

# Metodología cualitativa en la intervención nutricional comunitaria: el caso de los Multihogares de Cuidado Diario

Jennifer Bernal  
Paulina Lorenzana

Departamento  
de Procesos Biológicos  
y Bioquímicos  
Universidad Simón  
Bolívar  
Caracas. Venezuela

## Resumen

Se describe el proceso de construir las dimensiones de la variable "percepción de representantes de niños beneficiarios del programa de Multihogares de Cuidado Diario (MCD) en aspectos alimentarios-nutricionales", mediante el uso de metodología cualitativa (perspectiva naturalista-constructivista). Se realizaron entrevistas en profundidad a 15 representantes, para captar aspectos alimentarios-nutricionales; que fueron grabadas, escuchadas, transcritas, categorizadas e interpretadas. Surgieron tres dimensiones: la primera se denominó factores que causan satisfacción a representantes. Destaca "*el MCD es una gran ayuda para ellas y sus niños*" y "*los alimentan bien, les dan lo que realmente necesitan*". La segunda se refiere el aspecto físico de los niños como "*están más repuestos o más fuertes que otros niños que no asisten al multihogar*". La tercera trata sobre gerencia del componente alimentario-nutricional del MCD resalta: "*hay suficientes alimentos para que los niños reciban desayuno, almuerzo y meriendas*". Desglosar percepciones utilizando ésta metodología constituyó un enfoque adecuado para abordar, conocer y obtener una perspectiva holística del fenómeno estudiado, fue la base para la construcción de una escala de evaluación. Permite conocer el ambiente de estas guarderías infantiles. Sirve de insumo para la planificación y evaluación más eficiente del programa, porque considera las necesidades de la comunidad.

**Palabras claves:** Multihogares de Cuidado Diario. Metodología cualitativa. Satisfacción alimentaria-nutricional.

## Summary

The study describes the process of constructing dimensions of the variable "parent's perception of food and nutrition services of the Child-care Centers (CCC)", using qualitative methodology (naturalistic-constructivist perspective). An intentional sample of 15 parents was interviewed to capture their perceptions of distinct aspects of the food and nutrition components of the program. The interviews were taped, transcribed, categorized and analyzed (Martinez, 1998). Three dimensions emerged: The first was named factors that cause parent satisfaction as: "*The CCC is a big help for us and our kids*", "*they feed them well, they receive what they really need*". The second refers to physical conditions of the children:

"*The kids are stronger than others kids that don't attend the CCC*". The third refers to the management of food and nutrition at CCC reflected in "*there is enough food for the children to eat breakfast, lunch and snacks each day*". The use of this perspective provides a holistic approach to the phenomena studied and a basis for the construction of an evaluation scale. Results provide input for efficient planning and evaluation of the program, since community needs are considered.

**Key words:** Child-care center. Qualitative methodology. Food and nutrition satisfaction.

## Introducción

La metodología cualitativa trata del estudio de un *todo integrado* que constituye una *unidad de análisis*, que hace que algo sea lo que es: persona, entidad étnica, social, empresarial o un producto determinado. La investigación cualitativa busca identificar la naturaleza profunda de las realidades, su sistema de relaciones, su estructura dinámica, que da razón plena de su comportamiento y manifestaciones. Lo cualitativo no se opone a lo cuantitativo, sino que lo implica e integra<sup>1</sup>.

Características del método cualitativo como la posibilidad de estudiar un fenómeno con profundidad, sobre un pequeño número de personas y casos, permiten obtener hallazgos largos y detallados que permiten comprender la perspectiva de los entrevistados. Así, el investigador puede capturar puntos de vistas de otras personas, sin predeterminar las respuestas<sup>1</sup>. Esta información puede ser muy valiosa para conocer y analizar percepciones, sentimientos y conocimientos sobre el ámbito alimentario-nutricional de personas, hogares, comunidades y/o instituciones.

El empleo de la metodología cualitativa es la base del conocimiento de las dimensiones del fenómeno en estudio. De ella emergen los ítems que se agru-

Correspondencia:  
Jennifer Bernal Rivas  
Edificio Química y Procesos  
(QYP), piso 1  
Departamento Procesos  
Biológicos y Bioquímicos  
89000 Caracas. Venezuela  
E-mail: jbernal@usb.ve

pan en dimensiones de la variable "satisfacción con el componente alimentario-nutricional" de los representantes de niños beneficiarios de un programa tipo guarderías infantiles, llamado Multihogares de Cuidado Diario (MCD). El fenómeno del cuidado diario infantil es integral, el cual requiere una amplia comprensión de los hechos que ocurren a su alrededor. A nivel mundial, desde la transición de la economía agraria a la industrial, se alteró profundamente el cuidado de los niños, creando la necesidad dentro de la vida contemporánea del "cuidado diario"<sup>2</sup>. Se ha visto una movilización del régimen de cuidado en sus hogares a diversas formas de atención, debido a la mayor preparación cultural de la mujer, su incorporación a la fuerza laboral y la búsqueda por obtener una mayor fuente de ingreso familiar. En respuesta a la demanda por lugares seguros para los niños pequeños, que aún no han ingresado a la escuela, han surgido diferentes modalidades de sitios para su cuidado.

En Venezuela, el cuidado diario de los niños se enfoca como una estrategia de intervención alimentaria-nutricional comunitaria. Desde 1996, los MCD se inician masivamente para atender la desestabilización socioeconómica de venezolanos en condición de pobreza, el incremento en el trabajo de la mujer fuera del hogar y la necesidad de buscar alternativas para el cuidado de sus hijos. Los MCD ofrecen atención integral a niños menores de seis años de bajos recursos económicos, en casas de familias, atendiendo máximo a 30 niños por hogar, trabajan 3 madres cuidadoras y una promotora. Para 1998, el programa atendió 42% de niños entre 0 y 6 años en condiciones de pobreza extrema<sup>3</sup>. Precisamente, en el grupo entre 2 y 6 años predomina la desnutrición actual y la talla baja<sup>4</sup>.

Los organismos encargados de la evaluación de este programa, se concentran principalmente en datos cuantificables como la cobertura, ejecución del presupuesto asignado y otros aspectos técnicos<sup>3</sup>. No se han implementado nuevos enfoques de investigación y evaluación, de tipo cualitativo, caracterizados por ser novedosos e involucrar a comunidades en describir sus problemas.

Este trabajo describe el proceso de construir las dimensiones de la variable "satisfacción de representantes de niños beneficiarios sobre aspectos alimentarios y nutricionales del programa de Multihogares de Cuidado Diario", mediante el uso de la metodolo-

gía cualitativa dentro de la perspectiva naturalista-constructivista<sup>1</sup>. Con base a testimonios recogidos en entrevistas, se construyó la teoría sobre las dimensiones de la variable "satisfacción con los aspectos alimentarios-nutricionales del programa". De las dimensiones emergentes se construyó una escala que mide la Satisfacción Alimentaria-Nutricional desde la perspectiva de los representantes.

## Materiales y métodos

### *Metodología empleada*

La metodología cualitativa naturalística se caracteriza por la recolección de datos en el ambiente natural<sup>5</sup>, en este caso los MCD, con los representantes de los niños beneficiarios. Los investigadores realizaron un proceso de análisis orientado hacia la exploración, descubrimiento y lógica inductiva<sup>1</sup>. El estudio forma parte de una investigación más amplia.

### *Estudio piloto*

El propósito fue probar la cédula de entrevista para verificar la comprensión de las preguntas, refinar y validar el instrumento, para lograr validez y precisión en los datos<sup>6</sup>. El instrumento de recolección se probó durante mayo de 1998 en representantes de niños beneficiarios de MCD de Antimano, en Caracas, Venezuela.

### *Estudio de campo*

Se desarrolló en Antimano, una zona de bajos recursos urbana de Caracas. Para preparar el escenario de investigación se realizaron visitas entre marzo y mayo de 1998 a los MCD, para conocer la disposición de las cuidadoras en establecer la comunicación con los representantes de los niños para colaborar con la entrevista. Se observó la rutina implementada, para que el horario de las entrevistas no entorpeciera la rutina diaria.

### *La selección y el tamaño de la muestra*

De un universo de 21 MCD, con aproximadamente 588 niños y niñas<sup>7</sup>, se seleccionó 9 MCD y de manera intencional 10 representantes y 5 cuidadoras-representantes<sup>8</sup>, según los siguientes criterios:

<sup>1</sup>Es aquella en la que se estudian situaciones del mundo real, es no manipulativa, no obstruiva. El investigador no manipula el escenario de la investigación, sino que estudia el fenómeno naturalmente (Patton M, 1990).

<sup>8</sup>Son cuidadoras que tienen a sus hijos inscritos en el programa de Mutihogares de Cuidado Diario, por lo que también son representantes

- Todo MCD ubicado en Antimano con disposición a colaborar.
- Todo representante con permanencia mayor o igual a dos semanas en el MCD, que pudiera asistir a la entrevista, sin discriminación de género, edad o condición laboral.

Para la obtención de esta muestra, primero se realizó una entrevista para observar la apertura, disposición, diversidad de opinión y experiencias de los entrevistados. Se seleccionaron casos que pudieran proveer perspectivas diversificadas y ricas, para así contribuir a la captación de diferentes elementos del fenómeno en estudio. La muestra se tomó por referencial, disponibilidad y disposición de los informantes, por lo que el muestreo fue *no probabilístico intencional*<sup>6</sup>, debido a la dificultad en el acceso de todos los miembros de la población estudiada. Aunque el tamaño de la muestra cualitativa pareciera pequeño, el requisito de muestras de mayor tamaño no es necesario en la investigación cualitativa, porque no se busca la generalización, sino el surgimiento de casos que detallen sobre el fenómeno estudiado<sup>8</sup>. En las muestras seleccionadas se enfatizó en la selección de casos que manifestaron la Satisfacción Alimentaria-Nutricional intensamente, aunque no extrema; que profundizaron en experiencias personales y se presentaron oportunamente durante el trabajo de campo.

Una vez construida la escala que mide la Satisfacción Alimentario-Nutricional, se realizó una primera prueba en 30 representantes. Con base a esta prueba, se realizó modificaciones y se constató la capacidad de los entrevistados en comprender los ítems de la escala. Luego, se procedió a probarla nuevamente en 73 representantes. En cada prueba, los representantes fueron distintos.

#### Aplicación de las entrevistas

Las entrevistas se realizaron entre julio y septiembre de 1998 por la investigadora y verificadas por la asesora. Se utilizó un modelo de entrevista semi-estructurada, flexible y abierta, que se presenta en la Tabla 1. Cada entrevista fue grabada, escuchada, transcrita, categorizada e interpretada<sup>9</sup>. Las respuestas fueron abiertas y se desarrolló como una conversación informal. La aplicación de esta técnica descansa en el principio metodológico de "dejar hablar" a los informantes, pues se parte del supuesto de que en su discurso es posible identificar un orden subyacente, una lógica que lo estructura y le da cuerpo<sup>10</sup>. Cada entrevista duró entre 60 y 90 minutos, dependiendo de la comprensión de las preguntas, las desviaciones que surgían durante la conversación y las características intrínsecas de la personalidad de cada entrevistado (abierto, conversador, callado, charlatán, etc.).

Tabla 1.  
Formato de la entrevista  
cualitativa dirigida  
a los representantes  
de los niños

#### Pregunta ambientadora. Por favor, ¿Puede describir un día común en el Multihogar de Cuidado Diario?

1. Hábleme de la alimentación que recibe su hijo (a) en el Mutihogar.
2. ¿Hasta qué punto considera usted que su representado recibe un menú adecuado?
3. ¿Qué opina sobre los alimentos adquiridos en el Multihogar para alimentar a los niños?
4. ¿Puede usted influir en los alimentos suministrados a los niños?
5. ¿Cree usted que son suficientes los alimentos adquiridos para la alimentación de los niños?  
Si ..... No ..... ¿por qué? ¿De qué manera?
6. ¿Qué propone usted para mejorar el suministro de alimentos para el programa?
7. ¿Qué opina usted sobre los hábitos alimentarios de su representado?
8. ¿Puede hablarme sobre lo que Ud. cree es una alimentación variada?. ¿ Le parece que su representado consume una alimentación variada en el hogar de cuidado diario?  
Si ..... No ..... ¿por qué?
9. ¿ Cree Ud. que su representado tiene problemas de deficiencia o exceso en su alimentación? Explique
10. ¿ Sabe Ud. si su representado se come todo o deja parte de la comida? Si come todo: ¿ cree que puede comer más?: Si deja comida: ¿ comería todo si le ofrecen otros alimentos?
11. ¿Sabe Ud. si se le dan los alimentos según el tamaño y edad del niño?
12. Su niño, ¿Se siente satisfecho con la alimentación que recibe?  
Sí ..... , ¿Qué indicios hay de que está satisfecho?. No ..... , ¿Qué indicios hay de que no está satisfecho?
13. ¿Los niños hacen comentarios sobre la comida?, ¿Puede decirme algunos de los comentarios?
14. ¿Qué aspectos de los Multihogares son positivos o negativos en la alimentación de los niños?  
¿Por qué?. ¿Cómo los mejoraría?
15. Por favor, Descríbame alguna buena o mala experiencia relacionada con el Multihogar
16. ¿Qué ha aprendido desde que tiene a su hijo(a) en el programa?
17. ¿Qué espera del Multihogar en el futuro?
18. ¿ Hay algo más que Ud. desee compartir con nosotros?

## Tratamiento de los datos

De cada entrevista emergieron categorías que se analizaron en su contenido, según las fortalezas y debilidades, para ello se utilizó la técnica descrita por Martínez sobre la investigación cualitativa<sup>1</sup>. El análisis y la interpretación de los datos no se desligó en ningún momento, ya que se construye la conceptualización de la variable "Satisfacción Alimentario-Nutricional" a medida que van surgiendo las categorías y se evidencian las interrelaciones existentes entre ellos. El proceso de categorización exigió el esfuerzo de "sumergirse" mentalmente en la realidad expresada por los entrevistados. Después de la transcripción, se revisó las notas de campo y se escuchó cada grabación en repetidas oportunidades. Esto sirvió para revivir la realidad expresada por los entrevistados y para reflexionar sobre la situación vivida. Para cada entrevista se realizaron notas, subrayaron frases, comentarios o expresiones significativas de las opiniones de los entrevistados. La categorización se inició mentalmente desde el mismo momento de la recolección de los datos, aunque de una manera más visible con las anotaciones marginales antes mencionadas. Las frases subrayadas se clasificaron según las fortalezas, debilidades y otros aspectos que describen a los individuos involucrados con el programa (niños, cuidadoras y representantes).

Se observó las actividades importantes y eventos del programa, y se indagó sobre tipos de hábitos e interacciones que surgieron de las entrevistas. Para cada tipo de hábito o de interacción relacionada con los aspectos alimentario-nutricionales, se creó una categoría o subcategoría<sup>6,8</sup>. En este proceso se diseñó y rediseñó las categorías a medida que surgían nuevos insumos. Poco a poco fueron apareciendo las relaciones entre las categorías, las cuales, además, se interrelacionan entre sí y de las que emergieron

algunas subcategorías. Las entrevistas se transcribieron en los dos tercios derechos de las páginas y se dejó el tercio izquierdo para la categorización, recategorización y anotaciones especiales. Se enumeraron las páginas y las líneas del texto para facilitar el análisis. En la Tabla 2, se presenta el proceso de categorización y análisis del extracto de una entrevista, que sirve de guía para conocer la técnica realizada con cada entrevista. Seguidamente, se agrupó cada categoría según su naturaleza y contenido, para luego proceder a la teorización, proceso que consiste en ensamblar ideas fundamentales para estructurar la teoría que surge del análisis. El nivel de interpretación que se logró es el denominado *Teorización original*, según la división propuesta por Schatzman y Strauss (1973), debido a que los conceptos emergieron de la información recabada y de su contexto propio, los cuales son únicos y no provienen de ninguna teoría exógena existente. Además, la comparación y contrastación de los resultados propios puede generar la reformulación, reestructuración, ampliación o corrección de una teoría previa, por lo que puede lograrse un avance significativo para el área<sup>9</sup>.

De las categorías emergentes se eligieron posibles ítems que engloban diferentes aspectos de la dimensión, que fueron tomados directamente de las palabras de los entrevistados; de esta manera se considero la validez de contenido. Estos ítems son la base para la construcción de una escala que capta el nivel de Satisfacción Alimentaria-Nutricional de los representantes de los niños.

Se midió la precisión y validez de la escala a través del análisis factorial y de componentes múltiples<sup>11</sup>, calculado por el programa estadístico SYSTAT<sup>12</sup>. El análisis factorial es una técnica multivariada de análisis de los componentes principales, que muestra

Categorización	Línea	Texto	Pág. N°
(-) refleja descontento por el componente alimentario nutricional del programa	1	<b>¿Me puedes hablar sobre la alimentación que recibe tu hijo aquí en el MCD?</b>	
	2	<i>OK, con respecto a la alimentación, no estoy muy conforme porque no se come casi carne,</i>	
	3	<i>los insumos que se compran es lo que compró la Sra. X que son: patas de pollo,</i>	
	4	<i>hígado de pollo, mollejas, carapacho de pollo.</i>	
	5	<b>¿Cuántas veces a la semana se les da?</b>	
(-) percepción de poca variedad de alimentos	6	<i>Por lo menos hoy se va hacer hígado, pero como dos veces a la semana, pero es ahorita</i>	
	7	<i>porque hace como dos semanas no había comida y no salían de carotas, arroz,</i>	
	8	<i>espagueti y lentejas. Eso era lo que ellos comían y arepa con mantequilla y no había</i>	
	9	<i>nada y por eso se les pedía a los representantes: porque no había.</i>	
(-) percepción de que en su hogar, ella le da comida más nutritiva que en el multihogar	10	<b>Qué come su hijo aquí?</b>	
	11	<i>Lo mismo que comen los demás niños, porque o sea me daría como "corte" que ellos</i>	
	12	<i>lo vieran que está comiendo otra cosa que no están comiendo los demás niños...y</i>	
	13	<i>come lo que comen los demás niños... pero en mi casa quisiera...en mi casa no es que</i>	
	14	<i>doy manjares, pero considero que le tengo una comida nutritiva.</i>	

<sup>1</sup>Se sentiría mal.

Tabla 2.  
Proceso de categorización y análisis: extracto de una entrevista

la coherencia entre las variables. Es un procedimiento útil para monitorear las dimensiones que emergen de la escala. El análisis de los componentes principales genera factores, según el número de ítems incluidos. Cada factor es una combinación lineal de los ítems basados en una matriz de correlación entre ellos. El primer factor es más fuerte, en relación con el resto; el segundo factor es menos fuerte y así sucesivamente con el resto de los factores que determina el análisis factorial. De esta manera se separaron los factores, lo cual permite analizar e interpretar los resultados de las dimensiones que surgen<sup>11,13</sup>. Posteriormente, con el programa SPSS, versión 7.5 para Windows, se verificó la confiabilidad de la escala a través de la prueba  $\alpha$ -Chronbach<sup>14</sup>, que consiste en la medición de consistencia interna, que selecciona grupos de pares múltiples al azar, correlaciona los puntajes de cada par y utiliza las mezclas de correlaciones entre los grupos de pares. Este coeficiente indica la confiabilidad, es decir, si la misma escala se administra repetidamente en la misma muestra, se obtendrá respuestas similares<sup>15</sup>.

### **La supervisión de los datos en el campo**

Durante la etapa de recolección de datos, cada entrevista se escuchó para constatar la ausencia de ruidos exógenos. Este proceso de revisión, chequeo y comprobación de la calidad de los datos se realizó diariamente. Para vigilar el análisis e interpretación de los datos, las investigadoras realizaron una revisión por separado de la categorización, para así asegurar la objetividad de la información.

## **Resultados y discusión**

Con base a la conceptualización que surge de los testimonios recogidos en las entrevistas cualitativas, se construyó los ítems de la escala que estima la satisfacción del representante con los aspectos alimentarios-nutricionales de los MCD, presentada en la Tabla 3. Las dimensiones que emergieron de la categorización contienen perspectivas positivas y negativas de los representantes. Cada dimensión refleja en primer término, la *conceptualización*, que considera la información que emergió de las entrevistas; en segundo término, la *descripción y caracterización* a través de las frases, oraciones y palabras más destacadas; y, por último, el *análisis* de la dimensión.

### **Dimensiones que emergen de las entrevistas cualitativas**

Al aplicar el análisis factorial y de componentes múltiples a la escala, emergieron 3 factores, que engloban los ítems de las dimensiones de la Satisfacción Alimentaria-Nutricional en representantes. Las dimensiones se denominaron: factores que causan satisfacción a los representantes, aspecto físico de los niños beneficiarios y la gerencia del componente alimentario-nutricional del MCD. Para la selección de los ítems que contenían la dimensión se seleccionó los casos con correlación mayor a 0.50, que indica una mayor cohesión al factor, ya que señala muy buena correlación con los otros ítems del mismo factor.

En el factor 1 conceptualizado como *factores que causan satisfacción a los representantes* se plasman algunas de las situaciones positivas y negativas relacionadas con la alimentación de los niños beneficiarios del programa, que emergen de las entrevistas cualitativas.

Uno de los factores causantes de la satisfacción es la atención que demuestran tener las cuidadoras con la alimentación e higiene de los niños, hecho percibido por los representantes. Ellas señalan: *“los tratan bien, las madres cuidadoras les dan el alimento, cariño. Más que todo almuerzan y reposan, los niños hechan su sueñito. Yo veo que son buenas costumbres para los niños: están acostumbrados a bañarse, a dormir, a descansar”*. Otra madre comenta: *“los acostumbran a no meter la mano en la comida, esperar que le sirvan, lavarse las manos, muchas cosas. Mi hija dice: La maestra me enseña bastante, yo le pregunto: ¿No te pega?, y ella me dice: No, pero sí me regaña, porque metí la mano en la comida”*. Otro representante refleja que siente agrado por *“la conducta ordenada y limpiecita de las madres cuidadoras”*.

Otro aspecto que causa satisfacción entre los padres, es cuando los niños consumen todos los alimentos por agrado a la comida ofrecida en la guardería. Un hombre refiere: *“Sí, los niños llegan satisfechos, porque en la casa les preguntó si quieren comer... y me dicen: No, no quiero comer, ya comí en el cuidado diario. Mira papí, comí espagueti con carne molida”*. Una entrevistada relaciona la satisfacción con la sensación de *“llenura”* o saciedad de los niños; ella señala: *“La niña me dice: no me des comida, que yo ya comí en la escuela, ya me dieron de comer, estoy llena”*.

Pocos representantes manifiestan inconformidad con el servicio de alimentación del Multihogar, debido a la falta de alimentos proteicos de calidad, por eso manifiestan lo siguiente: *“Si, los niños se comen toda la comida, porque tienen hambre, con ham-*

Ítems	Factor 1	Factor 2	Factor 3
1. Le parece que las madres cuidadoras se preocupan por la alimentación de sus hijos.	<b>0,82</b>	0,02	0,10
2. Los niños se comen todos los alimentos, porque les gusta la comida que se les ofrece en el Multihogar.	<b>0,78</b>	0,18	-0,04
3. Los niños se sienten satisfechos por lo sabroso de las comidas.	<b>0,76</b>	0,03	0,16
4. Las madres cuidadoras son ordenadas y limpiecitas cuando cocinan.	<b>0,54</b>	0,23	0,52
5. A los niños los alimentan bien, se les dan lo que ellos realmente necesitan.	<b>0,54</b>	0,20	0,51
6. Es una gran ayuda para Ud. La alimentación y el cuidado que le dan a su niño.	<b>0,51</b>	0,06	0,47
7. Los niños que van al Multihogar están más fuertes, que otros niños que no asisten al hogar de cuidado.	0,15	<b>0,90</b>	0,03
8. Los niños que van al Multihogar están más repuestos, que otros niños que no asisten al hogar de cuidado.	0,09	<b>0,87</b>	0,19
9. A usted le mantienen informada (o) sobre como han comido los niños.	0,17	0,08	<b>0,69</b>
10. Hay suficientes alimentos en el Multihogar para que los niños reciban desayuno, merienda, almuerzo, y merienda cada día.	0,17	0,06	<b>0,67</b>
11. A usted le piden colaboración porque la comida en el Multihogar no alcanza.	0,10	0,14	<b>0,58</b>
<b>Total variación explicada por ítems*</b>	<b>25,81</b>	<b>15,92</b>	<b>19,25</b>

\*El total de la variación es la sumatoria de los factores. En esta escala, los ítems explican 61% de la variación en la variable SAN.

Nota: los valores en negrilla representan los ítems que más se adhieren al factor. Se escogieron valores  $\geq 0,50$ , debido a que indican mayor cohesión al factor.

Tabla 3.  
Análisis factorial  
de escala que mide  
la satisfacción  
alimentaria-nutricional  
en representantes  
(n=73)

*bre todo se come. El hambre hace ver las cosas ricas y divinas. Aquí lo que se les da es carapacho y huesos de pollo. Hace falta más carne".*

Para muchas madres y/o representantes el Multihogar constituye "una gran ayuda", en especial, por el precario entorno socioeconómico de los hogares de los niños. Una madre señala: "...como es un horario tipo guardería, en realidad, ésa es una gran ventaja, porque el niño esta aquí todo el día. Le dan su alimentación, inclusive bañan también a los niños, ésa es una gran ventaja para la madre que trabaja, que reciba una atención, primordialmente: la alimentación, el baño, el cuidado...". Esta representante percibe las ventajas del Multihogar, entre las que destaca la alimentación como uno de los beneficios más notorios del programa, situación que también resalta otro representante: "Por la situación económica, hay veces que uno no puede darle la comida, porque no esta al alcance de uno, entonces, uno hace lo que se tenga. Aquí si están las posibilidades, porque aquí lo nutren bien...". En este sentido, se nota una adecuada focalización, hacia beneficiarios con deficiencias económicas.

En resumen, el factor 1 consta de los siguientes ítems: la preocupación de la madre cuidadora por la alimentación de los niños; el hecho de que los niños coman todos los alimentos porque les gusta la comida ofrecida; la satisfacción de los niños por lo sabroso de las comidas; lo ordenadas y limpiecitas de las

madres cuidadoras al cocinar; la percepción sobre la alimentación que los niños necesitan; y la gran ayuda que representa para el representante la alimentación y cuidado que le dan a su niño en el multihogar. En la Tabla 3 se observa los 6 ítems, que explican el 25,81% de la variación de la escala.

El factor 2 comprende la dimensión sobre el aspecto físico de los niños beneficiarios. Varios representantes, comentan sobre la mejoría que han tenido sus hijos desde que están en la guardería: "están más rellenitos, gorditos, fuertes, con más color, más peso, más repuestos, más despiertos o que no han perdido peso", características que hacen pensar que realmente el programa tiene un impacto nutricional. Numerosas frases reflejan ideas similares:

- "He notado en ellos que están un poquito más rellenitos, tienen más color y tanto es así que, he dicho que están mejor que sus hermanitos que no vienen aquí".
- "Yo me doy cuenta en los hijos míos porque en realidad ellos están fuertes, están gorditos".
- "Han mejorado, he visto niñitos antes de estar aquí: flaquitos y ahora tú los ves por ahí gorditos"
- "Si no es por el tiempo que tienen los hijos míos aquí, ya estuvieran desnutridos".
- "No, ella no ha perdido peso, está más repuesta que cuando yo la llevé que me la recuperaron y aquí está más repuesta".

Este factor presentó 2 ítems relativos a: si los niños que asisten al Multihogar se encuentran más fuertes o más repuestos que otros que no asisten al hogar de cuidado. Este factor presentado en la Tabla 3, explica 15,92% de la variación de la escala.

El factor 3, se refiere a la dimensión sobre *la gerencia del componente alimentario-nutricional del Multihogar*. En esta dimensión surgieron aspectos sobre la información, suficiencia de alimentos y colaboración solicitada a los representantes.

Aunque uno de los componentes del programa es la educación y capacitación a la comunidad<sup>3</sup>, se observa escasa información en los representantes, quienes dicen: *"No sé de esas cosas, la verdad de nutrición, no sé mucho: Yo veo hasta que se llenen"*. Algunos relacionan los hábitos alimentarios con: *"el buen comer, una comida que los nutra bien"*, *"Es bueno que los niños coman bastante"*.

La suficiencia de alimentos para que los niños reciban desayuno, almuerzo y meriendas cada día es un hecho de gran importancia para los representantes, a pesar de que éstos sólo pasan unos pocos minutos en la mañana y en la tarde por el hogar de cuidado, con excepción de las representantes-cuidadoras. Los que perciben positivamente la situación comentan: *"He visto que sí compran cantidades suficientes"*, *"creo que son suficientes los alimentos, porque ellos en el Multihogar se ayudan con lo que traen los representantes, pero no me consta totalmente"*. Sin embargo otros señalan una perspectiva más negativa: *"los niños en el Multihogar siempre quedan con hambre, a veces la señora no tiene comida para darles, pero ella se las arregla"*, *"Hay muy poquito alimento, porque son 30 niños y yo veo que ése mercado que le hacen, no les rinde a ellos para nada: sólo les dan desayuno y almuerzo"*. Este es uno de los aspectos que presenta más debilidad del programa en esta comunidad, existen serias dificultades destacables: algunos Multihogares visitados presentaron mayor número de niños inscritos y sobrepasan la capacidad máxima de 30 niños. Igualmente, se observó la presencia de mayores de 6 años (hijos o familiares de las madres cuidadoras) durante la hora de la comida. Adicionalmente, existe constante retraso en la transferencia de fondos asignados a los Multihogares por parte de los organismos encargados del programa, lo que ocasiona que muchas veces las promotoras se endeuden para cubrir la falta de alimentos o *"pidan fiao"*<sup>11</sup> para solventar el déficit, lo que incide en una adquisición de alimentos a mayor costo. Estas situaciones traen

<sup>11</sup>Solicitan alimentos que son cancelados a crédito

como consecuencia que no alcancen los alimentos para todos los beneficiarios o que la cantidad asignada sea insuficiente.

En resumen, el factor 3 comprende ítems relativos a la información de los representantes sobre la alimentación de los niños; la suficiencia de alimentos para que los niños reciban desayuno, almuerzo y meriendas cada día y si al representante le piden colaboración porque la comida en el Multihogar no alcanza. Un 19,25% de la variación de la escala está determinado por este factor.

Los 3 factores mencionados explican en conjunto 60,98% de la variación de la escala que miden la Satisfacción Alimentaria-Nutricional de los representantes, definida por los ítems señalados<sup>12</sup>, los cuales se presentan en la Tabla 3. El coeficiente de consistencia interna, dado por el  $\alpha$ -Chronbach fue de 0,74, indicativo de una escala bastante confiable y precisa.

## Conclusiones

El uso de la metodología cualitativa constituye un instrumento útil para abordar, conocer y obtener una aproximación holística de la Satisfacción Alimentaria-Nutricional asociada a los actores vinculados al programa: niños, representantes y madres cuidadoras de los Multihogares de Cuidado Diario estudiados. Las dimensiones que surgen de las entrevistas cualitativas permiten construir la teoría sobre los aspectos alimentarios-nutricionales, los cuales sirven de insumo para la construcción de la escala que mide la Satisfacción Alimentaria-Nutricional. La escala permite monitorear y evaluar el aspecto alimentario-nutricional del programa desde la perspectiva de los representantes de los niños beneficiarios de la zona de Antímano, lo que constituye un apoyo para una planificación y evaluación más eficiente del programa, porque toma en cuenta las necesidades sentidas y expresadas por la comunidad. Es necesario validarla externamente, antes de recomendar su utilización en otros sectores.

Aunque este estudio no pretende ofrecer resultados generalizables, es efectivo para que los investigadores comprendan el fenómeno estudiado *"desde dentro"*, tal como lo perciben los sujetos involucrados. Con la utilización de la perspectiva cualitativa puede lograrse una visión más precisa de los problemas de salud pública, en términos de profundidad y amplitud, para desarrollar intervenciones factibles y que tengan mayor efectividad<sup>10</sup>.

Finalmente, la información rica en detalles que surgió de la investigación, ayuda a definir mejor el fenómeno alimentario-nutricional de estas guarderías infantiles. Han emergido una inmensidad de interrogantes que faltan por responder. Abrir el campo hacia la investigación de esta área es imprescindible, por ser un programa social que tiende a perdurar en el tiempo, por su carácter integral que estimula la participación comunitaria, la cual sienta bases para el desarrollo de la sociedad.

## Agradecimientos

A los niños, niñas, madres, cuidadoras y promotoras de los Multihogares de Cuidado Diario de Antímano, Caracas-Venezuela. Al personal técnico y de animadoras comunitarias del Centro de Atención Nutricional Infantil de Antímano, CANIA.

## Bibliografía

- Martínez M. La nueva ciencia su desafío, lógica y método. México, Editorial Trillas, 1999.
- Rindfuss R, Brewster K, Kavee A. Women, work and children: behavioral and attitudinal change in the United States. *Population & Development* 1996; 22:457-82.
- Piñango N. 24 años de historia, los hogares y multihogares de cuidado diario 1974-98. Caracas, Ministerio de la Familia - SENIFA, 1998.
- Hernández Y, Rivas S. Perfil nutricional de Venezuela. Caracas, Instituto Nacional de Nutrición, 1999.
- Guba G, Lincoln S. Fourth generation evaluation. California, Sage publications, 1989.
- Pineda E, Alvarado E, Canales F. Metodología de la investigación. Serie Paltext para Ejecutores de Programas de Salud N° 35, Washington, OPS/OMS, 1994.
- Centro de Atención Nutricional Infantil de Antímano - CANIA. La sectorización como estrategia de trabajo en CANIA. Caracas, CANIA, 1999.
- Patton M. Qualitative evaluation and research methods. 2ª ed. California, Sage publications, 1990.
- Martínez M. La investigación cualitativa etnográfica en educación: manual teórico práctico. 3ª ed., México, Editorial Trillas, 1998.
- Nigenda G, Lander A. Métodos cualitativos para la investigación en Salud Pública. México, Instituto Nacional de salud pública, 1995.
- Polit D, Hungler B. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. 4ª ed., México, 1994.
- Wilkinson L, Hill M, Welna J. SYSTAT for Windows: Statistics, versión 5. Illinois, Evanston, 1992.
- Nunnally J. Psychometric Theory. New York, Mc Graw Hill, 1978.
- Chronbach L. Coefficient a and the internal structure of test. *Psychometrika* 1951; 16.
- Smith M. Contemporary communication research methods. Belmont, California, Wadsworth publishing company, 1988.

