

#### 4.2.3 Encuesta 3 SMI CAP (Conocimientos, Actitudes y Prácticas) para las madres

### Atención Prenatal, Parto, Atención Postnatal

#### 3.1 Primer control prenatal: ¿debe ser antes de cuantas semanas de gestación?

Tabla 82: Conocimiento acerca del primer control prenatal

Control prenatal	Global C		Quiché		Ixil	
	F	%	F	%	F	%
Primeras 12 semanas	170	85.0	135	84.3	35	87.5
Después de 12 semanas	27	13.5	22	13.8	5	12.5
Meses	0	0.0	0	0	0	0
Otro /desconoce	3	1.5	3	1.9	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El 85% de las entrevistadas en la LF indicó que el primer control prenatal debía de darse dentro de las primeras 12 semanas de embarazo (primer trimestre), el 13.5% respondió que se debe de hacer después de 12 semanas, el 1.5% expresó que no sabe o desconoce.

#### 3.2 ¿Cuántos meses de embarazo tenía usted la primera vez que recibió control prenatal institucional en su último embarazo?

Tabla 83: Control prenatal institucional

Control prenatal institucional	Global C		Quiché		Ixil	
	F	%	F	%	F	%
1. Un mes	26	13.0	19	11.9	7	17.5
2. Dos meses	58	29.0	45	28.1	13	32.5
3. Tres meses	41	20.5	30	18.8	11	27.5
4. Cuatro meses	19	9.5	16	10.0	3	7.5

5. Cinco meses	22	11.0	18	11.3	4	10.0
6. Seis meses	15	7.5	14	8.8	1	2.5
7. Siete meses	6	3.0	6	3.8	0	0.0
8. Ocho meses	5	2.5	5	3.1	0	0.0
9. Nueve meses	2	1.0	2	1.3	0	0.0
10. No lo sé	3	1.5	3	1.9	0	0.0
11. Nunca recibí control prenatal	1	0.5	1	0.6	0	0.0
12. No contestó	2	1.0	1	0.6	1	2.5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El control prenatal institucional es una acción de mucha importancia para el bienestar de la madre y del feto. En Guatemala la atención prenatal y el parto institucional presentan una brecha que debe superarse a partir de la provisión de servicios con calidad y calidez.

Los resultados de la LF indican que el 29% de la embarazadas recibió su primer control prenatal durante el segundo mes de gestación, seguido del 20.5% que lo recibió en el tercer mes y el 13% que respondió que había recibido control prenatal durante el primer mes de embarazo.

Según la ENSMI (2014-2015), solamente el 32% de los partos son atendidos por los servicios de salud en el departamento de Quiché, sin que el MSPAS pueda garantizar la cobertura para todas las mujeres embarazadas, por lo que el control prenatal es de vital importancia para la salud de las madres y sus hijos.

Se ha determinado que si bien las mujeres saben que deben asistir a los servicios de salud cuando están embarazadas, presentan dudas acerca del momento en el que es oportuno iniciar el control prenatal, aunque en la actualidad, identifican el primer trimestre del embarazo como la etapa en la que deben iniciar sus controles prenatales.

No es posible concluir que se tenga un alto porcentaje de mujeres que han asistido a más de cuatro controles prenatales según la norma o si cumplen con el criterio de edad gestacional.

Es importante conocer que se ha mejorado el número de visitas a los servicios de salud por parte de las mujeres embarazadas lo que resulta ser un dato bastante positivo.

3.3 ¿Cuántos controles prenatales debe tener la mujer embarazada antes del parto?

Tabla 84: Conocimiento sobre el control prenatal

Conocimiento sobre el control prenatal	Global C		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
Una vez	1	0.5	1	1.0	0	0.0
Dos veces	1	0.5	1	1.0	0	0.0
3 veces	6	3.0	4	3.0	2	5.0
4 veces	18	9.0	18	11.0	0	0.0
Más de cuatro veces	132	66.0	102	64.0	30	75.0
No lo sabe	35	17.5	27	17.0	8	20.0
No contestó	7	3.5	7	4.0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El 66% de la muestra indicó que deben de tener más de cuatro controles prenatales durante el embarazo, seguido del 17.5% que expresó no saber acerca de este tema.

3.4 ¿Cuántas veces recibió control prenatal durante su último embarazo?

Tabla 85: Control prenatal durante el embarazo

Experiencia de la madre sobre el control prenatal	Global C		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
No respondió	1	0.5	1	0.6	0	0.0
Una vez	7	3.5	7	4.4	0	0.0

Dos veces	5	2.5	5	3.1	0	0.0
Tres veces	13	6.5	13	8.1	0	0.0
Cuatro veces	28	14	25	15.7	3	7.5
Cinco veces	27	13.5	21	13.1	6	15.0
Seis veces	39	19.5	25	15.7	14	35.0
Siete veces	30	15.0	24	15.0	6	15.0
Ocho veces	12	6.0	9	5.6	3	7.5
Nueve veces	29	14.5	21	13.1	8	20.0
Diez veces	1	0.5	1	0.6	0	0.0
Once veces	1	0.5	1	0.6	0	0.0
Doce veces	2	1.0	2	1.3	0	0.0
Catorce veces	1	0.5	1	0.6	0	0.0
Dieciséis veces	1	0.5	1	0.6	0	0.0
No lo se	2	1.0	2	1.3	0	0.0
Nunca recibí control prenatal	1	0.5	1	0.6	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Según la ENSMI (2014-2015), el 86.2% de las mujeres a nivel nacional recibieron más de cuatro controles prenatales, el 10% menos de 4 y el 3.8% no recibió ningún control prenatal.

Por su parte, los resultados de la LF reportan que el 19.5% de las entrevistadas recibió por lo menos seis controles prenatales antes del parto, seguido del 15% que recibió controles siete veces, el 14.5% que expresó que había recibido 9 veces y el 14% que recibió cuatro controles prenatales.

Los datos disponibles de la LB indican que las mujeres habían recibido un promedio de 5.1 controles prenatales mientras la LF arroja un promedio de 6 lo que indica un aumento en la cantidad de controles prenatales que las mujeres reciben en los servicios de salud pública.

La pregunta no permite verificar si estos controles fueron hechos de manera institucional y/o, si se dieron según la norma y se verifica que son muy similares a los existentes en la ENSMI, salvo en el caso de las mujeres que no recibieron ningún control prenatal que en dicho estudio se situaron en un 3.8% y en la LF alcanzaron el 0.5%



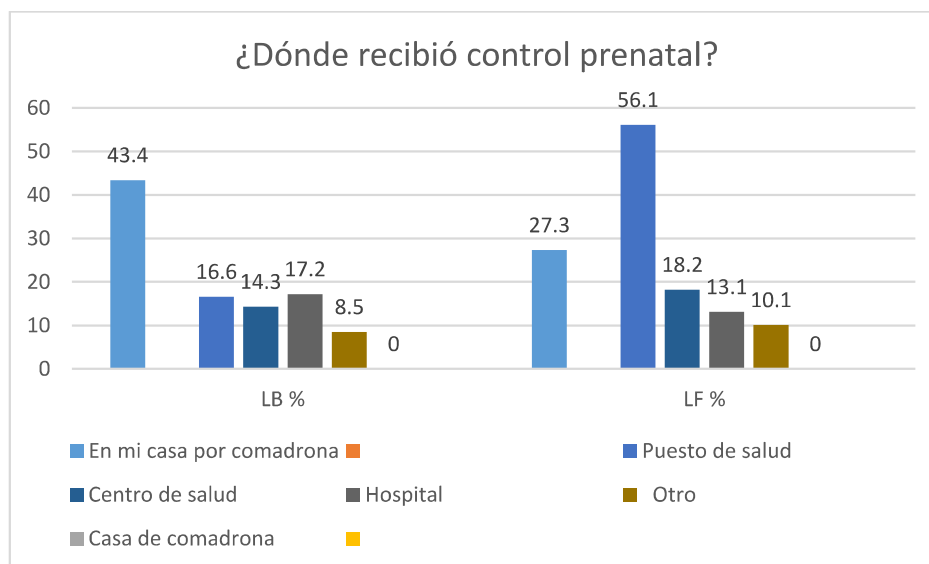
### 3.5 ¿Dónde recibió control prenatal en su último embarazo?

Tabla 86: ¿Donde recibió control prenatal durante su último embarazo?

(Respuestas múltiples)

¿Dónde recibió control prenatal?	LB		Global C		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
En mi casa por comadrona	189	43.4	54	27.3	47	29.7	7	17.5
Casa de comadrona	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Puesto de salud	72	16.6	111	56.1	82	51.9	29	72.5
Centro de salud	62	14.3	36	18.2	34	21.5	2	5.0
Hospital	75	17.2	26	13.1	19	12.0	7	17.5
Otro	37	8.5	20	10.1	17	10.7	3	7.5

Ilustración 35: ¿Dónde recibió control prenatal?



El resultado de la LF indica que, en suma, entre el puesto de salud, el centro de salud y el hospital; el 87.4% de las entrevistadas recibió atención prenatal institucional, el 27.3% fue

atendido por una comadrona en su casa y el 10.1% recibió atención en otros lugares en donde se identificó que eran clínicas y hospitales privados.

Por su parte, en suma, la LB reportó un 48% (puesto de salud 16.6%, centro de salud 14.3% y hospital 17.2%), comparativamente esto indica un aumento notable en la utilización de servicios de salud institucionales por parte de las mujeres.

Los resultados de la LF indican que dentro de la oferta de servicios institucionales es el puesto de salud el lugar preferido por las mujeres para recibir atención prenatal.

3.6 ¿Cuál fue el motivo de recibir control prenatal en su último embarazo en el servicio de salud?

*Tabla 87 : Motivo de recibir control prenatal institucional*

(Respuestas múltiples)

Motivo de recibir control prenatal institucional	Global C		Quiché		Ixil	
	F	%	F	%	F	%
Mi decisión	163	87.6	126	86.3	37	92.5
Recomendación de familia	6	3.3	3	2.0	3	7.5
Recomendación de la gente de la comunidad	1	0.5	1	0.7	0	0.0
Recomendación del personal de salud	9	4.9	9	6.2	0	0.0
Otro	1	0.5	1	0.7	0	0.0
No contestó	6	3.2	6	4.1	0	0.0
<b>Total</b>	<b>186</b>	<b>100</b>	<b>146</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El 87.6% de las mujeres entrevistadas indicó que el motivo de recibir control prenatal institucional fue por su decisión, seguido por el 4.9% de la muestra que lo hizo por consejo del personal de salud. Se considera que actualmente hay un aumento en la demanda de embarazadas en búsqueda de atención, por lo que existe la necesidad de mejorar las condiciones de los servicios y dotar de insumos a los servicios de salud.

3.7 ¿Durante sus consultas de atención prenatal (en su último embarazo) le hablaron de un plan de emergencia?

Tabla 88: Conocimientos sobre el plan de emergencia

¿Le hablaron de un plan de emergencia?	Global C		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
1. Si	178	89.5	139	87.4	39	97.5
2. No	20	10.1	19	12.0	1	2.5
3. No contesta	1	0.5	1	0.6	0	0.0
<b>Total</b>	<b>199</b>	<b>100</b>	<b>159</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El 89.5% de la muestra indicó que, sí le hablaron sobre el plan de emergencia durante sus controles prenatales, frente a un 10.1% que indicó que no le habían hablado sobre el tema y un 0.5% que no respondió. Por su parte, la LB, indicó que el 81.8% de las mujeres recibió recomendación de un “plan de parto” lo que en síntesis expresa la misma idea y denota que existe un aumento en la cantidad y calidad de mensajes que el personal de salud traslada a las mujeres acerca de la importancia de prepararse para el momento del nacimiento del NN.

Esto denota un avance respecto a acciones a considerar en la familia y comunidad en caso de una emergencia obstétrica o neonatal

3.8 ¿Si usted no recibió control prenatal, puede decirnos por qué?

Tabla 89: ¿Por qué no recibió control prenatal durante el embarazo?

(Respuestas múltiples)

¿Por qué no recibió control prenatal?	Global C		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
1. Falta de tiempo	0	0.0	0	0.0	0	0.0
2. Falta de dinero	0	0.0	0	0.0	0	0.0

3. Falta de transporte	0	0.0	0	0.0	0	0.0
4. Ninguna condición anormal	1	100.0	1	100.0	0	0.0
5. Otro	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>100</b>	<b>1</b>	<b>100</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

El estudio de LF identificó únicamente un caso en el que la mujer embarazada no tuvo control prenatal, al preguntarle acerca de la razón por la que no accedió a los servicios de salud indicó que, al no existir ninguna condición anormal, ella no consideró necesario tener un control médico. De la misma manera, la LB identificó que el 100% de las mujeres entrevistadas habían recibido algún control prenatal.

### 3.9 ¿Sabe los signos de peligro durante el embarazo y el parto?

Tabla 90: Conocimientos de los signos de peligro durante el embarazo y el parto

(Respuestas múltiples)

¿Sabe los signos de peligro durante el embarazo y el parto?	Global C		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
Si	175	87.5	135	84.4	40	100
No	20	10.0	20	12.5	0	0.0
No contesta	5	2.5	5	3.1	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>
Signos	Global C N:404		Quiché		Ixil	
	F	%	F	%	F	%
	Hemorragia	144	82.3	105	77.8	39
Dolor de cabeza	144	82.3	118	87.4	26	65.0
Convulsiones	7	4.0	6	4.4	1	2.5

Salida de líquido claro por la vagina	38	21.7	31	23.0	7	17.5
Prolapso del cordón	2	1.1	1	0.7	1	2.5
Salida de mano o pie	1	0.6	1	0.7	0	0.0
Otro*	68	38.9	50	37.0	18	45.0

El 87.5% de las mujeres indicó que conocía sobre los signos de peligro durante el embarazo y el parto, dato que en área ixil alcanzó el 100%. Al preguntarles sobre cuáles eran los signos que conocían el 82.3% respondió que la hemorragia, el mismo porcentaje identificó el dolor de cabeza, y el 21.7% se refirió a la salida de líquido claro por la vagina.

Dentro de la clasificación de otros, se identificaron respuestas como: edema, hinchazón de pies, mareos, náuseas, visión borrosa, fiebre, dolor de estómago, dolor de espalda, dificultad para alimentarse, presión baja, anemia.

El método de captura de esta pregunta en la LB fue diferente., sin embargo, se dispone de información respecto a que el 29.1% de las entrevistadas en dicho estudio indicó desconocer los signos de peligro durante el embarazo, seguido del 69% que reconoció menos de tres y el 1.9% que identificó más de tres signos.

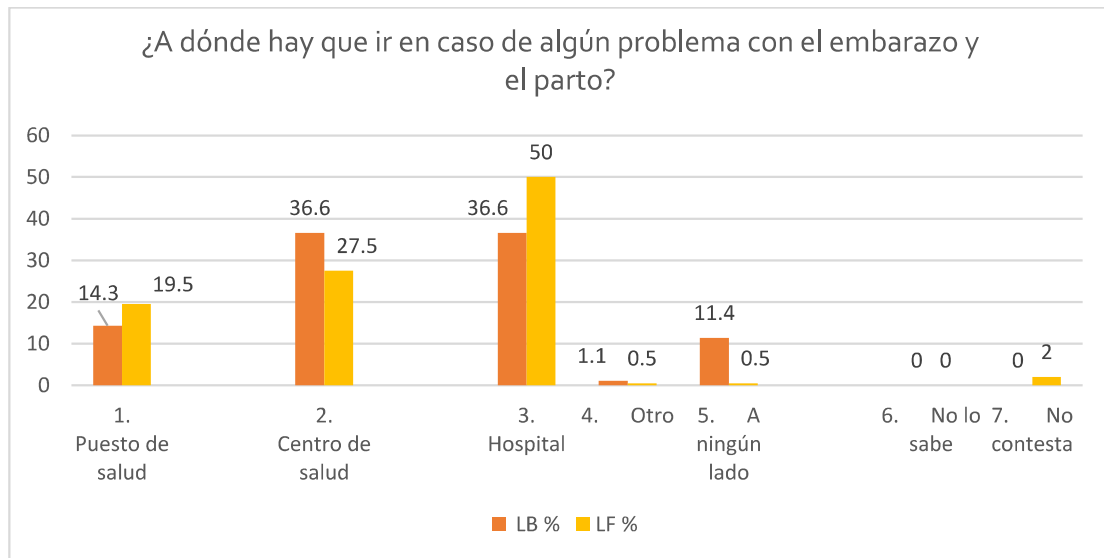
De manera contraria a lo reportado en la LF, la LB reportó que un número considerable de madres no tenía información sobre los signos de peligro, lo que en la actualidad es diferente ya que se constata que el 87% de las entrevistadas en la LF reconocieron este tema y los signos de peligro en el embarazo. Esto denota una labor oportuna por parte de los servicios de salud en la comunicación de estos mensajes que son muy importantes en relación a acciones de prevención en lo que respecta al embarazo y el cuidado prenatal.

3.10 ¿A dónde hay que ir en caso de algún problema con el embarazo y el parto?

Tabla 91: Conocimientos sobre a dónde hay que ir en caso de problema con el embarazo y parto

¿A dónde hay que ir en caso de algún problema con el embarazo y el parto?	LB		Global C LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
1. Puesto de salud	54	14.3	39	19.5	23	14.4	16	40.0
2. Centro de salud	138	36.6	55	27.5	54	33.8	1	2.5
3. Hospital	138	36.6	100	50.0	77	48.1	23	57.5
4. Otro	4	1.1	1	0.5	1	0.6	0	0.0
5. A ningún lado	43	11.4	1	0.5	1	0.6	0	0.0
6. No lo sabe	ND	ND	0	0.0	0	0.0	0	0.0
7. No contesta	ND	ND	4	2.0	4	2.5	0	0.0
<b>Total</b>	<b>377</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 36: ¿A dónde hay que ir en caso de algún problema con el embarazo y el parto?



Los datos disponibles de la LB indican que en un 87.5% las mujeres respondieron que es necesario acudir a un servicio de salud si se presenta algún problema con el embarazo (14.3% puesto de salud, 36.6% centro de salud y 36.6% hospital), frente al 97% reportado en la LF (19.5%, 27.5% y 50% respectivamente). Este dato expresa que existe una mayor confianza por parte de la población hacia los servicios de salud y que en la actualidad las personas tienen un mayor conocimiento acerca de la importancia y utilidad de asistir a los servicios de salud.

### 3.11 ¿Sabe qué tipo de preparación necesita para emergencia y/o previo al parto?

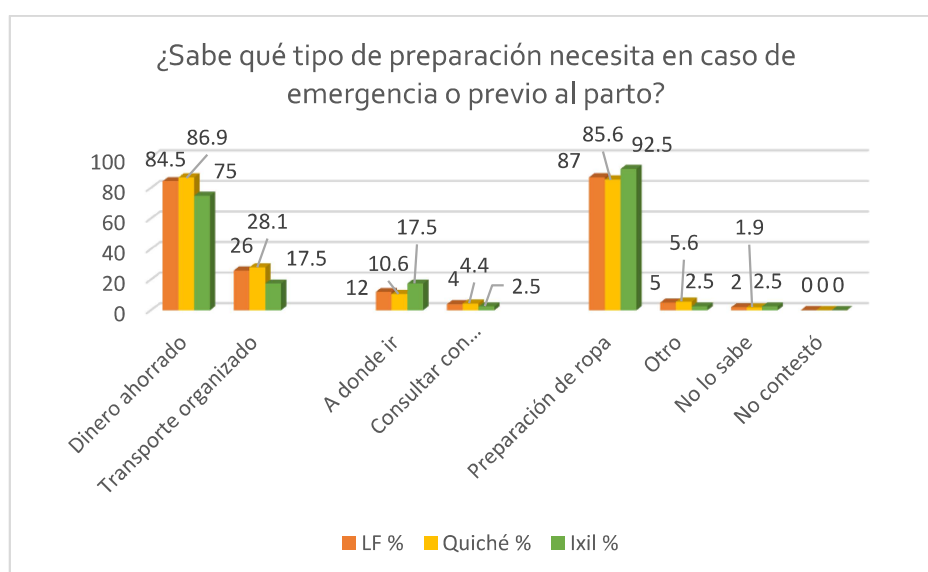
Tabla 92: ¿Sabe qué tipo de preparación necesita en caso de emergencia o previo al parto?

(Respuestas múltiples)

¿Sabe qué tipo de preparación necesita en caso de emergencia o previo al parto?	Global C		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
Dinero ahorrado	169	84.5	139	86.9	30	75.0
	52	26.0	45	28.1	7	17.5

Transporte organizado						
A dónde ir	24	12.0	17	10.6	7	17.5
Consultar con comisión de salud previamente	8	4.0	7	4.4	1	2.5
Preparación de ropa	174	87.0	137	85.6	37	92.5
Otro	10	5.0	9	5.6	1	2.5
No lo sabe	4	2.0	3	1.9	1	2.5
No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0

Ilustración 37 ¿Sabe qué tipo de preparación necesita en caso de emergencia?



Las respuestas que las entrevistadas dieron a esta pregunta indican que en un 87% reconocen la preparación de ropa para el neonato, seguido del 84.5% que expresa la necesidad de tener dinero ahorrado y el 26% que mencionó la necesidad de tener transporte organizado.



3.12 ¿Qué cosas hizo para prepararse en caso de emergencia y/o antes de parto?

Tabla 93: ¿Qué cosas hizo para prepararse en caso de emergencia o antes del parto?

(Respuestas múltiples)

¿Qué cosas hizo para prepararse en caso de emergencia o antes del parto?	LB		Global C		Quiché		Ixil	
			LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Dinero ahorrado	326	77.2	152	76.0	124	77.5	28	70.0
Transporte organizado	53	12.5	48	24.0	40	25.0	8	20.0
A dónde ir	0	0.0	20	10.0	16	10.0	4	10.0
Consultar con comisión de salud previamente	0	0.0	9	4.5	9	5.6	0	0.0
Preparación de ropa	368	87.2	188	94.0	151	94.3	37	92.5.0
Otro	123	29.1	14	7.0	14	8.7	0	0.0
No hizo nada	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0

Comparativamente, las respuestas a esta pregunta en la LB reportaron la necesidad de tener dinero ahorrado en un 77.2 % frente al 76% que arroja la LF, así mismo, el transporte organizado pasó de un 12.5% a un 24% respectivamente, mientras que la preparación de ropa subió de un 87.2% (LB) al 94% en la LF.

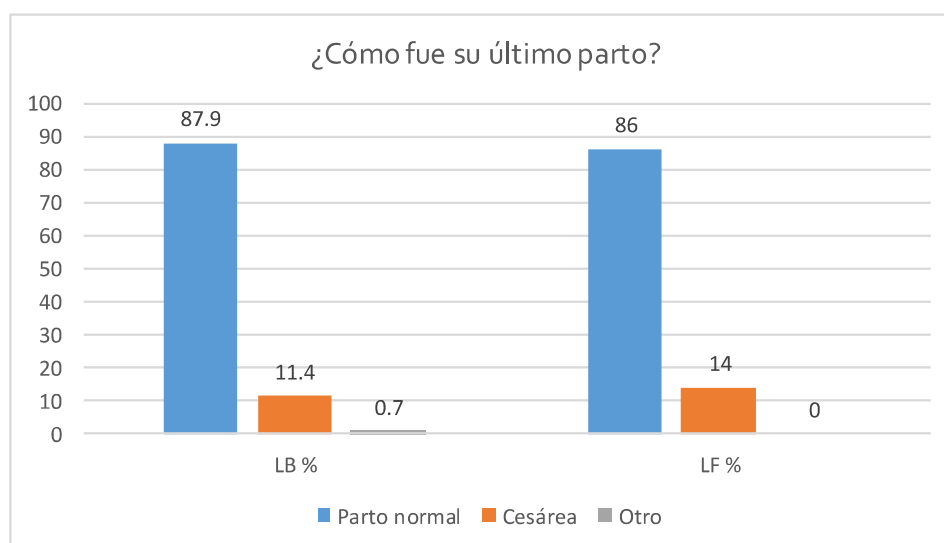
## Parto

### 3.13 ¿Cómo fue su último parto?

Tabla 94 ¿Cómo fue su último parto?

¿Cómo fue su último parto?	LB		Global C		Quiché		Ixil	
			LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
1. Parto normal	371	87.9	172	86.0	139	86.9	33	82.5
2. Cesárea	48	11.4	28	14.0	21	13.1	7	17.5
3. Otro	3	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>422</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 38: ¿Cómo fue su último parto?



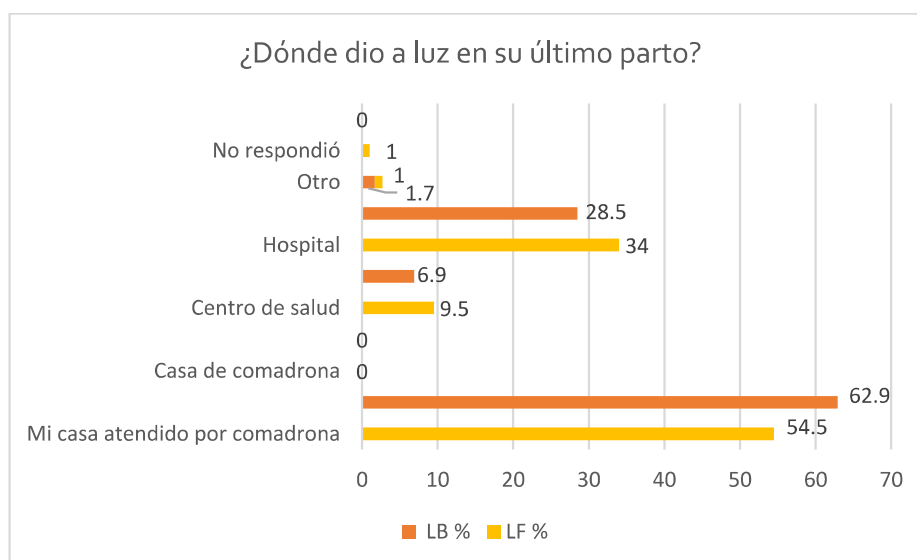
Los datos de la LF indican que el 86% de las mujeres entrevistadas tuvieron un parto normal, seguido del 14% que tuvo una cesárea. Los datos disponibles de la LB no corresponden únicamente a mujeres que tienen hijos entre 0 y 6 meses, sino abarcan hasta niños menores de cinco años, sin embargo, como un parámetro de comparación, se identifica que en este grupo (LB), el 87.9% reportó haber tenido parto normal y el 11.4% una cesárea.

### 3.14 ¿Dónde dio a luz en su parto?

Tabla 95: ¿Dónde dio a luz en su parto?

¿Dónde dio a luz en su parto?	LB		Global C LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
	Mi casa atendido por comadrona	265	62.9	109	54.5	87	54.4	22
Casa de comadrona	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Centro de salud	29	6.9	19	9.5	17	10.6	2	5.0
Hospital	120	28.5	68	34.0	53	33.1	15	37.5
Otro	7	1.7	2	1.0	2	1.3	0	0.0
No respondió	0	0.0	2	1.0	1	0.6	1	2.5
<b>Total</b>	<b>422</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 39 ¿Donde dio a luz en su último parto?



A nivel comunitario, la primera opción que tienen las madres para dar a luz a sus hijos la constituyen los servicios de la comadrona, que en la mayoría de los casos está capacitada y facultada por el MSPAS para cumplir dicha función social en las comunidades. Las comadronas son un recurso indispensable ante la falta de acceso que muchas mujeres tienen para obtener servicios de salud institucional debido a la lejanía, la dificultad del transporte entre otros.

La LB reportó que las madres en un 62.9% habían tenido a sus hijos en su hogar con la asistencia de una comadrona, frente al 54.5% que se identificó en la LF evidenciando una reducción en este porcentaje que sugiere el aumento de los partos institucionales en ambas regiones, aunque es importante aclarar que los datos disponibles de la LB abarcan a mujeres con hijos menores de 5 años por lo que no se puede establecer una comparación estadística de las muestras.

Respecto a este dato, el 37.1% de la muestra recolectada en la LB indicó haber tenido un parto institucional (utilizando los servicios de salud), frente al 43.5% que expresa la LF, indicando un mayor porcentaje de partos institucionales.

Según la ENSMI (2014-2015), el porcentaje de partos institucionales para el departamento de Quiché es del 32%, dato que contrasta con el 43.5% identificado en este estudio y permite inferir que hay un aumento de la demanda de los servicios de salud en materia de salud materno infantil.

### 3.15 ¿Cuál fue el motivo de dar a luz en el centro de salud u hospital?

*Tabla 96 ¿Motivo para dar a luz en el centro de salud u hospital?*

¿Cuál fue el motivo de dar a luz en el centro de salud u hospital?	Global		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
Mi decisión	59	66.3	48	66.7	11	64.7
Recomendación de familia	7	7.9	7	9.7	0	0.0
Recomendación de la gente de comunidad	2	2.2	2	2.8	0	0.0

Recomendación del personal de salud	19	21.3	13	18.1	6	35.3
Otro	1	1.1	1	1.4	0	0.0
No respondió	1	1.1	1	1.4	0	0.0
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>100</b>	<b>72</b>	<b>100</b>	<b>17</b>	<b>100</b>

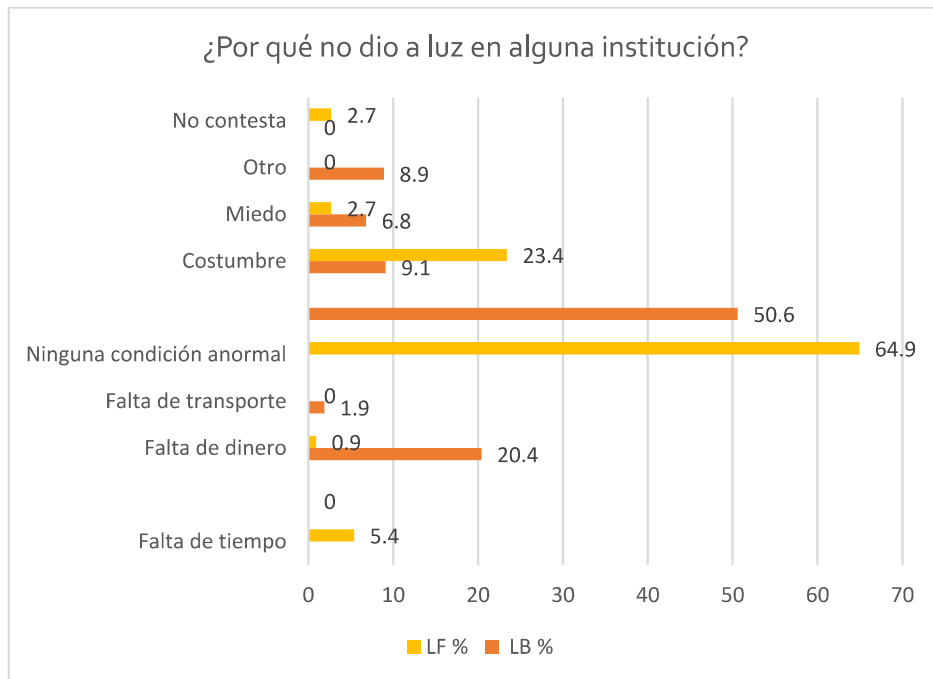
El 66.3 % de las mujeres respondió que dio a luz en el servicio de salud debido a su decisión, mientras el 21.3% indicó que lo hizo por recomendación del personal de salud. El comportamiento es muy similar en ambas áreas y se manifiesta que existen mujeres a quienes los mensajes de salud y la atención que se brinda en los servicios, específicamente los cuidados prenatales les han permitido confiar en el parto institucional como una medida de seguridad para ellas y sus hijos.

### 3.16 ¿Si usted no dio a luz en alguna institución puede decirnos por qué?

Tabla 97: ¿Por qué no dio a luz en alguna institución?

¿Por qué no dio a luz en alguna institución?	LB		Global C		Quiché		Ixil	
			LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Falta de tiempo	0	0.0	6	5.4	3	3.4	3	13.0
Falta de dinero	54	20.4	1	0.9	0	0.0	1	4.2
Falta de transporte	5	1.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Ninguna condición anormal	134	50.6	72	64.9	59	67.0	13	56.5
Costumbre	24	9.1	26	23.4	21	23.8	5	22.0
Miedo	18	6.8	3	2.7	2	2.2	1	4.2
Otro	23	8.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0
No contesta	0	0.0	3	2.7	3	3.4	0	0.0
<b>Total</b>	<b>258</b>	<b>100</b>	<b>111</b>	<b>100</b>	<b>88</b>	<b>100</b>	<b>23</b>	<b>100</b>

Ilustración 40 ¿Por qué no dio a luz en alguna institución?



Al preguntar a las mujeres sobre las razones por las que no dieron a luz en un servicio de salud en la LB indicaron en su mayoría que no lo había hecho pues no tuvieron ninguna condición anormal durante el embarazo (50.6%), dato que durante la LF alcanzó un 64.9%. Así mismo, la LB expresó que el 20.4% no lo había hecho por falta de dinero, factor que en la LF descendió al 0.9%, mientras que la costumbre de tener a los NN en casa con apoyo de una comadrona, en la LB se ubicó en un 9.1% frente al 23.4% expresado en la LF.

Los porcentajes son muy similares en cada área de salud y se denota la presencia de la costumbre o tradición de que los partos sean atendidos en casa por una comadrona, sin embargo, se conoce la importancia del acompañamiento del personal de salud para la vigilancia respecto a los factores de riesgo durante el embarazo.

## Atención postparto

### 3.17 ¿Conoce cuánto tiempo después del parto puede recibir atención posparto?

Tabla 98: ¿Conoce cuánto tiempo después debe recibir atención postparto?

¿Conoce cuánto tiempo después debe recibir atención postparto?	Global C		Quiché		Ixil	
	F	%	F	%	F	%
1. Una hora	116	58.0	92	57.5	24	60.0
2. 24 horas	15	7.5	13	8.1	2	5.0
3. De dos a tres días	5	2.5	5	3.1	0	0.0
4. 6 y 7 días	2	1	2	1.3	0	0.0
5. Otro	1	0.5	1	0.6	0	0.0
6. No lo sabe	51	25.5	40	25	11	27.5
7. No contesta	10	5	7	4.4	3	7.5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El 58% de las entrevistadas indicó que el tiempo después del parto en el que debe recibir atención postparto es durante la siguiente hora, el 25.5% respondió que no lo sabe y el 7.5% expresó que esta atención debe darse durante las siguientes 24 horas.

3.18 ¿Usted en su último parto cuánto tiempo después recibió atención postparto?

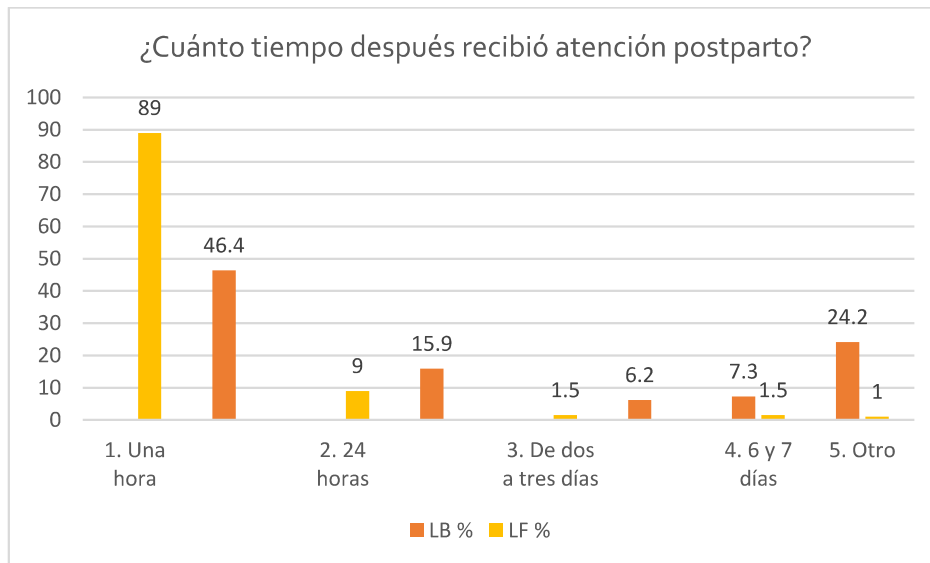
Tabla 99: ¿Cuánto tiempo después recibió atención postparto?

(Respuestas múltiples)

¿Cuánto tiempo después recibió atención postparto?	LB		Global C		Quiché		Ixil	
			LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
1. Una hora	196	46.4	178	89.0	139	86.9	39	97.5
2. 24 horas	67	15.9	18	9.0	17	10.7	1	2.5
3. De dos a tres días	26	6.2	3	1.5	3	1.9	0	0.0
4. 6 y 7 días	31	7.3	3	1.5	3	1.9	0	0.0
5. Otro	102	24.2	2	1.0	2	1.2	0	0.0
6. No lo sabe	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
7. No contesta	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0



Ilustración 41 ¿Cuánto tiempo después recibió atención postparto?



El 89% de las respuestas en la LF expresan que la entrevistada recibió atención posparto inmediatamente después del nacimiento, seguido del 9% que respondió que recibió esta atención en el transcurso de las siguientes 24 horas.

Los datos presentan un aumento con relación a la LB en donde el 46.4% había recibido atención durante la siguiente hora después del nacimiento y el 15.9% lo hizo durante las siguientes 24 horas.

### 3.19 ¿Dónde recibió atención postnatal para su último embarazo?

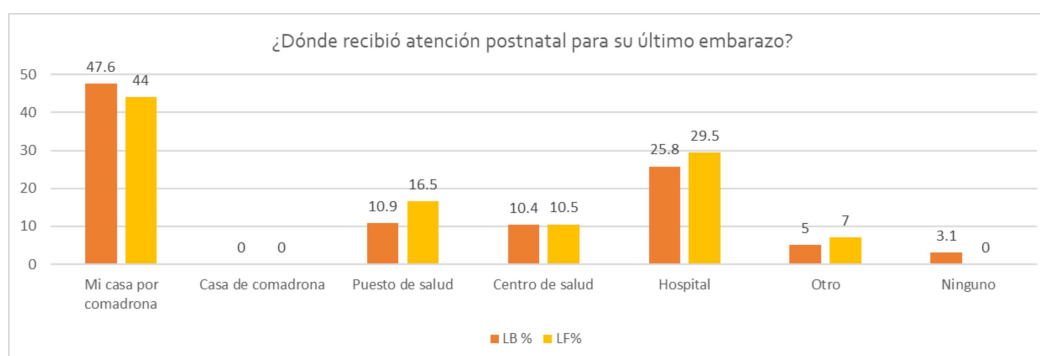
Tabla 100: ¿Dónde recibió atención postnatal para su último embarazo?

(Respuestas múltiples)

¿Dónde recibió atención postnatal para su último embarazo?	Global C		Quiché		Ixil			
	LB		LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Mi casa por comadrona	201	47.6	88	44.0	72	45.0	16	40.0

Casa de comadrona	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Puesto de salud	46	10.9	33	16.5	24	12.0	9	22.5
Centro de salud	44	10.4	21	10.5	19	9.5	2	5.0
Hospital	109	25.8	59	29.5	44	22.0	15	37.5
Otro	21	5.0	14	7.0	13	6.5	1	2.5
Ninguno	13	3.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0

*Ilustración 42: ¿Dónde recibió atención postnatal para su último embarazo?*



La información de la LB indica que el 47.6% de las madres recibió atención en su casa con los servicios de una comadrona, frente al 44% reportado en la LF lo que indica una disminución de estos servicios, mientras en el caso de los servicios de salud, la LB expresó un 47.1% frente al 56.5% reflejado en la LF.

Los datos explicitan un fenómeno en el que las mujeres con mayor frecuencia buscan los servicios institucionales en la atención postnatal en la región, en donde se ha aumentado dicha cobertura, a su vez, se infiere que existe una mayor confianza en estos servicios por parte de la población.

Es importante indicar que los datos de LB se refieren a mujeres con NN menores de 5 años y la LF en este grupo, segmenta a mujeres con NN entre 0 y 6 meses, por lo que no puede hacerse una comparación estadística, sin embargo, se presentan de esta manera para dar un parámetro de análisis sobre la acción del proyecto.

3.20 ¿Cuál fue el motivo de recibir atención postparto después de su último embarazo?

Tabla 101: ¿Cuál fue el motivo de recibir atención postparto?

Motivo para recibir atención postparto	Global C		Quiché		Ixil	
	F	%	F	%	F	%
Mi decisión	174	87.0	136	85.0	38	95.0
Recomendación de familia	11	5.5	9	5.6	2	5.0
Recomendación de la gente de la comunidad	1	0.5	1	0.6	0	0.0
Recomendación del personal de salud	11	5.5	11	6.9	0	0.0
Otro	1	0.5	1	0.6	0	0.0
No responde	2	1.0	2	1.3	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El 87% de las mujeres entrevistadas indicó que recibió atención postnatal por su propia decisión, seguido por un 5.5% por recomendación de la familia y un 5.5% por recomendación del personal de salud.

3 21 ¿Si usted no recibió atención postnatal puede decirnos por qué?

El 100% de las mujeres entrevistadas en la LF recibió atención postnatal., sin embargo, en la línea basal, las respuestas se dirigieron a la falta de tiempo, la falta de dinero y debido a que no existió ninguna condición anormal. Estas explicaciones y los datos que arroja el cuadro anterior refuerzan la idea de que los servicios de salud en la actualidad gozan de más confianza por parte de las usuarias que asisten con mayor regularidad a recibir servicios de salud postnatal institucional

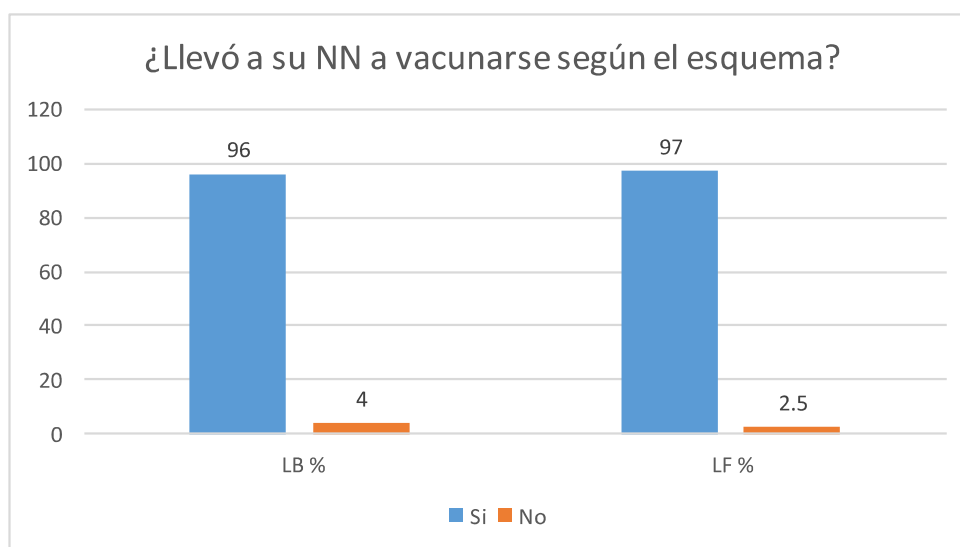
## Vacunación

### 3.22 ¿Llevó a su NN menor a vacunarse de acuerdo a su esquema de vacunación?

Tabla 102: ¿Llevó a su NN a vacunarse según el esquema?

¿Llevó a su NN a vacunarse según el esquema?	LB		Global C LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Si	408	96.0	194	97.0	155	96.9	39	97.5
No	17	4.0	5	2.5	5	3.1	0	0.0
No respondió	0	0.0	1	0.5	0	0.0	1	2.5
<b>Total</b>	<b>425</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 43: ¿Llevó a su NN a vacunarse según el esquema?



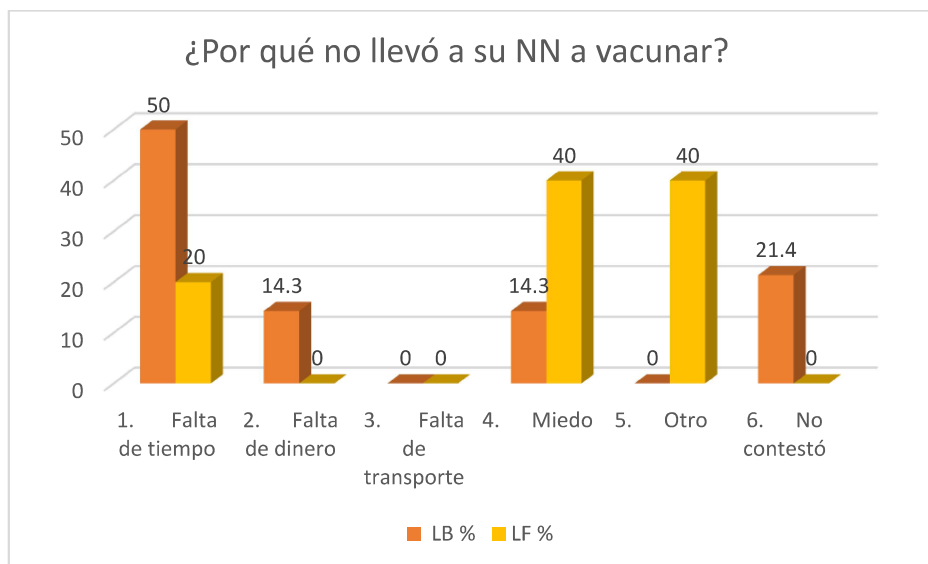
Ambos estudios denotan un índice de respuestas positivas muy similares en esta pregunta 96% para la LB y 97% en la LF. No existen variaciones dentro de las dos áreas de salud por lo que se infiere que la cobertura de vacunación es adecuada en ambos territorios.

3.23 ¿Si su respuesta fue “no” puede decirnos por qué?

Tabla 103: ¿Por qué no llevó a su NN a vacunar?

¿Por qué no llevó a su NN a vacunar?	LB		Global C LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
	1. Falta de tiempo	7	50.0	1	20.0	1	20.0	0
2. Falta de dinero	2	14.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
3. Falta de transporte	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
4. Miedo	2	14.3	2	40.0	2	40.0	0	0.0
5. Otro	0	0.0	2	40.0	2	40.0	0	0.0
6. No contestó	3	21.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>100</b>	<b>5</b>	<b>100</b>	<b>5</b>	<b>100</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Ilustración 44 ¿Por qué no llevó a su NN a vacunar?



La LB expresó que del número de madres que no había llevado a vacunar a sus hijos, el 50% se debía a la falta de tiempo, seguido del 14.3% que indicó falta de dinero y miedo. Mientras que la LF reveló que el 40% de las entrevistadas (dos casos), indica que no llevó a sus hijos a vacunarse por temor, el 20% expresa que no lo hizo por falta de tiempo (un caso) y el 20% restante explicó otros factores como la lejanía de los centros de salud y el no saber a quién acudir.

Aunque ha disminuido, sigue presente el temor en algunas personas respecto a la inmunización de sus hijos pues indican que después de esto se enferman de fiebre y pierden el apetito por lo que lo asocian con algo que no es bueno para ellos.

### 3.24 ¿Aceptaría las visitas del médico/enfermero a su casa para vacunar a sus niños/as?

Tabla 104: ¿Aceptaría las visitas del médico o enfermero para vacunar a su NN?

¿Aceptaría las visitas de médico o enfermero para vacunar a sus NN?	Global C		Quiché		Ixil	
	F	%	F	%	F	%
Si	195	97.5	156	97.5	39	97.5
No	4	2.0	4	2.5	0	0.0
No contesta	1	0.5	0	0.0	1	2.5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Los datos de la LF indican que el 97% de las entrevistadas indicó que, si aceptaría la visita en su hogar el personal de salud para vacunar a sus hijos, frente a un 2% que respondió que no y el 0.5% que no respondió.

En el estudio de LB esta pregunta solamente se les realizó a las mujeres que respondieron que no habían llevado a vacunar a sus hijos (14), de las que 13, indicaron que si aceptarían esta visita.

En la actualidad, existe una mayor confianza hacia los servicios de salud y hacia el personal de salud que ha desarrollado técnicas de abordaje y acercamiento más idóneas, esto genera que las personas, principalmente en las comunidades rurales, permitan la visita del personal a sus hogares.

3.25 ¿Si su respuesta fue “no” puede decirnos por qué?

Tabla 105 Razones para no aceptar la visita del personal de salud

¿Por qué no llevó a su NN a vacunar?	Global C		Quiché		Ixil	
	F	%	F	%	F	%
1. Falta de tiempo	0	0.0	0	0.0	0	0.0
2. Falta de dinero	0	0.0	0	0.0	0	0.0
3. Falta de transporte	0	0.0	0	0.0	0	0.0
4. Miedo	2	50.0	2	50.0	0	0.0
5. Otro	2	50.0	2	50.0	0	0.0
6. No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>100</b>	<b>4</b>	<b>100</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Al igual que en el cuadro anterior el miedo a la inmunización aparece con un 50% de las respuestas dadas por las madres que indicaron que no aceptarían la visita del personal de salud, mientras el 50% restante indicó que no las aceptan porque no se encuentran en casa por el trabajo en el campo que desarrollan.

## Participación en actividades comunitarias

### 3.26 ¿En la asamblea comunitaria ha escuchado las charlas sobre la salud?

Tabla 106 ¿Ha escuchado charlas sobre salud en la asamblea comunitaria?

¿Ha escuchado hablar de salud en las asambleas comunitarias?	Global C		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
Si	101	50.5	70	43.8	31	77.5
No	62	31.0	56	35.0	6	15.5
No sabe	34	17.0	32	20.0	2	5.0
No responde	3	1.5	2	1.3	1	2.5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Los resultados de la LF indican que el 50.5% de las entrevistadas expresó que, si ha escuchado hablar de temas de salud en las asambleas comunitarias, seguido del 31% que expresó que no ha escuchado y el 17% que dijo no saber sobre este tema. El caso de las asambleas comunitarias es complejo ya que a la mayoría de ellas no se convoca a las mujeres y solamente asisten los hombres como representantes de sus familias. Se hace necesario replantear las acciones que se desarrollan en los espacios comunitarios para asegurar que las mujeres puedan asistir a estos eventos y dentro de ellos puedan opinar y expresarse.

Por su parte, la LB reportó que el 80.6% de las madres sabían acerca de actividades y sesiones educativas o charlas sobre salud que se organizaban a nivel comunitario. Se considera que ambos datos no pueden ser equiparables ni comparables, pero se exponen para presentar un panorama más amplio para el análisis de las acciones que deben desarrollarse en este contexto.

Se resalta que, de acuerdo con información proporcionada por el personal de salud, la organización comunitaria para abordar estos temas sigue siendo uno de los principales retos.



3.27 Si la respuesta es "sí" ¿Qué hablaron?

Tabla 107 ¿De qué hablaron?

¿De qué hablaron en la asamblea comunitaria?	Global C		Quiché		Ixil	
	F	%	F	%	F	%
1. Señales de peligro de embarazadas	50	49.5	32	25.0	18	34.0
2. Traslado en emergencia	13	12.9	7	5.5	6	11.3
3. Alimentación para embarazadas	47	46.5	34	26.6	13	24.5
4. Desnutrición en niños	32	31.7	26	20.3	6	11.3
5. Otros	39	38.6	29	22.7	10	18.9
6. No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0

Dentro de los mensajes que las mujeres identifican haber escuchado dentro de los espacios comunitarios a los que acceden, cabe resaltar que no solamente son asambleas, sino a veces reuniones de madres de familia y otros; aparece con un mayor índice de respuestas lo relacionado a las señales de peligro durante el embarazo con un 49.5% de las respuestas, seguido por el tema de alimentación para embarazadas con un 46.5%, y otros con un 38.6%, dentro de los que se encuentran temas como higiene en el hogar, correcto lavado de manos, preparación de alimentos nutritivos, entre otros.

3.28 ¿Los líderes comunitarios y/o en la asamblea comunitaria le han informado que puede recibir orientación sobre nutrición en un servicio de salud?

Tabla 108 ¿Le han informado que puede recibir orientación sobre nutrición en un servicio de salud?

¿Le han informado que puede recibir orientación sobre nutrición en un servicio de salud?	Global C		Quiché		Ixil	
	F	%	F	%	F	%
Si	20	10.0	18	11.3	2	5.0
No	80	40.0	73	45.6	7	17.5
No contestó	100	50.0	69	43.1	31	77.5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El 10% de las mujeres encuestadas indicó que, sí se le ha informado sobre este aspecto, mientras el 40% indicó que no y el 50% no respondió a la pregunta. Se considera que el aspecto comunitario debe reforzarse para lograr que los líderes en las comunidades tengan competencias y capacidades para el traslado adecuado de información a los habitantes en todos los territorios.

## Estimulación temprana

3.29 ¿Sabe qué tipo de actividades son efectivas para el desarrollo infantil?

Tabla 109: ¿Sabe qué tipo de actividades son efectivas para el desarrollo infantil?

(Respuestas múltiples)

¿Sabe qué tipo de actividades son efectivas para el desarrollo infantil?	Global C		Quiché		Ixil	
	F	%	F	%	F	%
Hablar	173	86.5	140	87.5	33	82.5
Cantar	99	49.5	85	53.1	14	35.0
Jugar con el NN	99	49.5	79	49.4	20	50.0
Leer un libro	4	2.0	4	2.5	0	0.0
Contar/leer un cuento	2	1.0	2	1.3	0	0.0

Otro	0	0.0	0	0.0	0	0.0
No lo sabe	17	8.5	17	10.6	0	0.0
No contesta	1	0.5	1	0.6	0	0.0

El 86.5% de las respuestas dadas expresa que, hablar es una actividad adecuada para el desarrollo infantil, así mismo, las respuestas denotan un 49.5% en el aspecto de cantar y el mismo porcentaje se menciona en cuanto a jugar con el NN.

Según la OMS, el desarrollo infantil hace referencia a los cambios biológicos y psicológicos que ocurren en los seres humanos entre el nacimiento y el final de la adolescencia, conforme el humano progresa de dependencia hacia su autonomía. Es un proceso continuo con una secuencia predecible única a seguir para cada niño, en este sentido, actividades que pueden ser adecuadas, en las condiciones en las que se desarrolla la niñez en Guatemala se encuentran cantar, jugar con ellos, contar un cuento, entre otras cosas.

3.30 En los últimos 3 días, ¿(usted o cualquier otro miembro de la familia mayor de 15 años) contó cuentos a los NN?

Tabla 110: ¿Ha contado cuentos a los NN?

¿Contó cuentos a los NN?	Global C		Quiché		Ixil	
	F	%	F	%	F	%
Si	26	13.0	17	10.6	9	22.5
No	174	87.0	143	89.4	31	77.5
No contesta	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>
¿Quién?	Global C		Quiché		Ixil	
	F	%	F	%	F	%
a. Madre	8	28.6	7	36.8	1	11.2
b. Padre	9	32.1	5	26.3	4	44.4
c. Pariente	11	39.3	7	36.8	4	44.4
d. Otro	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>100</b>	<b>19</b>	<b>100</b>	<b>9</b>	<b>100</b>

Ilustración 45: ¿Contó cuentos a los NN?

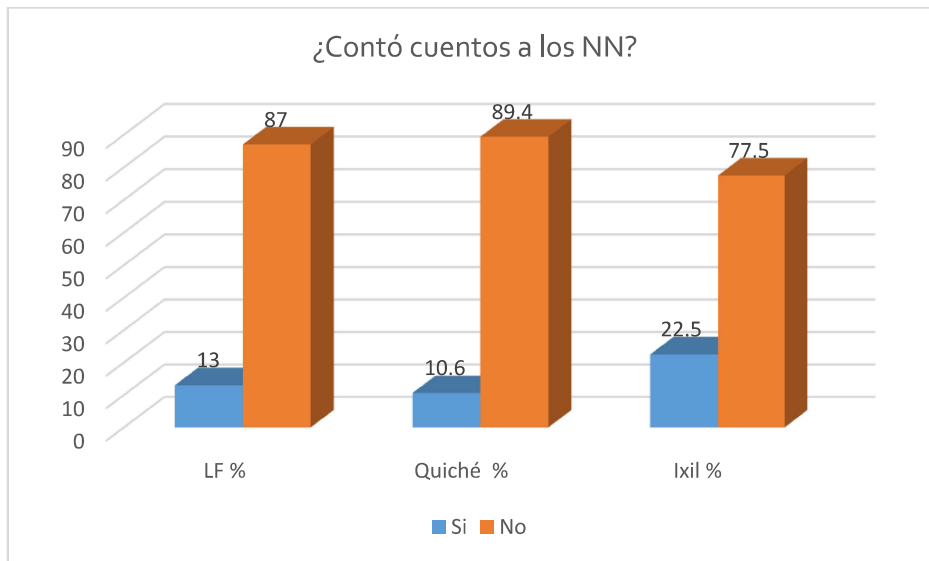
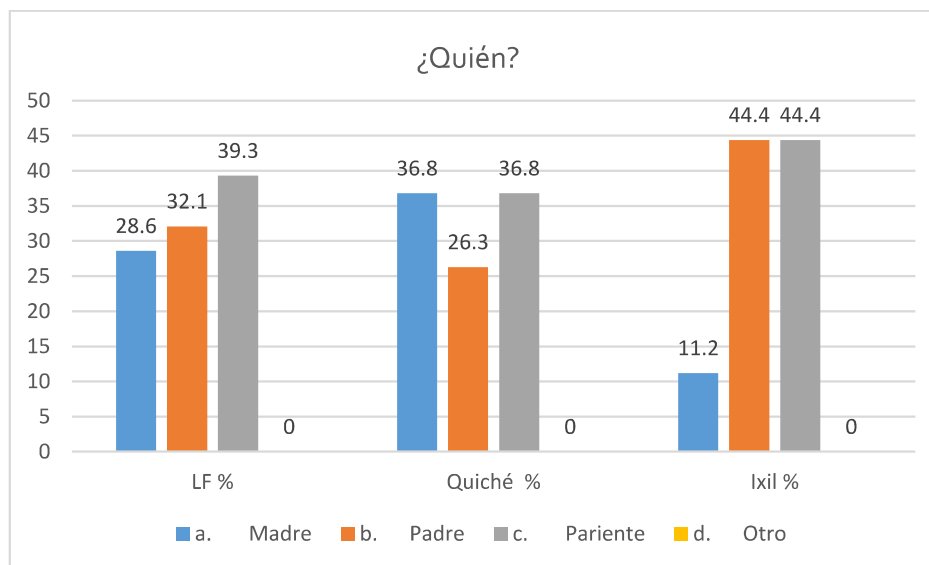


Ilustración 46: ¿Quién?



Los datos reportados en la LF indican que el 87% de las entrevistadas respondió que no había contado cuentos a los NN durante los últimos 15 días, y el 17% indicó que si lo había hecho. Así mismo, al preguntarles quien era el miembro de la familia que con mayor frecuencia lo hacía, aparece en primer lugar, otros: parientes (tíos, primos, hermanos, abuelos) con un 39.3%, seguido del padre con 32.1% y la madre con un 28.6%.

Rondón (2017), explica que contar cuentos a los niños es un hábito saludable relacionado con la estimulación infantil que ayuda a mejorar su memoria y su imaginación, transmite

valores, estimula el desarrollo del lenguaje, además de que brinda beneficios emocionales para los NN. Sin embargo, en Guatemala esta es una práctica poco generalizada en la población que no prioriza la estimulación de los NN.

3.31 En los últimos tres días, ¿Usted o cualquier otro miembro de la familia mayor de 15 años jugó con los NN?, si su respuesta es "si" ¿Quién jugó?

Tabla 111 ¿Quién jugó con los NN?

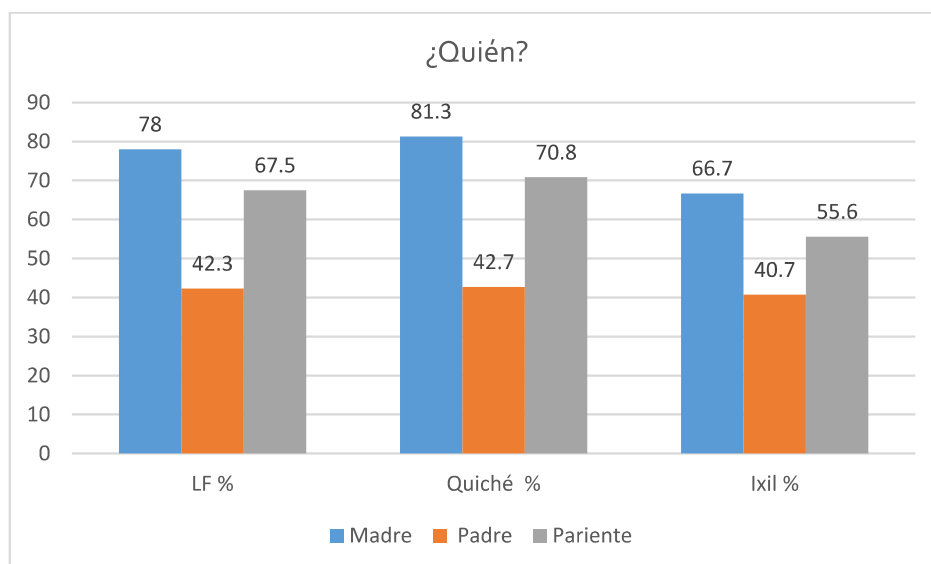
(Respuestas múltiples)

¿Jugó con los NN?	Global C LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%
Si	123	61.5	96	60.0	27	67.5
No	77	38.5	64	40.0	13	32.5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

¿Quién?	Global C N123		Quiché (Ng6)		Ixil (N27)	
	F	%	F	%	F	%
Madre	96	78.0	78	81.3	18	66.7
Padre	52	42.3	41	42.7	11	40.7
Pariente	83	67.5	68	70.8	15	55.6

Ilustración 47 ¿Quién jugó con los NN?



En el caso de esta pregunta, los resultados expresan que el 61.5% de las entrevistadas sí, jugó con sus NN, mientras el 38.5% no lo hizo, dentro de ellos, fueron las madres en un 78% quienes jugaron con los NN, seguido de otros parientes con el 67.5% y el padre con un 42.3%. Este dato es relevante como un instrumento para planificar acciones de consejería en los servicios de salud para que las madres comprendan la importancia de la estimulación temprana y aprovechen los recursos con los que cuentan para generar este tipo de acciones con sus hijos.

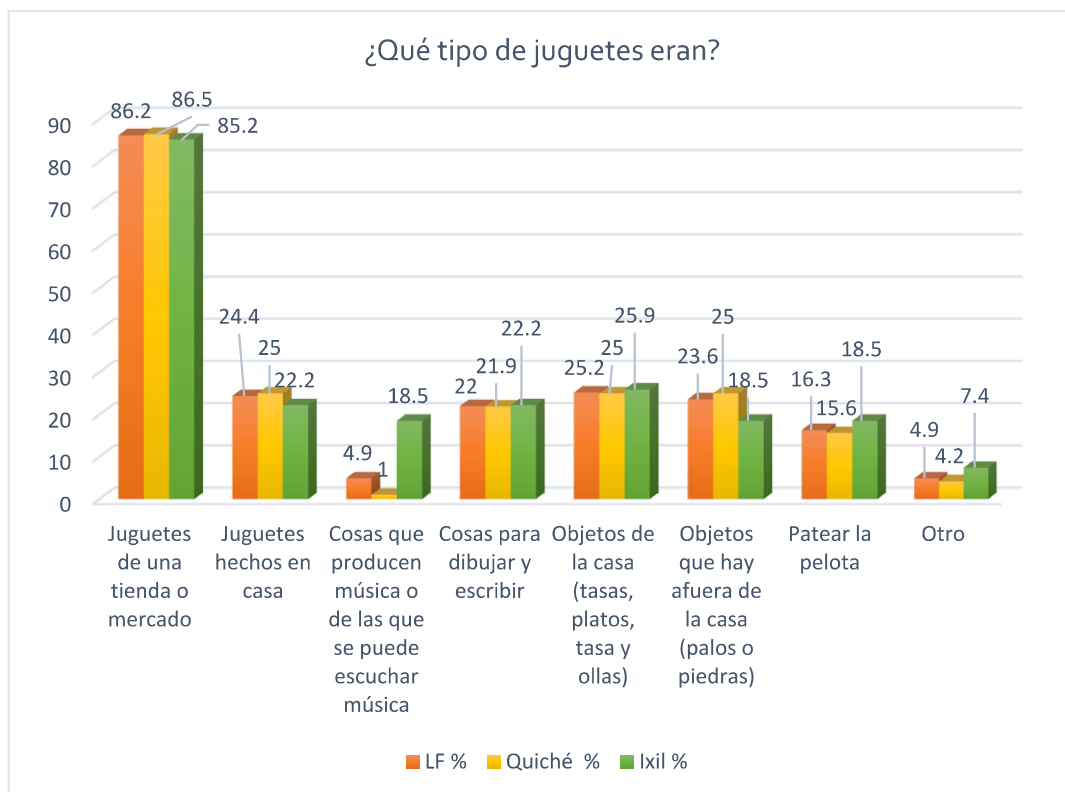
### 3.32 ¿Qué tipo de juguetes y juegos eran?

Tabla 112: ¿Qué tipo de juguetes y juegos eran?

(Respuestas múltiples)

¿Qué tipo de juguetes eran?	Global C		Quiché		Ixil	
	LF (N123)		LF (N96)		LF (N27)	
	F	%	F	%	F	%
Juguetes de una tienda o mercado	106	86.2	83	86.5	23	85.2
Juguetes hechos en casa	30	24.4	24	25.0	6	22.2
Cosas que producen música o de las que se puede escuchar música	6	4.9	1	1.0	5	18.5
Cosas para dibujar y escribir	27	22.0	21	21.9	6	22.2
Objetos de la casa (tasas, platos, tasa y ollas)	31	25.2	24	25.0	7	25.9
Objetos que hay afuera de la casa (palos o piedras)	29	23.6	24	25.0	5	18.5
Patear la pelota	20	16.3	15	15.6	5	18.5
Otro	6	4.9	4	4.2	2	7.4

Ilustración 48 ¿Qué tipo de juguetes eran?



Los resultados de la línea final indican que en un 86.2% los juguetes con los que juegan los niños son comprados por sus padres en tiendas o mercados, las respuestas a esta pregunta también arrojan que el 25.2% se refiere a objetos que hay dentro de la casa, seguido por el 24.4% que respondió que son juguetes que se han hecho en casa y el 23.6% que mencionó que juega con objetos que están fuera de la casa.

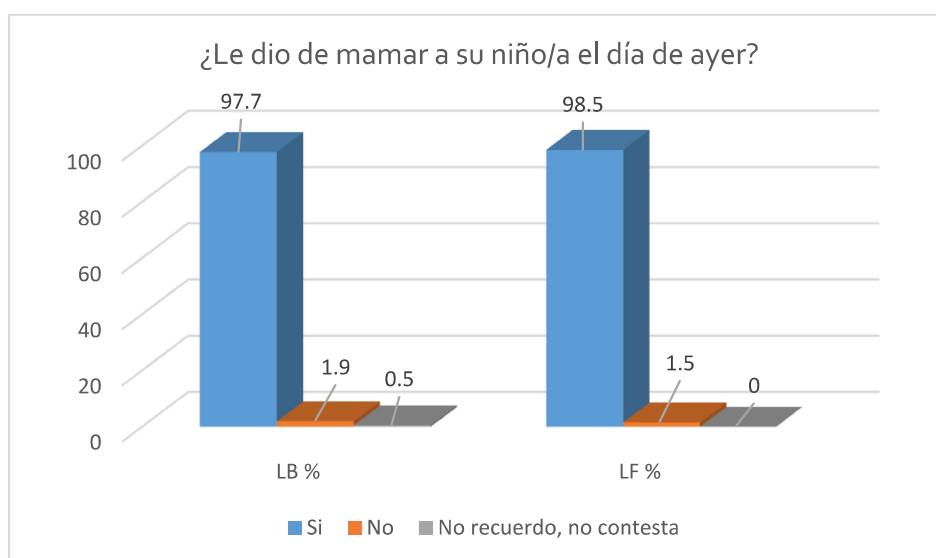
#### 4.2.4 Encuesta 6 Alimentación de niños menores de 6 meses

##### 6.1 ¿Le dio a su niño/a de mamar el día de ayer durante el día o la noche?

Tabla 113: ¿Le dio a su niño/a de mamar el día de ayer durante el día o la noche?

¿Le dio de mamar a su niño/a el día de ayer?	LB		Global C LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Si	208	97.7	197	98.5	157	98.1	40	100
No	4	1.9	3	1.5	3	1.9	0	0.0
No recuerdo, no contesta	1	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 49: ¿Le dio de mamar a su niño/a el día de ayer?



La pregunta 6.1 tiene como objetivo verificar el tipo de alimentación que reciben los NN, tomando en cuenta que este perfil estudia a NN menores de 6 meses se infiere que tendría que ser la lactancia materna exclusiva el único alimento que los niños/as deberían consumir y que ese debería estar a libre demanda de los menores.

En este contexto, la LB reportó que el 97.7% de las madres entrevistadas dio de mamar a su NN durante el día de ayer, frente al 98.5% que expresó este mismo dato en la LF.



Ambos estudios arrojan resultados muy similares respecto al índice de madres que amamantan a sus hijos de manera regular.

### 6.2 ¿Usó pacha, taza o cuchara ayer durante el día o la noche para darle leche materna?

Tabla 114 ¿Usó pacha, taza o cuchara para darle de mamar?

¿Uso pacha, taza o cuchara para darle de mamar?	Global C		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
Si	23	11.5	15	9.4	8	20.0
No	176	88.0	144	90.0	32	80.0
No recuerdo	1	0.5	1	0.6	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Respecto a este indicador, el 88% de las madres respondieron que no usaron ninguno de estos utensilios para dar de mamar a sus hijos y el 11.5% indicó que, si había utilizado pacha, taza o cuchara para proporcionarle leche materna al NN.

El comportamiento es bastante similar en las dos áreas sin que haya diferencias respecto a este tema.

### 6.3 ¿Su niño tomó algún líquido diferente a la leche materna ayer durante el día o la noche?

Tabla 115: ¿Su niño tomó algún líquido diferente a la leche materna ayer durante el día o la noche?

¿Tomó algún líquido diferente de la leche materna?	Global C		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
Si	28	14.0	23	14.4	5	12.5
No	169	83.0	132	82.5	34	85.0
No recuerdo	6	3.0	5	3.1	1	2.5
<b>Total</b>	<b>203</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El 14% de las madres indicó que había utilizado un líquido diferente a la leche materna el día de ayer para alimentar a su hijo/a, frente a un 83% que expresó que solamente le brinda

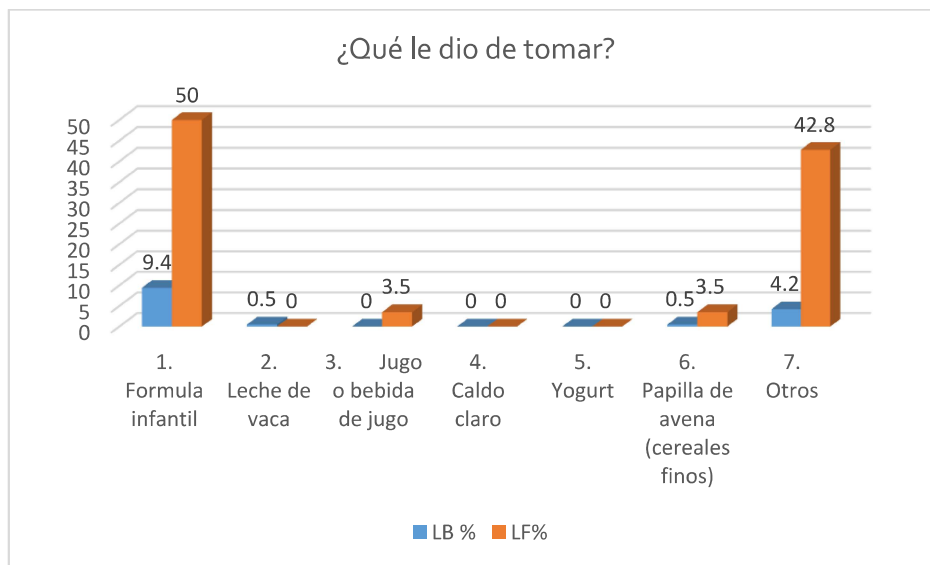
leche materna. El comportamiento es similar en ambas áreas de salud y es importante resaltar que existe la costumbre de suplementar la alimentación de los NN con agua pura, a veces agua azucarada o “agüitas” que son suministradas por abuelas o cuidadoras con fines terapéuticos o curativos según la medicina tradicional y las creencias propias de cada región.

#### 6.4 ¿Qué le dio de tomar?

Tabla 116 ¿Qué le dio de tomar?

¿Qué le dio de tomar?	LB		Global C LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
	1. Formula infantil	20	9.4	14	50.0	11	52.3	3
2. Leche de vaca	1	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0
3. Jugó o bebida de jugó	0	0.0	1	3.5	1	5.0	0	0.0
4. Caldo claro	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
5. Yogurt	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
6. Papilla de avena (cereales finos)	1	0.5	1	3.5	0	0.0	1	14.4
7. Otros	9	4.2	12	42.8	9	42.7	3	42.8

Ilustración 50 :¿Qué le dio de tomar?



La mayoría de las mujeres en ambos estudios indican que, de no proporcionar leche materna, brindan a sus hijos formula infantil (9.4% LB y 50% LF). La respuesta incluyó un apartado de "otros" en donde las entrevistadas expresaron darles atol, agua azucarada y agua pura. (4.2 LB y 42.8 LF)

Es sabido que existe la creencia de que la leche materna no es suficiente para satisfacer el apetito del neonato, por lo que muchas madres deciden combinar la alimentación de los NN entre leche materna y formula infantil.

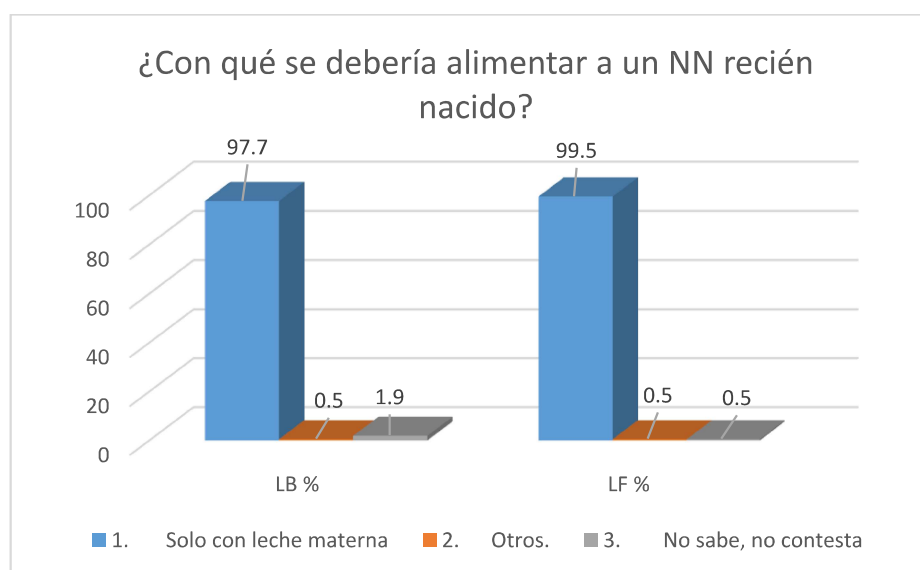
#### 6.5 ¿Con qué se debería alimentar a un NN recién nacido?

Tabla 117: ¿Con qué se debería alimentar a un NN recién nacido?

¿Con que se debería alimentar a un NN recién nacido?	LB		Global C LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
	1. Solo con leche materna	208	97.7	198	99.5	158	99.4	40
2. Otros.	1	0.5	1	0.5	1	0.6	0	0.0
3. No sabe, no contesta	4	1.9	1	0.5	1	0.6	0	0.0

<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>
--------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	-----------	------------

Ilustración 51: ¿Con qué se debería alimentar a un NN recién nacido?



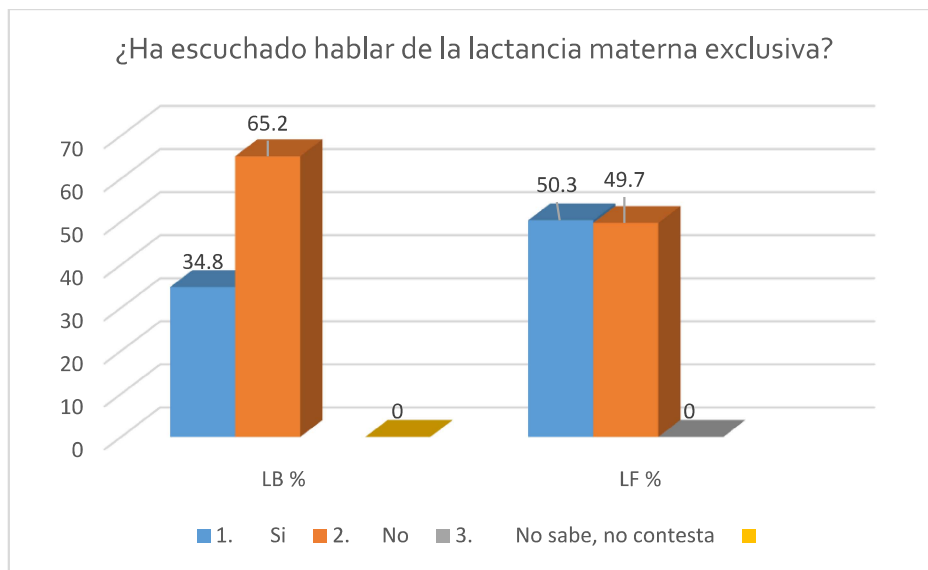
De manera paradójica, al preguntarle a las madres con qué se debería alimentar a un NN recién nacido, el 97.7% (LB) y el 99.5% (LF), indicó que con leche materna exclusivamente. El dato contrasta con lo reportado en el cuadro anterior en donde se verifica que, aunque las madres conocen la importancia de la lactancia materna, buscan otros líquidos con los cuales complementar la alimentación de sus hijos.

#### 6.6 ¿Ha escuchado hablar de la lactancia materna exclusiva?

Tabla 118: ¿Ha escuchado hablar de la lactancia materna exclusiva?

¿Ha escuchado hablar de la lactancia materna exclusiva?	LB		Global C LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
1. Si	70	34.8	99	50.3	75	38.1	24	60.0
2. No	131	65.2	98	49.7	82	41.6	16	40.0
3. No sabe, no contesta	0	0.0	3	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>201</b>	<b>100</b>	<b>197</b>	<b>100</b>	<b>157</b>	<b>79.7</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 52: ¿Ha escuchado hablar de la lactancia materna exclusiva?



El 34.8% de la muestra en la LB indicó haber escuchado acerca de la lactancia materna exclusiva frente al 50.3% reportado en la LF, el dato indica un aumento en el porcentaje de madres que han escuchado sobre la importancia de esta práctica que se traduce en mejores prácticas de alimentación para NN entre 0 y 6 meses en ambas áreas de salud.

Los resultados reflejados en la LF expresan que en el área ixil existe un mayor porcentaje de madres que conocen sobre el tema (60%), mientras que en el área quiché el indicador es más bajo llegando hasta un 38.1%

#### 6.7 ¿Qué significa lactancia materna exclusiva?

Tabla 119 ¿Qué significa lactancia materna exclusiva?

¿Qué significa lactancia materna?	Global C		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
1. Solo pecho de día y de noche, a libre demanda	89	44.5	65	40.6	24	60.0
2. Otros.	5	2.5	5	3.1	0	0.0

3. No sabe, no contesta	106	53.0	90	56.3	16	40.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

La línea final expone que el 53% de las mujeres entrevistadas no supo responder a esta pregunta, frente al 44.5% que indicó que la lactancia materna implica dar pecho de día y de noche, a libre demanda. Se infiere que las madres conocen y comprenden lo que significa la lactancia materna, pero tienen dificultades para explicarlo, por lo que prefieren callar o no responder a la pregunta.

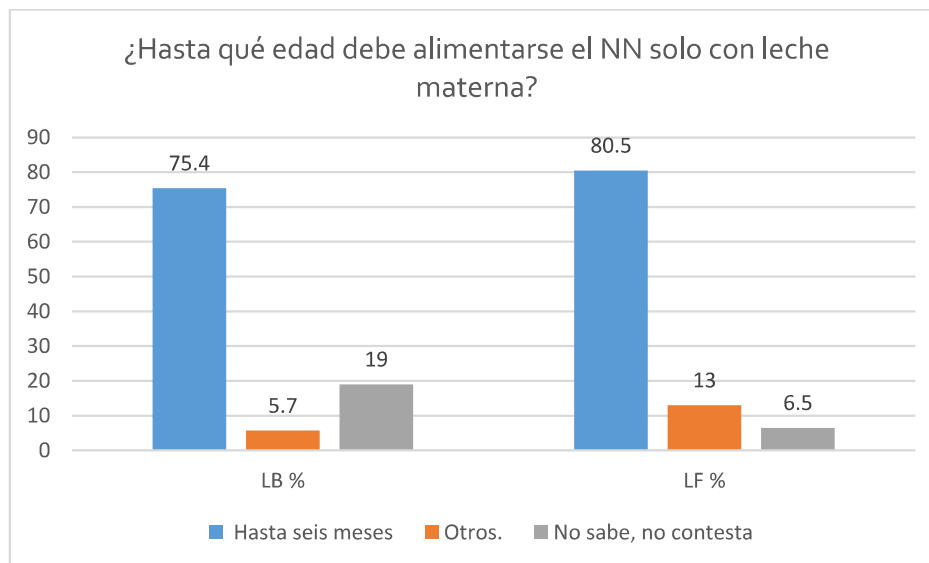
Por su parte, la Línea Basal no ofrecía las mismas opciones de respuesta a esta pregunta, en su lugar, el 85.5% respondió que los NN solamente recibían leche materna, ningún otro líquido o comida. Este dato refuerza el hecho de que las mujeres conocen el significado de la lactancia materna exclusiva, pero tienen dificultades para explicarlo bajo los conceptos y nociones que se les presentan.

#### 6.8 ¿Hasta qué edad del niño debe alimentarse solamente con leche materna?

*Tabla 120: ¿Hasta qué edad del niño debe alimentarse solamente de leche materna?*

¿Hasta qué edad debe alimentarse el NN solo con leche materna?	Global C		Global C		Quiché		Ixil	
	LB		LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Hasta seis meses	159	75.4	161	80.5	123	76.9	38	95.0
Otros.	12	5.7	26	13.0	24	15.0	2	5.0
No sabe, no contesta	40	19.0	13	6.5	13	8.1	0	0.0
<b>Total</b>	<b>211</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 53: ¿Hasta qué edad debe alimentarse el NN solo con leche materna?



La comparación de los resultados expresados en ambos estudios para la pregunta 6.8 revelan que existe un mejor conocimiento acerca de la lactancia materna y sus características. El 75.4% reportó en la LB que la lactancia materna exclusiva debe darse hasta los 6 meses, frente al 80.5% que lo indicó de esta manera en la LF., en dicho estudio, las entrevistadas explicaron en la opción de “Otros” (13%), que la leche materna debe suministrársele al NN hasta los ocho meses, hasta el año y hasta los dos años. El 6.5% de la muestra no respondió a esta pregunta.

Llama la atención el caso del área ixil en donde el 95% de las madres indicó que la lactancia materna debe darse hasta los 6 meses.

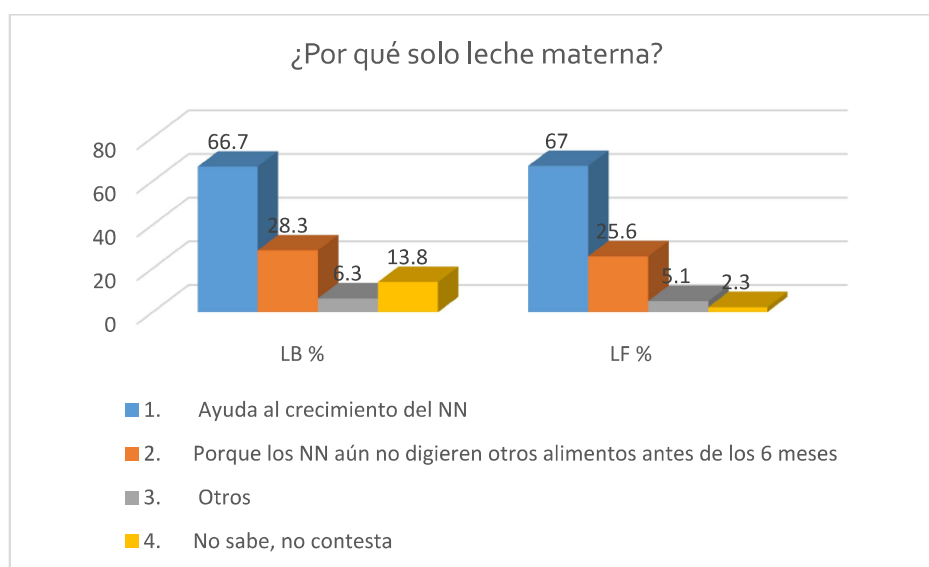
#### 6.9 ¿Por qué se recomienda dar solo leche materna durante los primeros 6 meses de vida?

Tabla 121: ¿Por qué se recomienda dar solo leche materna durante los primeros 6 meses de vida?

¿Por qué solo leche materna?	LB		Global C LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
1. Ayuda al crecimiento del NN	106	66.7	144	67.0	109	64.9	35	74.5

2. Porque los NN aún no digieren otros alimentos antes de los 6 meses	45	28.3	55	25.6	44	26.2	11	23.4
3. Otros	10	6.3	11	5.1	11	6.5	0	0.0
4. No sabe, no contesta	22	13.8	5	2.3	4	2.4	1	2.1

Ilustración 54: ¿Por qué solo leche materna?



Los resultados en ambos estudios arrojan indicadores muy similares en cada opción de respuesta., al preguntar a las madres acerca del porqué se recomienda dar solo leche materna durante los primeros 6 meses de vida, el 66.7 (LB) y el 67% (LF) indicó que es debido a que ayuda al crecimiento del NN, mientras el 28.3% (LB) y el 25.6% (LF), expresó que la razón se debe a que los NN no digieren otros alimentos hasta los 6 meses. El caso de la línea final, el área de salud ixil expresa un mayor porcentaje en la opción que se refiere a que la leche materna ayuda al crecimiento de los NN con un 74.5%.



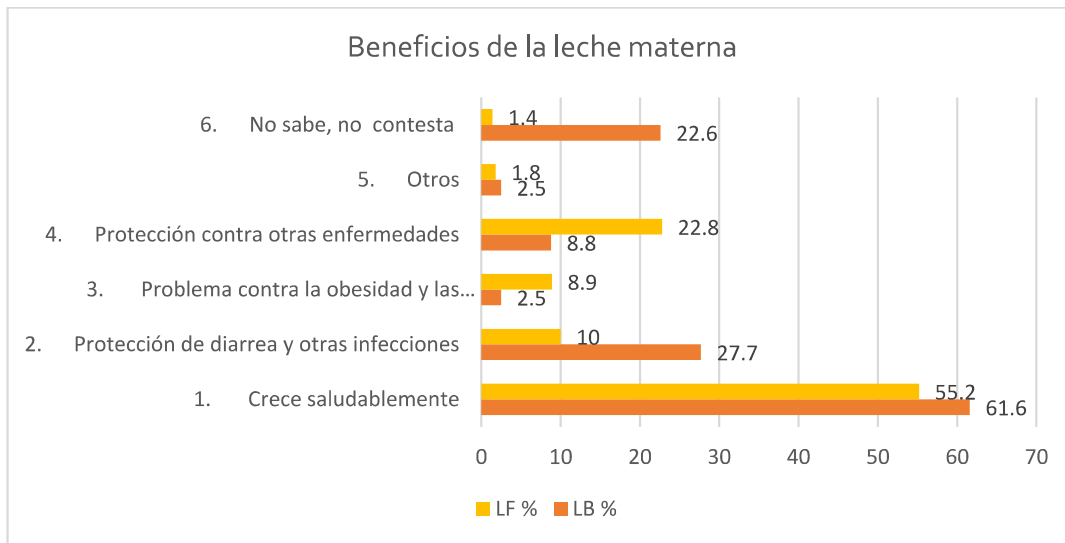
6.10 ¿Cuáles son los beneficios para el NN si recibe solamente leche materna durante los primeros seis meses de vida?

Tabla 122: ¿Cuáles son los beneficios para el NN si recibe solamente leche materna durante los primeros seis meses de vida?

(Respuestas múltiples)

Beneficios de la leche materna	LB		Global C LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
	1. Crece saludablemente	98	61.6	155	55.2	120	51.9	35
2. Protección de diarrea y otras infecciones	44	27.7	28	10.0	29	12.6	9	12.9
3. Problema contra la obesidad y las enfermedades crónicas en la edad adulta	4	2.5	25	8.9	21	9.1	4	5.7
4. Protección contra otras enfermedades	14	8.8	64	22.8	54	23.4	20	28.6
5. Otros	4	2.5	5	1.8	4	1.7	1	1.4
6. No sabe, no contesta	36	22.6	4	1.4	3	1.3	1	1.4

Ilustración 55: Beneficios de la leche materna



Correlacionando esta pregunta con la anterior, las madres indicaron en un 61.6% (LB), y un 55.2% (LF), que uno de los beneficios que tienen los NN al recibir solamente leche materna durante los primeros seis meses es que crece saludablemente; mientras el mismo estudio 22.8% indicó que la leche materna protege contra enfermedades a los NN.

Por su parte, el segundo lugar en el ranking de respuestas de la línea basal ubicó en un 22% el hecho de que la leche materna protege a los NN contra diarreas y otras infecciones.

Se considera que en ambos estudios las mujeres demostraron tener cierto nivel de conocimiento sobre la importancia y beneficios de la leche materna para sus hijos.

6.11 ¿Qué beneficios obtiene la madre si le da a su NN solo leche materna por 6 meses?

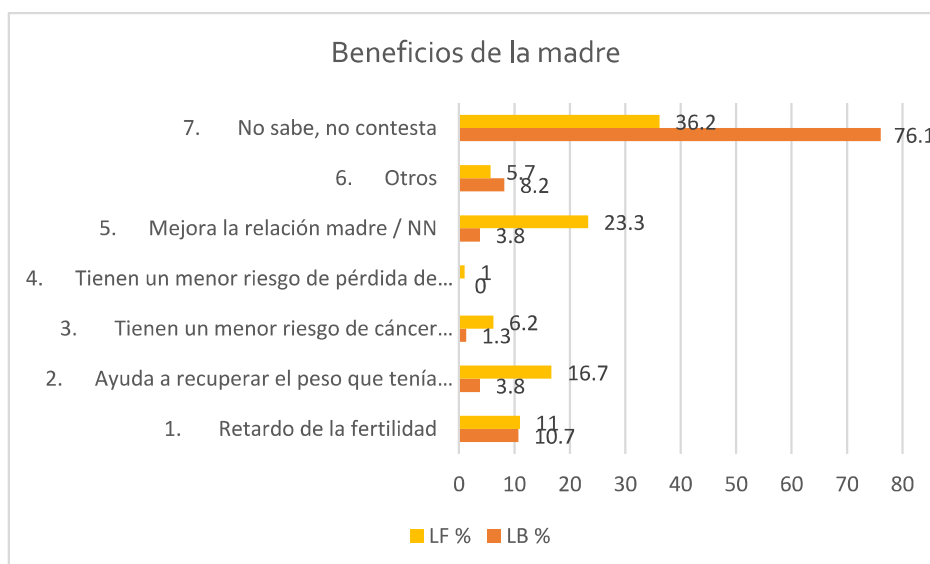
Tabla 123: ¿Qué beneficios obtiene la madre si le da a su NN solo leche materna por seis meses?

(Respuestas múltiples)

Beneficios de la madre	Global C		Quiché		Ixil			
	LB		LF		LF			
	F	%	F	%	F	%		
1. Retardo de la fertilidad	17	10.7	23	11.0	20	13.0	3	5.9

2. Ayuda a recuperar el peso que tenía antes del embarazo	6	3.8	35	16.7	27	17.0	8	15.7
3. Tienen un menor riesgo de cáncer (de mama y de ovario)	2	1.3	13	6.2	11	7.0	2	3.9
4. Tienen un menor riesgo de pérdida de sangre después del parto (menos riesgo de hemorragia postparto)	0	0.0	2	1.0	1	1.0	1	2.0
5. Mejora la relación madre / NN	6	3.8	49	23.3	32	20.0	17	33.3
6. Otros	13	8.2	12	5.7	9	6.0	3	5.9
7. No sabe, no contesta	121	76.1	76	36.2	59	37.0	17	33.3

Ilustración 56: Beneficios de la madre



Contrario al conocimiento que tienen las madres sobre los beneficios que tiene la leche materna para sus hijos, en ambos estudios las madres reportaron tener pocos conocimientos sobre los beneficios para la madre.

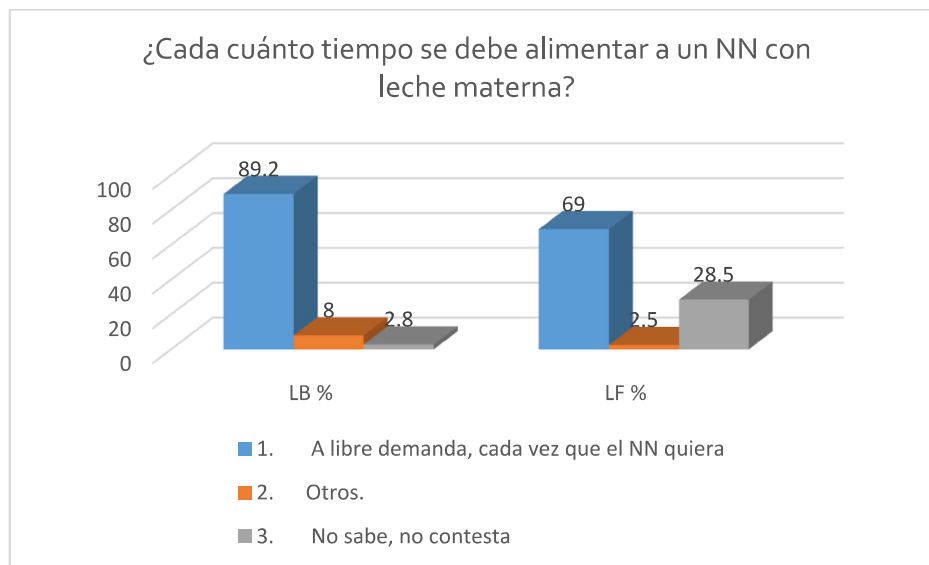
El 76.1% de las entrevistadas en la LB indicaron no saber sobre estos beneficios frente al 36.2% en la línea final. El dato indica que en la actualidad las mujeres conocen mejor los beneficios que tienen ellas al dar de mamar a sus hijos y se infiere que esto se debe a la consejería oportuna que reciben en los servicios de salud. En este sentido se identifica una brecha positiva de 37.1%, siendo una de las más significativas identificadas en el estudio de línea final.

6.12 ¿Cada cuánto tiempo se debe alimentar a un NN menor de seis meses con leche materna?

Tabla 124: ¿Cada cuánto tiempo se debe alimentar a un NN menor de seis meses con leche materna?

¿Cada cuánto tiempo se debe alimentar a un NN con leche materna?	Global C				Quiché		Ixil	
	LB		LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
1. A libre demanda, cada vez que el NN quiera	190	89.2	138	69.0	108	67.5	30	75.0
2. Otros.	17	8.0	5	2.5	2	1.3	3	7.5
3. No sabe, no contesta	6	2.8	57	28.5	50	31.3	7	17.5
<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 57: ¿Cada cuánto tiempo se debe alimentar a un NN con leche materna?



Los datos de la LB expresan que las madres sabían que debían dar pecho a libre demanda, cada vez que el NN quiera en un 89.2% frente al 69% que indicó esta misma respuesta en la LF. Llama la atención que el 28.5% de las mujeres entrevistadas en la línea final indicaron no saber o no respondieron esta pregunta.

Se denota un mayor conocimiento sobre este tema por parte de las mujeres ixiles que respondieron en la opción 1 en un 75%, 6 puntos por arriba de las mujeres quichés en la línea final.

### 6.13 ¿Cuántas veces al día se debe dar pecho?

Tabla 125: Conocimientos sobre cuantas veces al día se debe dar pecho al NN

¿Cuántas veces al día debe dar pecho?	Global C		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
A libre demanda, cada vez que el NN quiera	188	94.0	150	93.8	38	95.0
Otros.	9	4.5	7	4.4	2	5.0
No sabe, no contesta	3	1.5	3	1.9	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

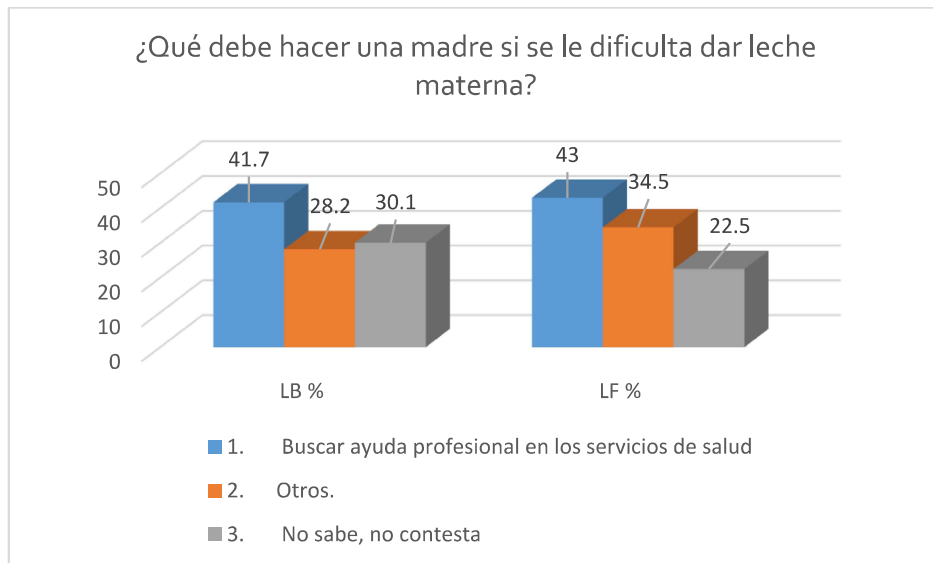
Al preguntar a las madres sobre las veces al día que deben amamantar a sus NN, el 94% respondió que debía hacerse a libre demanda del niño, cada vez que quiera, seguido del 4.5% que indicó en la casilla de "otros" que debía de hacerse en intervalos de una hora, dos horas y hasta de dos horas y media. El 1.5% de la muestra respondió que no sabía. El comportamiento es muy similar en ambas áreas de salud indicando que existe un conocimiento bastante generalizado sobre la disponibilidad que debe tener la madre para amamantar a su NN según sus requerimientos. Esto implica que se asegura una mejor condición de salud del infante y previene enfermedades y padecimientos en los neonatos.

#### 6.14 ¿Qué debe hacer una madre si se le dificulta dar leche materna?

Tabla 126: ¿Qué debe hacer una madre si se le dificulta dar leche materna?

¿Qué debe hacer una madre si se le dificulta dar leche materna?	LB		Global C LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
	1. Buscar ayuda profesional en los servicios de salud	86	41.7	86	43.0	72	45.0	14
2. Otros.	58	28.2	69	34.5	54	33.8	15	37.5
3. No sabe, no contesta	62	30.1	45	22.5	34	21.3	11	27.5
<b>Total</b>	<b>206</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 58: ¿Qué debe hacer una madre si se le dificulta dar leche materna?



Los resultados de la LF exponen las ideas de las madres acerca de lo que consideran que deben hacer si tienen dificultades para dar leche materna a sus hijos, el 43% indicó que ante esta eventualidad lo que harían sería buscar ayuda profesional en los servicios de salud, seguido de un 34.5% que en la casilla de “otros” describió algunos elementos de la medicina y el conocimiento tradicional que pondrían en práctica ante esta situación; entre ellos mencionaron tomar medicina natural, tomar atoles, principalmente atol de masa, tomar caldos muy calientes, tomar agua de masa, bañarse en temascal, masaje en la espalda y en los pechos. Llama la atención que en comparación el grupo quiché fue más proclive a buscar los servicios del personal de salud mientras el grupo ixil se inclinó por la práctica de la medicina tradicional para aliviar este problema.

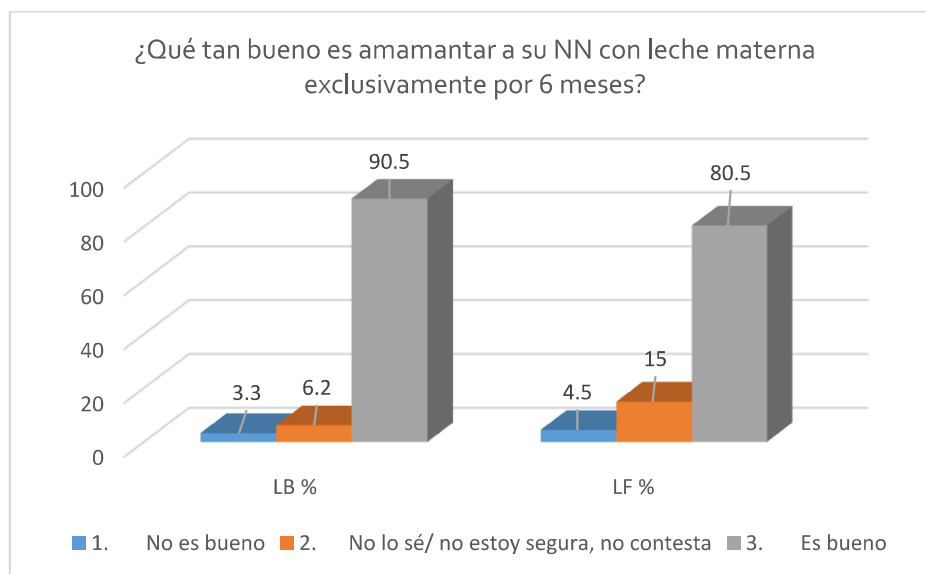
De manera comparativa, se verifica cierto avance en relación a la intención de las mujeres de buscar ayuda profesional que pasó de un 41.7% en la línea basal a un 43% en la línea final.

6.15 ¿Qué tan bueno cree que es amamantar a su NN exclusivamente por 6 meses?

Tabla 127: ¿Qué tan bueno cree que es amamantar a su NN exclusivamente por seis meses?

¿Qué tan bueno es amamantar a su NN con leche materna exclusivamente por 6 meses?	LB		Global C LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
1. No es bueno	7	3.3	9	4.5	5	3.1	4	10.0
2. No lo sé/ no estoy segura, no contesta	13	6.2	30	15.0	27	16.9	3	7.5
3. Es bueno	191	90.5	161	80.5	128	80.0	33	82.5
<b>Total</b>	<b>211</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 59: ¿Qué tan bueno es amamantar a su NN con leche materna exclusivamente por seis meses?



Al preguntar a las mujeres acerca de que tan bueno consideran que es amamantar a sus NN exclusivamente durante los primeros seis meses, en el estudio de LB reportó un 90.5%,



frente al 80.5% en la LF. En esta línea de análisis, el 6.2% indicó en la LB que no lo sabía o que no estaba segura frente al 15% de las madres en la LF.

La alimentación con leche materna en la actualidad se ve afectada por el hecho de que las madres jóvenes buscan mayor independencia en relación a la crianza de sus hijos, por lo que optan por otras alternativas como la fórmula infantil que reduce los niveles de dependencia de los NN hacia sus madres y brindan mayor independencia a estas para desarrollar las actividades diarias del hogar y del trabajo.

6.16 ¿Por qué es bueno o no es bueno dar de mamar exclusivamente a su NN por 6 meses?

Continuando con el análisis del cuadro anterior, al preguntarle a las madres acerca de las razones por las que consideran que no es bueno amamantar a los NN exclusivamente con leche materna durante los primeros seis meses indicaron los siguientes argumentos:

- Si solo se le da leche materna no se llena, el bebé se hace pequeño.
- Si la madre se enferma y no puede dar de mamar el niño no va a estar acostumbrado a tomar otra cosa y no va a comer.
- Si la madre tiene muchas ocupaciones no puede estar todo el tiempo dando de mamar al niño.

Por su parte, al preguntar las razones por las que consideran que es bueno dar de mamar de forma exclusiva durante los primeros seis meses respondieron los siguientes argumentos:

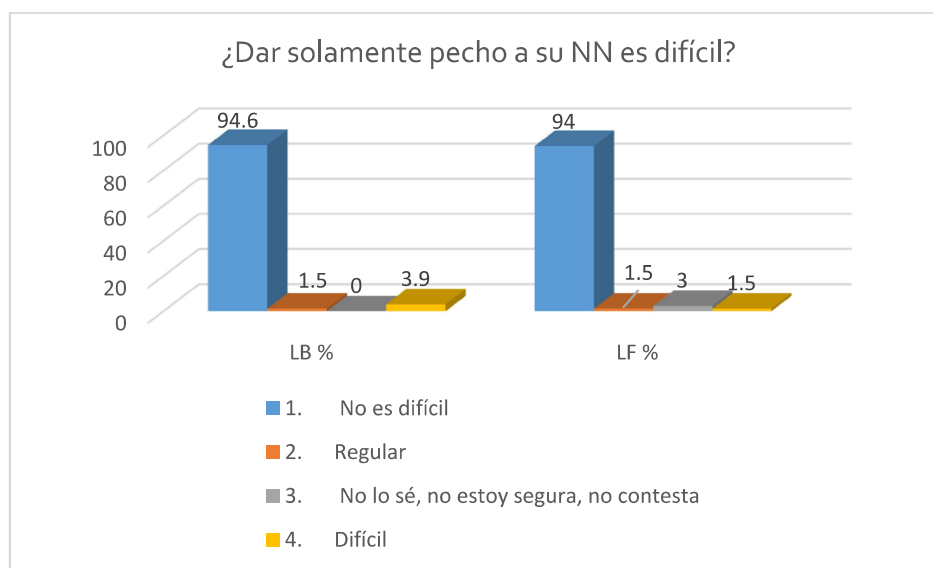
- Es el mejor alimento para que el niño no se enferme
- Para que crezca saludable
- Para que sea sano
- Para que se desarrolle adecuadamente

6.17 ¿Cree que proporcionar solamente pecho a su NN durante los primeros seis meses de vida es difícil?

Tabla 128: ¿Dar solamente pecho a su NN es difícil?

¿Dar solamente pecho a su NN es difícil?	LB		Global C LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
1. No es difícil	192	94.6	188	94.0	148	93.0	40	100.0
2. Regular	3	1.5	3	1.5	3	2.0	0	0.0
3. No lo sé, no estoy segura, no contesta	0	0.0	6	3.0	6	4.0	0	0.0
4. Difícil	8	3.9	3	1.5	3	2.0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>203</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 60 ¿Dar solamente pecho a su NN es difícil?



Respecto a la percepción de las madres sobre si es difícil o no darle pecho de manera exclusiva a sus hijos durante los primeros seis meses, ambos estudios reflejan datos similares situando en el 94.6% (LB) y en el 94% (LF), la respuesta "no es difícil". Las

proporciones de las opciones de respuesta sobre si es regularmente difícil o si es difícil son iguales en ambos estudios.

6.18 ¿Por qué es difícil o no es difícil amamantar a su NN durante los primeros seis meses?

Al preguntarles a las madres sobre las razones por las que es difícil amamantar a sus hijos de manera exclusiva durante los primeros seis meses se identificaron dos respuestas diferentes:

- Si la madre está enferma no puede amantar a su hijo
- Si la madre se enoja y se le va la leche, no puede amamantar al NN

Así mismo, al preguntar las razones por las que no se hace difícil amamantar a los NN se identificaron las siguientes respuestas:

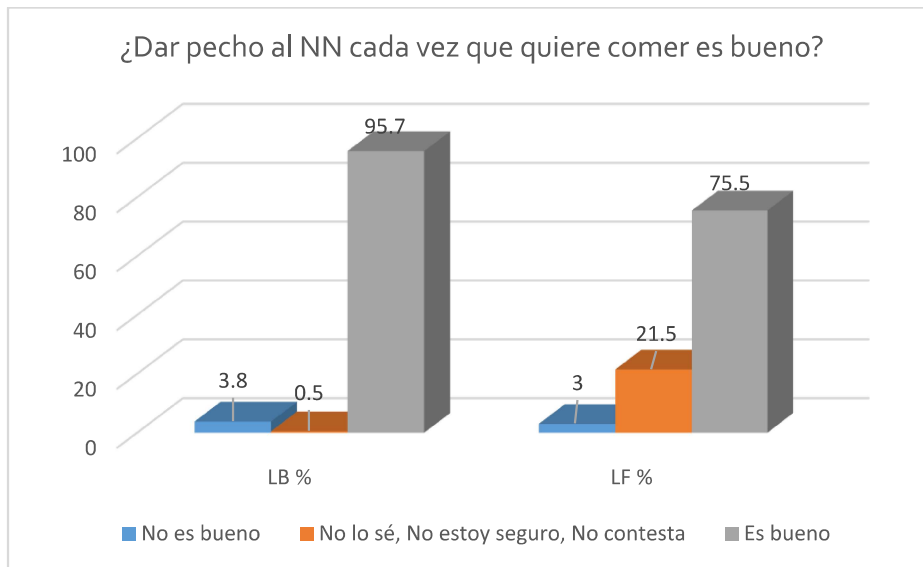
- Porque no se compra
- Está al alcance,
- No se necesita preparación,
- La mamá lo hace con amor

6.19 ¿Cree que darle pecho al NN cada vez que quiere comer es bueno?

Tabla 129: ¿Cree que darle pecho al NN cada vez que quiere comer es bueno?

¿Dar pecho al NN cada vez que quiere comer es bueno?	LB		Global C		Quiché		Ixil	
			LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
No es bueno	8	3.8	6	3.0	2	1.3	4	10.0
No lo sé, No estoy seguro, No contesta	1	0.5	43	21.5	7	4.4	36	90.0
Es bueno	200	95.7	151	75.5	151	94.4	0	0.0
<b>Total</b>	<b>209</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 61: ¿Dar pecho al NN cada vez que quiere comer es bueno?



El estudio de LB indicó que el 95.7% de las mujeres consideraban que es bueno darle pecho al NN cada vez que quiere, frente al 75.5% en la LF. En este sentido el descenso en este indicador se interpreta a partir del hecho de que hoy en día las madres se cuestionan más acerca de la importancia de la lactancia materna., en muchos casos, buscan establecer horarios de comida y otros hábitos que consideran saludables para los NN y para ellas., sin embargo, se hace necesario que la consejería sobre alimentación para NN incluya espacios para que las mujeres expliciten estos puntos y aclaren estos temas para que tengan un conocimiento y practica adecuados para alimentar oportunamente a sus hijos.

#### 6.20 ¿Por qué es bueno?

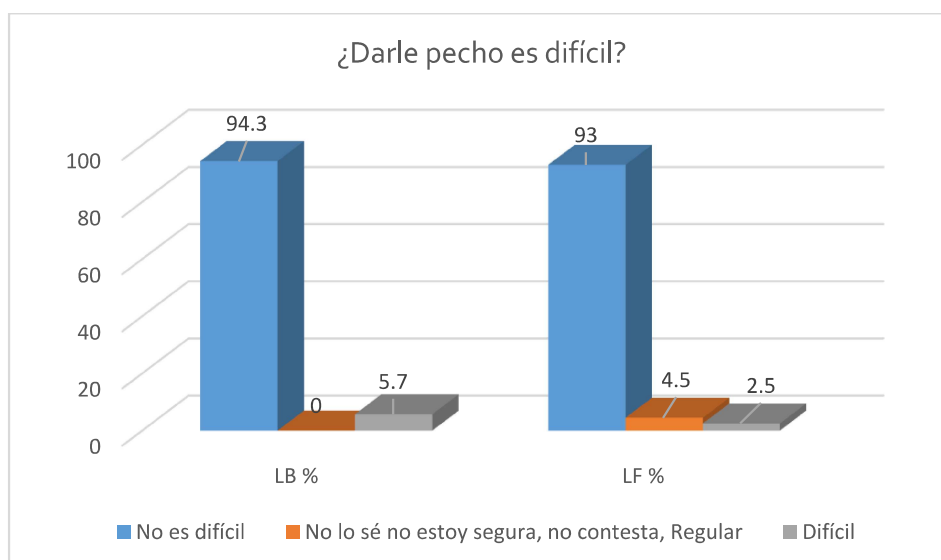
Para que crezca, para que se desarrolle, para que no se enferme, para que tenga sus defensas completas, para que su desarrollo sea adecuado.

6.21 ¿Darle pecho cada vez que quiere es difícil?

Tabla 130: ¿Darle pecho cada vez que quiere es difícil?

¿Darle pecho es difícil?	LB		Global C		Quiché		Ixil	
	F	%	F	%	F	%	F	%
No es difícil	197	94.3	186	93.0	148	92.5	38	95.0
No lo sé no estoy segura, no contesta, Regular	0	0.0	9	4.5	7	4.4	0	0.0
Difícil	12	5.7	5	2.5	5	3.1	2	5.0
<b>Total</b>	<b>209</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 62: ¿Darle pecho es difícil?



Las madres indicaron en un 94.3% (LB) y en un 93% (LF), que no es difícil. La LF indica que un 4.5 % que no sabe, el 2.5% dijo que era difícil.

Los datos explican el hecho de que las madres consideran que no es difícil amamantar a sus hijos cada vez que ellos lo requieran. Sin embargo, al interrelacionar estos datos con el cuadro anterior, se refleja lo que se ha discutido acerca de que hoy en día las madres se cuestionan sobre la noción de amamantar a cualquier hora al NN bajo imaginarios de que es mejor organizar horarios o patrones de alimentación para ellos.

## 6.22 ¿Por qué es difícil?

Cuando la madre se enferma es difícil que el NN tome leche materna, la madre a veces tiene ocupaciones y no puede dar de mamar

## 6.23 ¿Se lava las manos antes de dar leche materna?

Tabla 131: ¿Se lava las manos antes de dar leche materna?

¿Se lava las manos antes de dar leche materna?	Global C		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
1. Siempre	192	96.0	153	96.0	39	97.5
2. A veces	2	1.0	2	1.0	0	0.0
3. Nunca	1	0.5	1	1.0	0	0.0
4. No contesta	5	2.5	4	3.0	1	2.5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Lavarse las manos antes de alimentar al NN es un hábito de higiene y buena salud que asegura una mejor calidad de vida para los recién nacidos y previene enfermedades infecciosas a temprana edad. El 96% de las madres indicó que, si se lava las manos antes de amamantar a sus hijos, mientras el 2.5% no respondió, el 1% dijo que lo hace a veces y el 0.5% expresó que nunca lo hace. Se considera que el lavado de manos antes de amamantar al NN es una acción que va formando buenos hábitos de higiene en las madres al alimentar a sus hijos y por su parte, mejora la higiene y la nutrición de los NN.

## Antropometría

### Antropometría global perfil C

Tabla 132: Datos de la línea basal respecto a talla y peso en NN menores de 6 meses

Peso (kg) de niños menores de 6 meses

		Total			Ixil			Quiché		
		n	mean	SD	n	mean	SD	n	mean	SD
Niño	< 1 mes	11	3.2	0.4	2	2.9		9	3.3	0.4
	1 mes	20	4.4	0.8	0			20	4.4	0.8
	2 meses	16	4.8	0.7	5	5.5	0.8	11	4.5	0.4
	3 meses	10	5.6	1.1	0			10	5.6	1.1
	4 meses	11	6.5	0.9	1	6.4		10	6.5	1.0
	5 meses	11	7.0	0.8	2	7.1		9	7.0	0.9
	Total	79	5.1	1.5	10	5.4	1.6	69	5.1	1.4
Niña	< 1 mes	11	3.1	0.5	1	2.7		10	3.1	0.5
	1 mes	15	3.8	1.0	2	3.7		13	3.8	1.0
	2 meses	12	4.8	0.9	3	4.7	1.2	9	4.9	0.8
	3 meses	20	5.0	0.9	5	5.5	0.6	15	4.9	1.0
	4 meses	15	5.8	0.8	3	6.2	1.4	12	5.7	0.7
	5 meses	19	6.6	0.8	6	6.9	0.7	13	6.5	0.9
	Total	92	5.0	1.4	20	5.6	1.4	72	4.9	1.4

Talla (cm) de niños menores de 6 meses

		Total			Ixil			Quiché		
		n	mean	SD	n	mean	SD	n	mean	SD
Niño	< 1 mes	11	48.5	2.4	2	48.0		9	48.6	2.2
	1 mes	20	52.4	3.1	0			20	52.4	3.1
	2 meses	16	54.8	5.3	5	57.0	3.5	11	53.8	5.8
	3 meses	10	56.6	4.5	0			10	56.6	4.5
	4 meses	11	59.9	3.5	1	59.3		10	60.0	3.7
	5 meses	11	62.1	2.3	2	64.2		9	61.7	2.2
	Total	79	55.3	5.6	10	56.9	6.1	69	55.1	5.6
Niña	< 1 mes	11	48.8	1.9	1	52.0		10	48.5	1.7
	1 mes	15	50.8	2.4	2	52.0		13	50.6	2.5
	2 meses	12	54.5	3.4	3	53.7	2.1	9	54.7	3.8
	3 meses	20	55.6	3.7	5	56.3	1.5	15	55.3	4.2
	4 meses	15	57.2	2.7	3	58.1	2.0	12	56.9	2.9
	5 meses	19	60.9	2.7	6	64.0	2.1	13	59.5	1.6
	Total	92	55.2	4.9	20	57.8	4.8	72	54.5	4.7

Tabla 133 Datos de la Línea Final respecto a peso y talla de NN menores de 6 meses

Peso (kg) de niños menores de 6 meses

		Total			Ixil			Quiche		
		n	mean	SD	n	mean	SD	n	mean	SD
Niño	< 1 mes	21	3.6	0.6	6	3.7	0.8	15	3.5	0.5
	1 mes	15	4.4	0.9	4	4.2	1.2	11	4.6	0.7
	2 meses	19	5.0	0.9	4	5.2	0.7	15	4.9	1.0
	3 meses	15	5.9	0.8	1	5.6		14	6.0	0.9
	4 meses	12	6.5	0.9	2	7.0	0.0	10	6.4	0.9
	5 meses	9	7.4	1.0	1	8.0		8	7.3	1.1
	Total	91	5.2	1.5	18	4.9	1.5	73	5.2	1.5
Niña	< 1 mes	11	3.3	0.4	3	3.3	0.6	8	3.3	0.4
	1 mes	10	4.3	0.9	2	5.3	1.7	8	4.0	0.5
	2 meses	18	5.0	0.7	6	4.9	1.1	12	5.1	0.4
	3 meses	20	6.0	0.7	4	5.9	0.8	16	6.0	0.7
	4 meses	20	6.6	1.0	3	6.5	1.8	17	6.6	0.8
	5 meses	14	6.7	0.4	3	6.7	0.6	11	6.7	0.4
	Total	93	5.5	1.3	21	5.4	1.5	72	5.6	1.3

Talla (cm) de niños menores de 6 meses

		Total			Ixil			Quiche		
		n	mean	SD	n	mean	SD	n	mean	SD
Niño	< 1 mes	21	50.0	2.1	6	50.1	2.2	15	49.9	2.2
	1 mes	15	53.1	2.5	4	52.6	3.5	11	53.3	2.3
	2 meses	19	54.8	2.5	4	54.9	1.7	15	54.8	2.7
	3 meses	15	58.2	2.6	1	60.0		14	58.1	2.7
	4 meses	12	60.3	2.8	2	60.0	2.8	10	60.4	3.0
	5 meses	9	62.6	2.8	1	62.0		8	62.7	3.0
	Total	91	55.5	4.9	18	54.0	4.5	73	55.8	4.9
Niña	< 1 mes	11	49.2	2.1	3	48.7	3.2	8	49.4	1.6
	1 mes	10	52.1	2.8	2	54.0	2.8	8	51.6	2.7
	2 meses	18	55.2	2.1	6	55.3	1.9	12	55.2	2.2
	3 meses	20	58.0	2.1	4	57.3	3.0	16	58.2	1.9
	4 meses	20	60.1	2.6	3	59.4	3.2	17	60.2	2.6
	5 meses	14	60.8	2.1	3	60.3	1.5	11	60.9	2.3
	Total	93	56.7	4.4	21	55.9	4.3	72	56.9	4.5



Tabla 134: Antropometría global perfil C

Peso para longitud		
Indicador peso para longitud (P/L)	frecuencia (n=189)	Porcentaje
Obesidad	7	3.7
Sobrepeso	32	16.9
Estado Nutricional Normal	145	76.7
Desnutrición Aguda Moderada	2	1.1
Desnutrición Aguda Severa	3	1.6
Total	189	100.0

El 3.7% de la muestra de NN menores de 6 meses reporta que están en un estado nutricional de obesidad, seguido del 16.9% que se ubica en sobrepeso. En suma, estas dos clasificaciones abarcan al 20.6% de los NN evaluados. Por su parte, el 77% se ubica en un estado nutricional normal.

En el caso de desnutrición se ubicaron 5 casos, 2 que corresponden al rango de desnutrición aguda moderada y representan el 1.1% de la muestra, y 3 que se ubican en el rango de desnutrición aguda severa, que representan el 1.6% de la muestra.

Se evaluó a un total de 189 NN de una muestra de 200; de los 11 NN que no fueron evaluados, 9 casos presentaron datos incongruentes entre el carnet y la información de refirió la madre y/o no permitió que se concluyera con la evaluación antropométrica y dos en donde la información con la que se contó no permitió hacer una evaluación certera.

Tabla 135: Longitud de edad, peso para la edad

Longitud para la edad		
Indicador longitud para la edad (L/E)	frecuencia (n=189)	Porcentaje
Longitud normal	144	76.2
Retardo del crecimiento	26	13.8

Retardo del crecimiento severo	19	10.1
<b>Total</b>	<b>189</b>	<b>100.0</b>
<b>Peso para la edad</b>		
<b>Indicador peso para la edad (P/E)</b>	<b>frecuencia (n=189)</b>	<b>Porcentaje</b>
Peso normal	171	90.5
Peso bajo moderado	11	5.8
Peso bajo severo	7	3.7
<b>Total</b>	<b>189</b>	<b>100.0</b>

Respecto a la longitud para la edad, la LF identificó que el 76.2% de NN menores de 6 meses tienen una longitud normal, seguido del 13.8% que presentó retardo en el crecimiento y el 10.1% que manifestó tener un retardo en el crecimiento severo.

En cuanto al peso para la edad, el 90.5% de la muestra se ubicó en el rango de peso normal, seguido del 5.8% en peso bajo moderado y el 3.7% que se sitúa en el rango de peso bajo severo. Correlacionando los datos, se verifica que los porcentajes de nutrición normal son congruentes con los estados de talla y peso normal, mientras que los porcentajes de NN con desnutrición también se correlacionan con las medidas antropométricas de talla y peso para la edad.

*Tabla 136: Antropometría área Ixil perfil C*

<b>Peso para longitud</b>		
<b>Indicador peso para longitud (P/L)</b>	<b>frecuencia (n=39)</b>	<b>Porcentaje</b>
Obesidad	1	2.6
Sobrepeso	11	28.2
Estado Nutricional Normal	26	66.7
Desnutrición Aguda Moderada	0	0.0
Desnutrición Aguda Severa	1	2.6
<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>100.0</b>

Tabla 137: Longitud para la edad, peso para la edad

<b>Longitud para la edad</b>		
<b>Indicador longitud para la edad (L/E)</b>	<b>frecuencia (n=39)</b>	<b>Porcentaje</b>
Longitud normal	31	79.5
Retardo del crecimiento	6	15.4
Retardo del crecimiento severo	2	5.1
<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>100.0</b>
<b>Peso para la edad</b>		
<b>Indicador peso para la edad (P/E)</b>	<b>frecuencia (n=39)</b>	<b>Porcentaje</b>
Peso normal	36	92.3
Peso bajo moderado	1	2.6
Peso bajo severo	2	5.1
<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>100.0</b>

**Antropometría área Quiché, perfil C**

Tabla 138: Antropometría área Quiché, perfil C

<b>Peso para longitud</b>		
<b>Indicador peso para longitud (P/L)</b>	<b>frecuencia (n=150)</b>	<b>Porcentaje</b>
Obesidad	6	4.0
Sobrepeso	21	14.0
Estado Nutricional Normal	119	79.3
Desnutrición Aguda Moderada	2	1.3
Desnutrición Aguda Severa	2	1.3
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>100.0</b>

Tabla 139: Longitud para la edad, peso para la edad

Longitud para la edad		
Indicador longitud para la edad (L/E)	frecuencia (n=150)	Porcentaje
Longitud normal	113	75.3
Retardo del crecimiento	20	13.3
Retardo del crecimiento severo	17	11.3
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>100.0</b>
Peso para la edad		
Indicador peso para la edad (P/E)	frecuencia (n=142)	Porcentaje
Peso normal	135	90.0
Peso bajo moderado	10	6.7
Peso bajo severo	5	3.3
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>100.0</b>

#### 4.3 PERFIL "D": Mujeres que tienen hijos entre 6 y 23 meses

##### 4.3.1 Encuesta 1. Datos básicos de la madre y el niño/a

La encuesta D, se realizó con una muestra de 200 mujeres distribuidas en los cinco municipios que forman parte del estudio, 160 del área quiché y 40 del área ixil.

El análisis se combina con la comparación de los datos disponibles de la línea basal del proyecto que permiten evidenciar cambios en los distintos escenarios que abordan las encuestas que fueron implementadas y que caracterizan las condiciones de vida de las mujeres en el periodo de gestación mencionado.

## Datos de la madre del niño

### 1.1 Edad de la madre

Tabla 140: Edad de la madre

Edad (Años)	Global D		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
15-19	24	12.0	19	11.9	5	12.5
20-24	57	28.5	48	30.0	9	22.5
25-29	59	29.5	47	29.4	12	30.0
30-34	33	16.5	23	14.4	10	25.0
35-39	17	8.5	15	9.4	2	5.0
40-44	8	4.0	6	3.8	2	5.0
45-49	2	1.0	2	1.3	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El 29.5% de las mujeres embarazadas se encuentra en las edades entre 25-29 años lo que denota que es una población relativamente adulta. El estudio expresa que en el área quiché el 71.3% se encuentra entre las edades de 15 a 29 años, mientras éste intervalo alcanza el 65% en el área ixil.

### 1.2 Estado civil:

Tabla 141: Estado civil de la madre

Estado civil	Global D		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
Casada	94	47.0	79	49.4	15	37.5
Soltera	17	8.5	14	8.8	3	7.5
Unión Libre	89	44.5	67	41.9	22	55.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El 47% de las mujeres indica que su estado civil es casada, esto refleja que la mayoría cuenta con la seguridad jurídica del matrimonio para el sostenimiento de sus hijos mientras el

44.5% reportó vivir en unión libre con su pareja. Llama la atención el caso del área ixil en donde este estatus (unión libre) alcanza el 55% de la muestra.

### 1.3 Ocupación de la madre:

Tabla 142: Ocupación de la madre

Ocupación	Global D		Quiché		Ixil	
	F	%	F	%	F	%
Ama de casa	184	92.0	149	93.1	35	87.5
Agricultor	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Empleado	6	3.0	5	3.1	1	2.5
Negocio propio	9	4.5	5	3.1	4	10.0
No respondió	1	0.5	1	0.6	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El 92% de las madres encuestadas para el perfil D indicó ser ama de casa, en el área quiché mayoritariamente (93.1%) frente a un 87.5% en el área Ixil. Esto caracteriza la situación social y económica de las familias en la región en las que las mujeres tienen poca participación en la generación de ingresos para el sostenimiento del hogar.

El INE (2010), situó a la población económicamente activa del departamento en un 58.08% con respecto a las personas en edad de trabajar lo que indica que solamente la mitad de las personas con capacidad física y etaria para trabajar aportan económicamente al sostenimiento familiar, este dato es congruente con el hecho de que en el caso de las mujeres, la mayoría se dedican a las actividades domésticas y son los hombres quienes por lo general tienen a su cargo la responsabilidad de generar ingresos para el sostenimiento familiar

#### 1.4 Etnia:

Tabla 143: Etnia de la madre

Etnia	Global D		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
Ladina	18	9.0	16	10.0	2	5.0
Indígena	182	91.0	144	90.0	38	95.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El 91% de las mujeres entrevistadas indicó ser indígena, dato que es más amplio en la población ixil que alcanza el 95% de la muestra.

El Censo Nacional de Población realizado en 2018 expresa que el 89% de los habitantes del departamento de Quiché pertenecen a una comunidad sociolingüística maya.

#### 1.5 Idioma

Tabla 144: Idioma de la madre

Idioma	Global D		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
Solo Español	14	7.0	14	8.8	0	0.0
Solo idioma maya	23	11.5	16	10.0	7	17.5
Bilingüe	163	81.5	130	81.2	33	82.5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

De manera general las participantes en el trabajo de campo, son bilingües (castellano/idioma maya), frente a un 11.5% que solamente habla su idioma maya, especialmente en las comunidades más alejadas a los centros urbanos y el 7% que solamente habla castellano.

Los datos de la LB indican que las mujeres en dicho estudio hablaban un idioma maya en un 96.2% frente al 93% que se reporta en la línea final. (sumando el porcentaje que expresó ser bilingüe y aquellas que solo hablan un idioma maya).

## 1.6 Porcentaje de alfabetismo de las madres

Tabla 145: Porcentaje de alfabetismo de las madres

Alfabetismo	Global D		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
Si	139	69.5	110	68.8	29	72.5
No	60	30.0	49	30.6	11	27.5
No respondió	1	0.5	1	0.6	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

La LB reportó un índice del 61.8% de mujeres alfabetas, mientras la LF sitúa este indicador en un 69.5% revelando que existe un aumento en el número de mujeres que saben leer y escribir en el territorio, así mismo, este porcentaje se ve aumentado cuando se toma en cuenta que el promedio departamental de alfabetismo es de 64.5% según los datos reportados en el INE en el censo de 2018, aunque estos no hacen una diferenciación entre hombres y mujeres, sino presentan el porcentaje global del departamento.

Otros estudios, como el Informe Nacional de Desarrollo Humano (INDH 2015-2016), situaron el índice de alfabetismo en el 62.9% por lo que los resultados que se reflejan en el estudio de LF son bastante alentadores respecto al tema de alfabetización de las mujeres.

### Datos del padre del niño/a

## 1.7 Edad del padre

Tabla 146: Edad del padre

Edad del padre	Global D		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
15-19	5	2.5	3	1.9	2	5.0
20-24	40	20.0	34	21.2	6	15.0
25-29	57	28.5	46	28.8	11	27.5
30-34	38	19.0	29	18.1	9	22.5
35-39	21	10.5	18	11.3	3	7.5



40-44	10	5.0	7	4.3	3	7.5
45-49	6	3.0	5	3.1	1	2.5
≥50	7	3.5	6	3.8	1	2.5
No respondió	16	8.0	12	7.5	4	10.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Respecto a la edad de los padres, la línea final identificó una mayor dispersión de edades respecto a lo encontrado en el caso de las madres, en este sentido, los rangos con mayores porcentajes se encuentran en los intervalos entre 20 a los 39 años.

### 1.8 Ocupación

Tabla 147: Ocupación del padre

Ocupación	Global D		Quiché		Ixil	
	F	%	F	%	F	%
Agricultor	111	55.5	85	53.1	26	65.0
Empleado	60	30.0	51	31.9	9	22.5
Negocio propio	12	6.0	11	6.9	1	2.5
Otro	0	0.0	0	0.0	0	0.0
No respondió	17	8.5	13	8.1	4	10.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>0.0</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Se reporta que el 55.5% de los padres son agricultores y de la misma manera, el 30% son empleados; solamente un 6% de la muestra indica tener un negocio propio. Según el INE (2018), el porcentaje de pobreza<sup>7</sup> del departamento de Quiché es del 80.8%, dentro de lo que resalta el hecho de que el 71.6% de los habitantes vive en condiciones de pobreza multidimensional<sup>8</sup>, que implica la privación de al menos dos derechos fundamentales

<sup>7</sup> El censo de 2018 define la pobreza desde los parámetros que establece el Banco Mundial para Guatemala, siendo el dato más actual el de 2014 en donde se indica que ser pobre en el país significa contar con menos de \$2.5 Dólares Americanos para el sustento propio y de la familia. Los datos se pueden consultar en [https://datos.bancomundial.org/indicador/SI.POV.GAPS?most\\_recent\\_value\\_desc=false](https://datos.bancomundial.org/indicador/SI.POV.GAPS?most_recent_value_desc=false)

<sup>8</sup> El Instituto Centroamericano de Estudios Sociales (ICEFI 2016), define la pobreza multidimensional como aquella, que además de contener el factor de la pobreza económica, incluye la privación de dos o más derechos fundamentales, como salud, educación, vivienda, trabajo, entre otros. Puede ser consultado en [https://icefi.org/sites/default/files/muestra\\_pobreza\\_multidimensional\\_en\\_guatemala.pdf](https://icefi.org/sites/default/files/muestra_pobreza_multidimensional_en_guatemala.pdf)

(ICEFI, 2016). Esto es un dato que permite verificar las condiciones de acceso empleo y emprendimiento con las que cuentan sus habitantes.

### 1.9 Etnia

Tabla 148: Etnia del padre

Etnia	Global D		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
Ladina	17	8.5	14	8.8	3	7.5
Indígena	166	83.0	133	83.1	33	82.5
No responde	17	8.5	13	8.1	4	10.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Tal como en el caso de las madres, la mayoría de la población entrevistada indica pertenecer a una comunidad sociolingüística maya (83%), en el área quiché existe un (83.1%) y en el área Ixil un (82.5%) predominantemente indígena.

### 1.10 Idioma

Tabla 149: Idioma del padre

Idioma	Global D		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
Solo Español	14	7.0	14	8.8	0	0.0
Solo idioma maya	7	3.5	4	2.5	3	7.5
Bilingüe	163	81.5	130	81.3	33	82.5
No respondió	16	8.0	12	7.5	4	10.5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El bilingüismo en hombres es porcentualmente similar al caso de las mujeres, El estudio refleja que el 81.5% de los padres son bilingües en (castellano/idioma maya), frente a un 81.5% reflejado en el caso de las mujeres.

De manera general los participantes en el trabajo de campo, son bilingües, frente a un 3.5% que solamente habla su idioma maya, especialmente en las comunidades más alejadas a los centros urbanos y el 7% que solamente habla castellano.

#### 1.11 Porcentaje de alfabetismo del padre

Tabla 150: Porcentaje de alfabetismo del padre

Alfabetismo	Global D		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
Si	149	74.5	123	76.9	26	65.0
No	35	17.5	25	15.6	10	25.0
No respondió	16	8.0	12	7.5	4	10.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

En este caso se refleja una mayor tasa de alfabetización en hombres (74.5%) que en mujeres (69.5%), denotando nuevamente las lógicas de desigualdad social que caracterizan a la mujer indígena guatemalteca, mayoritariamente aquellas que viven en el área rural. Los datos del Censo Poblacional de 2018 expresan que el porcentaje de alfabetismo en el departamento de Quiché es del 64.5%.

### 4.3.2 Encuesta 2: Historia obstétrica

#### 2.1 Edad que tenía durante el primer parto

Tabla 151: Edad de la madre durante el primer parto

Edad de la primigesta	Global D		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
14	4	2.0	4	2.5	0	0.0
15-16	34	17.0	26	16.3	8	20.0

17-18	63	31.5	51	31.9	12	30.0
19-20	41	20.5	35	21.9	6	15.0
21-22	21	10.5	15	9.4	6	15.0
23-24	10	5.0	7	4.4	3	7.5
25-26	14	7.0	12	7.5	2	5.0
27-28	5	2.5	5	3.1	0	0.0
≥29	8	4.0	5	3.1	3	7.5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Los resultados de la LB indicaron un promedio de edad de las madres al primer nacimiento de 19.1, frente a 19.4 que se reporta en la línea final. Ambos datos son menores que la media reportada por la ENSMI para el departamento, que lo sitúa en 20.4 años.

Tomando en cuenta los datos reportados en los perfiles A y C en donde las madres han denotado tener una mayor edad al momento de su primer parto, se infiere que, en este caso, al ser mujeres con NN entre 6 y 23 meses, es una población de mayor edad y que refleja los esquemas de natalidad de los años recientes.

## 2.2 Número total de embarazos

Tabla 152: Número total de embarazos

Número total de embarazos	Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%
1-2	111	55.5	89	55.6	22	55.0
3-4	51	25.5	41	25.6	10	25.0
5-6	20	10.0	14	8.8	6	15.0
7-8	11	5.5	9	5.6	2	5.0
≥9	7	3.5	7	4.4	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El estudio de línea final expresa que el 55.5% de las entrevistadas ha tenido entre 1 y 2 embarazos y el 25.5% entre 3 y 4; tomando en cuenta que según la ENSMI (2014-2015) el promedio de hijos para el departamento es de 4.

Al hacer el análisis comparativo entre los datos disponibles de la línea basal y la línea final, se identifica que, en la primera, el promedio de embarazos por mujer se situó en 3.4 mientras que en la línea final se reporta un promedio de 3.

### 2.3 Número total de partos (nacidos vivos/as).

Tabla 153: Número de partos nacidos vivos/as.

Número total partos (nacidos vivos)	Global D		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
1-2	116	58.0	91	56.9	25	62.5
3-4	49	24.5	40	25.0	9	22.5
5-6	18	9.0	14	8.8	4	10.0
7-8	12	6.0	10	6.3	2	5.0
≥9	5	2.5	5	3.1	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Dadas las características e indicadores sociales que se han expuesto en el cuadro anterior, y el hecho de que la mayoría de las mujeres participantes en el estudio son jóvenes, la LF expone un índice del 58% de mujeres que expresan tener entre uno y dos partos de hijos nacidos vivos.

En la comparación, los datos disponibles de la LB indicaron un promedio de partos por mujer de 3.4 frente al 2.8 que se expresó en la línea final, fortaleciendo la hipótesis que se ha venido manejando respecto a que las mujeres reportan tener un número menor de embarazos y partos en la actualidad con relación a lo que reflejaron en la línea basal en 2016.

### 2.4 Número de abortos o muerte fetal

Tabla 154: Número de abortos o muerte fetal

Número de abortos o muerte fetal	Global D		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
<b>0</b>	181	90.5	148	92.5	33	82.5

1	15	7.5	9	5.6	6	15.0
2	1	0.5	0	0.0	1	2.5
3	2	1.0	2	1.3	0	0.0
4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
5	1	0.5	1	0.6	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

En cuanto a aborto o muerte fetal, el 90.5% de las participantes indicaron no haber tenido ningún caso de esta naturaleza, mientras un 7.5% expresó haber tenido una pérdida, el 0.5% dos pérdidas, el 1% tres pérdidas y otro 0.5% cinco pérdidas.

Al comparar estos resultados con los expuestos en la LB se expone que, en dicho estudio, el porcentaje de pérdidas con respecto al número de partos de las mujeres fue del 5.7% frente al 4.8% que reporta la línea final, lo que supone un descenso en el número de pérdidas o muertes fetales que han tenido las mujeres en el territorio de cobertura del proyecto.

#### 2.5 Número de prematuros/as o con bajo peso al nacer

*Tabla 155: Número de prematuros/as o con bajo peso al nacer*

Número de prematuros	Global D		Quiché		Ixil	
	F	%	F	%	F	%
0	181	90.5	146	91.3	35	87.5
1	13	6.5	12	7.5	1	2.5
2	4	2.0	1	0.6	3	7.5
No respondió	2	1.0	1	0.6	1	2.5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Número de NN Con bajo peso al nacer	Global D		Quiché		Ixil	
	F	%	F	%	F	%
0	191	95.5	155	96.9	36	90.0
1	5	2.5	3	1.9	2	5.0
2	1	0.5	0	0.0	1	2.5
3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
4	1	0.5	1	0.6	0	0.0

No respondió	2	1.0	1	0.6	1	2.5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Según la OMS se considera prematuro al NN que nace antes de las 37 semanas de embarazo, en este sentido la línea final reportó que un el 6.5% de las mujeres habían tenido un hijo prematuro (13 casos), y el 2% había tenido dos hijos en estas condiciones (4 casos).

En relación a los NN con bajo peso, el estudio de línea final identificó que el 2.5% de la muestra tuvo un hijo en esta condición (5 casos), seguido del 0.5% que tuvo dos hijos con bajo peso (1 caso) y el 0.5% que reportó haber tenido 4 hijos en esta situación (1 caso).

En suma, el porcentaje de NN prematuros y de bajo peso, con relación al total de nacidos vivos es de 5.5% que es más alto que lo expresado en la LB (3.5%).

Ambos estudios denotan una tendencia a tener más hijos con bajo peso o prematuros en la actualidad, con respecto a los reportados en la LB.

## 2.6 Número de nacidos vivos/as

Tabla 156: Número de nacidos vivos/as

Número de niños vivos/as	Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%
1-2	109	54.5	85	53.1	24	60.0
3-4	45	22.5	37	23.1	8	20.0
5-6	18	9.0	14	8.8	4	10.0
7-8	12	6.0	10	6.3	2	5.0
9-10	3	1.5	3	1.9	0	0.0
No respondió	13	6.5	11	6.9	2	5.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

La tabla 157 expresa que el 54.5% de las mujeres entrevistadas durante la LF tiene entre uno y dos hijos nacidos vivos, el 22.5% tiene entre 3 y 4 hijos, el 9% tiene entre 5 y 6 hijos vivos y el 6% entre 7 y 8 hijos. Se identifica una mayor tasa de fecundidad en el grupo quiché en donde el rango es más amplio que en grupo ixil.

En relación a la comparación con los datos que se reflejaron la línea de base del proyecto, se identificó que en aquel estudio el promedio de niños nacidos vivos por mujer fue de 3.4 frente al 2.8 que se reporta en la línea final, confirmando lo establecido en las tablas 152 y 153 respecto a la tendencia a la disminución de las tasas de natalidad en la región.

## 2.7 Número de niños muertos (menores de cinco años)

*Tabla 157: Número de niños muertos (menores de cinco años)*

GRUPO D QUICHÉ		
CASOS	EDAD	CAUSA
1	0 meses	Desconoce
4	0 meses	Nació muerto
1	30 meses	Fiebre
1	3 meses	Nació muerto
1	21 meses	Desconocida.
1	6 meses	Fiebre
1	27 meses	Asientos
1	13 meses	Nausea, asientos
1	0 meses	Fiebre
GRUPO D IXIL		
CASOS	EDAD	CAUSA
3	0 meses	Nació muerto
1	60 meses	Fiebre

Según la ENSMI, la tasa de mortalidad perinatal para el departamento de Quiché es de 15 mortinatos por cada 1000 embarazos. En Guatemala, la mortalidad perinatal y la de NN de hasta cinco años es un peligro constante debido a la falta de acceso de muchas familias a los servicios de salud y a medicamentos para suministrar oportunamente a los NN en caso de enfermedad.

Los datos disponibles de la LB indicaron que el porcentaje de NN muertos menores de 5 años con respecto al total de nacidos vivos era de 2.7% en aquel estudio, frente al 2.8% que se reporta en la línea final, expresando que las proporciones de estos casos siguen sin ninguna alteración dentro del grupo de madres con NN entre 6 y 23 meses.



## Historia médica pre-embarazo

### 2.8 ¿Ha presentado alguna complicación antes del embarazo?

Tabla 158: ¿Ha presentado alguna complicación antes del embarazo?

(Respuestas múltiples)

¿Presentó complicaciones antes del embarazo?	LB		Global D		Quiché		Ixil	
			LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Si	45	10.7	26	13.0	24	15.0	2	5.0
No	377	89.3	171	85.5	133	83.1	38	95.0
No respondió	0	0.0	3	1.5	3	1.9	0	0.0
<b>Total</b>	<b>422</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Complicaciones antes del embarazo	LB		Global D		Quiché		Ixil	
	(N45)		(N26)		(N24)		(N2)	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Hipertensión	14	31.1	3	11.5	3	12.5	0	0.0
Diabetes	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Albuminuria	0	0.0	6	23.0	5	20.8	1	50.0
Edema	3	6.6	3	11.5	3	12.5	0	0.0
Anemia	19	42.2	5	19.2	5	20.8	0	0.0
Convulsión	2	4.4	1	3.8	1	4.1	0	0.0
Otro*	13	28.8	11	42.3	10	41.6	1	50.0

Ilustración 63: ¿Presentó complicaciones antes del embarazo?

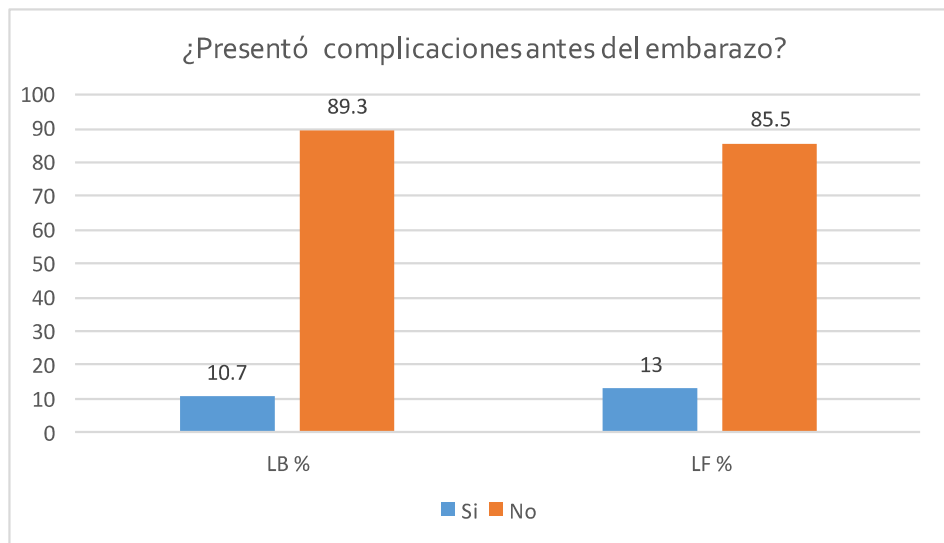
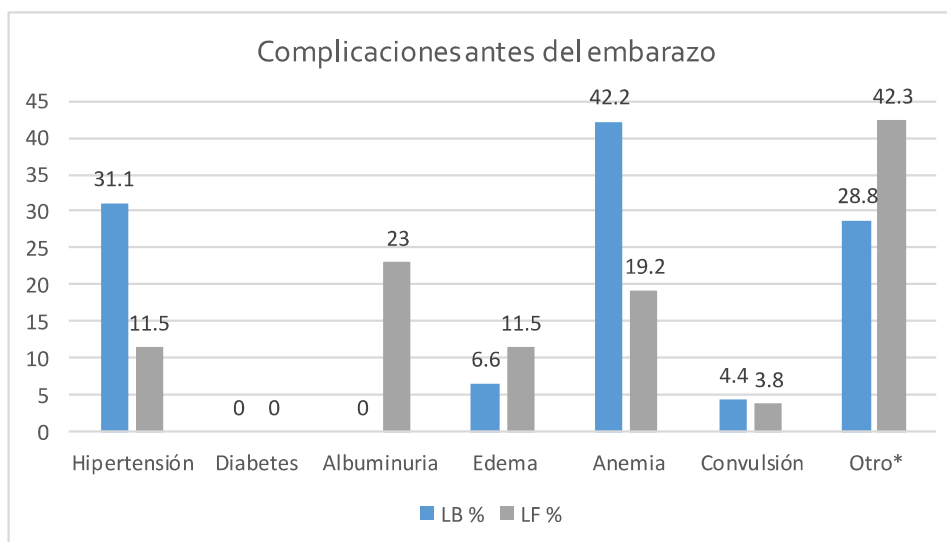


Ilustración 64: Complicaciones antes del embarazo



La LB reportó que el 89.3% de las mujeres no tuvo ninguna complicación antes del embarazo frente al 85.5% reportado en la LF, indicando que existieron menos casos de mujeres que tuvieron complicaciones previas al embarazo.

Dentro de ellas, la LF identificó la albuminuria con un 23%, anemia con un 19.2% e hipertensión con un 11.5%. En la casilla de otros (42.3%), las mujeres expresaron haber tenido dolor de cabeza, náuseas, enfermedades gastrointestinales, entre otros.

No puede hacerse una comparación estadística de los resultados de la LB con los de la LF ya que los primeros expresan la situación de mujeres que tienen hijos menores de cinco años y el perfil D caracteriza a mujeres con hijos entre 6 y 23 meses, sin embargo, se han colocado en los cuadros para dar un panorama más amplio para el análisis.

Ambos estudios demuestran que existe presencia de anemia e hipertensión en las mujeres, lo que es motivo de análisis más profundos sobre las causas y las maneras de abordar estos fenómenos en el territorio.

### Historia médica durante el embarazo

#### 2.9 ¿Ha presentado alguna enfermedad durante el embarazo?

Tabla 159: ¿Ha presentado alguna enfermedad durante el embarazo?

(Respuestas múltiples)

¿Presentó alguna enfermedad durante el embarazo?	LB		Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
	Si	152	36.0	53	26.5	42	26.3	11
No	270	74.0	147	73.5	118	73.8	29	72.5
<b>Total</b>	<b>422</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>
Enfermedad durante el embarazo	LB (N152)		Global D LF (N53)		Quiché LF (N42)		Ixil LF (N11)	
	F	%	F	%	F	%	F	%
	Hipertensión	29	19.0	11	20.7	8	19.5	3
Diabetes	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Albuminuria	1	0.6	21	39.6	16	39.0	5	45.4
Edema	20	13.1	14	26.4	9	21.4	5	45.4
Anemia	56	36.8	5	9.4	3	7.1	2	18.1
Convulsión	7	4.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Otro*	46	30.2	15	28.3	13	30.9	2	18.1

Ilustración 65: ¿Presentó alguna enfermedad durante el embarazo?

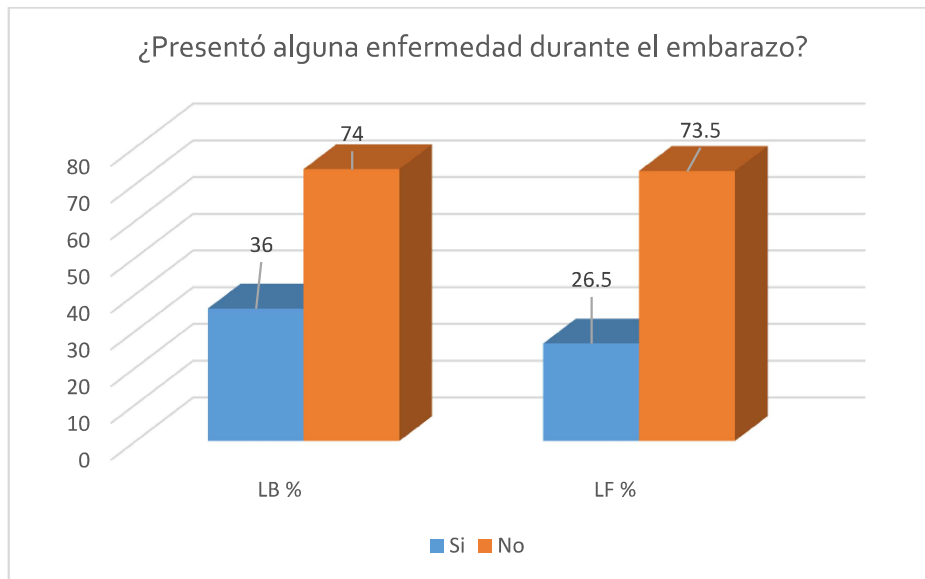
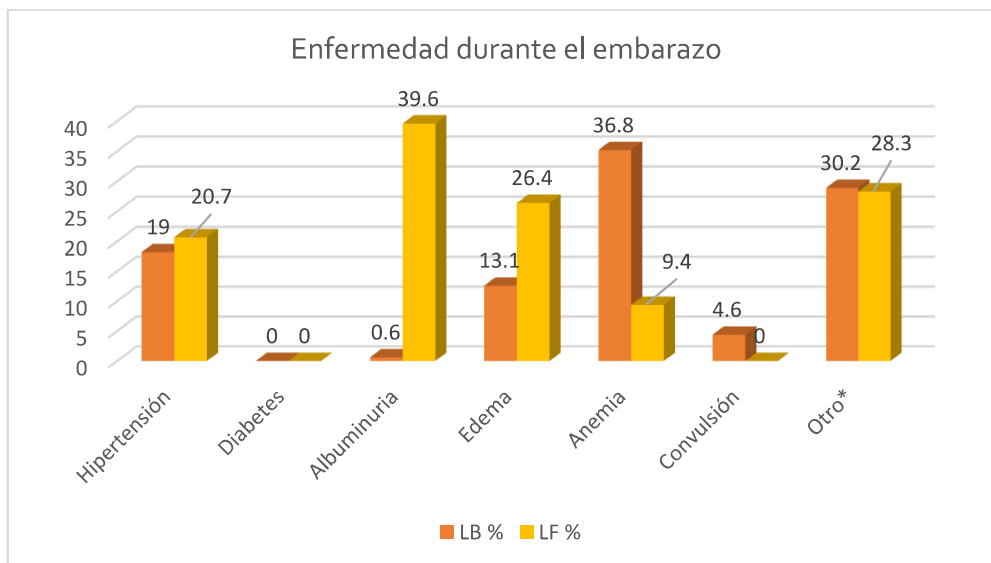


Ilustración 66: Enfermedad durante el embarazo



Acerca de la presencia de enfermedades durante el periodo del embarazo, ambos estudios reportan datos muy similares. El 74% de la muestra en la línea basal y el 73.5% en la línea final expresan que no tuvieron ninguna complicación.

Por su parte, dentro de las enfermedades que identificaron las mujeres en la LF aparece la albuminuria con el 39.6%, seguido del edema con el 26.4% y la hipertensión con un 20.7%.

Dentro de la casilla de otros (28.3%), las entrevistadas indicaron haber tenido gastritis, dolores musculares, cansancio, falta de apetito y dolores de cabeza.

## 2.10 Hábitos antes de su último embarazo

Tabla 160: ¿Ha tenido alguno de estos hábitos antes de su último embarazo?

(Respuestas múltiples)

¿Ha tenido hábitos durante su último embarazo?	LB		Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
	Si	ND	ND	159	79.5	125	78.1	34
No	ND	ND	39	19.5	33	20.6	6	15.0
No contestó	0	0.0	2	1.0	2	1.3	0	0.0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>
Hábitos	LB (N204)		Global D LF (N159)		Quiché LF (N125)		Ixil LF (N34)	
	F	%	F	%	F	%	F	%
	Consumo de Tabaco	2	1.0	0	0.0	0	0.0	0
Consumo de alcohol	5	2.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Toma de medicina	16	7.8	11	6.9	9	99.2	2	100.0
Consumo de café	176	86.3	158	99.3	124	7.2	34	5.8
Toma de suplemento	4	2.0	20	12.5	19	15.2	1	2.9
Otro*	1	0.5	9	5.6	9	7.2	0	0.0

Ilustración 67: ¿Ha tenido hábitos durante su último embarazo?

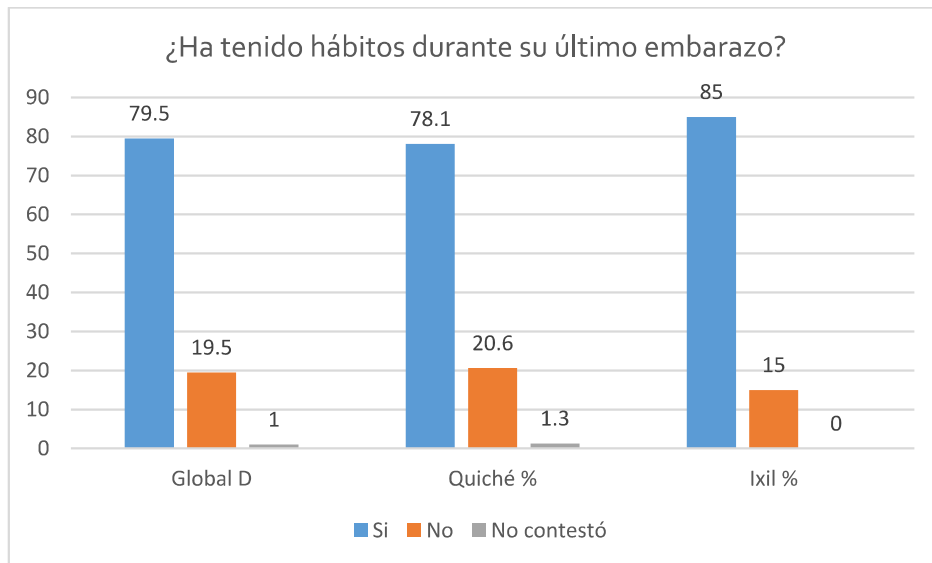
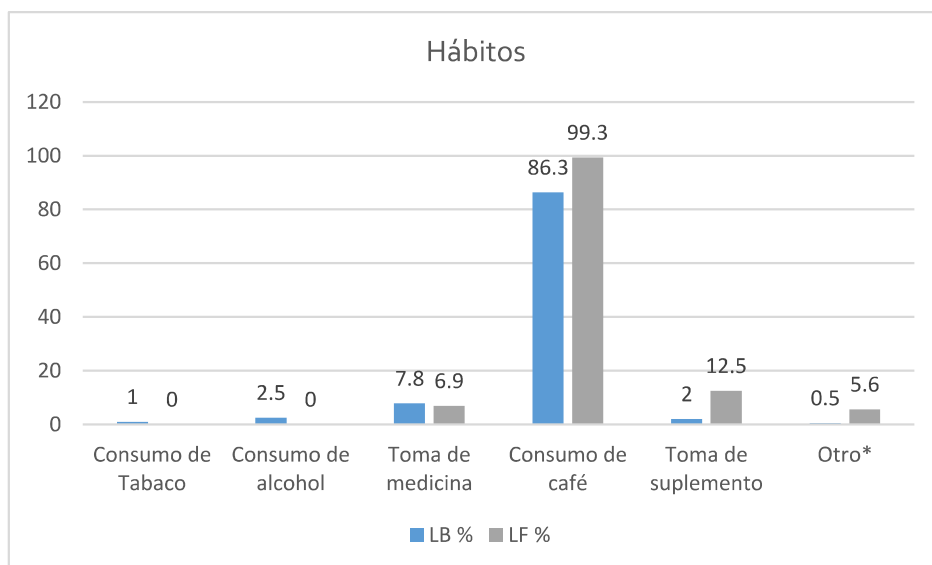


Ilustración 68: Hábitos



El estudio de línea final identificó que el 79.5% de las mujeres tuvo hábitos de consumo antes del embarazo relacionados en un 99.3% al consumo de café, en un 12.5% a la toma de suplementos alimenticios y un 6.9% a la ingesta de medicinas. La casilla de otros, reflejó un 5.6% en donde se menciona el consumo de atoles, gaseosas, frutas y agua pura.

Se verifica que la utilización de suplementos alimenticios es algo nuevo en los territorios y llama la atención el incremento en su uso, aunque se infiere que las mujeres podrían haber

identificado en esta casilla la suplementación con hierro y ácido fólico que les suministrada en los servicios de salud.

2.11 ¿Qué hábitos tuvo usted durante su último embarazo?

Tabla 161: Hábitos durante su último embarazo

(Respuestas múltiples)

Hábitos durante su último embarazo	LB		Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
	Si	184	43.6	196	98.0	157	98.2	39
No	238	56.4	3	1.5	2	1.2	1	2.5
No contestó	0	0.0	1	0.5	1	0.6	0	0.0
<b>Total</b>	<b>422</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>
Hábitos	LB (N219)		Global D LF (N196)		Quiché LF (N157)		Ixil LF (N39)	
	F	%	F	%	F	%	F	%
	Consumo de Tabaco	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0
Consumo de alcohol	3	1.4	1	0.5	0	0.0	1	2.5
Toma de medicina	9	4.1	5	2.5	4	2.5	1	2.5
Consumo de café	178	81.3	150	76.5	116	73.8	34	87.1
Toma de suplemento	28	12.8	145	73.9	116	73.8	29	74.3
Otro	1	0.5	25	12.7	22	14.0	3	7.6

Ilustración 69: Hábitos durante su último embarazo

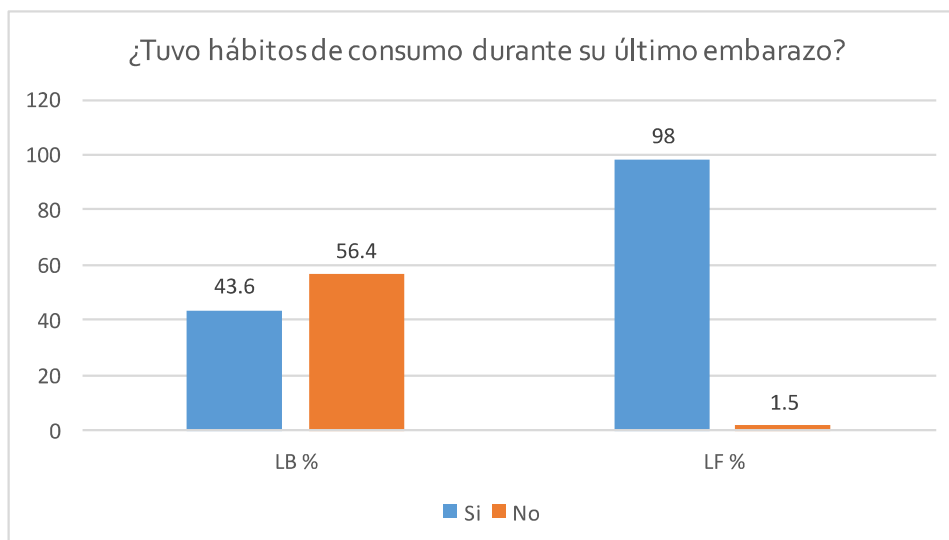
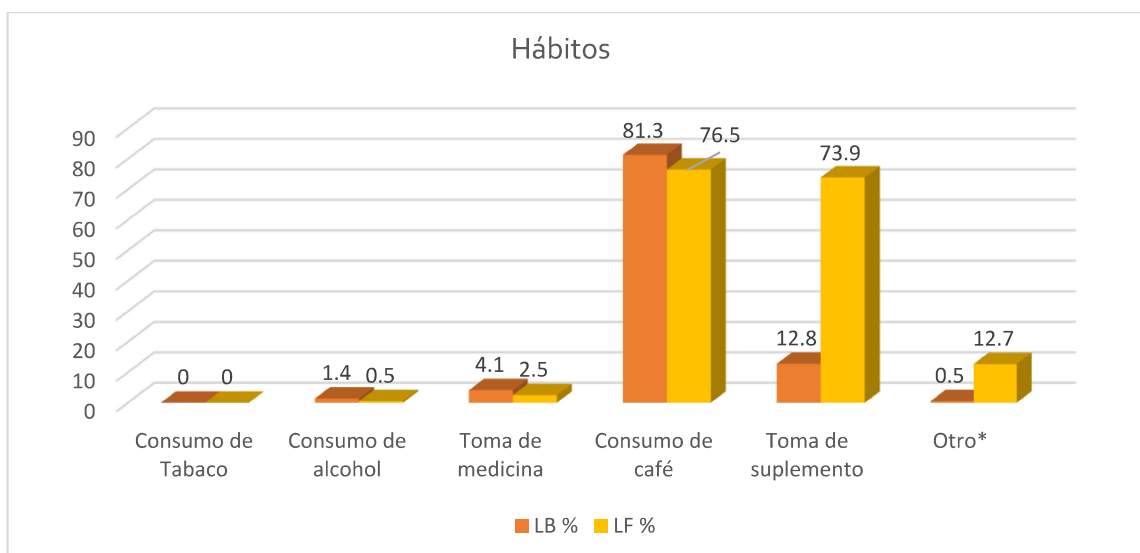


Ilustración 70: Hábitos



El estudio de línea final indica que el 98% de las entrevistadas tuvo hábitos de consumo durante el embarazo, seguido del 1.5% que expresó no haber tenido dichos hábitos.

Dentro de estos hábitos, el consumo de café se situó en el 76.5% de las respuestas, seguido de la ingesta de suplementos alimenticios que alcanzó el 73.9% de las mismas. Al igual en el caso anterior, la ingesta de estos suplementos es un elemento de análisis debido a los impactos que puede tener en la salud, aunque también existe la posibilidad de que éstos



hayan sido identificados así por las mujeres y correspondan a la suplementación con hierro y ácido fólico que les es proveída por los servicios de salud.

Comparativamente, el estudio de LF reportó que el 43.6% había tenido hábitos de consumo frente al 56.4% que indicó no haberlos tenido. Dentro de ellos, el consumo de café se ubicó en el 81.3% y la toma de suplementos en el 12.8%.

#### 4.3.3 Encuesta 3 SMI CAP (Conocimientos, Actitudes y Prácticas) para las madres

### Atención Prenatal, Parto, Atención Postnatal

#### 3.1 Primer control prenatal: ¿Debe ser antes de cuantas semanas de gestación?

Tabla 162: Conocimiento acerca del primer control prenatal

Control prenatal	Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%
Primeras 12 semanas	173	86.5	136	85.0	37	93.0
Después de 12 semanas	24	12.0	21	13.0	3	8.0
Meses	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Otro /desconoce	3	1.5	3	2.0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El 86.5% de las entrevistadas en la LF expresó que el primer control prenatal debía hacerse dentro de las primeras 12 semanas de embarazo (primer trimestre); el 12% indicó que después de 12 semanas (segundo trimestre) y un 1.5% respondió que desconocía sobre este tema.

Se verifica que la mayoría de las mujeres sabe que el primer control prenatal debe de hacerse dentro de las primeras 12 semanas de embarazo.

3.2 ¿Cuántos meses de embarazo tenía usted la primera vez que recibió control prenatal institucional en su último embarazo?

Tabla 163: Control prenatal institucional

Control prenatal institucional	Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%
1. Un mes	35	17.5	29	18.1	6	15.0
2. Dos meses	41	20.5	31	19.4	10	25.0
3. Tres meses	57	28.5	50	31.3	7	17.5
4. Cuatro meses	26	13.0	18	11.3	8	20.0
5. Cinco meses	21	10.5	17	10.6	4	10.0
6. Seis meses	6	3.0	4	2.5	2	5.0
7. Siete meses	4	2.0	2	1.3	2	5.0
8. Ocho meses	3	1.5	3	1.9	0	0.0
9. Nueve meses	1	0.5	1	0.6	0	0.0
10. No lo sé	4	2.0	3	1.9	1	2.5
11. Nunca recibí control prenatal	2	1.0	2	1.3	0	0.0
12. No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El control prenatal institucional es una acción de mucha importancia para el bienestar de la madre y del feto. En Guatemala la atención prenatal y el parto institucional presentan una brecha que debe superarse a partir de la provisión de servicios con calidad y calidez.

Según la ENSMI (2014-2015), solamente el 32% de los partos son atendidos por los servicios de salud en el departamento de Quiché, sin que el MSPAS pueda garantizar la cobertura para todas las mujeres embarazadas, por lo que el control prenatal es de vital importancia para la salud de las madres y sus hijos. En este sentido, el 28.5% de las mujeres entrevistadas indicó que recibió su primer control prenatal durante el tercer mes de embarazo, seguido del 20.5% que expresó haberlo recibido durante el segundo mes.

### 3.3 ¿Cuántos controles prenatales debe tener la mujer embarazada antes del parto?

Tabla 164: Conocimientos sobre el control prenatal

Conocimiento sobre el control prenatal	Global D		Quiché		Ixil	
	F	%	F	%	F	%
1. Una vez	4	2.0	4	2.5	0	0.0
2. Dos veces	2	1.0	2	1.3	0	0.0
3. 3 veces	7	3.5	5	3.1	2	5.0
4. 4 veces	16	8.0	13	8.1	3	7.5
5. Más de cuatro veces	134	67.0	105	65.6	29	72.5
6. No lo sabe	33	16.5	27	16.9	6	15.0
7. No contestó	4	2.0	4	2.5	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El 67% de la muestra en la LF indicó que deben de tener más de cuatro controles prenatales durante el embarazo, seguido del 16.5% que expresó no saber acerca de este tema.

### 3.4 ¿Cuántas veces recibió control prenatal durante su último embarazo?

Tabla 165: ¿Cuántas veces recibió control prenatal durante su último embarazo?

Experiencia de la madre sobre el control prenatal	Global D		Quiché		Ixil	
	F	%	F	%	F	%
1. No respondió	0	0.0	0	0.0	0	0.0
2. Una vez	3	1.5	3	1.9	0	0.0
3. Dos veces	10	5.0	8	5	2	5.0
4. Tres veces	18	9.0	13	8.2	5	12.5
5. Cuatro veces	24	12.0	18	11.2	6	15.0
6. Cinco veces	29	14.5	24	15.0	5	12.5
7. Seis veces	31	15.5	27	16.9	4	10.0
8. Siete veces	20	10.0	16	10.0	4	10.0
9. Ocho veces	17	8.5	15	9.4	2	5.0
10. Nueve veces	33	16.5	24	15.0	9	22.5
11. Diez veces	2	1.0	2	1.2	0	0.0

12. Once veces	1	0.5	0	0.0	1	0.4
13. Doce veces	1	0.5	1	0.6	0	0.0
14. Trece veces	2	1.0	1	0.6	1	0.4
15. Catorce veces	3	1.5	3	1.9	0	0.0
16. No lo se	4	2.0	3	1.9	1	0.4
17. Nunca recibí control prenatal	2	1.0	2	1.2	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

La línea final indica que las mujeres en un 16.5% reportaron haber recibido nueve controles prenatales, seguido del 15.5% que indicó haber recibido seis controles y el 14.5% que recibió cinco controles.

El promedio de controles prenatales reportado en la línea final es de 5.9 frente a 5.1 que se identificaron en la línea basal lo que supone un aumento en el número de controles prenatales que las mujeres reciben de manera institucional.

La pregunta no permite verificar si estos controles fueron hechos de manera institucional y/o, si se dieron según la norma.

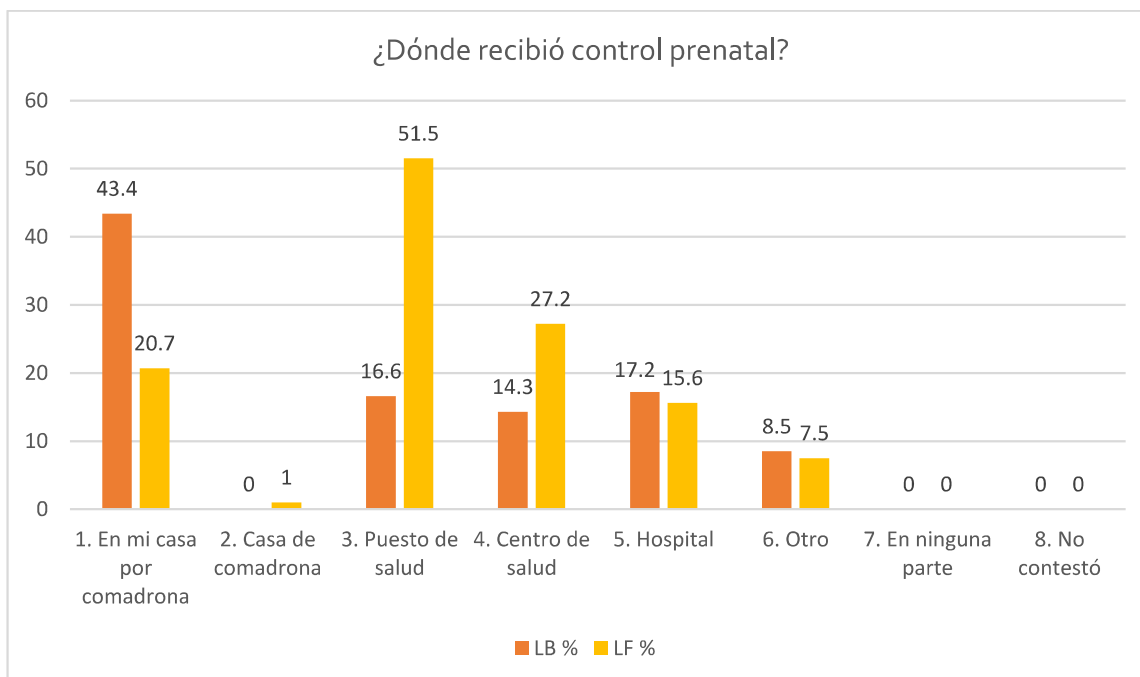
### 3.5 ¿Dónde recibió control prenatal en su último embarazo?

Tabla 166: ¿Dónde recibió control prenatal durante su último embarazo?

¿Dónde recibió control prenatal?	Respuestas múltiples)							
	LB		Global D		Quiché		Ixil	
	F	%	F	%	F	%	F	%
1. En mi casa por comadrona	189	43.4	41	20.7	35	22.1	6	15.0
2. Casa de comadrona	0	0.0	2	1.0	2	1.2	0	0.0
3. Puesto de salud	72	16.6	102	51.5	78	49.3	24	0.0
4. Centro de salud	62	14.3	54	27.2	45	28.4	9	22.5
5. Hospital	75	17.2	31	15.6	21	13.2	10	25.0

6. Otro	37	8.5	15	7.5	15	9.4	0	0.0
7. En ninguna parte	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
8. No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0

Ilustración 71: ¿Dónde recibió control prenatal?



Los datos disponibles de la LB indican que el 43.4% de las mujeres participantes en aquel estudio recibió controles prenatales por parte de una comadrona, frente al 20.7% que se refleja en la línea final.

En relación a los servicios de salud institucional, en suma, lo reportado en la LB expresa un 48.1% frente al 94.3% de las respuestas en la LF que indicaron haber recibido estos servicios en el puesto de salud, en el centro de salud o en el hospital. (51.5, 27.5 y 15.6% respectivamente).

Los datos evidencian un claro aumento en la demanda de los servicios de salud institucional en las áreas de salud en donde se desarrolló la intervención del proyecto.

3.6 ¿Cuál fue el motivo de recibir control prenatal en su último embarazo en el servicio de salud?

Tabla 167: Motivo para recibir control prenatal institucional

Motivo de recibir control prenatal institucional	Global D		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
1. Mi decisión	173	87.4	134	84.8	39	97.5
2. Recomendación de familia	3	1.5	3	1.9	0	0.0
3. Recomendación de la gente de la comunidad	1	0.5	1	0.6	0	0.0
4. Recomendación del personal de salud	13	6.6	12	7.6	1	2.5
5. Otro	2	1.0	2	1.3	0	0.0
6. No contestó	6	3.0	6	3.8	0	0.0
<b>Total</b>	<b>198</b>	<b>100</b>	<b>158</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El 87.4% de las mujeres entrevistadas en la LF indicó que el motivo de recibir control prenatal institucional fue por su decisión, seguido por el 6.6% de la muestra que lo hizo por consejo del personal de salud. Se considera que hoy en día, más y más, las mujeres buscan atención en salud durante el embarazo por lo que existe la necesidad de dotar a los servicios de salud de las condiciones, el personal y los insumos adecuados para dicha atención. La encuesta incluyó una categoría denominada otros con el 1%, donde las mujeres podían expresar el motivo de recibir control prenatal en su último embarazo en donde respondieron que recibieron recomendación de una comadrona.

3.7 ¿Durante sus consultas de atención prenatal (en su último embarazo) le hablaron de un plan de emergencia?

Tabla 168: ¿Le hablaron sobre el plan de emergencia?

¿Le hablaron de un plan de emergencia?	Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%
1. Si	181	91.4	142	89.9	39	97.5
2. No	14	7.1	13	8.2	1	2.5
3. No contesta	3	1.5	3	1.9	0	0.0
<b>Total</b>	<b>198</b>	<b>100</b>	<b>158</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El 91.4% de la muestra indicó que, si le hablaron sobre el plan de emergencia durante sus controles prenatales, frente a un 7.1% que respondió que no le habían hablado sobre el tema y un 1.5% que no respondió.

En el análisis comparativo, los datos disponibles en la línea basal explican que en aquel estudio se les preguntó a las mujeres si recibieron recomendación sobre “un plan de parto”, a lo que ellas indicaron en un 81.8% que sí.

Al analizar ambos datos relacionados al plan de emergencia (LF) y plan de parto (LB), se concluye que en ambos estudios ha estado presente la consejería respecto a la preparación antes del parto, aunque se evidencia que los resultados del estudio de línea final indican una mayor cobertura.

Se considera un aumento positivo de cobertura respecto a los mensajes relacionados con el plan de emergencia durante el embarazo.

3.8 ¿Si usted no recibió control prenatal, puede decirnos por qué?

Tabla 169: ¿Por qué no recibió control prenatal?

¿Por qué no recibió control prenatal?	Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%

1. Falta de tiempo	1	50.0	1	50.0	0	0.0
2. Falta de dinero	0	0.0	0	0.0	0	0.0
3. Falta de transporte	0	0.0	0	0.0	0	0.0
4. Ninguna condición anormal	1	50.0	1	50.0	0	0.0
5. Otro	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>100</b>	<b>2</b>	<b>100</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

El estudio de LF identificó únicamente dos casos en el que la mujer embarazada no tuvo control prenatal, al preguntarles acerca de la razón por la que no accedieron a los servicios de salud indicaron, no tener tiempo para asistir a su control prenatal y no tener ninguna condición anormal.

De la misma manera, la LB identificó que el 100% de las mujeres entrevistadas habían recibido algún control prenatal.

### 3.9 ¿Sabe los signos de peligro durante el embarazo y el parto?

Tabla 170: ¿Sabe de los signos de peligro durante el embarazo y el parto?

(Respuestas múltiples)

¿Sabe los signos de peligro durante el embarazo y el parto?	Global D		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
Si	175	87.5	137	85.6	38	95.0
No	18	9.0	17	10.6	1	2.5
No contesta	7	3.5	6	3.8	1	2.5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>
Signos de peligro	Global D		Quiché		Ixil	
	LF (N175)		LF (N137)		LF (N38)	
	F	%	F	%	F	%



1. Hemorragia	146	83.4	111	81.0	35	92.1
2. Dolor de cabeza	144	82.2	112	81.7	32	84.2
3. Convulsiones	10	5.7	9	6.5	1	2.6
4. Salida de líquido claro por la vagina	34	19.4	23	16.7	11	28.9
5. Prolapso del cordón	0	0.0	0	0.0	0	0.0
6. Salida de mano o pie	6	3.4	5	3.6	1	2.6
7. Otro*	46	26.2	34	24.8	12	31.5

El 87.5% de las entrevistadas (LF), indicó que sí conoce los signos de peligro durante el embarazo y el parto. Al preguntarles sobre cuáles eran dichos signos el 83.4% de las respuestas identifican la hemorragia, el 82.2% dolor de cabeza, el 19.4% salida de líquido claro por la vagina. Dentro de la clasificación de otros, se identificaron respuestas como: edema, hinchazón de pies, mareos, náuseas, visión borrosa, fiebre, dolor de estómago, dolor de espalda, dificultad para alimentarse, presión baja, anemia.

El método de captura de esta pregunta en la LB fue diferente., sin embargo, se dispone de información respecto a que el 29.1% de las entrevistadas en dicho estudio indicó desconocer los signos de peligro durante el embarazo, seguido del 69% que reconoció menos de tres y el 1.9% que identificó más de tres signos.

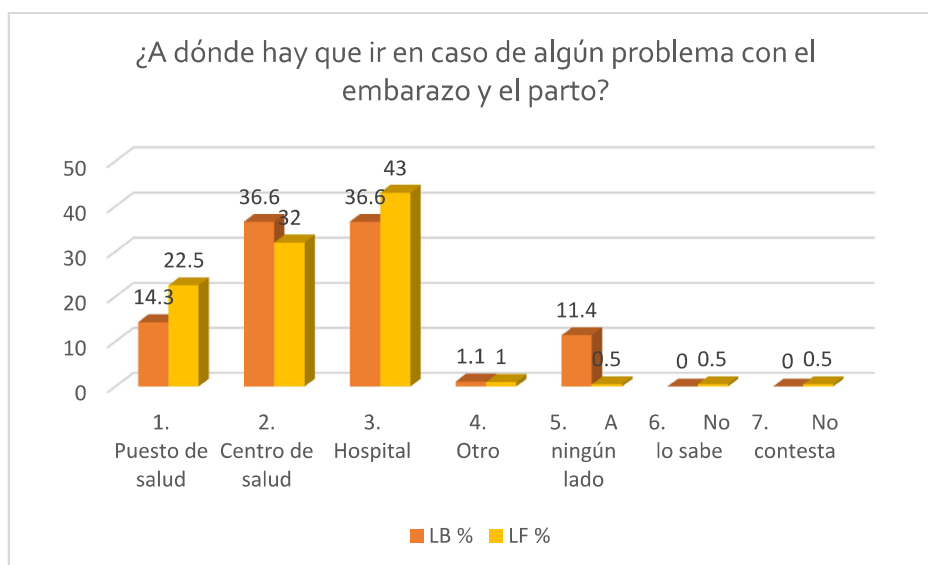
Se verifica que en la actualidad las madres tienen mayor información acerca de las señales de peligro en el embarazo, lo que se atribuye al incremento de los mensajes y la consejería sobre estos temas en los servicios de salud.

3.10 ¿A dónde hay que ir en caso de algún problema con el embarazo y el parto?

Tabla 171: ¿A dónde hay que ir en caso de algún problema con el embarazo y el parto?

¿A dónde hay que ir en caso de algún problema con el embarazo y el parto?	LB		Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
	1. Puesto de salud	54	14.3	45	22.5	36	22.5	9
2. Centro de salud	138	36.6	64	32.0	54	33.8	10	25.0
3. Hospital	138	36.6	86	43.0	65	40.6	21	52.5
4. Otro	4	1.1	2	1.0	2	1.3	0	0.0
5. A ningún lado	43	11.4	1	0.5	1	0.6	0	0.0
6. No lo sabe	ND	ND	1	0.5	1	0.6	0	0.0
7. No contesta	ND	ND	1	0.5	1	0.6	0	0.0
<b>Total</b>	<b>377</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 72: ¿A dónde hay que ir en caso de algún problema con el embarazo y el parto?



Comparativamente, al contrastar los datos de la LB con la LF se identifica que en la primera las mujeres respondieron que debían acudir al puesto de salud en un 14.3% frente al 22.5% que se reporta el segundo estudio. De la misma manera, la opción acudir al centro de salud aparece en el 36.6% en la LB y en el 32% en la LF, mientras que la opción de ir a un hospital se ubica en el 36.3% para el primer estudio y en el 43% para el segundo. En suma, las personas que indicaron que debían acudir a un servicio de salud en la LB fueron un 87.5%

de la muestra, mientras que en la línea final esta suma reporta el 97.5% denotando que las mujeres entrevistadas tienen más conciencia sobre la importancia de acudir a los servicios de salud institucionales ante un problema con el embarazo y el parto.

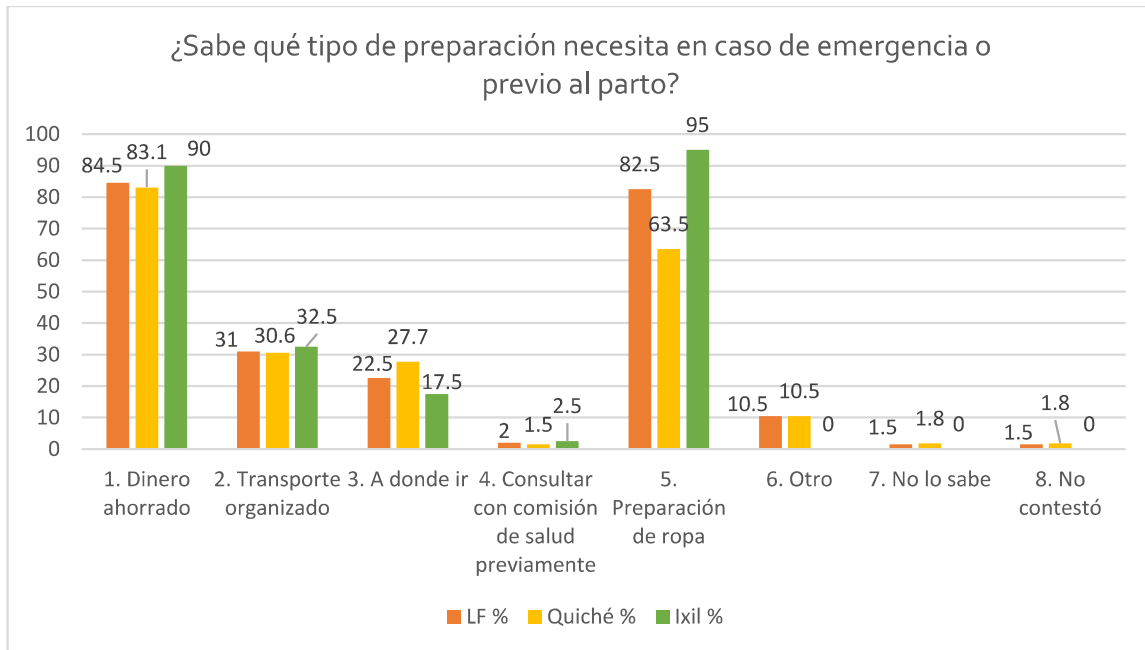
### 3.11 ¿Sabe qué tipo de preparación necesita para emergencia y/o previo al parto?

Tabla 172: ¿Sabe qué tipo de preparación necesita para emergencia y/o previo al parto?

(Respuestas múltiples)

¿Sabe qué tipo de preparación necesita en caso de emergencia o previo al parto?	Global D		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
1. Dinero ahorrado	169	84.5	133	83.1	36	90
2. Transporte organizado	62	31	49	30.6	13	32.5
3. A dónde ir	45	22.5	38	27.7	7	17.5
4. Consultar con comisión de salud previamente	4	2	3	1.5	1	2.5
5. Preparación de ropa	165	82.5	127	63.5	38	95
6. Otro	21	10.5	21	10.5	0	0
7. No lo sabe	3	1.5	3	1.8	0	0
8. No contestó	3	1.5	3	1.8	0	0

Ilustración 73: ¿Sabe qué tipo de preparación necesita en caso de emergencia o previo al parto?



El 84.5% de las respuestas se dirigió al ahorro de dinero, seguido del 82% que indicó la preparación de ropa para el NN, el 31% respondió que debían tener un transporte organizado y el 22.5% planificar a donde ir.

### 3.12 ¿Qué cosas hizo para prepararse en caso de emergencia y/o antes de parto?

Tabla 173: ¿Qué cosas hizo para prepararse en caso de emergencia y/o antes del parto?

(Respuestas múltiples)

¿Qué cosas hizo para prepararse en caso de emergencia o antes del parto?	LB		Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
1. Dinero ahorrado	326	77.2	154	77.0	119	74.3	35	87.5
2. Transporte organizado	53	12.5	68	34.0	54	33.7	14	35.0

3. A dónde ir	0	0.0	44	22.0	39	24.3	5	12.5
4. Consultar con comisión de salud previamente	0	0.0	12	6.0	12	7.5	0	0.0
5. Preparación de ropa	368	87.2	187	93.5	148	92.5	39	97.5
6. Otro	123	29.1	25	12.5	21	13.1	4	10.0
7. No lo sabe	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
8. No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0

Los datos disponibles de la LB indican que, en ese estudio, las entrevistadas expresaron en un 87.2% que habían preparado la ropa del NN, seguido de dinero ahorrado (77.2%).

Comparativamente, la LF refleja que el 93.5% preparó ropa para el NN, seguido del 77% que mencionó haber ahorrado dinero, y el 34% que indicó haber organizado el transporte.

Estas son las acciones más recurrentes que las madres mencionaron como parte de su experiencia para prepararse para el nacimiento y en caso de emergencia. La tendencia es similar en ambas áreas de salud.

## Parto

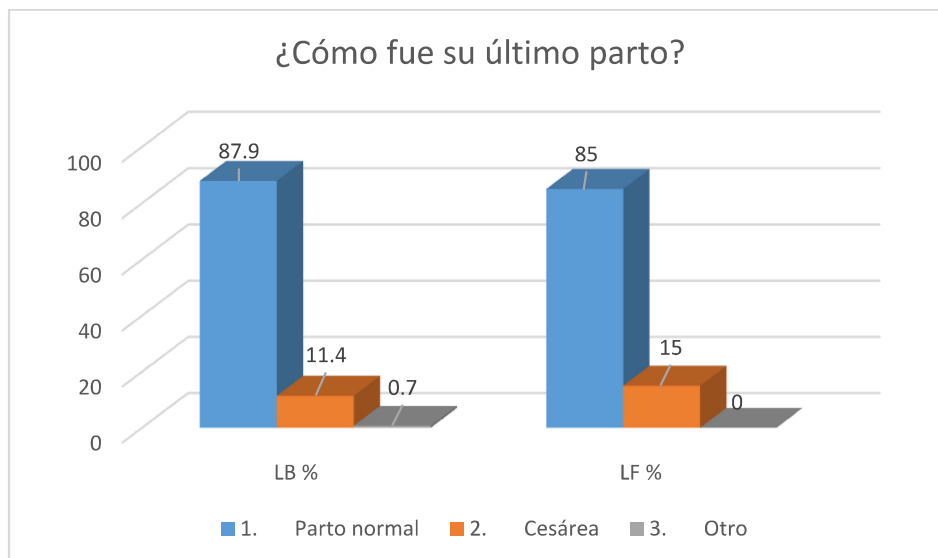
### 3.13 ¿Cómo fue su último parto?

Tabla 174: ¿Cómo fue su último parto?

¿Cómo fue su último parto?	LB		Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
	1. Parto normal	371	87.9	170	85.0	137	85.6	33
2. Cesárea	48	11.4	30	15.0	23	14.4	7	17.5

3. Otro	3	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>422</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 74: ¿Cómo fue su último parto?



En ambos estudios, las mujeres mayoritariamente han tenido sus hijos en un parto normal (87.9% LB y 85% LF). Mientras que los partos por cesárea se manifiestan en un 11.4% en la línea basal y en un 15% en la línea final.

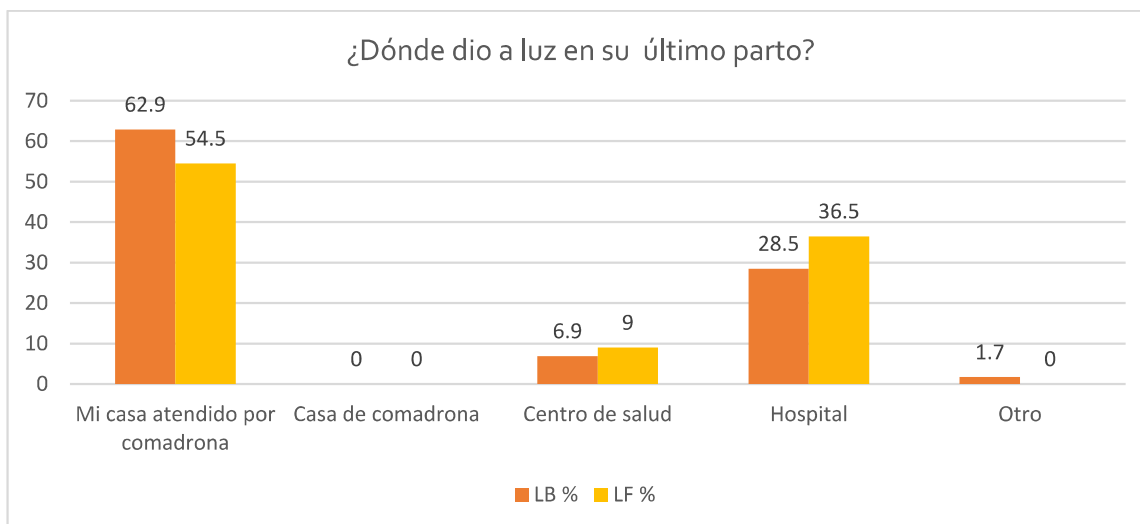
### 3.14 ¿Dónde dio a luz en su parto?

Tabla 175: ¿Donde dio a luz en su parto?

¿Dónde dio a luz en su parto?	LB		Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
1. Mi casa atendido por comadrona	265	62.9	109	54.5	84	52.5	25	62.5
2. Casa de comadrona	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
3. Centro de salud	29	6.9	18	9.0	13	8.1	5	12.5

4. Hospital	120	28.5	73	36.5	63	39.4	10	25.0
5. Otro	7	1.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0
6. No respondió	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>422</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 75: ¿Dónde dio a luz en su último parto?



Al hacer una comparación entre los datos reportados en la línea basal y la línea final, se identifica que el caso de los partos atendidos por comadronas ha descendido de un 62.9% al 54.5%, mientras que los partos institucionales han aumentado del 35.4% al 45.5%.

Los datos demuestran el hecho de que con mayor frecuencia las mujeres buscan los servicios institucionales para atender sus partos, esto es un avance importante si se toma en cuenta que tradicionalmente estos son atendidos por comadronas en el territorio nacional. También es importante señalar que la ENSMI (2014-2015), situó el índice de partos institucionales en un 32% en el departamento de Quiché, por lo que los resultados encontrados en este aspecto son bastante alentadores.

3.15 ¿Cuál fue el motivo de dar a luz en el centro de salud u hospital?

Tabla 176: ¿Cuál fue el motivo de dar a luz en el centro de salud u hospital?

¿Cuál fue el motivo de dar a luz en el centro de salud u hospital?	Global D		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
1. Mi decisión	63	69.2	54	71.1	9	60.0
2. Recomendación de familia	2	2.2	2	2.6	0	0.0
3. Recomendación de la gente de comunidad	2	2.2	0	0.0	2	13.3
4. Recomendación del personal de salud	19	20.9	15	19.7	4	26.7
5. Otro	5	5.5	5	6.6	0	0.0
<b>Total</b>	<b>91</b>	<b>100</b>	<b>76</b>	<b>100</b>	<b>15</b>	<b>100</b>

El 69.2% de las mujeres (LF), respondió que dio a luz en el servicio de salud debido a su decisión, mientras el 20.9% indicó que lo hizo por recomendación del personal de salud. El comportamiento es muy similar en ambas áreas y se manifiesta que existen mujeres a quienes los mensajes de salud y la atención que se brinda en los servicios, específicamente los cuidados prenatales les han permitido confiar en el parto institucional como una medida de seguridad para ellas y sus hijos.

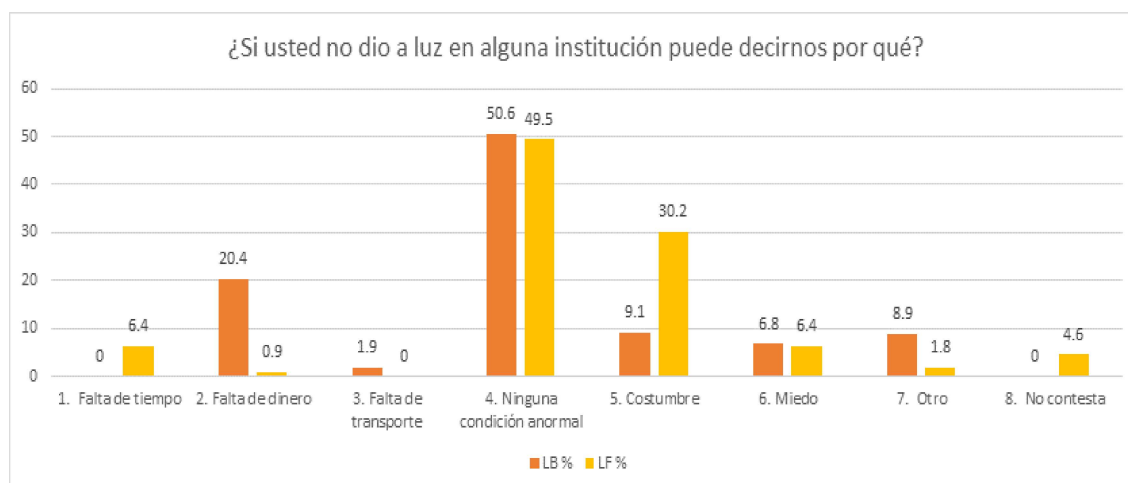


3.16 ¿Si usted no dio a luz en alguna institución puede decirnos porque’?

Tabla 177: ¿Si usted no dio a luz en alguna institución puede decirnos por qué?

¿Si usted no dio a luz en alguna institución puede decirnos por qué?	LB		Global D		Quiché		Ixil	
			LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
1. Falta de tiempo	0	0.0	7	6.4	6	7.1	1	4.0
2. Falta de dinero	54	20.4	1	0.9	1	1.1	0	0.0
3. Falta de transporte	5	1.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0
4. Ninguna condición anormal	134	50.6	54	49.5	41	49.0	13	52.0
5. Costumbre	24	9.1	33	30.2	25	29.7	8	32.0
6. Miedo	18	6.8	7	6.4	5	6.0	2	8.0
7. Otro	23	8.9	2	1.8	1	1.1	1	4.0
8. No contesta	0	0.0	5	4.6	5	6.0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>258</b>	<b>100</b>	<b>109</b>	<b>100</b>	<b>84</b>	<b>100</b>	<b>25</b>	<b>100</b>

Ilustración 76: ¿Si usted no dio a luz en alguna institución puede decirnos por qué?



Al preguntar a las mujeres sobre las razones por las que no dieron a luz en un servicio de salud indicaron en su mayoría, tanto en la LB como en la línea LF que no existía ninguna condición anormal en el embarazo, por lo que no consideraron necesaria la atención de los servicios de salud (50.6 y 49.5% respectivamente); en la línea basal las mujeres también respondieron que se debía a la falta de dinero (20.4%) y en la línea final se manifestó que se debía a la costumbre que tienen las mujeres de tener a sus hijos en su casa (30.2%).

### Atención postparto

3.17 ¿Conoce cuánto tiempo después del parto puede recibir atención postparto?

Tabla 178: ¿Conoce cuánto tiempo después del parto puede recibir atención posparto?

¿Conoce cuánto tiempo después debe recibir atención postparto?	Global D		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
1. Una hora	119	59.5	90	56.3	29	72.5
2. 24 horas	13	6.5	13	8.1	0	0.0
3. De dos a tres días	4	2.0	4	2.5	0	0.0
4. 6 y 7 días	1	0.5	1	0.6	0	0.0
5. Otro	1	0.5	1	0.6	0	0.0
6. No lo sabe	51	25.5	41	25.6	10	25.0
7. No contesta	11	5.5	10	6.3	1	2.5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El 59.5% de las entrevistadas (LF), indicó que el tiempo en el que deben recibir atención postparto es seguidamente de la salida del NN, durante el parto, o durante la primera hora después del parto. 6.5% respondió que debe darse durante las siguientes 24 horas y el 25.5% indicó que no lo sabe. El comportamiento en ambos grupos es similar y se considera que es necesario profundizar con las mujeres que asisten a los servicios de salud sus conocimientos sobre la atención posparto.

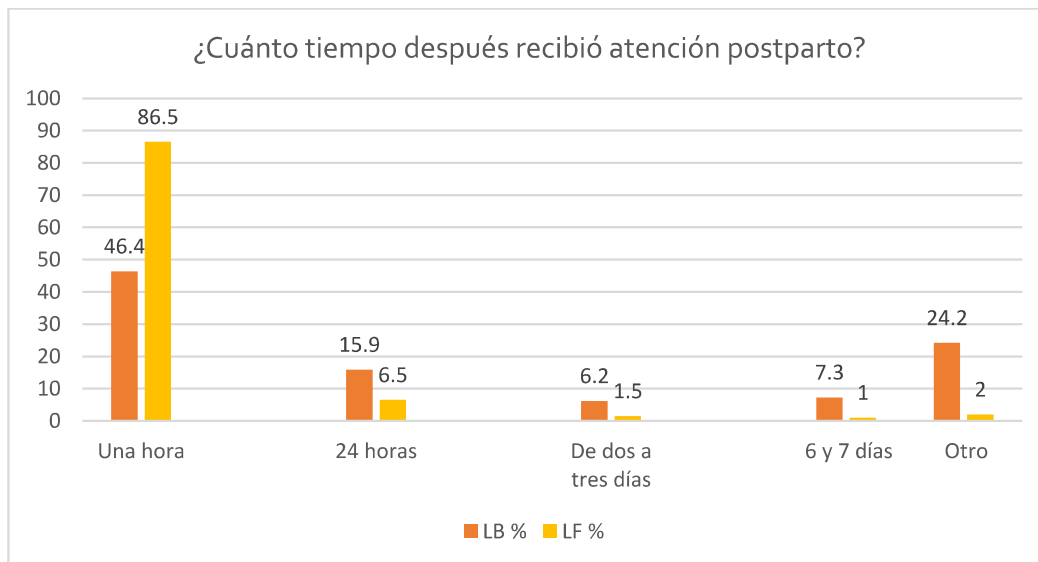
3.18 ¿Usted en su último parto cuánto tiempo después recibió atención postparto?

Tabla 179: ¿Cuánto tiempo después recibió atención postparto?

(Respuestas múltiples)

¿Cuánto tiempo después recibió atención postparto?	LB		Global D		Quiché		Ixil	
	F	%	LF		LF		LF	
			F	%	F	%	F	%
1. Una hora	196	46.4	173	86.5	135	84.4	38	95.0
2. 24 horas	67	15.9	13	6.5	11	6.9	2	5.0
3. De dos a tres días	26	6.2	3	1.5	3	1.9	0	0.0
4. 6 y 7 días	31	7.3	2	1.0	2	1.2	0	0.0
5. Otro	102	24.2	4	2.0	4	2.5	0	0.0
6. No lo sabe	0	0.0	0	0.0	0	0	0	0.0
7. No contesta	0	0.0	5	2.5	5	3.1	0	0.0

Ilustración 77: ¿Cuánto tiempo después recibió atención postparto?



Los datos disponibles en la línea basal indican que las mujeres respondieron en un 46.4% que habían recibido atención dentro de la primera hora de haber dado a luz, seguido del 15.9% que lo hizo en el transcurso de las siguientes 24 horas.

Por su parte, la LF expresa que el 86.5% recibió atención postnatal en seguida, o durante la primera hora después del parto, seguido del 6.5% que lo hizo durante las siguientes 24 horas. Los datos denotan un porcentaje de atención postparto más amplio en los datos que presenta la LF con respecto a lo identificado en la LB.

Se considera que las respuestas en ambos cuestionarios no permiten la comparación exacta de cada porcentaje y pregunta, pero se ha verificado que las mujeres conocen que la atención postparto debe darse en el momento mismo, exactamente después de dar a luz.

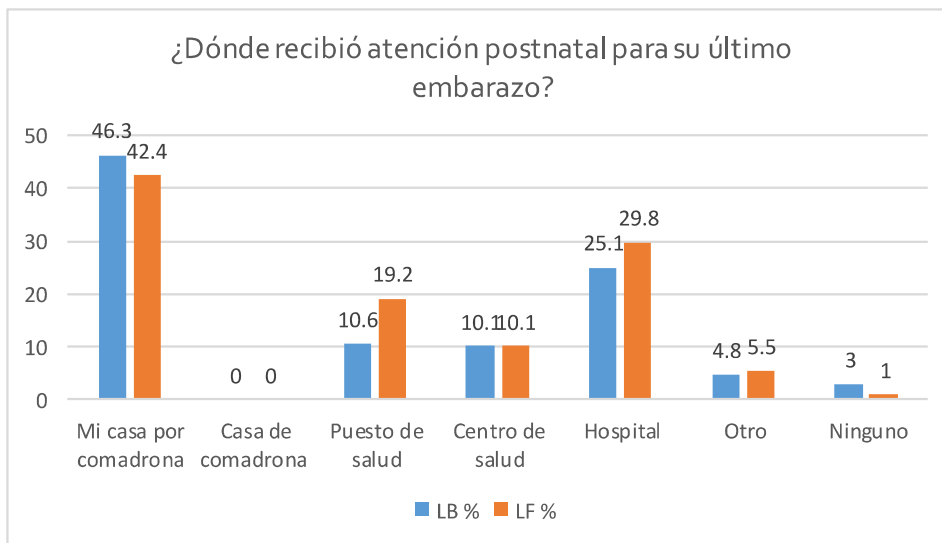
### 3.19 ¿Dónde recibió atención postnatal para su último embarazo?

Tabla 180: ¿Dónde recibió atención postnatal para su último embarazo?

(Respuestas múltiples)

¿Dónde recibió atención postnatal para su último embarazo?	LB		Global D		Quiché		Ixil	
			LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
1. Mi casa por comadróna	201	46.3	84	42.4	67	42.4	17	42.5
2. Casa de comadróna	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
3. Puesto de salud	46	10.6	38	19.2	31	19.6	7	17.5
4. Centro de salud	44	10.1	20	10.1	15	9.4	5	12.5
5. Hospital	109	25.1	59	29.8	49	31.0	10	25.0
6. Otro	21	4.8	11	5.5	10	6.3	1	2.5
7. Ninguno	13	3.0	2	1.0	2	1.3	0	0.0

Ilustración 78: ¿Dónde recibió atención postnatal para su último embarazo?



El estudio de LB indicó que el 46.3% de las mujeres había recibido atención postnatal en su casa por parte de la comadrona que atendió su parto, frente al 42.4% que se reportó en la LF, indicando un descenso en esta modalidad, mientras que los servicios de salud, que en la LB reportaron un 45.8%, en la LF se ubicaron en un 59.1% denotando que mientras decrece el índice de atención por parte de comadronas, aumenta el uso de los servicios del MSPAS.

### 3.20 ¿Cuál fue el motivo de recibir atención postparto después de su último parto?

Tabla 181: Motivo para recibir atención postparto

Motivo para recibir atención postparto	Global D		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
1. Mi decisión	175	88.3	137	86.8	38	95.0
2. Recomendación de familia	3	1.5	3	1.9	0	0.0
3. Recomendación de la gente de comunidad	1	0.5	0	0.0	1	2.5

4. Recomendación del personal de salud	12	6.1	11	6.9	1	2.5
5. Otro	4	2.1	4	2.5	0	0.0
6. No respondió	3	1.5	3	1.9		
<b>Total</b>	<b>198</b>	<b>100</b>	<b>158</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El 88.3% de las mujeres entrevistadas (LF), indicó que recibió atención postnatal por su propia decisión, seguido por un 1.5% que lo hizo por recomendación de la familia y un 6.1% por recomendación del personal de salud.

3 21 ¿Si usted no recibió atención postnatal puede decirnos por qué?

*Tabla 182: ¿Si usted no recibió atención postnatal puede decirnos por qué?*

¿Por qué no recibió atención postnatal?	Global D		Quiché		Ixil	
	F	%	F	%	F	%
1. Falta de tiempo	0	0.0	0	0.0	0	0.0
2. Falta de dinero	2	1.0	2	1.2	0	0.0
3. Falta de transporte	0	0.0	0	0.0	0	0.0
4. Ninguna condición anormal	0	0.0	0	0.0	0	0.0
5. Otro	0	0.0	0	0.0	0	0.0
6. No contestó	198	99.0	158	98.8	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Se presentaron dos casos de mujeres entrevistadas, que no recibieron atención postnatal que indicaron que la razón fue la falta de dinero.

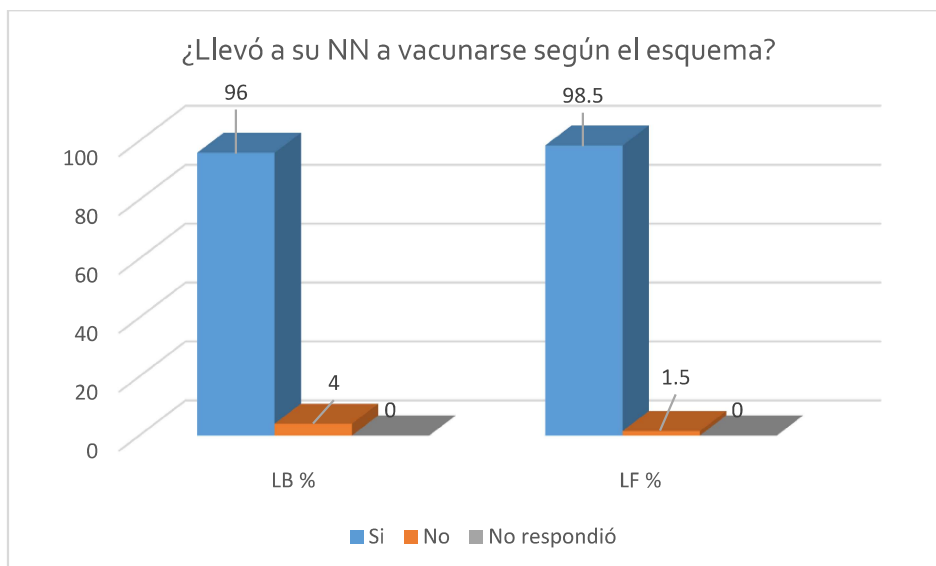
## Vacunación

### 3.22 ¿Llevó a su NN menor a vacunarse de acuerdo a su esquema de vacunación?

Tabla 183: ¿Llevó a su NN a vacunarse de acuerdo a su esquema de vacunación?

¿Llevó a su NN a vacunarse según el esquema?	LB		Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Si	408	96.0	197	98.5	157	98.1	40	100.0
No	17	4.0	3	1.5	3	1.9	0	0.0
No respondió	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>425</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 79: ¿Llevó a su NN a vacunarse según el esquema?



Mientras que el 96% de las entrevistadas en la LB indicó que, si había llevado a sus hijos a vacunar, en la LF este índice aumentó al 98.5% denotando una mayor demanda de los servicios de vacunación para NN en ambas áreas de salud.

3.23 ¿Si su respuesta fue "no" puede decirnos por qué?

Tabla 184: ¿Si su respuesta fue "no" puede decirnos por qué?

¿Por qué no llevo a su NN a vacunar?	Global D		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
1. Falta de tiempo	0	0.0	0	0.0	0	0.0
2. Falta de dinero	0	0.0	0	0.0	0	0.0
3. Falta de transporte	0	0.0	0	0.0	0	0.0
4. Miedo	0	0.0	0	0.0	0	0.0
5. Otro	0	0.0	0	0.0	0	0.0
6. No contestó	3	100.0	3	100.0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>100</b>	<b>3</b>	<b>100</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

El 98.5% las mujeres del cuadro anterior indicaron que, si han llevado a sus hijos a vacunarse según el esquema del MSPAS. No existen variaciones dentro de las dos áreas de salud por lo que se infiere que la cobertura de vacunación es adecuada en ambos territorios.

3.24 ¿Aceptaría las visitas del médico/enfermero a su casa para vacunar a sus niños/as?

Tabla 185: ¿Aceptaría las visitas de médico o enfermero para vacunar a sus NN?

¿Aceptaría las visitas de médico o enfermero para vacunar a sus NN?	Global D		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
Si	200	100.0	160	100.0	40	100.0
No	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El 100% de las entrevistadas indicó que, si aceptaría la visita en su hogar el personal de salud para vacunar a sus hijos. No existe rechazo dentro de las dos áreas de salud por lo que se infiere que la cobertura de vacunación es adecuada en ambos territorios.



Como dato de interés, en el estudio de LB esta pregunta solamente se les hizo a las mujeres que había respondido que no habían llevado a vacunar a sus hijos (14), de las que 13, indicaron que si aceptarían esta visita.

3.25 ¿Si su respuesta fue “no” puede decirnos por qué?

El 100% de las entrevistadas respondió que, si aceptaría la visita en su hogar el personal de salud para vacunar a sus hijos. No existe rechazo dentro de las dos áreas de salud por lo que se infiere que la cobertura de vacunación es adecuada en ambos territorios.

## Participación en actividades comunitarias

3.26 ¿En la asamblea comunitaria ha escuchado las charlas sobre la salud?

Tabla 186: ¿En la asamblea comunitaria ha escuchado las charlas sobre salud?

¿Ha escuchado hablar de salud en las asambleas comunitarias?	Global D		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
Si	130	65.0	102	63.8	28	70.0
No sabe	24	12.0	19	11.9	5	12.5
No	46	23.0	39	24.4	7	17.5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El 65% de las entrevistadas indicó que, si ha escuchado hablar de temas de salud en las asambleas comunitarias, seguido del 23% que expresó que no ha escuchado y el 12% que dijo no saber sobre este tema. El caso de las asambleas comunitarias es complejo ya que a la mayoría de ellas no se convoca a las mujeres y solamente asisten los hombres como representantes de sus familias.

Por su parte, la LB reportó que el 80.6% de las madres sabían de actividades de sesiones educativas o charlas sobre salud en los servicios de salud más cercanos. Se considera que ambos datos no pueden ser equiparables ni comparables, sin embargo, se muestran para dar un panorama de análisis.

3.27 Si la respuesta es "sí" ¿Qué hablaron?

Tabla 187: Si la respuesta es "sí" ¿Qué hablaron?

¿De qué hablaron en la asamblea comunitaria?	Global D LF (130)		Quiché LF (102)		Ixil LF (28)	
	F	%	F	%	F	%
1. Señales de peligro de embarazadas	53	40.8	38	37.3	15	53.6
2. Traslado en emergencia	26	20.0	15	14.7	11	39.3
3. Alimentación para embarazadas	50	38.5	37	36.3	13	46.4
4. Desnutrición en niños	28	21.5	23	22.5	5	17.9
5. Otros	69	53.1	58	56.9	11	39.3
6. No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0

Dentro de los mensajes que las mujeres identifican haber escuchado dentro de los espacios comunitarios a los que acceden, tomando en cuenta que no solamente son asambleas, sino reuniones de madres de familia y otros; aparece con un mayor índice de respuestas lo relacionado a las señales de peligro durante el embarazo con un 40.8% de las respuestas, seguido por el tema de alimentación para embarazadas con un 38.5%. En la casilla de otros, las mujeres indicaron haber recibido mensajes sobre correcto lavado de manos, higiene en el hogar, agua segura, entre otros.

3.28 ¿Los líderes comunitarios y/o en la asamblea comunitaria le han informado que puede recibir orientación sobre nutrición en un servicio de salud?

Tabla 188: ¿Le han informado que puede recibir orientación sobre nutrición en un servicio de salud?

¿Le han informado que puede recibir orientación sobre nutrición en un servicio de salud?	Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%
Si	12	6.0	9	5.6	3	7.5
No	59	29.5	50	31.3	9	22.5
No contestó	129	64.5	101	63.1	28	70.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El 6% de las mujeres encuestadas indicó, si se le ha informado sobre este aspecto, mientras el 29.5% indicó que no y el 64.5% no respondió a la pregunta. Se considera que el aspecto comunitario debe reforzarse para lograr que los líderes en las comunidades tengan competencias y capacidades para el traslado adecuado de información a los habitantes en todos los territorios.

### Estimulación temprana

3.29 ¿Sabe qué tipo de actividades son efectivas para el desarrollo infantil?

Tabla 189: ¿Sabe qué tipo de actividades son efectivas para el desarrollo infantil?

(Respuestas múltiples)

Actividades en el desarrollo infantil	Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%
1. Hablar	170	85.0	136	85.0	34	85.0
2. Cantar	95	47.5	68	42.5	27	67.5
3. Jugar con el NN	120	60.0	95	59.4	25	62.5
4. Leer un libro	6	3.0	5	3.1	1	2.5

5. Contar/leer un cuento	3	1.5	2	1.2	1	2.5
6. Otro	24	12.0	20	12.5	4	10.0
7. No lo sabe	12	6.0	12	7.5	0	0.0
8. No contesta	0	0.0	0	0.0	0	0.0

Las respuestas dadas por las entrevistadas arrojan en un 85% hablar, un 60% jugar y un 47.5% cantar. Leer un libro aparece con el 3% de las respuestas y contar o leer cuentos con un 1.5%. Los comportamientos son muy similares en ambas áreas de salud.

La OMS recomienda actividades de estimulación temprana para el desarrollo infantil tales como jugar, cantar, leer cuentos a los NN, hablar con ellos, contar historias de la tradición oral de cada lugar, entre otros.

3.30 En los últimos 3 días, ¿(usted o cualquier otro miembro de la familia mayor de 15 años) contó cuentos a los NN?

Tabla 190 ¿Contó cuentos a los NN?

(Respuestas múltiples)

¿Contó cuentos a los NN?	Global D		Quiché		Ixil	
	F	%	F	%	F	%
Si	40	20.0	33	20.6	7	17.5
No	160	80.0	127	79.4	33	82.5
No contesta	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

¿Quién?	Global D		Quiché		Ixil	
	F	%	F	%	F	%
a. Madre	13	32.5	11	33.3	2	28.6
b. Padre	13	32.5	11	33.3	2	28.6
c. Pariente	22	55.0	19	57.6	3	42.9

Ilustración 80: ¿Contó cuentos a los NN?

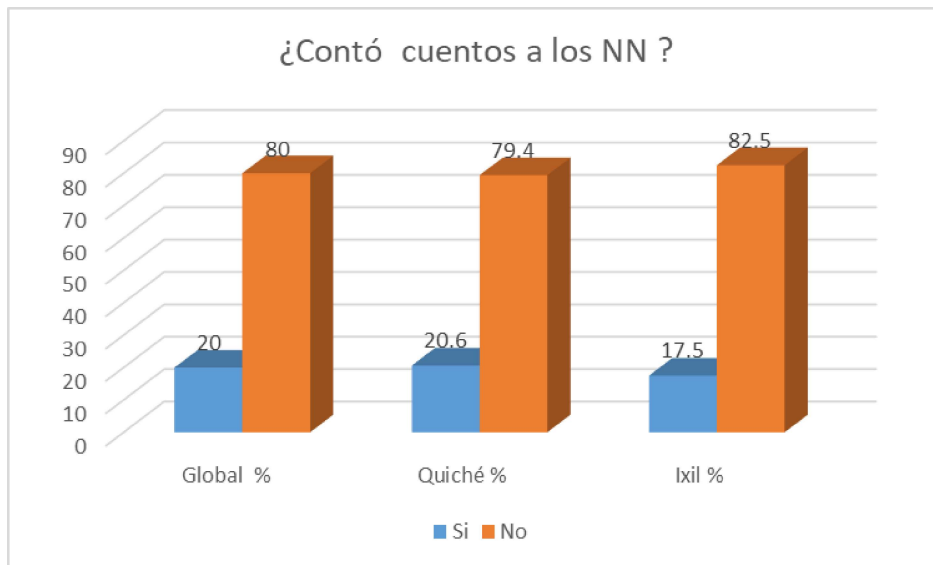
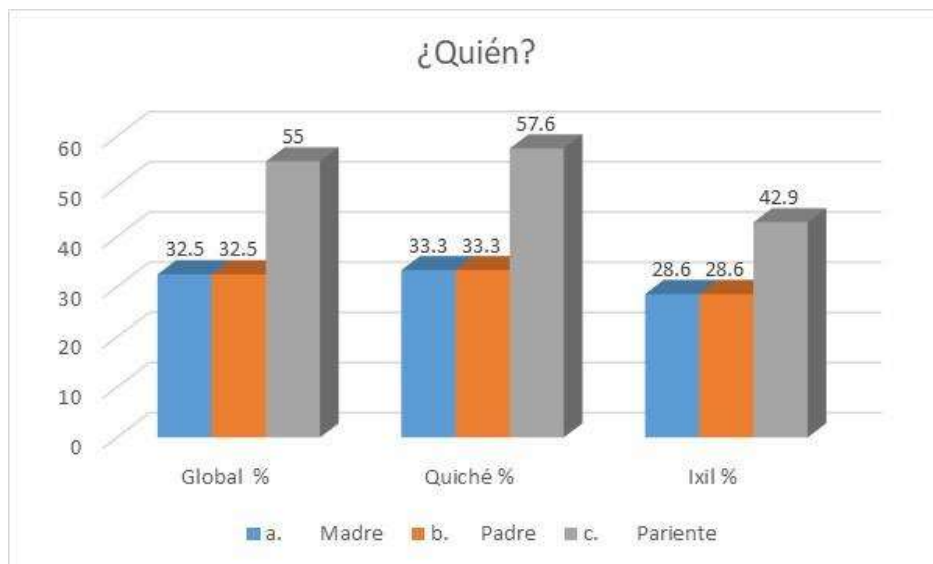


Ilustración 81: ¿Quién?



Los datos encontrados en la LF indican que el 20% de las familias si han contado cuentos a los NN, mientras el 80% no.

Dentro de la constelación familiar, el 55% de los parientes (primos, hermanos, tíos, abuelos) aparecen como los miembros de la familia que más han hecho esta actividad mientras que los padres y las madres reportan un 32.5% respectivamente.

3.31 En los últimos tres días, ¿usted o cualquier otro miembro de la familia mayor de 15 años jugó con los NN?, si su respuesta es "si" ¿quién jugó?

Tabla 191: ¿Quién jugó?

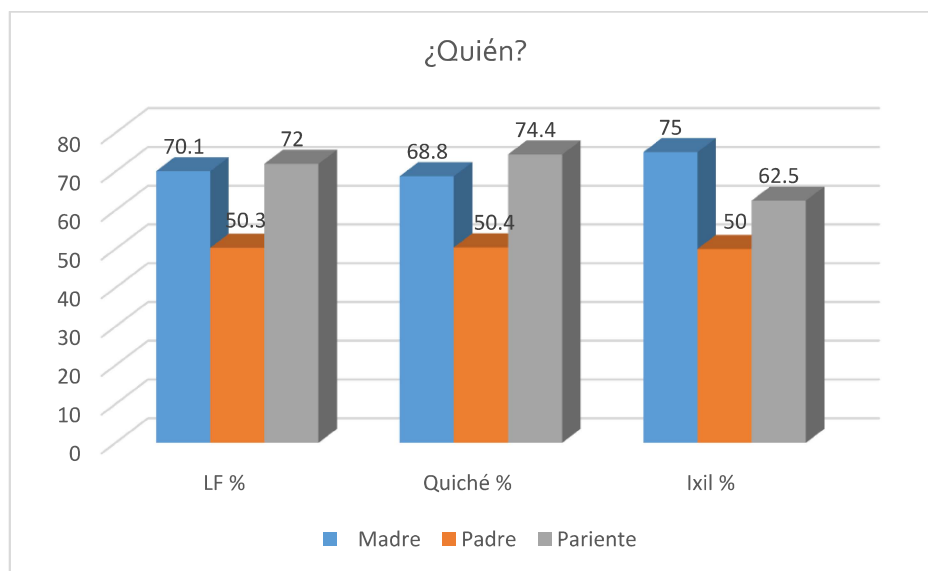
(Respuestas múltiples)

¿Quién Jugó con los NN?	Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%
Si	157	78.5	125	78.1	32	80.0
No	43	21.5	35	21.9	8	20.0
No contesta	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

¿Quién?	Global D LF (N157)		Quiché LF (N125)		Ixil LF (N32)	
	F	%	F	%	F	%
Madre	110	70.1	86	68.8	24	75.0
Padre	79	50.3	63	50.4	16	50.0
Pariente	113	72.0	93	74.4	20	62.5

Ilustración 82: ¿Quién jugó?



La LF reportó que el 78.5% de las madres entrevistadas, si habían jugado con los NN, mientras el 21.5% no. Al preguntar quiénes eran las personas que jugaban con los NN, el

72% de las respuestas identifican a los parientes, el 70.1% a la madre y el 50.3% al padre. En algunos casos se mencionó más de una opción.

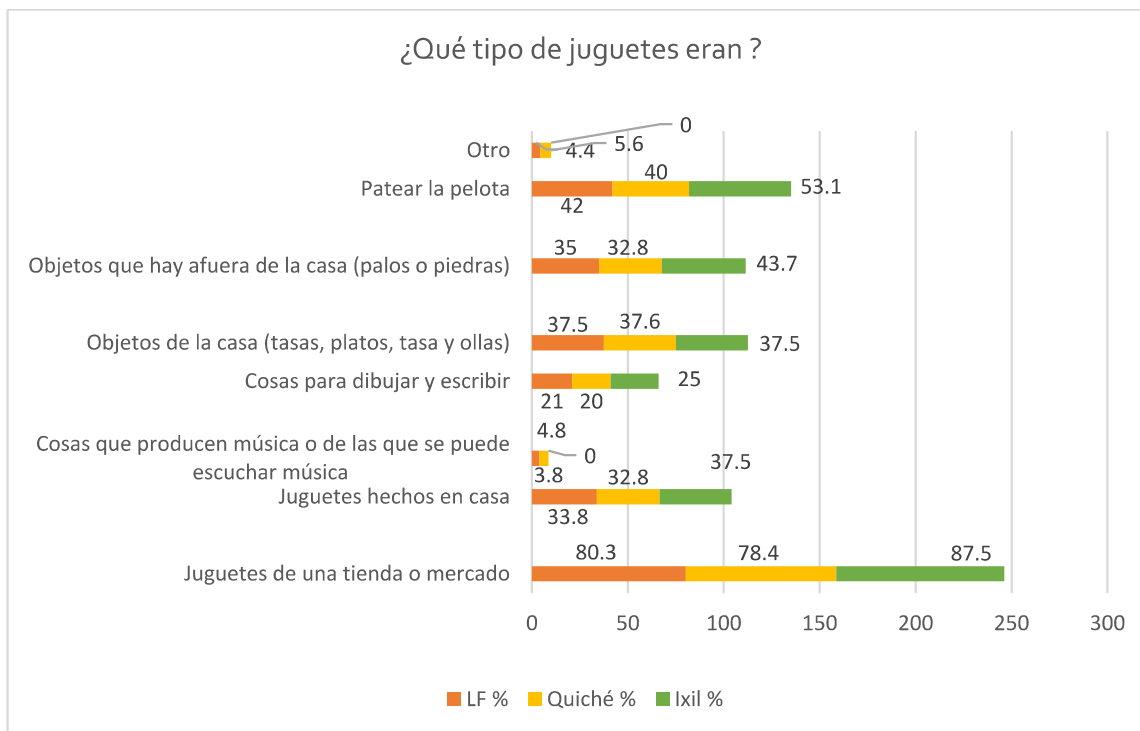
### 3.32 ¿Qué tipo de juguetes y juegos eran?

Tabla 192: ¿Qué tipo de juguetes y juegos eran?

(Respuestas múltiples)

¿Qué tipo de juguetes eran?	Global D LF (N157)		Quiché LF (N125)		Ixil LF (N32)	
	F	%	F	%	F	%
Juguetes de una tienda o mercado	126	80.3	98	78.4	28	87.5
Juguetes hechos en casa	53	33.8	41	32.8	12	37.5
Cosas que producen música o de las que se puede escuchar música	6	3.8	6	4.8	0	0.0
Cosas para dibujar y escribir	33	21	25	20.0	8	25.0
Objetos de la casa (tasas, platos, tasa y ollas)	59	37.5	47	37.6	12	37.5
Objetos que hay afuera de la casa (palos o piedras)	55	35.0	41	32.8	14	43.7
Patear la pelota	66	42.0	50	40.0	17	53.1
Otro	7	4.4	7	5.6	0	0.0

Ilustración 83: ¿Qué tipo de juguetes eran?



El 80.3% de las respuestas se dirigió a que eran juguetes comprados en una tienda o un mercado, seguido del 42% que jugó con la pelota y el 37.5% con objetos de la casa. El comportamiento es similar en ambas áreas de salud y se infiere que de manera general los juegos que las familias desarrollan con los NN, permiten un adecuado desarrollo de la creatividad y de la motricidad de los infantes.

#### 4.3.4 Encuesta 7: Alimentación de niños de 6 a 23 meses

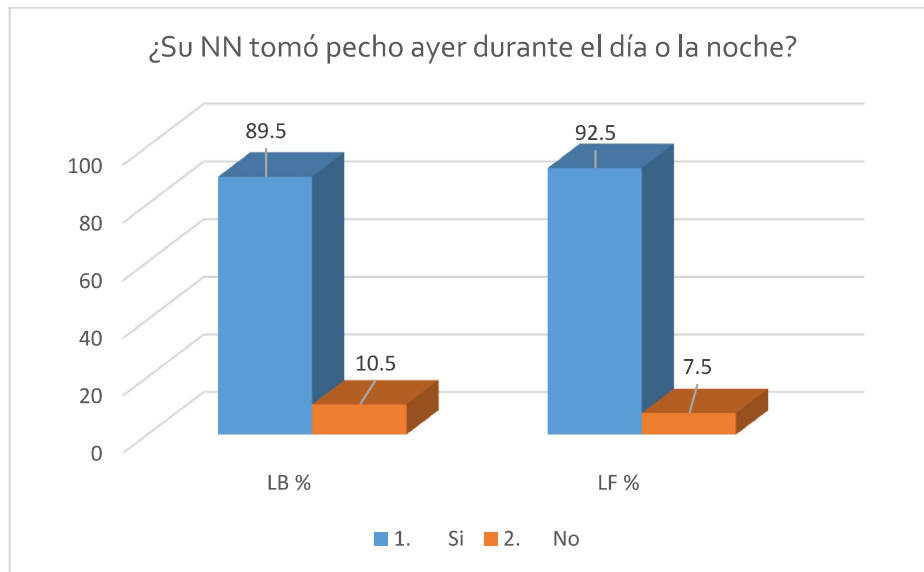
##### 7.1 ¿Su NN tomó pecho ayer durante el día o la noche?

Tabla 193: ¿Su NN tomo pecho ayer durante el día o la noche?

¿Su NN tomó pecho ayer durante el día o la noche?	LB		Global D		Quiché		Ixil	
			LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
1. Si	205	89.5	185	92.5	146	91.3	39	97.5
2. No	24	10.5	15	7.5	14	8.8	1	2.5
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>



Ilustración 84: ¿Su NN tomó pecho ayer durante el día o la noche?



La pregunta 7.1 tiene como objetivo identificar si la madre da pecho a su NN entre 6 y 23 meses, a lo que en la LB se reportó un 89.5% de respuestas positivas, frente al 92.5% en la línea final. Los resultados sugieren un aumento en el índice de madres que amamantan a sus hijos conforme avanza su edad e introducen alimentos en su dieta diaria.

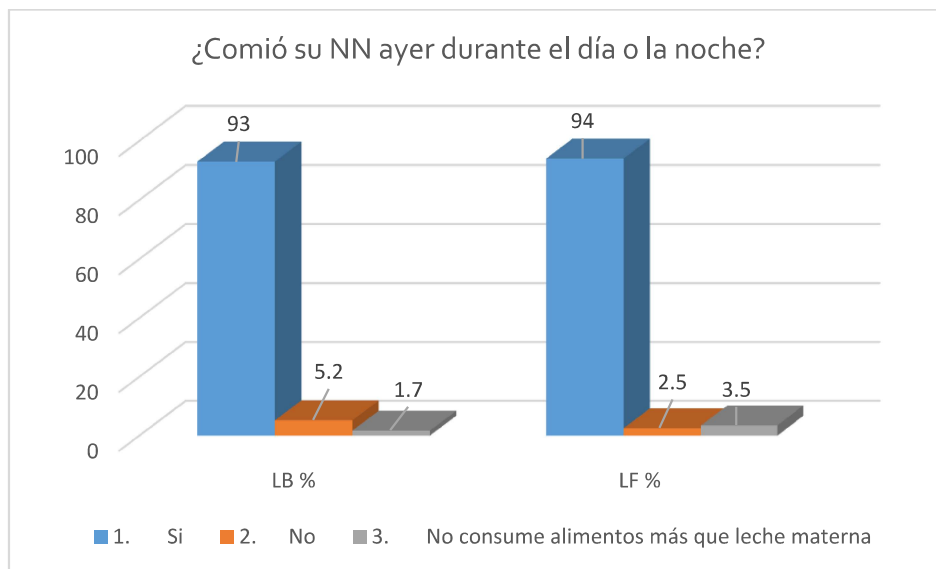
7.2 ¿Comió ayer su NN durante el día o la noche?

Cuadro 240: ¿Comió ayer su NN durante el día o la noche?

Tabla 194: ¿Comió su NN ayer durante el día o la noche?

¿Comió su NN ayer durante el día o la noche?	LB		Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
	1. Si	213	93.0	188	94.0	150	93.8	38
2. No	12	5.2	5	2.5	3	1.9	2	5.0
3. No consume alimentos más que leche materna	4	1.7	7	3.5	7	4.4	0	0.0
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 85: ¿Comió su NN ayer durante el día o la noche?



Complementando el panorama de información sobre la alimentación de lo NN entre 6 y 23 meses, se les preguntó a las madres si habían dado comida a sus hijos durante el día de ayer, a lo que el 93% (LB) y el 94% (LF) respondió que sí, en ambos estudios se identificó madres que explicaron que sus hijos solamente consumen leche materna (1.7% y 3.5%) respectivamente.

Interrelacionando datos de las primeras dos preguntas del cuestionario se identifica que la mayoría de las madres de niños entre 6 y 23 años, de manera paralela brindan leche materna y han introducido alimentos a la dieta de sus hijos.

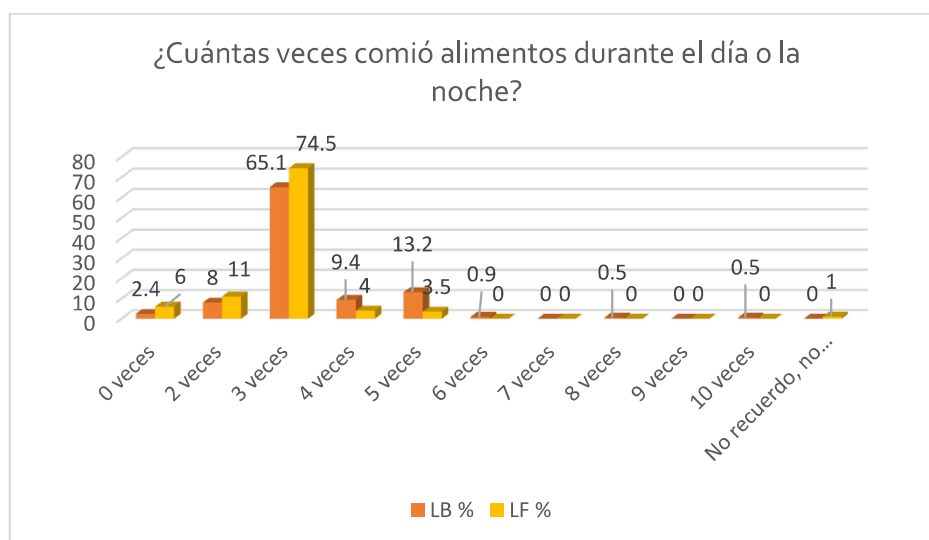
### 7.3 ¿Cuántas veces comió alimentos ayer durante el día o la noche?

Tabla 195: ¿Cuántas veces comió alimentos ayer durante el día o la noche?

¿Cuántas veces comió alimentos durante el día o la noche?	LB		Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
0 veces	5	2.4	12	6.0	10	6.2	2	5.0
2 veces	17	8.0	22	11.0	16	10.0	6	15.0
3 veces	138	65.1	149	74.5	124	77.5	25	63.0
4 veces	20	9.4	8	4.0	4	2.5	4	10.0

5 veces	28	13.2	7	3.5	5	3.2	2	5.0
6 veces	2	0.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0
7 veces	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
8 veces	1	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0
9 veces	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
10 veces	1	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0
No recuerdo, no contesta	0	0.0	2	1.0	1	0.6	1	2.0
<b>Total</b>	<b>212</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 86: ¿Cuántas veces comió alimentos durante el día o la noche?



En relación a las veces que los NN comen durante el día o la noche, al preguntarles a las madres, indicaron en la línea basal en un 65.1% que le habían provisto alimentos tres veces durante el día al NN, frente al 74.5% reportado en la LF lo que indica un aumento en el índice de madres que dan alimentación a sus NN tres veces durante el día.

La LF indica que el 11% le dio dos veces, el 4% 4 veces, el 3.5% cinco veces y el 6% expresó que no había dado alimentos a sus hijos. Los comportamientos son similares en ambas áreas. Las diferencias encontradas en cuanto a las veces que los NN han comido se refieren en gran medida a si se encuentran entre los 6 y 12 meses o si son NN entre 12 y 23 meses, tomando en cuenta que, a mayor edad, mayor ingesta de alimentos.

7.4 ¿Qué le da a su NN en general?

Tabla 196: ¿Qué le da a su NN en general?

LÍNEABASAL		LÍNEAFINAL											
Consumo de alimentos de niños de 6 a 23 meses		Ixil (n=43)			Quiché (n=186)								
		Total (n=229)	%	n	%	Total (n=200)	%	n	%	Quiché (n=160)	%		
Grupo 1:	Pan, arroz, fideos u otros alimentos a base de granos, incluyendo avena o papilla	205	89.5	33	76.7	172	92.5	195	97.5	39	97.5	156	97.5
Grupo 1:	Granos, raíces y tubérculos												
	Papas blancas, camote, yuca, o cualquier otro alimento a base de raíces	189	82.5	38	88.4	151	81.2	182	91.0	38	95.0	144	90.0
Grupo 2:	Algún alimento hecho a base de frijoles, habas, chícharos,	180	78.6	28	65.1	152	81.7	192	96.0	36	90.0	156	97.5
Grupo 2:	Leguminosa y nueces												

lentejas o nueces															
Grupo 3: Productos lácteos	Fórmula infantil	24	10.5	10	23.3	14	7.5	Grupo 3: Productos lácteos	Fórmula infantil	46	23.0	12	30.0	34	19.4
	Leche, como leche enlatada, animal en polvo o fresca	16	7.0	5	11.6	11	5.9		Leche, como leche enlatada, animal en polvo o fresca	30	15.0	5	12.5	25	15.6
	Yogurt	18	7.9	2	4.7	16	8.6		Yogurt	45	22.5	10	25.0	35	21.9
	Queso u otros productos lácteos	51	22.3	4	9.3	47	25.3		Queso u otros productos lácteos	112	56.0	20	50.0	92	57.5
Grupo 4: Carnes	Hígado, riñón, corazón u otros órganos comestibles a alimentos a base de sangre	66	28.8	4	9.3	62	33.3	Grupo 4: Carnes	Hígado, riñón, corazón u otros órganos comestibles a alimentos a base de sangre	71	35.5	25	62.5	46	28.7
	Algún tipo de carne como carne de res, cerdo, cordero, cabra, pollo, pato u otra	168	73.4	20	46.5	148	79.6		Algún tipo de carne como carne de res, cerdo, cordero, cabra, pollo, pato u otra	155	77.5	88	70.0	127	79.4
	Pescado fresco o secos, mariscos	11	4.8	2	4.7	9	4.8		Pescado fresco o secos, mariscos	40	20.0	80	20.0	32	20.0

Gusanos, caracoles insectos	0 1 0.4 1 2.3 0	Gusanos, caracoles insectos	0
Grupo 5: Huevos	190 83.0 33 76.7 157 84.4	Grupo 5: Huevos	173 86.5 38 95.0 135 84.4
Grupo 6: Frutas y verduras ricas en vitamina A	Calabaza amarilla, zanahoria, papas que son amarillas o anaranjadas por dentro	Grupo 6: Frutas y verduras ricas en vitamina A	16 81.0 36 90.12 2 0 6 78.7
Verduras de hoja verde oscuro como las hojas de amaranto, las hojas de yuca, berzas, espinacas	175 76.4 27 62.8 14 79.6	Verduras de hoja verde oscuro como las hojas de amaranto, las hojas de yuca, berzas, espinacas	159 79.5 36 90.123 76.9
Mango maduro, papaya madura, melón cantalupo, durazno fresco o seco	179 78.2 34 79.1 145 78.0	Mango maduro, papaya madura, melón cantalupo, durazno fresco o seco	16 82.0 35 87.5 12 80.6 4 9

Alimentos hechos con aceite rojo de palma, nuez de palma roja, salsa de pulpa de nuez de palma roja	48	21.0	4	9.3	44	23.7	23	11.5	8	20.0	15	9.4
Alimentos hechos con aceite rojo de palma, nuez de palma roja, salsa de pulpa de nuez de palma roja												
Grupo 7: Otras frutas y verduras	117	51.1	10	23.3	107	57.5	172	86.0	37	92.5	135	84.4
Otros alimentos (no deben ser contados en el puntaje de diversidad alimentaria)												
Algun aceite, grasa, mantequilla, o alimentos preparados con alguno de estos	173	75.5	30	69.8	143	76.9	158	79.0	33	82.5	125	78.1
Alimentos dulces como chocolates, dulces, caramelos, pasteles, tartas, galletas	93	40.6	16	37.2	77	41.4	94	47.0	20	50.0	74	46.2
Alimentos dulces como chocolates, dulces, caramelos, pasteles, tartas, galletas												
Condimentos para el sabor, tales como chiles,	71	31.0	18	41.9	53	28.5	137	68.5	30	75.0	107	66.9
Condimentos para el sabor, tales como												

especias, hierbas	chiles, especias, hierbas
----------------------	------------------------------

LÍNEABASAL

Consumo de alimentos de niños de 6 a 23 meses según meses		6_11meses (n=88)		12_17meses (n=68)		18_23meses (n=73)	
	n	%	n	%	n	%	
Grupo 1: Granos, raíces y tubérculos	71	80.7	64	94.1	70	95.9	
Pan, arroz, fideos u otros alimentos a base de granos, incluyendo avena o papilla							

Consumo de alimentos de niños de 6 a 23 meses según meses		6_11meses (n=68)		12_17meses (n=75)		18_23meses (n=47)	
	n	%	n	%	n	%	
Grupo 1: Granos, raíces y tubérculos	64	94.1	74	98.7	47	100	
Pan, arroz, fideos u otros alimentos a base de granos, incluyendo avena o papilla							

Consumo de alimentos de niños de 6 a 23 meses según meses		6_11meses (n=68)		12_17meses (n=75)		18_23meses (n=47)	
	n	%	n	%	n	%	
Grupo 2: Leguminosas y nueces	61	69.3	56	82.4	63	86.3	
Algun alimento hecho a base de frijoles, habas,							

Consumo de alimentos de niños de 6 a 23 meses según meses		6_11meses (n=68)		12_17meses (n=75)		18_23meses (n=47)	
	n	%	n	%	n	%	
Grupo 2: Leguminosas y nueces	64	94.1	71	94.7	47	100	
Algun alimento hecho a base de frijoles, habas,							



chícharos, lentejas o nueces										chícharos, lentejas o nueces							
Grupo 3: Productos lácteos	Fórmula infantil	11	12.5	6	8.8	7	9.6			Grupo 3: Productos lácteos	Fórmula infantil	15	22.1	17	22.7	12	25.5
	Leche, como leche enlatada, animal en polvo o fresca	15	17	16	23.5	20	27.4				Leche, como leche enlatada, animal en polvo o fresca	5	7.4	11	14.7	13	27.7
	Yogurt	5	5.7	4	5.9	7	9.6				Yogurt	13	19.1	17	22.7	13	27.7
	Queso u otros productos lácteos	4	4.5	7	10.3	7	9.6				Queso u otros productos lácteos	35	51.5	40	53.3	33	70.2
Grupo 4: Carnes	Hígado, riñón, corazón u otros órganos comestibles o alimentos a base de sangre	19	21.6	19	27.9	28	38.4			Grupo 4: Carnes	Hígado, riñón, corazón u otros órganos comestibles o alimentos a base de sangre	21	30.9	28	37.3	21	44.7
	Algún tipo de carne como carne de res, cerdo, cordero,	41	46.6	59	86.8	68	93.2				Algún tipo de carne como carne de res, cerdo, cordero, cabra, pollo, pato u otra	44	64.7	63	84	41	87.2

cabra, pollo, pato u otra															
Pescado fresco	0	3	3.4	3	4.4	5	6.8								
secos, mariscos	0														
Gusanos, caracoles insectos	0	1	1.1												
Grupo 5: Huevos	Huevos	63	71.6	62	91.2	65	89	Grupo 5: Huevos	Huevos	57	83.8	65	86.7	42	89.4
Grupo 6: Frutas y verduras ricas en vitamina A	Calabaza amarilla, zanahoria, papas que son amarillas o anaranjadas por dentro	60	68.2	56	82.4	69	94.5	Grupo 6: Frutas y verduras ricas en vitamina A	Calabaza amarilla, zanahoria, papas que son amarillas o anaranjadas por dentro	52	76.5	66	88	37	78.7
Verduras de hoja verde oscuro como las hojas de amaranto, las hojas de yuca, berzas, espinacas	Verduras de hoja verde oscuro como las hojas de amaranto, las hojas de yuca, berzas, espinacas	54	61.4	56	82.4	65	89		Verduras de hoja verde oscuro como las hojas de amaranto, las hojas de yuca, berzas, espinacas	52	76.5	66	88	36	76.6

Mango maduro, papaya madura, melón cantalupo, durazno fresco o seco	55	62.5	59	86.8	65	89	Mango maduro, papaya madura, melón cantalupo, durazno fresco o seco	53	77.9	62	82.7	40	85.1
Alimentos hechos con aceite rojo de palma, nuez de palma roja, salsa de pulpa de nuez de palma roja	14	15.9	16	23.5	18	24.7	Alimentos hechos con aceite rojo de palma, nuez de palma roja, salsa de pulpa de nuez de palma roja	7	10.3	9	12	7	14.9
Grupo 7: Otras frutas y verduras	38	43.2	36	52.9	43	58.9	Grupo 7: Otras frutas o verduras	55	80.9	69	92	41	87.2
Otros alimentos (no deben ser contados en el puntaje de diversidad alimentaria)	60	68.2	53	77.9	60	82.2	Otros alimentos (no deben ser contados en el puntaje de diversidad alimentaria)	48	70.6	64	85.3	40	85.1
Alimentos dulces como chocolates,	24	27.3	32	47.1	37	50.7	Alimentos dulces como chocolates,	24	35.5	37	49.3	27	57.4

dulces, caramelos, pasteles, tartas, galletas										dulces, caramelos, pasteles, tartas, galletas		
Condimentos para el sabor, tales como chiles, especias, hierbas	29	33	19	27.9	23	31.5				Condimentos para el sabor, tales como chiles, especias, hierbas		
							46	67.6	52	69.3	33	70.2

## Global

Tabla 197: Diversidad alimentaria

Diversidad Alimentaria	F	%
1	1	0.5
2	2	1.0
3	7	3.5
4	11	5.5
5	19	9.5
6	48	24.0
7	110	55.0
No respondió	2	1.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>

## Ixil

Tabla 198: Diversidad alimentaria Ixil

Diversidad Alimentaria	F	%
1	1	2.5
3	1	2.5
4	2	5.0
5	3	7.5
6	8	20.0
7	25	62.5
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

## Quiché

Tabla 199: Diversidad alimentaria Quiché

Diversidad Alimentaria	F	%
2	2	1.3
3	6	3.8
4	9	5.6
5	16	10.0
6	40	25.0

7	85	53.1
No respondió	2	1.3
<b>Total</b>	<b>160</b>	<b>100</b>

Los puntajes de diversidad alimentaria individual pretenden reflejar la adecuación nutricional de la dieta de una persona. Se ha demostrado que el puntaje de diversidad alimentaria individual está correlacionado con una mayor adecuación nutricional de la dieta (FAO,2013).

En la población evaluada se pudo identificar que el 94% (n=188) de los niños cuenta con una diversidad dietética mínima de 4 grupos. Al evaluar la diversidad alimentaria según grupo étnico, se identificó que el 95% (n=38) de los niños ixiles y el 93.7% (n=150) de los niños quichés, cuentan con una diversidad alimentaria mayor o igual a 4. Siendo el grupo más consumido, el grupo 1: Granos raíces y tubérculos, donde los Granos fueron consumidos por el 97.5% de los niños. El segundo grupo más consumido fue el del Grupo 2: Leguminosas y nueces, consumido por el 96% de los niños.

Los grupos 3 y 4 de Productos Lácteos y Carnes fueron los menos consumidos por el grupo de niños evaluados. Además, se identificó el consumo de otros dos grupos como el de grasas y condimentos, identificando que más de la mitad de los niños evaluados tiene un consumo de grasas, especias, dulces y golosinas.

En el grupo de niños de origen ixil, también se pudo observar que el grupo 1: Granos, raíces y tubérculos fue el más consumido, llamando la atención que el grupo 5; Huevos, fue consumido por el 95%(n=38) de los niños. En el caso de los niños de origen quiché, el grupo 1 y 2 fueron los más consumidos. Siendo el menos consumido el grupo 3: Productos lácteos y el grupo 4: de carnes.

### 7.13 ¿Hasta los cuántos meses debe de dar leche materna?

Tabla 200: ¿Hasta los cuántos meses debe de dar leche materna?

¿Cuántas veces comió alimentos durante el día o la noche?	Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%
Hasta los 2 meses	7	3.5	1	0.6	6	14.0
Hasta los 6 meses	43	21.5	30	18.7	13	33.0
Hasta los 7 meses	1	0.5	1	0.6	0	0.0
Hasta los 12 meses	14	7.0	12	7.6	2	5.0
Entre los 15 y 24 meses	121	60.5	102	63.7	19	48.0
Hasta los 30 meses	1	0.5	1	0.6	0	0.0
Hasta los 36 meses	1	0.5	1	0.6	0	0.0
Hasta los 72 meses	6	3.0	6	3.8	0	0.0
No contesta	6	3.0	6	3.8	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

La OMS recomienda la lactancia materna exclusiva desde el nacimiento hasta los seis meses de edad del NN y desde entonces, la introducción de alimentos apropiados para la edad, que sean higiénicos y seguros. La lactancia materna según dicha organización debería mantenerse hasta los dos años de vida o más.

Sin embargo, en Guatemala, principalmente en los territorios rurales, que se caracterizan por la pobreza y la falta de acceso a salud, la alimentación con leche materna no es la regla general para los NN entre 6 y 23 meses que, en algunos casos, debido a desconocimiento o por razones de diferente índole dejan de ser amamantados antes de lo recomendado.

En este contexto, el 60.5% de las entrevistadas durante la línea final indicó que debía dar leche materna a su NN entre los 15 y 24 meses., sin embargo, llama la atención que el 21.5% expresó que solamente lo haría hasta los 6 meses, lo que sitúa en un umbral de vulnerabilidad a los NN que dejarán de recibir este alimento de manera muy temprana lo que obligará a una pronta introducción de alimentos y pondrá en peligro la homeostasis de su desarrollo físico.

El 7% de la muestra indicó que debía alimentar con leche materna hasta los 12 meses, y el 3.5 que debía hacerlo hasta los 2 meses.

Se infiere que existe una brecha en el conocimiento que tienen las madres sobre el periodo de vida del NN en el que debe ser amamantado por ellas.

Por otra parte, al hacer la comparación con los datos disponibles en la línea basal, se identificó que las opciones de respuesta a esta pregunta son diferentes por lo que no se puede hacer una comparación equiparable entre ambos estudios., sin embargo, se presentan los datos obtenidos en aquel estudio que permiten generar un mayor análisis sobre el cambio de comportamiento y de conocimientos por parte de las madres sobre este tema.

En este sentido, los datos obtenidos en la LB indican que el 27% explicó que debería ser hasta los seis meses o menos, seguido del 7.5% que dijo que debería de ser entre 6 y 11 meses, mientras el 33.8% expresó que debería ser entre 12 y 23 meses, siendo esta la respuesta con la mayor frecuencia y porcentaje, y el 14% que indicó que debería de ser durante más de 14 meses.

En comparación, se revela que en ambos estudios la respuesta con mayores porcentajes es la que indica que debe proporcionarse leche materna al NN hasta los 24 meses.



7.14 ¿A partir de qué edad pueden los niños empezar a comer otros alimentos además de la leche materna?

Tabla 201: ¿A partir de qué edad pueden los niños empezar a comer otros alimentos además de la leche materna?

¿A partir de qué edad pueden los niños empezar a comer otros alimentos además de la leche materna?	Global LB		Global LF	
	F	%	F	%
A partir de los 2 meses	0	0.0	1	0.5
A partir de los 3 meses	0	0.0	2	1.0
A partir de los 4 meses	0	0.0	1	0.5
A partir de los 5 meses	0	0.0	2	1.0
A partir de los 6 meses	187	82.0	122	61.0
A partir de los 7 meses	0	0.0	47	23.5
A partir de los 8 meses	0	0.0	8	4.0
A partir de los 9 meses	0	0.0	10	5.0
A partir de los 10 meses	0	0.0	1	0.5
A partir de los 12 meses	0	0.0	1	0.5
No contesta	41	18.0	5	2.5
<b>Total</b>	<b>187</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>

En la línea basal, el 82% de las madres indicó que se debe empezar a dar otros alimentos al NN a partir de los seis meses, frente al 61% que respondió de esta manera en la línea final, respecto a este estudio, el 23.5% expresó que esto es a partir de los 7 meses, el 5% respondió que, a los 9 meses, el 4% dijo que a los 8 meses.

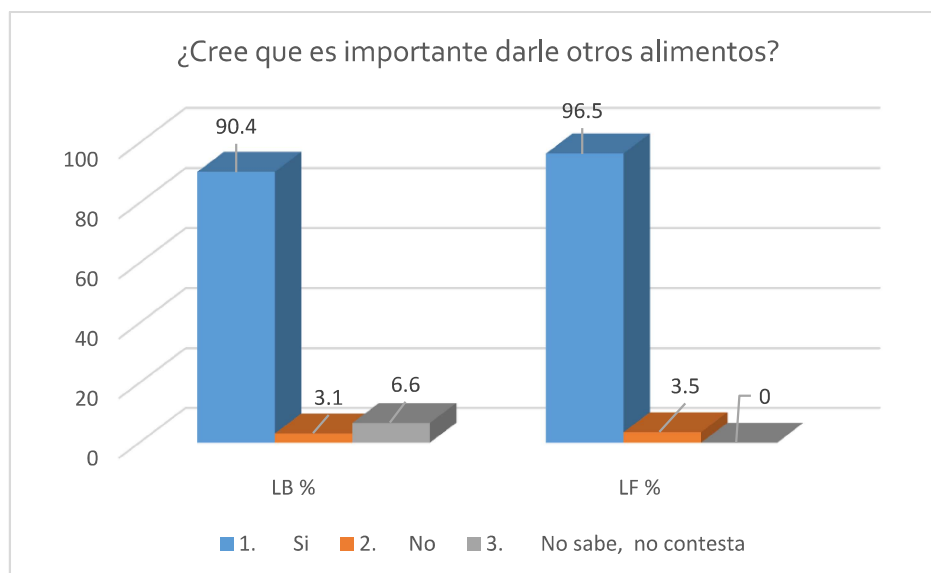
Se considera que las madres conocen acerca del periodo de vida en el que pueden empezar a introducir alimentos a sus hijos, sin embargo, tienen dificultades para combinar este conocimiento con el que se refiere al periodo de amamantamiento y el tiempo en el que deben dejar de dar pecho a los NN.

7.15 ¿Cree que es importante darle otros alimentos aparte de la leche materna?

Tabla 202: ¿Cree que es importante darle otros alimentos aparte de la leche materna?

¿Cree que es importante darle otros alimentos?	LB		Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
	1. Si	206	90.4	193	96.5	155	96.9	38
2. No	7	3.1	7	3.5	5	3.1	2	5.0
3. No sabe, no contesta	15	6.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>228</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 87: ¿Cree que es importante darle otros alimentos?



Los datos obtenidos de la LB indican que el 90.4% de las madres consideraba en aquel momento, que era importante dar otros alimentos a los NN, frente al 96.5% reportado en la LF. Se verifica un aumento en el conocimiento que tienen las madres sobre la importancia de la introducción de los alimentos a la dieta de los NN a partir de los seis meses.

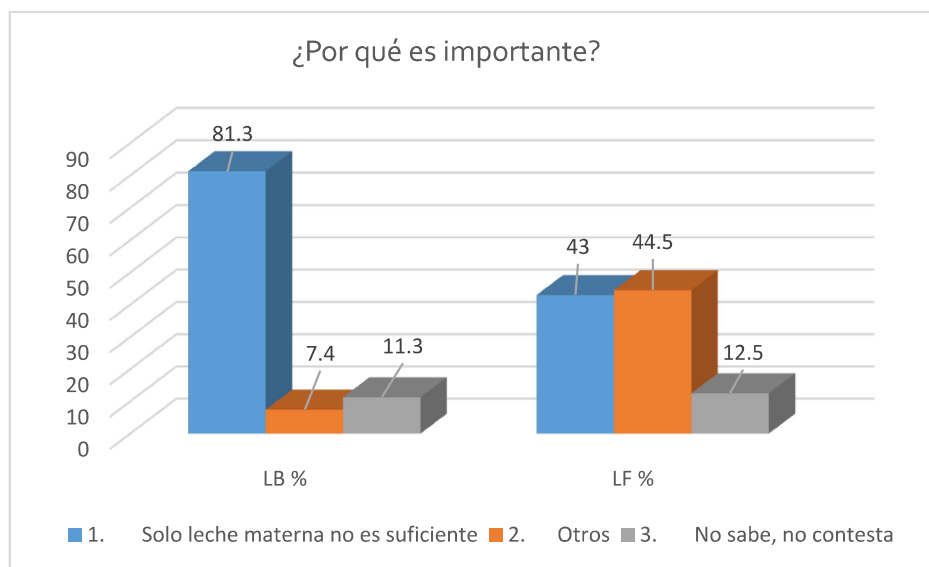
El comportamiento es muy similar en ambas áreas de salud y expresa que las madres son conscientes sobre la importancia de introducir alimentación a sus hijos en este periodo de sus vidas.

7.16 ¿Por qué es importante darle alimentos aparte de la leche materna?

Tabla 203: ¿Por qué es importante darles otros alimentos aparte de la leche materna?

¿Por qué es importante?	LB		Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
1. Solo leche materna no es suficiente	165	81.3	86	43.0	73	45.6	13	32.5
2. Otros	15	7.4	89	44.5	71	44.4	18	45.0
3. No sabe, no contesta	23	11.3	25	12.5	16	10.0	9	22.5
<b>Total</b>	<b>203</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 88: ¿Por qué es importante?



Al preguntar a las madres sobre la razón por la que es importante dar alimentos a los NN aparte de la leche materna, el estudio de LB reportó un 81.3% en la opción que se refiere a que la leche materna por sí sola no es suficiente para el desarrollo del NN; mientras que esta misma opción cae al 43% en la LF, en donde además las entrevistadas respondieron en un 44.5% en la casilla de "otros" que es necesario darle alimentos al NN para que se desarrolle adecuadamente, para que aprenda a comer, para que se desarrollen sus músculos, para que tenga fuerza, para que se desarrolle su cerebro y para que aprenda a compartir a través de la comida. El 11.3% y el 12.5% de la muestra en cada estudio indicó que no sabe las razones por las que es importante dar alimentos a sus hijos.

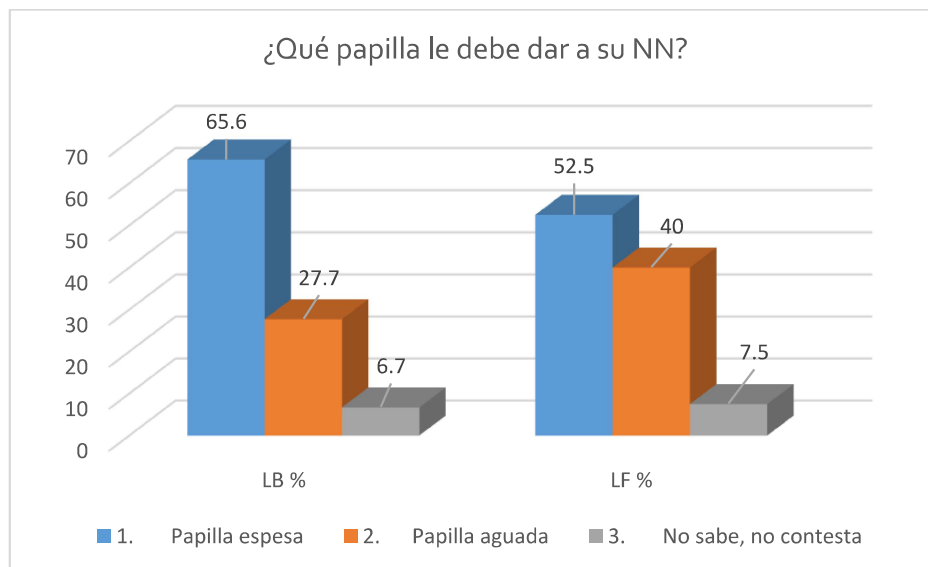
La respuesta denota que las mujeres tienen un conocimiento más elaborado y comprenden más razones por las que se debe introducir alimentos a los NN a partir de los seis meses de vida.

#### 7.17 ¿Cuál de las fotos de papilla se debe dar a su NN?

Tabla 204: ¿Cuál de las fotos de papilla se debe dar a su NN?

¿Qué papilla le debe dar a su NN?	LB		Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
	1. Papilla espesa	147	65.6	105	52.5	80	50.0	25
2. Papilla aguada	62	27.7	80	40.0	67	41.9	13	32.5
3. No sabe, no contesta	15	6.7	15	7.5	13	8.1	2	5.0
<b>Total</b>	<b>224</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 89: ¿Qué papilla le debe dar a su NN?



Al hacer estas preguntas, se le mostró a las madres fotografías de papillas que comúnmente se preparan en el contexto rural del país, para que ellas escogieran la que consideraron más conveniente para sus hijos; en este sentido, el 65,6% de las madres en la LB y el 52,5% en la LF indicó que la papilla espesa es la que debe dársele a los NN, seguido por el 27,7% y el 40% respectivamente que identificó la papilla aguada como la que debe ser suministrada; el 6,7% y el 7,5% respectivamente para cada estudio expresó que no sabía cuál de las papillas era la más conveniente para la alimentación de sus hijos.

#### 7.18 ¿Por qué esa papilla?

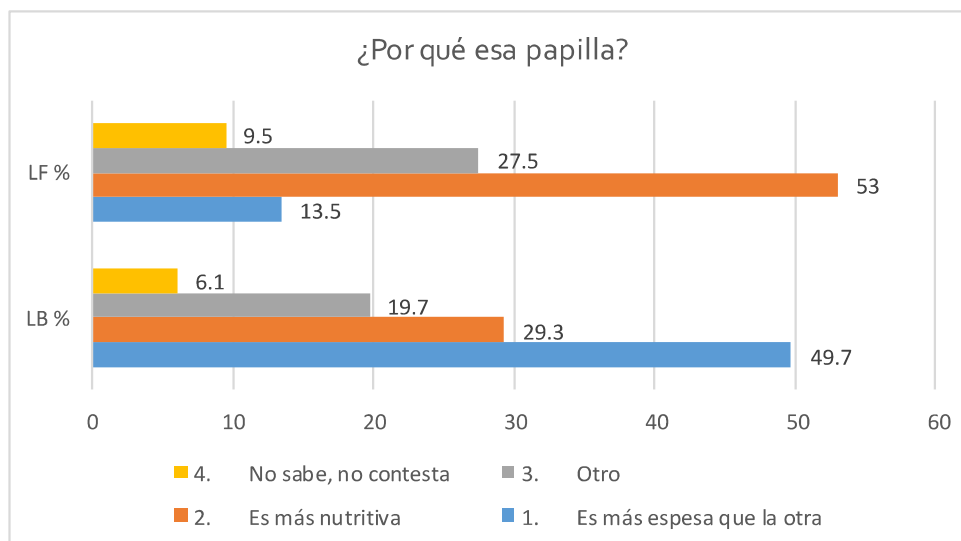
Tabla 205: ¿Por qué esa papilla?

(Respuestas múltiples)

¿Por qué esa papilla?	LB		Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
	1. Es más espesa que la otra	73	49.7	27	13.5	19	11.9	8
2. Es más nutritiva	43	29.3	106	53.0	78	48.8	28	70.0
3. Otro	29	19.7	55	27.5	48	30.0	7	17.5

4. No sabe, no contesta	9	6.1	19	9.5	13	8.1	6	15.0
-------------------------	---	-----	----	-----	----	-----	---	------

Ilustración 90: ¿Por qué esa papilla?



Mientras que los datos disponibles de la LB indican que la mayoría de mujeres en aquel estudio escogieron la opción 1, explicando que la razón es porque es más espesa (49.7%), en la línea final la opción más votada fue la 2: es más nutritiva, con un 53% de las respuestas. Como se ha comentado en cuadros anteriores los datos sugieren que las mujeres tienen mayores contenidos y conocimientos acerca de alimentación por lo que responden de manera más elaborada a las preguntas y tienen mayores opciones a los cuestionamientos que se les hicieron en esta encuesta.

#### 7.19 ¿Qué tipos de alimentos son para preparar papilla más nutritiva?

Tabla 206: ¿Qué tipos de alimentos son para preparar papilla más nutritiva?

(Respuestas múltiples)

¿Qué tipos de alimentos son para preparar papillas?	Global D		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
Origen animal	20	10.0	19	11.9	1	2.5

Leguminosas	80	40.0	62	38.8	18	45.0
Frutas y verduras	172	86.0	135	84.4	37	92.5
Hoja verde	28	14.0	21	13.1	7	17.5
Aceite, mantequilla, margarina	5	2.5	5	3.1	0	0.0
Otros	0	0.0	0	0.0	0	0.0
No sabe, no contesta	4	2.0	4	2.5	0	0.0

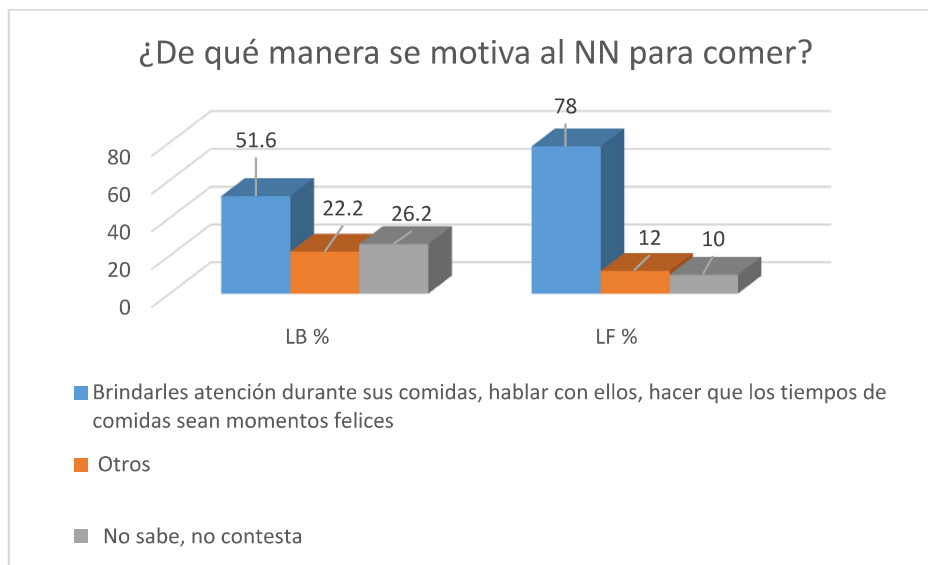
Al consultarle a las madres sobre los tipos de alimentos que se utilizan para preparar una papilla más nutritiva, ellas indicaron en un 86% que son las frutas y las verduras el alimento número uno a introducir a los NN, seguido por las leguminosas con un 40%, las hojas verdes con un 9% y los alimentos de origen animal con un 10%. En ambas áreas de salud el comportamiento es similar lo que denota que de manera general las mujeres tienen un conocimiento adecuado sobre los alimentos que deben introducir en la alimentación de sus hijos en esta edad.

7.20 ¿Cuándo su NN no quiere comer, de qué manera se puede motivar a comer?

Tabla 207: ¿Cuándo su NN no quiere comer, de qué manera se puede motivar a comer?

¿De qué manera se motiva al NN para comer?	LB		Global D		Quiché		Ixil	
			LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Brindarles atención durante sus comidas, hablar con ellos, hacer que los tiempos de comidas sean momentos felices	114	51.6	156	78.0	123	76.9	33	82.5
Otros	49	22.2	24	12.0	21	13.1	3	7.5
No sabe, no contesta	58	26.2	20	10.0	16	10.0	4	10.0
<b>Total</b>	<b>221</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 91: ¿Motiva al NN a comer?



Mientras en la LB las madres indicaron que la opción 1: brindarles atención durante sus comidas era la más importante con el 51.6%, esta misma arroja un 78% de las respuestas en la LF lo que indica que, en este perfil, las mujeres comprenden mejor la importancia de prestar atención a los NN y hacer que los tiempos de comida sean momentos felices.

Se considera un avance notable respecto a los conocimientos demostrados por las madres en la LB.

7.21 Si su respuesta fue 1, ¿Qué hace?

Tabla 208: ¿Qué hace?

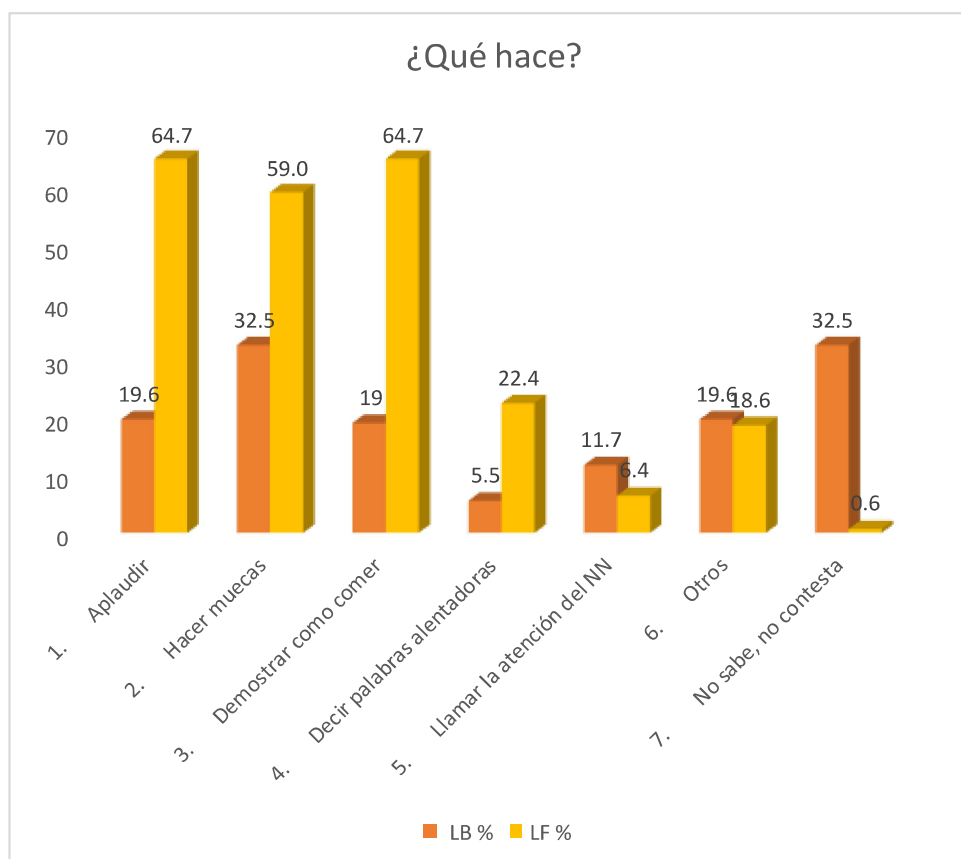
(Respuestas múltiples)

¿Qué hace?	LB		Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
	1. Aplaudir	32	19.6	101	64.7	77	62.6	24
2. Hacer muecas	53	32.5	92	59.0	72	58.5	20	60.6
3. Demostrar como comer	31	19.0	101	64.7	78	63.4	23	69.7
4. Decir palabras alentadoras	9	5.5	35	22.4	33	26.8	2	6.1



5. Llamar la atención del NN	19	11.7	10	6.4	9	7.3	1	3.0
6. Otros	32	19.6	29	18.6	21	17.1	8	24.2
7. No sabe, no contesta	53	32.5	1	0.6	1	0.8	0	0.0

Ilustración 92: ¿Qué hace?



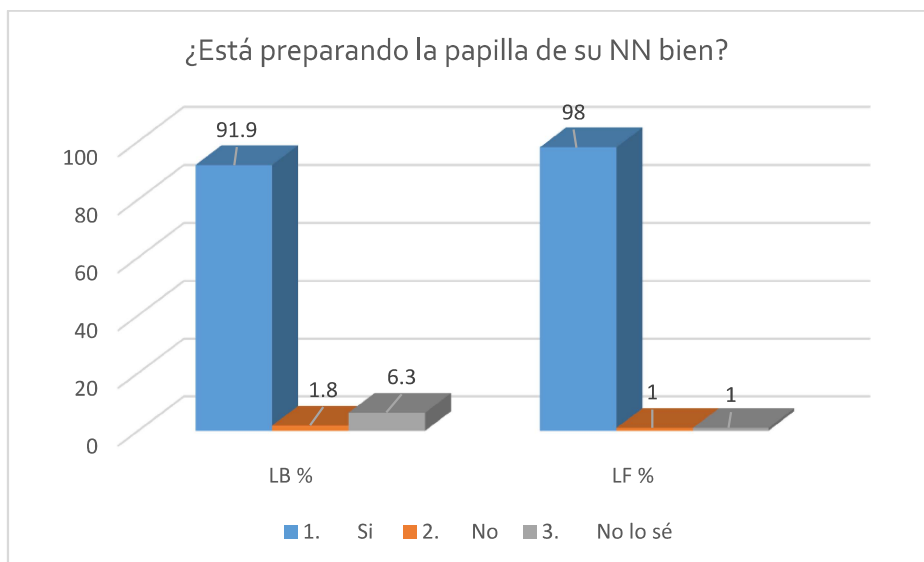
Aplaudir y demostrar como comer son los principales recursos que las madres utilizan para ayudar a sus hijos a alimentarse, esto se demuestra tanto en la LB como en la LF. No existen cambios significativos en ambos estudios en cuando a las acciones que las madres desarrollan para que sus hijos coman.

7.22 ¿Siente que está preparando la comida de su NN bien?

Tabla 209: ¿Siente que está preparando la comida de su NN bien?

¿Está preparando la papilla de su NN bien?	LB		Global D		Quiché		Ixil	
			LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
1. Si	205	91.9	196	98.0	157	98.1	39	97.5
2. No	4	1.8	2	1.0	1	0.6	1	2.5
3. No lo sé	14	6.3	2	1.0	2	1.3	0	0.0
<b>Total</b>	<b>223</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 93: ¿Está preparando la papilla de su NN bien?



El 98.1% de las entrevistadas indicó que siente que está preparando adecuadamente la comida de sus NN, esto es un avance si se toma en cuenta que en la LB este indicador se ubicó en el 91.9%. Los comportamientos son similares en ambas áreas de salud.

7.24 ¿Considera usted que es bueno darle distintos tipos de alimentos?

Tabla 210: ¿Considera usted que es bueno darles distintos tipos de alimentos?

¿Es bueno brindarles diferentes tipos de alimentos?	Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%
Si	173	86.5	141	88.1	32	80.0
No lo sé/no estoy seguro/a, no contesta	19	9.5	14	8.8	5	12.5
No	8	4.0	5	3.1	3	7.5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Al preguntar a las madres si consideran que es bueno darles a sus hijos distintos tipos de alimentos, el 86.5% respondió que sí, seguido del 9.5% que indicó no saberlo y el 4% que respondió que no. Se identifica que las mujeres comprenden la importancia de una nutrición variada para sus hijos, sin embargo, se infiere que la disponibilidad de alimentos y la falta de acceso que muchas familias tienen a ellos por cuestiones de pobreza o de marginación les hace difícil proveer dicha variedad.

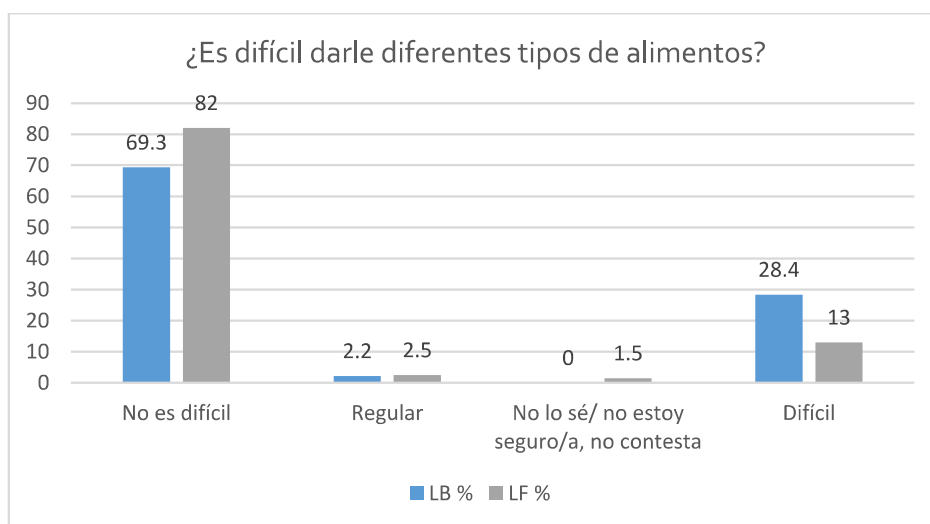
7.25 ¿Es difícil darle diferentes tipos de alimentos todos los días?

Tabla 211: ¿Es difícil darle diferentes tipos de alimentos todos los días?

¿Es difícil darle diferentes tipos de alimentos?	LB		Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
No es difícil	156	69.3	164	82.0	127	79.4	37	92.5
Regular	5	2.2	5	2.5	5	3.1	0	0.0

No lo sé/ no estoy seguro/a, no contesta	0	0.0	3	1.5	3	1.9	0	0.0
Difícil	64	28.4	26	13.0	23	14.4	3	7.5
No contestó	0	0.0	2	1.0	2	1.2	0	0.0
<b>Total</b>	<b>225</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 94: ¿Es difícil darle diferentes tipos de alimentos?



El 69.3% de la muestra en la LB indicó que no es difícil frente al 82% que reflejó estos resultados en la LF. El 28.4% (LB) indicó que es difícil, frente al 13% que así lo afirma en la línea final. Los datos expresan que las mujeres no consideran que sea difícil dar distintos tipos de alimentos a sus hijos y que tienen un mayor conocimiento para hacerlo efectivamente.

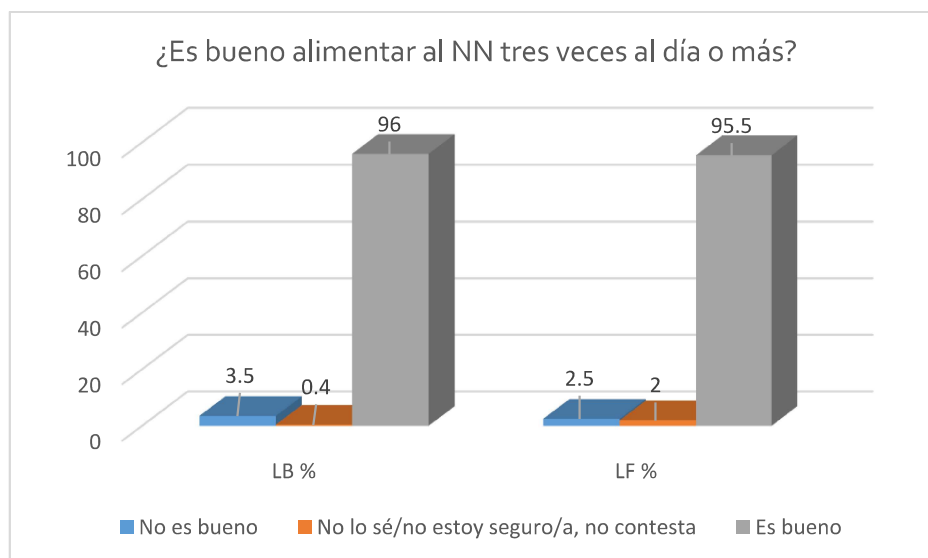
#### 7.28 ¿Cree usted que es bueno alimentar a su hijo 3 veces al día o más?

Tabla 212: ¿Cree que es bueno alimentar a su hijo 3 veces al día o más?

¿Es bueno alimentar al NN tres veces al día o más?	LB		Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
	No es bueno	8	3.5	5	2.5	3	1.9	2

No lo sé/no estoy seguro/a, no contesta	1	0.4	4	2.0	4	2.5	0	0.0
Es bueno	218	96.0	191	95.5	153	95.6	38	5.0
<b>Total</b>	<b>227</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 95: ¿Es bueno alimentar al NN tres veces al día o más?



El 96% (LB) y el 95.5 % (LF), de las madres indicó que es bueno alimentar a sus hijos tres veces al día o más, mientras que el 3.5% y el 2.5% respectivamente para cada estudio expresó que no es bueno y el 1 % y 2% respectivamente respondieron que no lo sabía. Ambas áreas de salud denotan comportamientos similares en este indicador y denotan que las madres comprenden la importancia de alimentar a sus hijos tres veces al día.

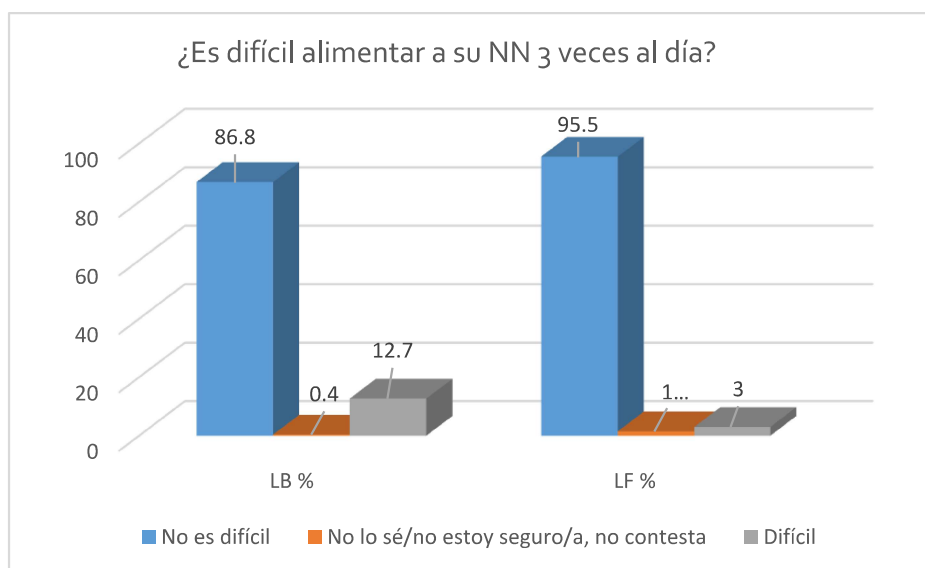
7.30 ¿Es difícil alimentar a su NN 3 veces al día?

Tabla 213: ¿Es difícil alimentar a su NN 3 veces al día?

¿Es difícil alimentar a su NN 3 veces al día?	LB		Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
	No es difícil	198	86.8	191	95.5	152	95.0	39

No lo sé/no estoy seguro/a, no contesta	1	0.4	3	1.5	3	1.9	0	0.0
Difícil	29	12.7	6	3	5	3.1	1	2.5
<b>Total</b>	<b>228</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 96: ¿Es difícil alimentar a su NN 3 veces al día?



En congruencia con los resultados del cuadro anterior, el 86.8 % (LB) y el 95.5% (LF), de las madres indicó que no es difícil alimentar a sus hijos 3 veces al día. Los datos confirman un mejor conocimiento de las madres sobre nutrición para sus hijos.

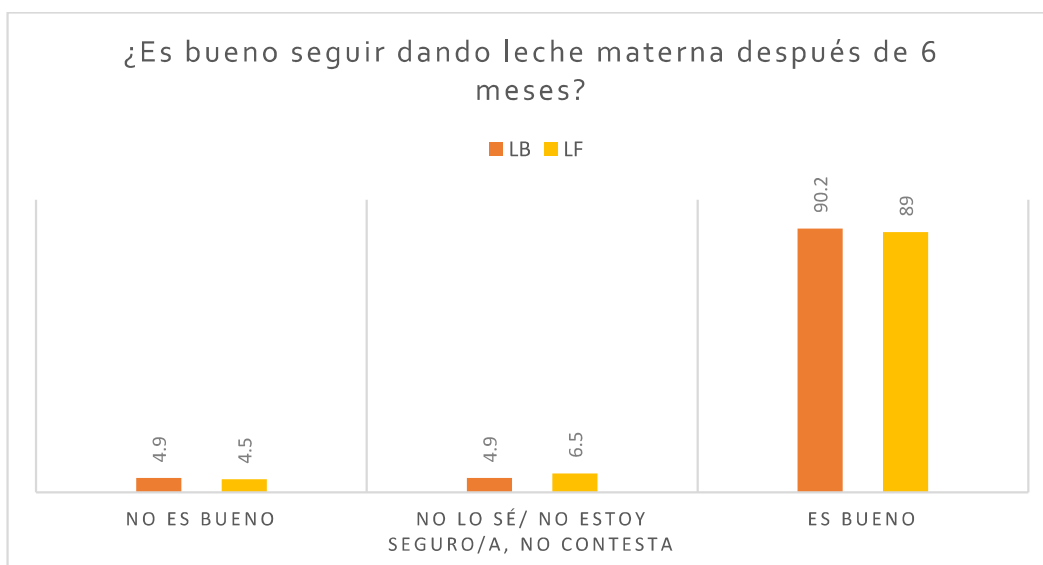
7.32 ¿Es bueno seguir dando leche materna después de los 6 meses?

Tabla 214: ¿Es bueno seguir dando leche materna después de los 6 meses?

¿Es bueno seguir dando leche materna después de 6 meses?	LB		Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
	No es bueno	11	4.9	9	4.5	6	3.8	3
No lo sé/ no estoy seguro/a, no contesta	11	4.9	13	6.5	11	6.9	2	5.0
Es bueno	202	90.2	178	89.0	143	89.4	35	87.5

<b>Total</b>	<b>224</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>
--------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	-----------	------------

Ilustración 97: ¿Es bueno seguir dando leche materna después de 6 meses?



Respecto a la pregunta acerca de si es bueno seguir dando leche materna al NN después de los 6 meses, las madres indicaron en un 90.2% en la línea basal que, si es bueno, frente al 89% que respondió esta misma respuesta en la línea final, ambos estudios arrojan resultados muy similares.

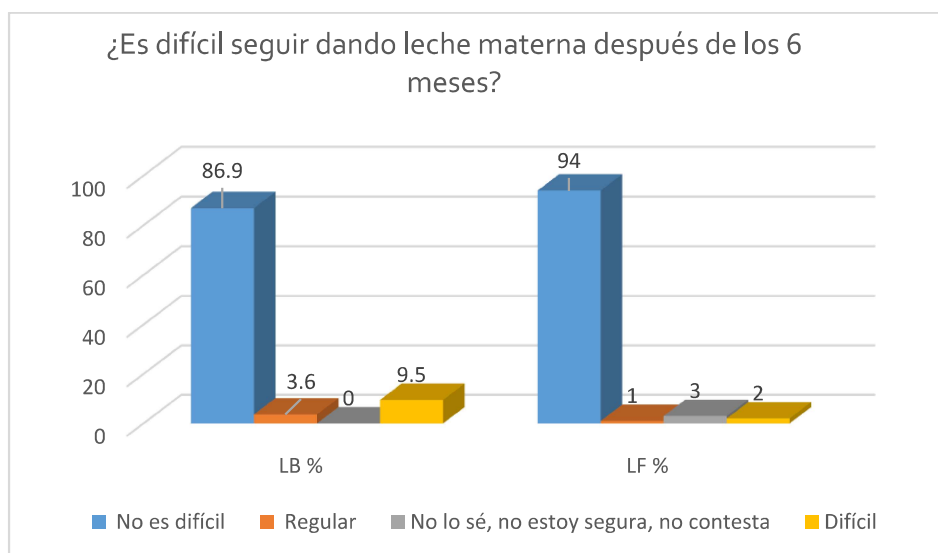
#### 7.34 ¿Es difícil seguir dando leche materna después de los 6 meses?

Tabla 215: ¿Es difícil seguir dando leche materna después de los 6 meses?

¿Es difícil seguir dando leche materna después de los 6 meses?	LB		Global D LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%	F	%
	No es difícil	192	86.9	188	94.0	150	93.8	38
Regular	8	3.6	2	1.0	1	0.6	1	2.5

No lo sé, no estoy segura, no contesta	0	0.0	6	3.0	5	3.1	1	2.5
Difícil	21	9.5	4	2.0	4	2.5	0	0.0
<b>Total</b>	<b>221</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Ilustración 98: ¿Es difícil seguir dando leche materna después de los 6 meses?



El 86.9% en la LB respondió que no es difícil, frente al 94% que se reporta en la LF. Mientras que en la opción “difícil” se sitúa en el 9.5% en la LB y en el 2% en la LF, demostrando que las mujeres tienen mejores conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna después de los 6 meses.

### 7.36 ¿Se lava las manos antes de dar leche materna?

Tabla 216: ¿Se lava las manos antes de dar leche materna?

¿Se lava las manos antes de dar leche materna?	LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%
	1. Siempre	191	95.5	152	95.0	39
2. A veces	7	3.5	6	3.8	1	2.5



3. Nunca	2	1.0	2	1.3	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Al preguntar a las madres si se lavan las manos antes de dar leche materna el 95.5% indicó que sí, seguido del 3.5% que dijo que a veces y el 1% que dijo que nunca lo hacía. El lavado de manos antes de alimentar a los NN es un hábito de higiene que previene enfermedades intestinales en los infantes y ayuda a promover en las madres las buenas prácticas de alimentación de sus hijos.

7.37 ¿Se lava las manos antes de servir comida?

Tabla 217: ¿Se lava las manos antes de servir comida?

¿Se lava las manos antes de servir comida?	LF		Quiché LF		Ixil LF	
	F	%	F	%	F	%
1. Siempre	199	99.5	159	99.4	40	100.0
2. A veces	0	0.0	0	0.0	0	0.0
3. Nunca	0	0.0	0	0.0	0	0.0
4. No respondió	1	0.5	1	0.6	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>0</b>	<b>100</b>

El 99.5% de las madres respondió que, si se lava las manos antes de servir comida, seguido del 1% que no contestó, el resultado de esta pregunta permite inferir que se ha contribuido a la implementación de buenas prácticas para la alimentación de los NN.

7.38 ¿Lava las manos de su NN antes de comer?

Tabla 218: ¿Lava las manos de su NN antes de comer?

¿Lava las manos de su NN antes de comer?	Global D		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
1. Siempre	196	98.0	157	98.1	39	97.5
2. A veces	3	1.5	2	1.3	1	2.5
3. Nunca	1	0.5	1	0.6	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>0</b>	<b>100</b>

El 98% de las madres indicó que, si lava las manos de sus hijos antes de comer, seguido de un 1.5% que expresó que a veces y el 0.5% respondió que nunca lo hace. Los comportamientos son muy similares en ambas áreas de salud y confirman lo analizado en el párrafo anterior acerca de la mejora de los hábitos de higiene y las buenas prácticas de alimentación de los NN.

7.39 ¿Lava las manos de su NN después de ir al baño?

Tabla 219: ¿Lava las manos de su NN después de ir al baño?

¿Lava las manos de su NN después de ir al baño?	Global D		Quiché		Ixil	
	LF		LF		LF	
	F	%	F	%	F	%
Siempre	197	98.5	157	98.1	40	100.0
A veces	2	1.0	2	1.3	0	0.0
Nunca	1	0.5	1	0.6	0	0.0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>160</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

El 98.5% de las madres respondió que, si lava las manos de sus hijos después de ir al baño, seguido de un 1% que dijo que lo hacía a veces y un 0.5% que no respondió. En el área ixil, la respuesta fue en un 100% que si lavan las manos de sus hijos después de ir al baño.

## Antropometría

### LÍNEA BASAL

### LÍNEA FINAL

Peso (kg) de niños de 6 a 23 meses

Peso (kg) de niños de 6 a 23 meses

		Total			Ixil			Quiché			Total			Ixil			Quiché					
		n	mea	S	n	mea	SD	n	mea	SD	n	mea	SD	n	mea	SD	n	mea	SD	n	mea	SD
Niño	6 meses	6	7.3	0.8	1	7.5	5	7.2	0.8					6	7.8	0.8	0	6	7.8	0.8		
	7 meses	6	7.1	0.8	1	6.9		7.1	0.9					6	7.8	1.1	0	6	7.8	1.1		
	8 meses	6	7	0.9	0		6	7	0.9					9	7.6	0.7	1	8	7.6	0.7		
	9 meses	6	8.5	0.2	3	8.4	0.2	3	8.6	0.2				6	7.9	1.2	2	7.4	0.6	4	8.1	1.4
	10 meses	2	8		1	8.7	1	7.3						2	9.1	0.8	1	9.6	1	8.5		

11 meses	4	7.8	1	0	4	7.8	1	11 meses	9	8.8	0.3	1	8.7	8	8.8	0.3	
12 meses	4	7.9	0.8	2	2	7.4	2	12 meses	1	7.3		0		1	7.3		
13 meses	4	9	0.7	0	4	9	0.7	13 meses	4	8.4	0.9	2	9.1	0.4	2	7.8	1.0
14 meses	5	8.7	0.9	2	3	9.1	0.6	14 meses	8	8.9	0.8	2	8.2	0.4	6	9.1	0.8
15 meses	3	8.6	1.1	1	2	8.3		15 meses	6	9.0	1.8	0		6	9.0	1.8	
16 meses	2	10		1	1	9	11	16 meses	6	9.9	1.4	0		6	9.9	1.4	
17 meses	5	8.8	0.5	0	5	8.8	0.5	17 meses	7	8.8	0.9	3	8.8	0.9	4	8.7	1.1
18 meses	6	8.9	1	1	5	9.2	0.6	18 meses	7	9.7	0.4	0		7	9.7	0.4	
19 meses	5	9.5	0.6	0	5	9.5	0.6	19 meses	3	9.0	1.1	0		3	9.0	1.1	
20 meses	1	9.5	1.1	2	8	9.3	1.2	20 meses	6	9.8	0.9	0		6	9.8	0.9	

21 meses	3	9.6	1	0	3	9.6	1	21 meses	2	9.2	0.3	0	2	9.2	0.3					
22 meses	4	10.4	1.2	0	4	10.4	1.2	22 meses	2	10.7	1.6	1	9.5	1	11.8					
23 meses	2	10.9	0	0	2	10.9	0	23 meses	3	11.3	1.1	2	10.8	1	12.3					
Total	8	8.6	1.3	15	8.5	1.1	6	8.6	1.3	1	12.1	0	1	12.1	0					
Niña 6 meses		5	6.3	0.9	1	7.2	4	6.1	0.8	<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>8.9</b>	<b>1.3</b>	<b>15</b>	<b>8.9</b>	<b>1.1</b>	<b>79</b>	<b>8.9</b>	<b>1.3</b>	
7 meses		9	7.3	0.8	2	8.3	7	7	0.7	Niña 6 meses										
8 meses		7	6.9	0.6	3	7.1	0.1	4	6.8	0.8	7 meses	7	7.8	1.2	3	7.1	0.2	4	8.4	1.3
9 meses		4	7.4	0.9	0	0	4	7.4	0.9	8 meses	8	7.6	1.1	1	8.4	7	7.5	1.2		
10 meses		2	6.8	0	0	0	2	6.8	0	9 meses	3	8.3	0.3	2	8.5	0.0	1	7.9		
11 meses		6	8.4	0.8	2	8.6	0.6	4	8.3	0.9	10 meses	6	7.7	0.5	2	8.1	0.2	4	7.5	0.5

12 meses	8	9.2	2.4	1	8.2	7	9.3	2.6	11 meses	5	8.3	0.4	1	8.9	4	8.2	0.2	
13 meses	8	7.7	0.7	1	8.5	7	7.6	0.6	12 meses	6	8.3	1.0	3	8.2	1.1	3	8.5	1.1
14 meses	2	8.5		0		2	8.5		13 meses	9	8.6	1.6	4	9.3	1.8	5	8.0	1.2
15 meses	7	8.7	1.1	0		7	8.7	1.1	14 meses	8	8.9	1.2	1	11.2	7	8.6	0.9	
16 meses	6	9.1	1.4	0		6	9.1	1.4	15 meses	6	8.4	0.4	1	9.2	5	8.3	0.2	
17 meses	2	8.8		1	8	1	9.6		16 meses	7	8.4	0.8	1	8.9	6	8.3	0.8	
18 meses	5	9.1	0.8	0		5	9.1	0.8	17 meses	8	8.9	0.9	2	9.6	1.0	6	8.7	0.8
19 meses	1	8		0		1	8		18 meses	6	9.3	0.4	1	9.3	5	9.2	0.5	
20 meses	4	8.2	1.6	0		4	8.2	1.6	19 meses	5	10.5	1.9	2	10.3	0.9	3	10.6	2.7
21 meses	3	8.7	1.1	1	8	2	9.1		20 meses	5	9.3	1.0	0		5	9.3	1.0	

22 meses	1	9	0	1	9	21 meses	2	9.3	1.1	0	2	9.3	1.1	
23 meses	3	9.5	1.7	3	9.5	22 meses	4	10.1	1.1	0	4	10.1	1.1	
Total	8	8.1	1.4	1	7.9	23 meses	4	10.1	1.4	1	12.2	3	9.4	0.2
	3			2		<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>8.5</b>	<b>1.4</b>	<b>25</b>	<b>8.9</b>	<b>1.4</b>	<b>8.4</b>	<b>1.3</b>
Niño 6_11meses	3	7.5	0.9	6	8.1	0.7	38	8.1	0.9					
	0			2		7.4								
12_17mese	2	8.7	0.9	6	8.6	1.1	32	9.0	1.3					
	3			17		8.8								
18_23mese	3	9.6	1.1	3	9.1	1.6	23	9.9	1.0					
	0			27		9.6								
Niña 6_11meses	3	7.2	0.9	8	7.8	0.8	36	7.6	1.0					
	3			25		7.1								

12_17mese		12_17mese		12_17mese		12_17mese		12_17mese	
n	mean	SD	n	mean	SD	n	mean	SD	n
3	8.6	1.5	3	8.2	0.3	30	8.7	1.6	44
3	8.6	1.5	3	8.2	0.3	30	8.7	1.6	44
1	8.8	1.2	1	8		16	8.9	1.2	26
7	8.8	1.2	1	8		16	8.9	1.2	26
Talla (cm) de niños de 6 a 23 meses									
Talla (cm) de niños de 6 a 23 meses									
Total	Ixil	Quiché	Total	Ixil	Quiché	Total	Ixil	Quiché	Total
n	mean	SD	n	mean	SD	n	mean	SD	n
Niño									
6	63	1.7	1	63	5	63	1.9	6	65.3
6	64.8	2.6	1	66	5	64.6	2.9	6	64.2
6	63.4	2.5	0		6	63.4	2.5	8	66.4
6	66.8	1.9	3	66.3	1.5	3	67.3	2.5	6
6	65.3	2.4	0		6	65.3	2.4	6	65.3
6	64.2	1.9	0		6	64.2	1.9	6	64.2
9	66.4	1.5	1	66.5	8	66.4	1.6	8	66.4
6	65.8	3.3	2	66.5	2.1	4	65.5	4.0	6



10 meses	2	67.5	1	70	1	65	10 meses	2	66.5	0.7	1	67.0	1	66.0			
11 meses	4	66.5	0		4	66.5	11 meses	9	71.0	2.2	1	68.0	8	71.4			
12 meses	4	68.1	4	2	68	2	68.3	12 meses	1	67.0	0		1	67.0			
13 meses	4	73.8	4.2	0		4	73.8	13 meses	4	70.1	0.3	2	70.3	0.4	2	70.0	0.0
14 meses	5	73.4	2.5	2	71.5	3	74.7	14 meses	8	72.3	2.8	2	71.0	2.8	6	72.8	2.9
15 meses	3	72.2	4.5	1	77	2	69.8	15 meses	6	72.9	5.5	0		6	72.9	5.5	
16 meses	2	73		1	74	1	72	16 meses	6	75.4	4.9	0		6	75.4	4.9	
17 meses	5	72.2	2.3	0		5	72.2	17 meses	7	74.0	1.8	3	73.6	1.5	4	74.3	2.3
18 meses	6	73	3.5	1	67	5	74.2	18 meses	7	75.4	2.6	0		7	75.4	2.6	
19 meses	5	75.4	2	0		5	75.4	19 meses	3	72.7	2.5	0		3	72.7	2.5	

20 meses	1	77	2.8	2	76.1	8	77.3	3	20 meses	6	78.0	4.1	0	6	78.0	4.1		
	0																	
21 meses	3	77.2	3.3	0		3	77.2	3.3	21 meses	2	74.5	1.4	0	2	74.5	1.4		
22 meses	4	79	3.2	0		4	79	3.2	22 meses	2	77.8	1.1	1	77.0	1	78.5		
23 meses	2	79.3		0		2	79.3		23 meses	3	80.8	1.3	2	80.3	1.1	82.0		
Total	8	71.1	5.8	15	69.8	6	71.3	6.1	24 meses	1	83.0		0	1	83.0			
	3					8												
Niña 6 meses	5	61.6	3.4	1	65	4	60.8	3.2	<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>71.5</b>	<b>5.4</b>	<b>15</b>	<b>71.7</b>	<b>4.8</b>	<b>79</b>	<b>71.4</b>	<b>5.5</b>
7 meses	9	63.2	2.7	2	65.8	7	62.5	2.7	Niña 6 meses	7	60.5	3.9	0	7	60.5	3.9		
8 meses	7	64.1	2.5	3	62.8	4	65.1	3.1	7 meses	7	64.3	1.7	3	64.2	2.0	64.4	1.8	
9 meses	4	64.8	1	0		4	64.8	1	8 meses	8	63.9	1.3	1	64.0	7	63.9	1.4	
10 meses	2	68		0		2	68		9 meses	3	67.0	2.0	2	68.0	1.4	65.0		

11 meses	6	68.3	3.5	2	70	4	67.5	1	10 meses	6	67.8	3.6	2	69.3	1.8	4	67.0	4.2
12 meses	8	69.6	3.4	1	71	7	69.4	3.6	11 meses	5	69.4	1.5	1	70.0	4	69.3	1.7	
13 meses	8	68.9	3	1	71	7	68.6	3.1	12 meses	6	67.2	2.6	3	67.2	2.4	3	67.2	3.3
14 meses	2	70.5	0	0		2	70.5		13 meses	9	70.8	2.9	4	70.3	2.1	5	71.2	3.6
15 meses	7	75.1	5.6	0		7	75.1	5.6	14 meses	8	71.1	2.4	1	73.0	7	70.9	2.5	
16 meses	6	70.8	2.4	0		6	70.8	2.4	15 meses	6	71.1	4.5	1	75.5	5	70.2	4.4	
17 meses	2	74	1	73		1	75		16 meses	7	72.9	1.5	1	74.0	6	72.7	1.6	
18 meses	5	75	2.3	0		5	75	2.3	17 meses	8	73.9	1.5	2	74.0	2.8	6	73.8	1.2
19 meses	1	73	.	0		1	73		18 meses	6	73.4	2.6	1	73.0	5	73.5	2.9	
20 meses	4	73.3	1.4	0		4	73.3	1.4	19 meses	5	77.0	3.8	2	74.8	4.6	3	78.5	3.1

21 meses	3	74.2	5.3	1	69.5	2	76.5	20 meses	5	76.2	3.3	0	5	76.2	3.3		
22 meses	1	75	.	0		1	75	21 meses	2	75.3	7.4	0	2	75.3	7.4		
23 meses	3	79	3.6	0		3	79	22 meses	4	78.8	4.3	0	4	78.8	4.3		
Total	8	69.3	5.5	1	67.5	4.3	69.7	23 meses	4	77.4	3.1	1	82.0	3	75.8	0.3	
	3			2				<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>70.4</b>	<b>5.6</b>	<b>25</b>	<b>70.4</b>	<b>4.7</b>	<b>81</b>	<b>70.4</b>	<b>5.9</b>
Niño	6_11meses	3	65	2.8	6	66.3	2.4	2	64.6	2.8	Niño	6_11meses	38	66.9	3.2		
		0						4									
	12_17mese	2	72.1	3.5	6	71.7	4.4	17	72.2	3.3		12_17meses	32	72.9	3.9		
		3															
	18_23mese	3	76.4	3.4	3	73	5.6	27	76.7	3		18_23meses	23	76.5	3.6		
		0															

Niña	6_11meses	3	64.6	3.4	8	65.6	4	25	64.2	3.2	Niña	6_11meses	36	65.0	3.8
		3													
	12_17mese	3	71.2	4.2	3	71.7	1.2	30	71.1	4.4		12_17meses	44	71.3	3.2
	s	3													
	18_23mese	1	75	3.3	1	69.5	16	75.4	3.1			18_23meses	26	76.2	3.8
	s	7													