

GUIAS PARA PRUEBAS DE PRACTICAS MEJORADAS'

MINSA/ UNAN/ OMNI
INVESTIGACION CUALITATIVA SOBRE CONSUMO DE ALIMENTOS
RICOS EN VITAMINA A Y HIERRO
PRUEBAS DE PRACTICAS MEJORADAS (PPM)
GUIA PARA VISITA INICIAL A NIÑO/NIÑA MENOR DE 3 AÑOS

Código de prueba: _____ Nombre de la entrevistada: _____

Dirección de la entrevistada: _____

Nombre del niño/niña para la prueba:

Fecha de nacimiento: _____ Edad en meses del niño/niña: _____

Fecha de visita de prueba: _____

- A. Saludo. Explicación de motivo de visita: mencionar visita anterior para entrevista a profundidad con juego de fotos de alimentos. Pedir permiso para esta visita y una posterior en el transcurso de una semana. Preguntar si el niño/niña está enfermo/a.

Niño/a: enfermo/a • , especifique _____
 Sano/a •

Hora de inicio de la entrevista: _____

- B. Realizar recordatorio de 24 horas para el niño/niña (usar tabla).

Vamos a hablar ahora de lo que su niño comió o bebió ayer durante todo el día.

Qué le dio de comer o beber a su niño ayer desde que se levantó en la mañanita hasta que se acostó en la noche?

Empecemos por la mañana al levantarse:

- Cuál fue el primer alimento que comió o bebió ayer después de levantarse? Cómo lo preparó? Qué cosas le echó? Cuánto de esto se comió o bebió el niño?
- Le dio el pecho en la mañana? Cuántas veces? Como cuánto tiempo mamó cada vez?
- Y después de eso qué le dio, qué otra cosa le dio más tarde? Le dio algo de beber más tarde? Le dio fresco al niño? Qué fresco le dio? Cómo se lo preparó? Le dio café al niño?
- Le dio algo más entre comidas? Por ejemplo, le dio galletas, dulces o caramelos, helados, frutas?

[Continuar así hasta que el niño se durmió en la noche]

- Y después que el niño se durmió en la noche, se volvió a despertar para comer? Qué le dió en la noche después que durmió y se despertó para comer? Le dió pacha? Qué le dió en la pacha?
- Hay algún alimento, comida or bebida, que usted o su familia comió ayer pero que no se lo dió al niño? Qué comidas o bebidas eran ésas? Por qué no se lo dió al niño?
- Lo que su niño comió ayer es lo que casi siempre come o fue diferente? En qué fue diferente? En qué fue diferente? Qué otros alimentos o bebidas le dió usted al niño en la última semana aunque no se lo haya dado ayer? (Si el niño/a está enfermo/a, preguntar si la comida de ayer fue diferente a cuando no está enfermo/a)

C. Consumo regular de alimentos por la familia y el/la niño/a en prueba (usar tabla).

Señora, necesito información sobre algunos alimentos. Le voy a preguntar si su familia los come o consume y si se lo da a su niño/a _____.

(Ahora necesito saber con qué frecuencia le da ese alimento a su niño/a y cómo prepara ese alimento para el niño (anotar en las dos últimas columnas de la tabla).

D. Después de haber conversado con usted en aquella primera entrevista y en esta segunda, veo algunas situaciones en la alimentación de su niño/a de las que me gustaría que conversáramos.

En primer lugar, quiero felicitarla señora porque:

Ahora la mencionaré algunas prácticas específicas sobre las cuales quiero entrar en mayor detalle (usar cada set de hojas por problema).

- E. Señora, después que hemos repasado cada práctica y usted ha decidido probar algunas de ellas, quiero repertirlas para ver si estamos las dos clara de lo que se va a hacer. También necesito unos minutos para escribirlas en este pedazo de cartulina y quiero saber si me permite pegarlas en la pared de su cocina o de otra parte de la casa donde le sirva a usted para recordar practicarlas.
- F. Me gustaría que antes de finalizar me dijera si pueda pensar en algunas otras situaciones que puedan impedirle cumplir con su compromiso de practicar las pruebas.

G. Podríamos compartir los acuerdos de sus pruebas con otros miembros de su familia (ver rápidamente si hay parientes cercanos e influyentes en el hogar) para pedirles su colaboración para el cumplimiento de la práctica. Cree usted que es buena idea? Con quién podemos hablar? (Resumir lo sucedido en esta sección).

-
-
-
- H. Seleccionar con la madre una fecha para la visita de seguimiento en 5-6 días. Preguntar a la madre cuál es la hora conveniente para ella para que así procure estar en casa cuando la entrevistadora vuelva.

Seguimiento: Día: _____ Hora _____

- I. Agradecer a la madre su atención. Alentarla para probar las nuevas prácticas por el bien y la salud de su niño/a.

- J. Anotar hora de finalización de la visita: _____

HOJA DE PRACTICAS ESPECIFICAS (NIÑO/NIÑA)

CODIGO DE PRUEBA _____ NOMBRE DE ENTREVISTADA _____

NOMBRE DE NIÑO/NIÑA _____

PRACTICA _____:

- a) Señora, qué piensa usted de _____? Piensa que está bien, que está mal... qué piensá de esto? Por qué piensa eso?

- b) Doña, pues yo pienso que ésta no es una práctica muy buena porque:

Qué piensa usted de esto que le dije ahorita?

- c) Cómo pensaría usted que podemos cambiar ésto para que nos ayude en mejorar la salud del niño? _____

- d) (Si madre da sugerencia: Qué interesante lo que usted ha recomendado para mejorar esa situación!)

Quiero ahora darle a usted mi opinión sobre cómo se puede mejorar ésto. (Recordar comparar en todo momento que sea posible lo que la madre dijo con lo que ta entrevistadora dice cuando ambas coinciden. Dejar pausas para que la madre opine o comente).

- e) Qué piensa usted sobre esas recomendaciones que yo le he dicho? Piensa que realmente podrían ayudar a mejorar la situación que le mencionaba antes? Cree que pueden hacerse cambios a lo que yo propongo para que sean más fáciles de seguir las recomendaciones?

(Registrar todos los detalles sobre las respuestas de las madres a las recomendaciones y las modificaciones sugeridas).

f) Cree usted que ésta es una práctica que puede mejorar? Le gustaría probar esta práctica?

SÍ • **NO** •

Si dice no, Por qué?_____

Observación: Si dijo NO, terminar esta práctica aquí y continuar con la siguiente práctica.

g) Revise los dos siguientes párrafos y seleccione uno de ellos o ambos según el caso.

Ya que usted está de acuerdo con realizar esta práctica mejorada, me gustaría que me dijera cómo va a preparar ese alimento. Qué ingredientes le va a agregar o sea, qué le va a echar? Dónde los va a conseguir? En qué traste lo va a cocinar? En qué traste lo va a servir?

(Si es el cultivo de chagüite de, plátano lo que se está promoviendo): Dónde conseguirá la matita? Quién la sembrará? En qué momento del día lo hará? Qué necesita saber sobre esa siembra? Tiene a quién consultarle si tiene una duda?

h) Resumir lo que la madre ha convenido en probar. Pedir a la madre que explique las prácticas con las que está de acuerdo para probar. Preguntar si tiene inquietudes / comentarios o modificaciones que quiera proponer (registrar).

i) Anotar la frase exacta que resuma en palabras sencillas la prueba que la madre realizará y que se pondrá en la cartulina:

HOJA DE EVALUACION DE PRACTICAS ESPECIFICAS (NIÑO/NIÑA)

CODIGO DE PRUEBA _____ NOMBRE DE ENTREVISTADA _____

NOMBRE DE NIÑO/NIÑA _____

PRACTICA _____:

ACUERDO _____:

La madre puso en práctica el acuerdo el día anterior según el recordatorio de 24 horas?

SÍ • NO •

Pudo usted señora cumplir con lo que habíamos quedado de acuerdo (leer acuerdo de la parte superior de esta hoja)?

SÍ • NO •

Si la respuesta es NO, por qué no pudo cumplir con lo que se había propuesto el día que la visité?

Si la respuesta es SI, qué fue lo que le gustó de haber hecho lo que se propuso?

Tuvo algún problema para cumplir con esta práctica?

Cómo reaccionó el niño/la niña a la prueba?

Hizo algún cambio a lo que habíamos quedado de acuerdo? Explorar o indagar sobre los posibles cambios en la recomendación específica: lo hizo con la frecuencia acordada? En la cantidad acordada? El alimento específico acordado? La forma de preparación acordada?)

SÍ • **NO** •

Anotar las modificaciones al acuerdo y las razones:

Anotar si otras personas hicieron comentarios y cuáles fueron los comentarios:

Va a seguir haciendo los cambios que hizo esta semana en la alimentación del niño/ la niña? Por qué?

SÍ • **NO** •

Anotar las razones para seguir manteniendo en las prácticas de alimentación lo que probó esta semana:

Recomendaría esta práctica a otras mamás? Por qué?

SÍ • **NO** •

Qué les diría a las otras mamás para que sigan su consejo? (Anotar textualmente las palabras de la mamá)

Tiene usted alguna pregunta o quiere decir algo sobre esta recomendación que revisamos? (Anotar los comentarios de la madre)

HOJA DE EVALUACION/ PRACTICAS ESPECIFICAS (EMBARAZADA/LACTANTE)

CODIGO DE PRUEBA _____ NOMBRE DE ENTREVISTADA _____

NOMBRE DE LA MUJER _____

PRACTICA _____:

ACUERDO _____:

La mujer puso en práctica el acuerdo el día anterior según el recordatorio de 24 horas?

SÍ • **NO** •

Pudo usted señora cumplir con lo que habíamos quedado de acuerdo (leer acuerdo de la parte superior de esta hoja)?

SÍ • **NO** •

Si la respuesta es NO, por qué no pudo cumplir con lo que se había propuesto el día que la visité?

Si la respuesta es SI, qué fue lo que le gustó de haber hecho lo que se propuso?

Tuvo algún problema para cumplir con esta práctica?

Cómo reaccionó usted a la prueba?

Hizo algún cambio a lo que habíamos quedado de acuerdo? Explorar o indagar sobre los posibles cambios en la recomendación específica: lo hizo con la frecuencia acordada? En la cantidad acordada? El alimento específico acordado? La forma de preparación acordada?)

SÍ • **NO** •

Anotar las modificaciones al acuerdo y las razones:

Anotar si otras personas hicieron comentarios y cuáles fueron los comentarios:

Va a seguir haciendo los cambios que hizo esta semana en la alimentación? Por qué?

SÍ • **NO** •

Anotar las razones para seguir manteniendo en sus prácticas de alimentación lo que probó esta semana:

Recomendaría esta práctica a otras mujeres? Por qué?

SÍ • **NO** •

Qué les diría a las otras mujeres para que sigan su consejo? (Anotar textualmente las palabras de la mujer)

Tiene usted alguna pregunta o quiere decir algo sobre esta recomendación que revisamos? (Anotar los comentarios de la mujer)

HOJA DE PRACTICAS ESPECIFICAS (EMBARAZADA/LACTANTE)

CODIGO DE PRUEBA _____ NOMBRE DE ENTREVISTADA _____

PRACTICA _____:

- a) Señora, qué piensa usted de _____? Piensa que está bien, que está mal... qué piensá de esta práctica? Por qué piensa eso?

- b) Doña _____, pues yo pienso que ésta no es una práctica muy buena porque:

Qué piensa usted de esto que le dije ahorita?

- c) Cómo pensaría usted que podemos cambiar ésto para que nos ayude en mejorar su salud?

- d) (Si mujer da sugerencia: Qué interesante lo que usted ha recomendado para mejorar esa práctica!)

Quiero ahora darle a usted mi opinión sobre cómo se puede mejorar esa práctica. (Recordar comparar en todo momento que sea posible lo que la mujer dijo con lo que la entrevistadora dice cuando ambas coinciden. Dejar pausas para que la mujer opine o comente).

- e) Qué piensa usted sobre esas recomendaciones que yo le he dicho? Piensa que realmente podrían ayudar a mejorar la situación que le mencionaba antes? Cree que pueden hacerse cambios a lo que yo propongo para que sean más fáciles de seguir las recomendaciones?

(Registrar todos los detalles sobre las respuestas de las mujeres a las recomendaciones y las modificaciones sugeridas).

f) Cree usted que ésta es una práctica que puede mejorar? Le gustaría probar esta práctica?

SÍ • NO •

Si dice NO, Por qué?_____

Observación: Si dijo NO, terminar esta práctica aquí y continuar con la siguiente práctica.

g) Revise los dos siguientes párrafos y seleccione uno de ellos o ambos según el caso.

Ya que usted está de acuerdo con realizar esta práctica mejorada, me gustaría que me dijera cómo va a preparar ese alimento. Qué ingredientes le va a agregar o sea, qué le va a echar? Dónde los va a conseguir? En qué traste lo va a concinar? En qué traste lo va a servir?

(Si es el cultivo de chagüite de, plátano lo que se está promoviendo): Dónde conseguirá la matita? Quién la sembrará? En qué momento del día lo hará? Qué necesita saber sobre esa siembra? Tiene a quién consultarle si tiene una duda?

h) Resumir lo que la mujer ha convenido en probar. Pedir a la mujer que explique las prácticas con las que está de acuerdo para probar. Preguntar si tiene inquietudes / comentarios o modificaciones que quiera proponer (registrar).

i) Anotar la frase exacta que resuma en palabras sencillas la prueba que la mujer realizará y que se pondrá en la cartulina:

MINSA/ UNAN/ OMNI
INVESTIGACION CUALITATIVA SOBRE CONSUMO DE ALIMENTOS
RICOS EN VITAMINA A Y HIERRO

PRUEBAS DE PRACTICAS MEJORADAS (PPM)

GUIA PARA VISITA INICIAL A EMBARAZADA/ LACTANTE

Código de prueba: _____

Nombre de la embarazada/lactante para la prueba: _____

Dirección de la embarazada/lactante: _____

Fecha de visita de prueba: _____

- A. Saludo. Explicación de motivo de visita: mencionar visita anterior para entrevista a profundidad con juego de fotos de alimentos. Pedir permiso para esta visita y una posterior en el transcurso de una semana. Preguntar si la embarazada/ lactante está enferma.

Embarazada/ lactante: enferma • , especifique _____
 Sana •

Hora de inicio de la entrevista: _____

- B. Realizar recordatorio de 24 horas para la embarazada/ lactante (usar tabla).

Vamos a hablar ahora de lo que usted comió o bebió ayer durante todo el día.

Qué comió o bebió ayer desde que se levantó en la mañanita hasta que se acostó en la noche?

Empecemos por la mañana al levantarse:

- Cuál fue el primer alimento que comió o bebió ayer después de levantarse? Cómo lo preparó? Qué cosas le echó? Cuánto de esto se comió o bebió usted?
- Y después de eso qué otra cosa comió más tarde? Bebió algo más tarde? Bebió fresco al usted? Qué fresco bebió? Cómo lo preparó? Tomó café usted?
- Comió algo más entre comidas? Por ejemplo, comió galletas, dulces o caramelos, helados, frutas?

[Continuar así hasta que ella se durmió en la noche]

- Hay algún alimento, comida or bebida, que el resto de su familia comió ayer pero que usted no lo comió? Qué comidas o bebidas eran esas? Por qué no comió de eso?
- Lo que usted comió ayer es lo que casi siempre come o fue diferente? En qué fue diferente? En qué fue diferente? Qué otros alimentos o bebidas comió usted en la última semana aunque no lo haya comido ayer? (Si ella está enferma, preguntar si la comida de ayer fue diferente a cuando no está enferma)

- C. Consumo regular de alimentos por la familia y la embarazada/ lactante en prueba (usar tabla).

Señora, necesito información sobre algunos alimentos. Le voy a preguntar si su familia los come o consume y si usted los come.

(Anotar en las dos primeras columnas en blanco en la tabla si se consume el alimento).

Ahora necesito saber con qué frecuencia come ese alimento usted y cómo prepara ese alimento para usted (anotar en las dos últimas columnas de la tabla.)

- D. Después de haber conversado con usted en aquella primera entrevista y en esta segunda, veo algunas situaciones en la alimentación de usted de las que me gustaría que conversáramos.

En primer lugar, quiero felicitarla señora porque:

Ahora la mencionaré algunas prácticas específicas sobre las cuales quiero entrar en mayor detalle (usar cada set de hojas por problema).

- E. Señora, después que hemos repasado cada práctica y usted ha decidido probar algunas de ellas, quiero repertirlas para ver si estamos las dos clara de lo que se va a hacer. También necesito unos minutos para escribirlas en este pedazo de cartulina y quiero saber si me permite pegarlas en la pared de su cocina o de otra parte de la casa donde le sirva a usted para recordar practicarlas.

- F. Me gustaría que antes de finalizar me dijera si pueda pensar en algunas otras situaciones que puedan impedirle cumplir con su compromiso de practicar las pruebas.

- G. Podríamos compartir los acuerdos de sus pruebas con otros miembros de su familia (ver rápidamente si hay parientes cercanos e influyentes en el hogar) para pedirles su colaboración para el cumplimiento de la práctica. Cree usted que es buena idea? Con quién podemos hablar? (Resumir lo sucedido en esta sección).

- H. Seleccionar con la mujer una fecha para la visita de seguimiento en 5-6 días. Preguntar a la mujer cuál es la hora conveniente para ella para que así procure estar en casa cuando la entrevistadora vuelva.

Seguimiento: Día: _____ Hora _____

I. Agradecer a la mujer su atención. Alentarla para probar las nuevas prácticas por el bien y la salud de ella.

J. Anotar hora de finalización de la visita: _____

MINSA/ UNAN/ OMNI
INVESTIGACION CUALITATIVA SOBRE CONSUMO DE ALIMENTOS
RICOS EN VITAMINA A Y HIERRO
PRUEBAS DE PRACTICAS MEJORADAS (PPM)
GUIA PARA VISITA FINAL A NIÑO/NIÑA MENOR DE 3 AÑOS

Código de prueba: _____ Nombre de la entrevistada: _____

Dirección de la entrevistada: _____

Nombre del niño/niña sujeto a prueba:

Fecha de nacimiento: _____ Edad en meses del niño/niña: _____

Fecha de visita final: _____

A. Saludar. Pedir permiso para entrar.

Hora de inicio de la entrevista: _____

Preguntar por salud del niño/a

Niño/a: enfermo/a • , especifique _____
 Sano/a •

B. Realizar recordatorio de 24 horas para el niño/niña (usar tabla).

Vamos a hablar ahora de lo que su niño comió o bebió ayer durante todo el día.

Qué le dio de comer o beber a su niño ayer desde que se levantó en la mañanita hasta que se acostó en la noche?

Empecemos por la mañana al levantarse:

- Cuál fue el primer alimento que comió o bebió ayer después de levantarse? Cómo lo preparó? Qué cosas le echó? Cuánto de esto se comió o bebió el niño?
- Le dio el pecho en la mañana? Cuántas veces? Como cuánto tiempo mamó cada vez?
- Y después de eso qué le dio, qué otra cosa le dio más tarde? Le dio also de beber más tarde? Le dio fresco al niño? Qué fresco le dio? Cómo se lo preparó? Le dio café al niño?
- Le dio algo más entre comidas? Por ejemplo, le dio galletas, dulces o caramelos, helados, frutas?

[Continuar así hasta que el niño se durmió en la noche]

E. Me gustaría que ahora revisemos que pasó con las pruebas que quedó de practicar...

****Usar un juego o set de preguntas para cada problema o práctica.****

F. De consejos a la madre según lo necesite.

Agradézcale haber participado en estas pruebas, las que serán de beneficio a otras madres nicaragüenses.

Entregue el obsequio asignado a esa madre.

Anime a la madre a seguir mejorando la alimentación del niño/niña según sus posibilidades.

Despídase de la madre.

G. Anotar la hora de finalización de la visita: _____

MINSA/ UNAN/ OMNI
INVESTIGACION CUALITATIVA SOBRE CONSUMO DE ALIMENTOS
RICOS EN VITAMINA A Y HIERRO
PRUEBAS DE PRACTICAS MEJORADAS (PPM)
GUIA PARA VISITA FINAL A EMBARAZADA/ LACTANTE

Código de prueba: _____ Nombre de la entrevistada: _____

Dirección de la entrevistada _____

Fecha de visita final: _____

A. Saludar. Pedir permiso para entrar.

Hora de inicio de la entrevista: _____

Preguntar por salud de la mujer

Mujer: enferma • , especifique _____
 Sana •

B. Realizar recordatorio de 24 horas para la mujer (usar tabla).

Vamos a hablar ahora de lo que usted que comió o bebió ayer durante todo el día.

Qué comió o bebió ayer desde que se levantó en la mañana hasta que se acostó en la noche?

Empecemos por la mañana al levantarse:

- Cuál fue el primer alimento que comió o bebió ayer después de levantarse? Cómo lo preparó? Qué cosas le echó? Cuánto de esto se comió o bebió usted?
- Y después de eso qué otra cosa comió más tarde? Bebió algo más tarde? Bebió fresco al usted? Qué fresco bebió? Cómo lo preparó? Tomó café usted?
- Comió algo más entre comidas? Por ejemplo, comió galletas, dulces o caramelos, helados, frutas?

[Continuar así hasta que ella se durmió en la noche]

- Hay algún alimento, comida o bebida, que el resto de su familia comió ayer pero que usted no lo comió? Qué comidas o bebidas eran esas? Por qué no comió de eso?
- Lo que usted comió ayer es lo que casi siempre come o fue diferente? En qué fue diferente? En qué fue diferente? Qué otros alimentos o bebidas comió usted en la última semana aunque no lo haya comido ayer? (Si ella está enferma, preguntar si la comida de ayer fue diferente a cuando no está enferma)

C. Después de haber conversado con usted, quiero aprovechar nuevamente para felicitarla porque:

D. Señora, quiero ahora que conversemos sobre lo que quedamos de acuerdo en mi última visita para que usted cambiara en su alimentación. Me podría recordar cuáles fueron las cosas que dijimos que usted iba a tratar de cambiar esta semana?

(Anotar con las propias palabras de la madre las recomendaciones que dice recordar)

Recomendación:

Recomendación:

Recomendación:

(Anotar si estaba la cartulina con las recomendaciones a probar en el mismo lugar dónde las colocó la investigadora)

SÍ • NO •

Si la respuesta es NO, indagar qué secedió con la carulina.

E. Me gustaría que ahora revisemos que pasó con las pruebas que quedó de practicar...

****Usar un juego o set de preguntas para cada problema o práctica.****

F. De consejos a la mujer según lo necesite.

Agradézcale haber participado en estas pruebas, las que serán de beneficio a otras mujeres nicaragüenses.

Entregue el obsequio asignado a esa mujer.

Anime a la mujer a seguir mejorando su alimentación según sus posibilidades.

Despídase de la mujer.

G. Anotar la hora de finalización de la visita: _____

PRUEBAS DE PRACTICAS MEJORADAS INVESTIGACION DE CONSUMO DE ALIMENTOS
TABLA DE FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS

Código de Prueba: _____

Fecha de entrevista: _____

Entrevistadora: _____

ALIMENTO	FAMILIA SI NO		MUJER SI NO		FRECUENCIA Para la mujer	Cómo lo preparó para la mujer (cocida, frita, diluida/espesa, etc.)? INCLUIR INGREDIENTES
<u>HERBAS</u>						
<u>VERDURAS</u>						
Ayote verde						
Ayote maduro						
Guineo						
Frijolitos verdes						
Plátano maduro						
Plátano verde						
Tomate						
Zanahoria						
<u>FRUTAS</u>						
Coco						
Jocote						
Limón						
Mango						
Melón						
Naranja						
Papaya						

ALIMENTO	FAMILIA SI NO		MUJER SI NO		FRECUENCIA Para la mujer	Cómo Ir preparó para la mujer (cocida, frita, diluida/espesa, etc.)? INCLUIR INGREDIENTES
<u>PRODUCTOS ANIMALES</u>						
Huevos de gallina						
Menudo de pollo o de gallina						
Morongua						
Higado de res						
<u>PRODUCTOS LACTEOS</u>						
Crema						
Leche agria						
Leche cruda de vaca						
Leche líquida de boba						
Leche de pote						
Lech materna						
Mantequilla						
Queso: _____						
<u>GRANOS/ CEREALES</u>						
Avena						
Frijol						
Frijol de soya						
Gallopinto						
Semilla de jicaro						

ALIMENTO	FAMILIA SI NO		MUJER SI NO		FRECUENCIA Para la mujer	Cómo Ir preparó para la mujer (cocida, frita, diluida/espesa, etc.)? INCLUIR INGREDIENTES
<u>PRODUCTOS DE TRIGO</u> Galleta: _____ _____ _____						
Pan simple						
Pan dulce: _____ _____ _____						
<u>OTROS</u> Aceite vegetal						
Manteca vegetal: Clóver, ámbar, etc.						
Manteca animal						
Margarina						
Café						
Azúcar						
Dulce de rapadura						