUATEMALA, INCAP, 1973. 8 P., 2 ANEXOS.
24. _____, MARÍA TERESA MENCHÚ Y G. ARROYAVE. RECOMENDACIONES DIETÉTICAS DIARIAS PARA CENTRO AMÉRICA Y PANAMÁ. GUATEMALA, INCAP, 1973. 33 P.
25. _____, MARÍA TERESA MENCHÚ, MARTA YOLANDA LARA Y M. A. GUZMÁN. "RELACIÓN ENTRE LA INGESTA DE CALORÍAS Y NUTRIENTES EN PREESCOLARES Y LA DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS EN LA FAMILIA". ARCH. LAT. NUTR., 20(1):41-58. 1970.
26. _____, ZOILA FLORES Y MARTA YOLANDA LARA. "FOOD INTAKE OF GUATEMALAN INDIAN CHILDREN, AGES 1 TO 5". J. AM. DIET. ASSOC., 48(6):480-487. 1966.
27. GAGNETEN DE CASTRO, SYLVIA. RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS MATERNALES EN LA ALIMENTACIÓN DEL NIÑO MENOR DE UN AÑO DE LA CIUDAD DE SAN SALVADOR. REPÚBLICA DE EL SALVADOR. TESIS (LICENCIADO NUTRICIONISTA) - UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y FARMACIA - INCAP/CESNA/ESCUELA DE NUTRICIÓN. GUATEMALA, 1974. 62 P.
28. HERRERA, LOIRA ISABEL. TRATAMIENTO AMBULATORIO DEL NIÑO CON PRIMER GRADO DE DESNUTRICIÓN. TESIS (LICENCIADO NUTRICIONISTA) - UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y FARMACIA - INCAP/CESNA/ESCUELA DE NUTRICIÓN. GUATEMALA, 1975. 67 P.
29. INSTITUTO DE NUTRICIÓN DE CENTRO AMÉRICA Y PANAMÁ. LOS GRUPOS BÁSICOS DE ALIMENTACIÓN. [GUATEMALA, 1965] 7 P. (INCAP, APRENDIENDO NUTRICIÓN, No. 1).
30. _____, EVALUACIÓN NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN DE CENTRO AMÉRICA Y PANAMÁ; GUATEMALA, [EDITADO POR EL] INCAP, OFICINA DE INVESTIGACIONES INTERNACIONALES DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD DE ESTADOS UNIDOS [Y] MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL [DE GUATEMALA] GUATEMALA, 1969. 136 P.
31. JELLIFFE, D. B. EVALUACIÓN DEL ESTADO DE NUTRICIÓN DE LA COMUNIDAD, CON ESPECIAL REFERENCIA A LAS ENCUESTAS EN LAS REGIONES EN DESARROLLO. OBRA PREPARADA EN CONSULTA CON ESPECIALISTAS DE VARIOS PAÍSES. GINEBRA, ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, 1968; P. 122. (OMS, SERIE DE MONOGRAFÍAS No. 53).

32. JENKINS, N. K. "KNOWLEDGE OF NUTRITION AND CONSUMER PREFERENCE OF HOUSEWIVES IN RURAL COMMUNITIES: I". NUTRITION, 18(3):115-120. 1964.
33. ———. "KNOWLEDGE OF NUTRITION AND CONSUMER PREFERENCE OF HOUSEWIVES IN RURAL COMMUNITIES, II". NUTRITION, 18(4):155-169. 1964.
34. LASSO, ZOBEIDA. CAMBIOS EN LOS PATRONES ALIMENTARIOS DE 18 FAMILIAS DE CERRO CAMA, REPÚBLICA DE PANAMÁ, QUE PARTICIPARON EN UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN NUTRICIONAL. TESIS (LICENCIADO NUTRICIONISTA) — UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y FARMACIA — INCAP/CESNA/ESCUELA DE NUTRICIÓN, GUATEMALA, 1973. 85 P.
35. LEITCH, I. y F. C. AITKEN. "TECHNICS AND INTERPRETATION OF DIETARY SURVEYS". NUTR. ABSTR. REV., 19:507-525. 1950.
36. NATIONAL RESEARCH COUNCIL. NUTRITION SURVEYS; THEIR TECHNICS AND VALUE. WASHINGTON, D. C., 1949. 144 P. (BULLETIN OF THE NRC, No. 117).
37. NORRIS, THELMA. ENCUESTAS ALIMENTARIAS; SU TÉCNICA E INTERPRETACIÓN. WASHINGTON, D. C., FAO, 1950. 120 P. (FAO, ESTUDIOS SOBRE NUTRICIÓN, No. 4).
38. OBLÍA, B. ESTADÍSTICA APLICADA; TÉCNICAS DE LA ESTADÍSTICA MODERNA, CUÁNDO Y DÓNDE APLICARLAS. MÉXICO, EDITORIAL LIMUSA WILEY, S. A., 1973. P. 151.
39. QUIOGUE, E. S.; G. C. MERCADO y E. M. PALMA. "DIETARY PATTERN AND FOOD HABITS". NUTR. NEWS, 13(4):19-27. 1960.
40. REH, EMMA. MANUAL PARA LAS ENCUESTAS ALIMENTARIAS. ROMA, FAO, 1962. 116 P. (FAO, ESTUDIOS SOBRE NUTRICIÓN, No. 18).
41. SEMINARIO AVANZADO SOBRE ENCUESTAS DIETÉTICAS, GUATEMALA (CIUDAD), 17 DE OCTUBRE AL 10 DE DICIEMBRE DE 1960. CELEBRADO BAJO LOS AUSPICIOS DEL INCAP, EN COOPERACIÓN CON LA FAO y UNICEF. GUATEMALA, INCAP, 1961. 32 P., 3 ANEXOS EN 6 P.

42. SOTO DE GUIDO, CECILIA EUGENIA. ESTUDIO SOBRE LAS PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN NIÑOS DURANTE EL PERÍODO DE DESTETE. TESIS (LICENCIADO NUTRICIONISTA)-UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y FARMACIA - INCAP/CESNA/ESCUELA DE NUTRICIÓN. GUATEMALA, 1973. 62 P.
43. VÉLEZ BOZA, F. "UN MÉTODO PARA EL ESTUDIO DE LOS HÁBITOS ALIMENTICIOS HUMANOS". ARCH. VENEZOLANOS NUTR., 9(1):55-67. 1961.
44. YOUNG, C. M.; B. G. WALDNER Y K. BERRESFORD. "WHAT THE HOMEMAKERS KNOW ABOUT NUTRITION. I. DESCRIPTION OF STUDIES IN ROCHESTER AND SYRACUSE, NEW YORK". J. AM. DIET. ASSOC., 32(3):214-217. 1956.
45. _____; B. G. WALDNER Y K. BERRESFORD. "WHAT THE HOMEMAKERS KNOW ABOUT NUTRITION. II. LEVEL OF NUTRITIONAL KNOWLEDGE". J. AM. DIET. ASSOC., 32(3):218-222. 1956.
46. _____; B. G. WALDNER Y K. BERRESFORD. "WHAT THE HOMEMAKERS KNOW ABOUT NUTRITION. III. RELATION OF KNOWLEDGE TO PRACTICE". J. AM. DIET. ASSOC., 32(4):321-326. 1956.

IX APENDICES

APENDICE No. 1

FORMULARIO No. 1

INVESTIGACIÓN DE HÁBITOS ALIMENTARIOS

I. DATOS GENERALES

FECHA _____

NOMBRE DEL NIÑO _____

SEXO _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD _____

NOMBRE DE LA MADRE _____

EDAD _____ ESTADO CIVIL _____ OCUPACIÓN _____

NIVEL DE ESCOLARIDAD _____

DIRECCIÓN _____

HA RECIBIDO CHARLAS O CURSILLOS DE EDUCACIÓN NUTRICIONAL _____

NÚMERO APROXIMADO DE CHARLAS RECIBIDAS _____

II. HÁBITOS ALIMENTARIOS

A. PATRÓN ALIMENTARIO DEL NIÑO

¿ QUÉ LE DA DE COMER A SU NIÑO REGULARMENTE?

DESAYUNO: HORA _____

ALMUERZO: HORA _____

CENA: HORA _____

REFACCIONES: HORA _____

HORA _____

OTROS ALIMENTOS CONSUMIDOS DURANTE EL DÍA

B. OTROS

1. ¿QUÉ ALIMENTOS LE GUSTAN MÁS A SU NIÑO?
2. ¿QUÉ ALIMENTOS NO LE GUSTAN A SU NIÑO?
3. ¿QUÉ ALIMENTOS LE HACEN DAÑO A SU NIÑO?
4. ¿QUÉ ALIMENTOS NO LE HA DADO NUNCA A SU NIÑO? POR QUÉ?
5. ¿QUIÉN PREPARA LOS ALIMENTOS DE SU NIÑO?
6. ¿HAY ALGÚN ALIMENTO QUE COMpra O PREPARA ESPECIALMENTE PARA SU NIÑO? ¿CUÁL? ¿POR QUÉ?
7. ¿QUÉ ALIMENTOS LE DIÓ A SU NIÑO?:
EN EL I MES _____
EN EL IV MES _____
EN EL VIII MES _____
AL AÑO DE EDAD _____
8. ¿QUÉ ALIMENTOS LE DA A SU NIÑO CUANDO SE ENFERMA?
9. ¿QUÉ ALIMENTOS NO LE DA A SU NIÑO CUANDO SE ENFERMA?

APENDICE No. 2

GRUPOS BASICOS DE LA ALIMENTACION

I. PRODUCTOS ANIMALES

(FUENTES DE PROTEÍNAS, MINERALES Y VITAMINAS DEL COMPLEJO B)

LECHE Y DERIVADOS

LECHE FRESCA

LECHE EN POLVO

LECHE DESCREMADA

LECHE CUAJADA

QUESOS

REQUESÓN

HUEVOS

HUEVOS FRESCOS

HUEVO EN POLVO

CARNES

MÚSCULOS Y VÍSCERAS DE:

RES, CERDO, CONEJO,

CORDERO, AVES, PESCADOS,

MARISCOS

CARNES PREPARADAS

II. LEGUMBRES Y FRUTAS

(FUENTES DE VITAMINAS A Y C)

VEGETALES VERDES Y AMARILLOS

ACELGA - AJÍ O CHILE DULCE (ROJO O VERDE) - AYOTE, GÜICOY O ZAPALLO MADURO -
 BERRO - BLEDO - BRETON - BRÓCCOLI O BRÉCOL - CHIPILÍN - ESPINACA - HIERBA MORA,
 MACUY O QUILETE - HOJAS DE MOSTAZA - HOJAS DE NABO - HOJAS DE PITO O QUELITE -
 HOJAS DE RÁBANO - HOJAS DE REMOLACHA - HOJAS DE YUCA - HOJAS Y PUNTAS DE
 CAMOTE - HOJAS Y TALLOS DE COLINABO - LECHUGA VERDE (ESCAROLA O ROMANA) -
 PUNTAS DE AYOTE, GÜICOY O ZAPALLO - PUNTAS DE CHAYOTE, GÜISQUIL O PATASTE -
 TALLOS DE CEBOLLA - VERDOLAGA Y ZANAHORIA

OTROS VEGETALES

AGUACATE - APIO - AYOTILLOS, GÜICOYITOS O ZAPALLITOS TIERNOS - BERENJENA -
 CAIBA - CANCHÓN O REPOLLO CHINO - CEBOLLA (CABEZA) - CHAYOTE, GÜISQUIL O PATAS-
 TE - COGOLLOS DE ESPADILLA, ITABO O IZOTE - COL DE BRUSELAS - COLIFLOR -
 COLINABO - EJOTES, HABICHUELAS O VAINICAS - ESPARRAGOS - FLOR DE AYOTE, GÜICOY
 O ZAPALLO - FLOR DE ESPADILLA, ITABO O IZOTE - FLOR DE GALLITO O PITO - LOROCO
 O MORA - MILTOMATE - NABO - PACAYA - PALMITO - PEPINO PARA ENSALADA - PERULERO -
 PUERRO - RÁBANO - REMOLACHA - REPOLLO - TOMATE Y TOMATILLO

FRUTAS

ANONA (BLANCA Y ROSADA) - ALBARICOQUE (FRESCO) - BANANO - CAIMITO - CEREZA - CHICO O NÍSPERO - CIDRA - CIRUELA - COCO TIENRO - CUCHAMPER - DURAZNO BLANCO - DURAZNO AMARILLO O MELOCOTÓN - FRESA - GRANADILLA - GUANÁBANA, SINCUYA O CONCOYA - GUAYABA (VERDE O MADURA) - HIGO - INJERTO - JOCOTE O CIRUELA - JOCOTE MARAÑÓN O MARAÑÓN - JOCOTE TRONADOR O JOBO - LIMA DULCE - LIMA LIMÓN - MAMEY O MAMEY DE CARTAGENA - MANDARINA - MANGO (VERDE O MADURO) - MANGOSTÍN - MANZANA - MANZANA ROSA - MANZANILLA - MATASANO - MEMBRILLO - MELÓN - NANCE - NARANJA - PAPAYA - PEPINO FRUTA - PERA - PERSIMONA - PIÑA - PIÑUELA - PITAHAYA - PIXBAES O PEJIVALES - SANDÍA - TORONJA - TUNA - ZAPOTE O MAMEY - ZAPOTE AMARILLO O ZAPOTILLO - ZAPOTILLO Y ZARZAMORA

III. GRANOS, RAICES, AZUCARES Y GRASAS

(FUENTES DE CALORÍAS, MINERALES Y VITAMINAS DEL COMPLEJO B)

CEREALES

ARROZ - AVENA (MOSH, OATMEAL) - CEBADA - MAICILLO - TRIGO - HARINAS FINAS Y GRUESAS - PAN - PASTAS - TORTILLAS

LEGUMINOSAS

ARVEJAS O GUISANTES - FRIJOLES - GANDUL O GUANDÚ - GARBANZO - HABAS - LENTEJA - MANÍ, CACAHUETE O MANÍA

RAÍCES Y OTROS

ARRACACHA (BLANCA Y AMARILLA) - CAMOTE O BATATA - ICHINTAL, RAÍZ DE CHAYOTE, GÜISQUIL O PATASTE - MALANGA, OTOE O TIQUISQUE - MAJONCHO - ÑAME O YAME - ÑAMÍ - PAPAS - PLÁTANO - YUCA

APENDICE No. 3

FORMULARIO No. 2

INVESTIGACIÓN DE CONOCIMIENTOS

1. ¿QUÉ ES UNA BUENA ALIMENTACIÓN?

2. ¿QUÉ ALIMENTOS DEBE COMER DIARIAMENTE SU NIÑO?

ORIGEN ANIMAL

- A. LECHE _____
 B. INCAPARINA _____
 C. QUESO _____
 D. HUEVO _____
 E. CARNE _____

GRANOS Y RAÍCES

- F. LEGUMINOSAS _____
 G. CEREALES _____
 H. RAÍCES, TUBÉRCULOS Y PLÁTANO _____

VERDURAS Y FRUTAS

- I. VEGETALES VERDES Y AMARILLOS _____
 J. OTROS VEGETALES _____
 K. FRUTAS _____

3. ¿POR QUÉ DEBE DAR CADA UNO DE ESTOS ALIMENTOS?

- A. _____
 B. _____
 C. _____
 D. _____
 E. _____
 F. _____
 G. _____
 H. _____
 I. _____
 J. _____
 K. _____

4. **¿QUÉ ALIMENTOS DEBE COMER SU NIÑO? ¿POR QUÉ?**

EN EL I MES _____, _____

EN EL IV MES _____, _____

EN EL VIII MES _____, _____

AL AÑO DE VIDA _____, _____

5. **¿LOS NIÑOS DEBEN COMER TODA CLASE DE ALIMENTOS, POR QUÉ?**

APENDICE No. 4

INSTRUCTIVO PARA CALIFICAR EL FORMULARIO DE INVESTIGACION
DE CONOCIMIENTOS

1. ¿QUÉ ES UNA BUENA ALIMENTACIÓN?

LA RESPUESTA CORRECTA A ESTA PREGUNTA TUVO UN VALOR DE 10 PUNTOS, Y SE TOMÓ COMO CORRECTA "COMER DE TODO".

2. ¿QUÉ ALIMENTOS DEBE COMER DIARIAMENTE SU NIÑO?

A ESTA PREGUNTA SE LE DIÓ UN VALOR DE 30 PUNTOS Y SE CONSIDERÓ LA RESPUESTA CORRECTA CUANDO LA MADRE INDICÓ LOS ALIMENTOS DE LA SIGUIENTE FORMA:

- LECHE, INCAPARINA O QUESO
- CARNE O HUEVO
- CEREALES, LEGUMINOSAS O ALIMENTOS DEL SUB-GRUPO DE RAÍCES, TUBÉRCULOS Y PLÁTANO
- VEGETALES VERDES Y AMARILLOS
- OTROS VEGETALES
- FRUTAS

3. ¿POR QUÉ DEBE DAR CADA UNO DE ESTOS ALIMENTOS?

ESTA PREGUNTA TUVO UN VALOR TOTAL DE 22 PUNTOS; DONDE A CADA RESPUESTA QUE SUGIRIÓ UN CONOCIMIENTO SOBRE EL VALOR NUTRICIONAL DEL ALIMENTO SE LE DIÓ UN VALOR DE DOS.

4. ¿QUÉ ALIMENTOS DEBE COMER SU NIÑO? POR QUÉ?

A ESTA PREGUNTA SE LE DIÓ UN PESO TOTAL DE 28 PUNTOS Y LA CUAL SE DISEÑÓ EN BASE A LA "ESCALERA DE ALIMENTACIÓN DEL NIÑO EN EL PRIMER AÑO DE VIDA"; Y EN LA QUE SE PRESENTA LA SECUENCIA A SEGUIR PARA LOGRAR UNA INTRODUCCIÓN GRADUAL Y PROGRESIVA DE ALIMENTOS DE DISTINTOS SABORES Y CONSISTENCIA, ADEMÁS SEGÚN ESTA SECUENCIA, LA DIETA APORTA LOS NUTRIMENTOS NECESARIOS Y FACILITA EL APRENDIZAJE DE LAS CARACTERÍSTICAS ORGANOLEPТИCAS DE LOS ALIMENTOS POR PARTE DE LOS NIÑOS (5). PARA ESTA PREGUNTA SE TOMARON EN CUENTA AQUELLOS MESES QUE SE CONSIDERARON MÁS IMPORTANTES POR EL VALOR NUTRITIVO DEL ALIMENTO COMO SUPLEMENTO DE LA LACTANCIA. A LOS

TRES PRIMEROS RUBROS DE LA PREGUNTA QUE CORRESPONDÍAN A LOS ALIMENTOS QUE SE DEBÍAN DAR AL NIÑO AL CUMPLIR EL I, IV Y VIII MES DE VIDA, SE LE DIÓ A CADA UNA UN VALOR DE SEIS; TRES A LA PRIMERA PARTE DE LA PREGUNTA SI DECÍA EL ALIMENTO QUE SE DEBÍA DAR AL NIÑO Y TRES A LA SEGUNDA PARTE SI LA RESPUESTA REFLEJABA UN CONOCIMIENTO NUTRICIONAL. AL CUARTO RUBRO QUE SE REFERÍA A LOS ALIMENTOS QUE SE DEBÍAN DAR AL NIÑO AL AÑO DE EDAD, SE LE DIÓ UN PUNTEO DE 10, CORRESPONDIENTE. CINCO A LA PRIMERA PARTE Y CINCO A LA SEGUNDA.

HAY QUE HACER NOTAR QUE LA SEGUNDA PARTE DE LA PREGUNTA ESTUVO CONDICIONADA SI LA PRIMERA PARTE ERA BIEN CONTESTADA.

5. ¿LOS NIÑOS DEBEN COMER TODA CLASE DE ALIMENTOS? ¿POR QUÉ?

ESTA PREGUNTA TUVO UN PUNTEO DE 10 Y SE TOMÓ COMO RESPUESTA CORRECTA SI LA MADRE CONTESTABA AFIRMATIVAMENTE Y DABA UN RAZONAMIENTO DE VALOR.

EL PUNTEO FINAL FUE LA SUMA DE LOS PUNTEOS PARCIALES OBTENIDOS DE CADA PREGUNTA, LOS CONOCIMIENTOS SE CALIFICARON EN DEFICIENTES SI ESTUVIERON ENTRE 1 Y 33 PUNTOS; REGULARES, ENTRE 34 Y 66 PUNTOS Y SATISFACTORIOS SI ESTUVIERON ENTRE 67 Y 100 PUNTOS.

APENDICE No. 5

FORMULARIO No. 3

NOMBRE DEL NIÑO _____ SEXO _____ EDAD _____

ALIMENTOS	UNI- DAD	D A C	TOTAL	CALO- RÍAS	PRO- TEÍNA	RETI- NOL	HIE- RRO
LECHE FLUIDA	OZ.						
LECHE EN POLVO	CDS.						
LECHE EVAPORADA O COND.	CDS.						
QUESO	OZ.						
HUEVOS	U.						
CARNE FRESCA	OZ.						
CARNE ENLATADA	CDS.						
FRIJOLES	CDS.						
ZANAHORIA	U.						
TOMATE	U.						
HOJAS VERDES	OZ.						
VEGETALES ENLATADOS	CDS.						
FRUTAS FRESCAS	U.						
FRUTAS ENLATADAS	CDS.						
PLÁTANO	U.						
PAPA	U.						
OJOE O ÑAME	OZ.						
CEREAL COCIDO	CDS.						
CEREAL PRECOCIDO	CDS.						
TORTILLA DE MAÍZ	U.						
PAN O GALLETAS DE SAL	U.						
PAN DE MOLDE	ROD.						
GALLETAS DULCES	U.						
ARROZ	CDS.						
PASTAS	CDS.						
AZÚCAR	CDS.						
SODAS	OZ.						
GRASAS	CDS.						

INGESTA TOTAL _____

% DE ADECUACIÓN _____

Cristina de Schwendener

CRISTINA SINISTERA DE SCHWENDENER

VO. BO. COMITÉ DE TESIS

Marina Flores

LIC. MARINA FLORES
ASESOR

I. Aguilar

NUTR. INÉS DE AGUILAR
REVISOR

Susana J. Icaza

DRA. SUSANA J. ICAZA
REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN DE LA
ESCUELA DE NUTRICIÓN

IMPRÍMASE:

Leonel Carrillo R.

DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS
QUÍMICAS Y FARMACIA