***Propuesta preliminar de códigos para entrevistas con Cuidadoras Principales***

1. **Caracterización y balance de la alimentación**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Temas** | **NOMBRE DEL CÓDIGO** | **DESCRIPCIÓN** |
| **Apetito** | Apetito del niño | Cómo se aprecia y manifiesta el apetito del niño (indicadores); en qué momentos se observa mayor / menor apetito; aspectos asociados a tales manifestaciones de mayor / menor apetito |
| Señales que da el niño cuando ya no quiere comer | Indicadores que el niño ya no quiere comer y respuesta de la Cuidadora Principal (CP) (cuándo insistir o no…) |
| **Preferencias y gustos del niño** | Preferencias y gustos | Identificación de las preferencias del niño en relación a alimentos; preparaciones; tipo de consistencia |
| **Lactancia y alimentación** | Lactancia y alimentación | Dinámica que se establece entre la lactancia y la alimentación (qué se da primero; en qué momentos se da de lactar; relaciones de competencia; preferencias del niño…)  Forma, frecuencia rutina, dinámicas como se da la lactancia al niño  Continuidad o no de la lactancia; nociones en torno al destete  Problemas que se presentan con la lactancia y su relación con la comida |
| **Otra leche** | Consumo de otras leches | Uso del biberón. Motivos o razones para su uso  Cambios, problemas. Situación actual respecto al uso de otras leches |
| **Cantidad de comida** | Apreciaciones respecto a la cantidad | Cantidad que suele comer el niño y cantidad ideal que se desea coma (cuánto de lo que se le sirve come; termina o no la ración…) |
| Estrategias para lograr que coma cantidad deseada | Estrategias orientadas a lograr que el niño coma en más cantidad |
| **Frecuencia de alimentación** | Frecuencia | Momentos de alimentación durante el día; tipo de alimentos y preparaciones ofrecidas en los diferentes momentos; horarios de alimentación |
| Apreciaciones respecto a la frecuencia | Evaluación de la frecuencia con qué come el niño y lo que se considera ideal |
| **Consistencia de las preparaciones** | Identificación de muestras de consistencia | Términos utilizados por las cuidadoras principales para referirse a tipos de consistencia (en base a examen de muestras presentadas)  Identificación de preparaciones que se suele ofrecer al niño y su consistencia |
| Valoración y práctica en torno a la consistencia | Consistencia que se prefiere en la alimentación del niño; razones de dicha preferencia  Cambios experimentados respecto a la consistencia  Valoración y práctica de otras Cuidadoras Principales, respecto a la consistencia |
| **Alimentación responsiva** | Entorno físico y social | Aspectos del entorno físico y social que favorecen o dificultan dar de comer o el apetito del niño, lugar y ambiente general en que transcurre la alimentación (presencia o no de distractores; ruido/tranquilidad; disposición del espacio y mobiliario; disposición del niño a comer, cuando goza de la compañía de la familia…) |
| Interacción CP – niño | Relación que se establece entre la CP y el niño durante la alimentación (ubicación de la CP respecto al niño; qué realiza la CP, mientras da de comer al niño…) |
| 5a. Estrategias utilizadas para dar de comer | Qué se realiza para animar a comer al niño (combinación de alimentos y texturas que prefiere el niño; uso de recursos y materiales lúdicos; hablar; cantar; jugar…); con qué resultados; experiencia previa y aprendizaje de “técnicas” para dar de comer |
| 5b. Participación OTROS en la alimentación del niño | Otros referentes significativos – aparte de la cuidadora principal – involucrados en la alimentación y cuidado del niño (quiénes apoyan y participan; de qué manera; con qué frecuencia…) |
| Duración del evento de comida principal | Tiempo que usualmente, demora la alimentación del niño, especialmente, la comida principal (almuerzo) |
| **Problemas y dificultades** | Problemas alrededor de la alimentación | Dificultades experimentadas por la cuidadora principal, alrededor de la alimentación del niño |
| **Evaluación del niño respecto a la alimentación** | El niño respecto a la alimentación | Caracterización del comportamiento del niño en relación a la alimentación e implicancias para la cuidadora principal (p.e., uso de metáfora de la “guerra” para definir dicha relación, “*tengo que batallar”; “no me hace la guerra…come todo”…*) |
| **Alimentación y enfermedad** | Alimentación durante la enfermedad | Afecciones y dolencias del niño. Cambios en la dinámica de alimentación durante la enfermedad |
| **Alimentación y trabajo de CP** | Actividad laboral de la Cuidadora Principal y la alimentación del niño | Cómo actividad laboral de la cuidadora principal incide en la alimentación del niño |

1. **Atributos de los alimentos**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CÓDIGO** | **DESCRIPCIÓN** |
| Alimentos que SE DAN | Alimentos que se ofrecen al niño |
| Alimentos que AÚN NO se dan | Alimentos que aún no se ofrecen, dada la edad del niño |
| Alimentos que NO se dan | Alimentos que no se ofrecen al niño, dado que se consideran dañinos o con propiedades negativas |
| Agrupación de alimentos | Criterios de agrupación de alimentos, desde la perspectiva de la cuidadora principal |
| Atributos del alimento | Características positivas y negativas del alimento |
| Razones de NO ofrecimiento del alimento | Razones que explican el no ofrecimiento de un determinado alimento al niño |
| Condiciones de introducción del alimento | Criterios de introducción de un determinado alimento (edad apropiada; búsqueda de orientación e indicación explícita si es posible su inclusión en la dieta del niño (por ejemplo, se pregunta al personal de salud, si ya se puede comer o no un alimento); forma de preparación adecuada…)  Posibilidad de consumo del alimento, de manera más temprana (a través de alguna forma de preparación o procesamiento…) |
| Condiciones de consumo del alimento | Criterios considerados adecuados en el consumo de determinados alimentos (por ejemplo, control de la frecuencia *-“puede comer, pero “de vez en cuando*”, *“para su antojo” -*; y de la cantidad – “*puede comer, “pero poco*” ) |
| Oportunidades de consumo de alimentos y preparaciones caracterizados como NO saludables | Situaciones en que el niño accede a alimentos y preparaciones considerados NO saludables (quiénes ofrecen; en qué circunstancias; dónde; con qué frecuencia…) y **control** de la cuidadora principal (en qué medida se controla esta “oferta social” del alimento…) |
| Opiniones y prácticas de OTRAS Cuidadoras Principales | Lo que otras cuidadoras principales refieren sobre los atributos del alimento; así como sus prácticas alrededor del mismo |
| Preparaciones | Alimentos empleados; combinaciones de alimentos; formas de procesamiento y preparación |

1. **Percepción del estado nutricional**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CÓDIGO** | **DESCRIPCIÓN** |
| Silueta actual e ideal del niño o de la niña | Percepción del tamaño corporal actual y deseado del niño |
| Siluetas de niños SALUDABLES y NO saludables | Identificación del tamaño corporal que representan niños saludables y NO saludables |
| Siluetas en la comunidad | Identificación de siluetas de niños, presentes en la comunidad |
| Conformación de niños SALUDABLES / NO SALUDABLES | Aspectos relacionados con la constitución de niños sanos  y NO saludables |
| Riesgos de salud asociados al tamaño corporal | Relación que se establece entre el tamaño corporal y posibles consecuencias futuras en la salud |
| Riesgos de evolución hacia siluetas no saludables | Evaluación de la cuidadora principal, respecto a la posibilidad que el niño pueda evolucionar hacia condiciones No saludables |

1. **Caracterización de tipos de alimentación**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CÓDIGO** | **DESCRIPCIÓN** |
| Alimentación Saludable | Caracterización de lo que se considera una alimentación saludable (valor atribuido a la variedad en la alimentación; no uso o uso escaso de materia grasa en las preparaciones; inclusión de determinados alimentos dados sus beneficios; cumplimiento de horarios de alimentación del niño…) |
| Alimentación NO saludable | Caracterización de lo que se considera una alimentación NO saludable (predominio de frituras; preparaciones o alimentos altos en azúcar…) |

1. **La suplementación con hierro**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CÓDIGO** | **DESCRIPCIÓN** |
| Administración del suplemento | Tipo de suplemento que viene consumiendo o ha consumido su hijo  Consumo del suplemento y en qué marco (preventivo; como tratamiento); desde cuándo  Contenidos, recomendaciones, mensajes que se recuerdan sobre cómo dar el suplemento al niño  Forma en que se ofrece el suplemento al niño (frecuencia; en qué momento del día; con qué se acompaña; qué se hace luego de su administración…) |
| Recepción del suplemento | Manifestaciones de aceptación o rechazo del suplemento, por parte del niño y  Estrategias o acciones orientadas a facilitar y asegurar el consumo del suplemento (qué se hace frente al rechazo) |
| Facilidades y dificultades en la suplementación | Hace referencia a los aspectos que favorecen o dificultan el cumplimiento de la suplementación por parte de la CP (olvido; rechazo a las características de olor y sabor del suplemento…)  *-“…ya no le doy ya pues, es feo para mí también”;*  ***-“¿Y qué tal iba cuando le daba gotas?*** *Sí tomaba.* ***Tomaba, cuando le cambiaron entonces, al jarabe…****Al jarabe, esa es otra forma, en cambio el “Ferranin” es rico”*  *-“…más bien acá, nosotras nos olvidamos, pero allá (Cuna) sí todos los días recibe”* |
| Seguimiento del consumo de suplemento | Consignar los datos sobre las llamadas o visitas que se hacen a la CP para averiguar si la niña toma el suplemento, cómo está tomando el suplemento y qué problemas se le presenta. Puede ser del establecimiento de salud o del municipio. La CP puede no identificar quién la llama o visita |

1. **Concepciones sobre la anemia**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CÓDIGO** | **DESCRIPCIÓN** |
| Nociones en torno a anemia | En qué consiste; causas; consecuencias; acciones que pueden implementarse para su prevención y tratamiento a nivel de la familia |
| Importancia y valoración de la suplementación | Propósito de la suplementación. Motivación, qué es lo anima/desanima a ofrecer el suplemento |
| Opiniones y experiencias sociales | Lo que otras cuidadoras principales y miembros de la comunidad manifiestan sobre la suplementación |
| Relación de la suplementación casa – Cuna | Actividades de orientación y “vigilancia” de la Cuna, respecto a la administración y cumplimiento de la suplementación en casa. Relación de la Guía de Familia y Madres Cuidadoras con la Cuidadora Principal |

1. **Fuentes de información, orientación y metodología empleada**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CÓDIGO** | **DESCRIPCIÓN** |
| Orientaciones del **Personal de Salud** | **Orientaciones** en torno al cuidado y a la alimentación del niño o de la niña y **metodología** **de trabajo** (temas que se abordan; de qué manera se tratan; evaluación de las recomendaciones; valor y autoridad atribuidos a la fuente de referencia; cambios en las representaciones y prácticas…) |
| Orientaciones **OTROS** actores | Orientaciones en torno al cuidado y a la alimentación del niño de miembros de la **Cuna** (Guía de Familia; Madres Cuidadoras; Acompañantes Técnicos) y de **Actores sociales** (Gobierno Local). **Metodología** y **estrategias** **de trabajo** |
| Intercambio con otras CCPP y miembros de la comunidad | Relación de la CP con otros miembros de la comunidad en torno a temas de salud, alimentación y cuidado del niño: temas de intercambio (preocupaciones y dudas; comunicación de experiencias que han resultado efectivas…); valoración que se atribuye a conocimientos y orientaciones que se brindan |
| Carácter de la relación CP - Personal de Salud / Otros referentes de orientación | Forma en que se produce el intercambio y sus efectos en la práctica de la CP; características valoradas en la relación (construcción de relaciones de confianza y posibilidad de plantear dudas y preguntas; anima deseos de aprender y valoración de actividades de capacitación…) |
| Puesta en práctica de recomendaciones | Aspectos que favorecen y limitan la aplicación en la práctica cotidiana de las recomendaciones (evaluación de resultados o efectos de su aplicación; necesidad de retroinformación, validando la práctica; economía familiar…) |
| Actitudes y prácticas respecto al aprendizaje en temas de alimentación y cuidado del niño | Búsqueda de información; participación en actividades de capacitación |
| Temas sobre alimentación que se desea aprender y conocer | Temas en los cuáles se desea mayor información y desarrollo de conocimientos y metodología de aprendizaje ideal |

1. **La alimentación y el cuidado del niño en Cuna Más**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CÓDIGO** | **DESCRIPCIÓN** |
| Alimentación en Cuna Más | Evaluación de la alimentación que se ofrece en Cuna Más (tipo de alimentos y preparaciones; formas de dar de comer; cuidado y atención del niño…) |
| Relación alimentación Cuna – Casa | Proceso de transición y adaptación - Cuna y Casa - en torno a la alimentación (diferencias y semejanzas entre ambos tipos de alimentación; cómo cae la comida a los niños; cómo se ajusta la alimentación en casa; aprendizajes del niño…) |

1. **Concepciones sobre la alimentación del niño**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CÓDIGO** | **DESCRIPCIÓN** |
| Representaciones en torno al proceso de alimentación | Concepciones en torno al ***proceso de alimentación*** del niño (diferencias entre “probar” y “comer”; necesidad de ir “fortaleciendo” el estómago; cómo enseñar y “acostumbrar” al niño a determinados alimentos y preparaciones…) |
| Cambios experimentados en las representaciones y prácticas | Modificación en las concepciones y prácticas sobre alimentación, experimentados por la cuidadora principal. Aspectos que han facilitado o promovido dichos cambios |

1. **Cambios por pandemia Covid19**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CÓDIGO** | **DESCRIPCIÓN** |
| Cambios en situación laboral-económica | Condición económica y laboral antes y durante la cuarentena de la persona y de la familia nuclear. Percepción del cambio respecto a situación prepandemia *“debido a la pandemia había dejado de trabajar” “estoy más dedicada a mi hija”* |
| Cambios en condición del niño debido a pandemia | Diferentes cambios (alimentación, salud, desarrollo…) expresamente relacionados, en el discurso de la entrevistada, con la ocurrencia y duración de cuarentena-pandemia |
| Cambios en asistencia a servicios públicos o privados | Dificultades o inasistencia a CRED, CUNAMÁS, consultas médicas, etc. |
| Cambios en cuanto a acceso o disponibilidad de alimentos | Dificultades para conseguir alimentos |