

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**Tesis de grado previa a la obtención del título de Médico Especialista  
en Medicina Familiar y Comunitaria**

**ACTITUD FRENTE A LA VIOLENCIA DOMÉSTICA Y  
FACTORES SOCIOECONÓMICOS EN MADRES DE NIÑOS  
MENORES DE 5 AÑOS DE LA PARROQUIA DE SAN ISIDRO,  
CANTÓN SUCRE, PROVINCIA DE MANABÍ, 2017**

**AUTOR:**

**JOHAN RUBÉN QUIÑONEZ CABEZA**

**DIRECTORA:**

**DRA. MARÍA FERNANDA RIVADENEIRA**

**QUITO, 2022**

## **AGRADECIMIENTO**

Gracias especialmente a Dios un ser supremo quien cada día me protege para que hoy este disertando mi tesis para la obtención del título como especialista.

A la Dra. María Fernanda Rivadeneira por toda su paciencia y su guía y clases de investigación sin usted el proyecto no se hubiese podido realizar, ni culminar mi investigación con éxito.

Gracias a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, institución que me abrió poder realizarme como especialista en medicina familiar y comunitaria.

Gracias a mi familia quien me apoyo desde el principio especialmente mi madre, mis hermanas y especialmente a mi esposa estuvo apoyándome siempre en las buenas y malas.

También a un amigo que a pesar de todo siempre estuvo ahí para apoyarme en este posgrado, gracias mi “compa” Sergio Toro Reina.

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador y darnos fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mi madre, a mi esposa, hermanos y a todos por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias ellos pude lograr llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy.

A todas las personas que nos han apoyado y han hecho que este trabajo se realice con éxito en especial a aquellos que nos abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.

## ÍNDICE GENERAL

AGRADECIMIENTO.....	<b>i</b>
DEDICATORIA.....	<b>ii</b>
ÍNDICE GENERAL.....	<b>iii</b>
ÍNDICE DE TABLAS.....	<b>v</b>
ÍNDICE DE FIGURAS.....	<b>vi</b>
ÍNDICE DE ANEXOS.....	<b>vii</b>
RESUMEN.....	<b>viii</b>
ABSTRACT.....	<b>ix</b>
<b>CAPÍTULO I</b>	
1.1.    Introducción.....	<b>1</b>
1.2.    Justificación.....	<b>3</b>
1.3.    Problema de investigación.....	<b>4</b>
1.4.    Objetivos.....	<b>6</b>
1.4.1.    Objetivo general.....	<b>6</b>
1.4.2.    Objetivos específicos.....	<b>6</b>
1.5.    Hipótesis.....	<b>6</b>
<b>CAPÍTULO II</b>	
2.1.    Marco teórico.....	<b>7</b>
2.1.1.    Definición de violencia contra la mujer y tipos de violencia.....	<b>7</b>
2.2.    Factores de riesgo para ser víctima de violencia contra la mujer.....	<b>10</b>
2.3.    Prevención de la violencia contra la mujer.....	<b>11</b>
2.3.1.    Medidas a nivel social.....	<b>11</b>

2.3.2.	Medidas a nivel individual.....	12
--------	---------------------------------	----

### **CAPÍTULO III**

3.1.	Materiales y métodos.....	13
3.1.1.	Operacionalización de variables.....	13
3.1.2.	Tipo y Diseño de la Investigación.....	16
3.1.3.	Población del estudio.....	16
3.1.4.	Muestra poblacional.....	16
3.1.5.	Criterios de inclusión.....	17
3.1.6.	Criterios de exclusión.....	17
3.1.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de muestra.....	17
3.1.8.	Aspectos bioéticos.....	18
3.1.9.	Plan de análisis de los datos.....	19

### **CAPÍTULO IV**

4.1.	Características de la muestra estudiada.....	20
4.2.	Características socio-económicas de las madres y sus familias.....	20
4.3.	Actitud ante la violencia de género.....	23
4.3.1.	Actitud ante la violencia de género según características socio-económicas	24

### **CAPÍTULO V**

5.1.	Discusión.....	38
------	----------------	----

### **CAPÍTULO VI**

6.1.	Conclusiones y recomendaciones del estudio.....	42
6.1.1.	Conclusiones.....	42
6.1.2.	Recomendaciones.....	42

	BIBLIOGRAFÍA.....	44
--	-------------------	----

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Características socio-económicas de las madres y sus familias.....	21
<b>Tabla 2.</b> Justifica violencia <b>si sale sin avisar</b> según las características socioeconómicas. San Isidro, 2018 (n= 313).....	24
<b>Tabla 3.</b> Justifica violencia si descuida a los niños según las características socioeconómicas. San Isidro, 2018 (n= 313).....	27
<b>Tabla 4.</b> Justifica violencia si discute con su pareja según las características socioeconómicas. San Isidro, 2018 (n= 313).....	29
<b>Tabla 5.</b> Justifica violencia si se niega a tener relaciones sexuales con su pareja según las características socioeconómicas. San Isidro, 2018 (n= 313).....	32
<b>Tabla 6.</b> Justifica violencia si se le quema la comida según las características socioeconómicas. San Isidro, 2018 (n= 313).....	35

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> Características de la muestra de mujeres y sus parejas incluidos en la muestra. San Isidro, 2018 (n= 261).....	20
<b>Figura 2.</b> Actitud ante la violencia de género, madres de niños menores de 5 años, San Isidro-Manabí, 2018.....	23

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>Anexo 1.</b> Diagnóstico nutricional y determinantes de salud para menores de 5 años....	50
.....	50
.....	60
.....	77
<b>Anexo 2.</b> Carta de responsabilidad y compromiso de cumplimiento de las normas bioéticas nacionales e internacionales.....	78
<b>Anexo 3.</b> Carta de interés institucional.....	79
<b>Anexo 4.</b> Carta de aprobación de la Dirección Nacional de Inteligencia de la Salud.....	80

## RESUMEN

**Introducción:** La violencia contra la mujer es un importante problema de salud pública y una violación de los derechos humanos. La desigualdad socioeconómica es uno de los principales factores asociados con la problemática, pero su relación ha sido poco estudiada en mujeres de sectores rurales de la costa ecuatoriana.

**Objetivo:** Analizar la asociación entre la actitud frente a la violencia doméstica y los factores socio económicos en madres de niños menores de 5 años de la parroquia de San Isidro, Cantón Sucre, Provincia de Manabí.

**Métodos:** Estudio transversal descriptivo. La muestra estuvo compuesta por 314 mujeres, madres de niños menores de 5 años de la parroquia de San Isidro, Cantón Sucre, Provincia de Manabí, 2017, con información recolectada en el “Programa de investigación comunitaria para la evaluación integral de la situación salud de la población de la Parroquia de San Isidro, Cantón Sucre, Provincia de Manabí, 2017”. Se analizaron las respuestas a las preguntas sobre “Actitud frente a la violencia doméstica” y se calculó frecuencias y porcentajes de las variables socio-económicas, así como diferencias de proporciones con la prueba Z, y chi cuadrado de Pearson.

**Resultados:** Las mujeres que justifican la violencia “si sale sin avisar” tienen entre 3 y 4 hijos (9,2%;  $p=0,041$ ); poseen letrina (15,40%;  $p=0,015$ ) y su vivienda fue afectada por el terremoto (6,00%;  $p=0,046$ ). En las mujeres que justifican la violencia “si descuida a los niños”, su escolaridad es analfabeta (22,20%;  $p=0,038$ ). Por su parte, las que la justifican bajo el precepto de “si discute con su pareja” reciben agua de pila o

llave pública (25,00%;  $p=0,000$ ) y su vivienda fue afectada por el terremoto (9,20%;  $p=0,038$ ). De las mujeres que justifican la violencia “si se niega a tener relaciones sexuales con su pareja” la escolaridad de su pareja es analfabeto (10,70%;  $p=0,020$ ), su escolaridad es primaria (9,70%;  $p=0,002$ ) y viven en un cuarto/mediagua/covacha (21,40%;  $p=0,013$ ). Finalmente, las mujeres que justifican la violencia de género ante la actitud de “si se le quema la comida” tienen una escolaridad es primaria (7,30%;  $p=0,033$ ), no poseen seguro médico (5,00%;  $p=0,030$ ), el material de las paredes de su vivienda es asbesto (50,00%;  $p=0,000$ ), y el material del techo es hormigón/cemento/eternit (13,30%;  $p=0,029$ ).

**Conclusiones:** Existe un alto porcentaje de mujeres que justifican de alguna manera la violencia de género. El nivel de instrucción bajo, tanto de la mujer como de su pareja, el número de hijos, la afectación de la vivienda por el terremoto, así como varias características propias de la vivienda resultaron estadísticamente significativas a la hora de justificar la violencia de género. El nivel socioeconómico bajo, determinado por las características estudiadas es un determinante crucial en la presentación de la violencia de género en la población de estudio.

**Palabras Clave:** Violencia doméstica, Factores socio económicos, Estudio transversal.

## **ABSTRACT**

**Introduction:** Violence against women is a major public health problem and a violation of human rights. Socioeconomic inequality is one of the main factors associated with the problem, but its relationship has been little studied in women from rural areas of the Ecuadorian coast.

**Objective:** To analyze the association between the attitude towards domestic violence and socioeconomic factors in mothers of children under 5 years of age from the parish of San Isidro, Canton Sucre, Province of Manabí.

**Methods:** Descriptive cross-sectional study. The sample consisted of 314 women, mothers of children under 5 years of age from the parish of San Isidro, Canton Sucre, Province of Manabí, 2017, with information collected in the "Community research program for the comprehensive evaluation of the health situation of the population of the Parish of San Isidro, Canton Sucre, Province of Manabí, 2017". The answers to the questions on "Attitude towards domestic violence" were analyzed and frequencies and percentages of the socio-economic variables were calculated, as well as differences in proportions with the Z test, and Pearson's chi square.

**Results:** The women who justify violence "if they leave without warning" have between 3 and 4 children (9.2%;  $p=0.041$ ); they have a latrine (15.40%;  $p=0.015$ ) and their home was affected by the earthquake (6.00%;  $p=0.046$ ). In women who justify violence "if they neglect the children", their schooling is illiterate (22.20%;  $p=0.038$ ). For their part,

those who justify it under the precept of "if you argue with your partner" receive tap water or a public tap (25.00%;  $p=0.000$ ) and their home was affected by the earthquake (9.20%;  $p=0.038$ ). Of the women who justify violence "if they refuse to have sexual relations with their partner" the schooling of their partner is illiterate (10.70%;  $p=0.020$ ), their schooling is primary (9.70%;  $p=0.002$ ) and live in a room/mediagua/covacha (21.40%;  $p=0.013$ ). Finally, the women who justify gender violence in the face of the attitude of "if your food burns" have primary schooling (7.30%;  $p=0.033$ ), do not have health insurance (5.00%;  $p=0.030$ ), the material of the walls of their house is asbestos (50.00%;  $p=0.000$ ), and the material of the roof is concrete/cement/eternit (13.30%;  $p=0.029$ ).

**Conclusions:** There is a high percentage of women who somehow justify gender violence. The low educational level of both the woman and her partner, the number of children, the damage to the home by the earthquake, as well as various characteristics of the home were statistically significant when justifying gender violence. The low socioeconomic level, determined by the characteristics studied, is a crucial determinant in the presentation of gender violence in the study population.

**Keywords:** Domestic violence, Socioeconomic factors, Cross-sectional study.

# CAPÍTULO I

## 1.1. Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la violencia como el uso intencional de la fuerza física o el poder, de hecho, o como amenaza, contra uno mismo, otra persona, un grupo o una comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daño psicológico, mal desarrollo o privación (World Health Organization. Department of Gender, 2005). La violencia doméstica contra la mujer es un fenómeno universal que persiste en todos los países del mundo y uno de los principales contribuyentes a la mala salud de las mujeres. Los perpetradores suelen ser bien conocidos por sus víctimas (World Health Organization, 2014). La salud, la salud social, sexual, reproductiva y el bienestar de millones de personas y familias se ven afectados negativamente por la violencia (World Health Organization. Department of Gender, 2005). La violencia doméstica ahora es ampliamente reconocida como un abuso grave de los derechos humanos y, cada vez más, como un importante problema de salud pública con consecuencias sustanciales para la salud física, mental, sexual y reproductiva de las mujeres. El sistema de salud a menudo no aborda adecuadamente el problema de la violencia ni contribuye a una respuesta multisectorial integral (Semahegn & Mengistie, 2018).

En todo el mundo, entre el 40 y el 70 % de las mujeres asesinadas por su pareja íntima. Ningún país del mundo está a salvo de la violencia para las mujeres. Según un estudio multipaís de la OMS, la violencia doméstica osciló entre el 15 % en Japón y el 71 % en las zonas rurales de Etiopía (U.S. Agency for International Development, 2017). La violencia doméstica ha cobrado protagonismo en todo el mundo como grave violación de los derechos humanos y jurídicos. Las mujeres suelen ser víctimas de la

violencia doméstica que se deriva de las relaciones desiguales de poder entre hombres y mujeres. Más de tres mujeres asesinadas al día por sus maridos en Estados Unidos. Alrededor de 1.181 mujeres asesinadas por su pareja íntima en 2005. Alrededor de 2 millones de mujeres sufren lesiones por violencia de pareja íntima cada año. Alrededor del 84% de las mujeres son víctimas de abuso conyugal. Las mujeres de todas las edades corren el riesgo de sufrir violencia doméstica (Semahegn & Mengistie, 2018).

La violencia doméstica contra la mujer resulta en daño o sufrimiento físico, sexual, mental para la mujer, incluidas las amenazas, la coacción o la privación arbitraria de la libertad en la vida pública o privada. La violencia en el ámbito doméstico suele ser perpetrada por el marido/pareja íntima. Alrededor del 20 al 50 % de las mujeres sufren violencia doméstica en todo el mundo. El centro de control de enfermedades estima que los costos de la violencia doméstica solo en los Estados Unidos superan los 5.800 millones de dólares estadounidenses por año: 4.100 millones de dólares estadounidenses para servicios médicos y de atención médica directos; pérdidas de productividad US\$ 1.800 millones (Semahegn & Mengistie, 2018).

La violencia doméstica contra las mujeres es un obstáculo importante para el progreso en el logro de los objetivos de desarrollo. Sin abordarlo, cualquiera tiene pocas posibilidades de alcanzar los objetivos de desarrollo del milenio. La violencia doméstica contra la mujer ocurre en todas las clases sociales y económicas, pero las mujeres que viven en la pobreza son más propensas a sufrir violencia. Se requiere más investigación para comprender completamente las conexiones entre la pobreza y la violencia doméstica contra las mujeres (World Health Organization, 2005).

## **1.2. Justificación**

El abordaje de la violencia contra la mujer se ha convertido en una prioridad mundial para la salud pública a la luz tanto de la prevalencia de la violencia doméstica como de la morbilidad física, la morbilidad psicológica y la mortalidad asociadas. El abuso contra la mujer puede involucrar componentes físicos, sexuales, psicológicos y financieros, así como actos y comportamientos de control o coercitivos (Gulati & Kelly, 2020).

La violencia de pareja íntima es el tipo más común de violencia contra las mujeres. Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), derivados de un estudio realizado en 161 países y zonas entre 2000 y 2018, en todo el mundo 1 de cada 3 mujeres ha sufrido violencia física y/o sexual (World Health Organization, n.d.). La violencia contra la mujer afecta la vida y la salud de la mujer en cada etapa de la vida en diferentes aspectos. El alcance de la violencia doméstica contra la mujer, su impacto en su salud física y mental, tanto a corto como a largo plazo, y los resultados más amplios de esta violencia para las familias, las comunidades y la sociedad la convierte en una prioridad de salud pública (Duran & Eraslan, 2019).

La violencia contra la mujer constituye un factor de riesgo para intentos suicidas de las víctimas de las mujeres, puede causar que las mujeres sean víctimas de asesinato y puede acelerar la propagación del virus de inmunodeficiencia humana (VIH). Las víctimas de violencia son más propensas a reportar lesiones físicas, pérdida del conocimiento, trastornos como el consumo de drogas y alcohol, depresión, ver íncubos, falta de confianza, insomnio, pensamientos e intentos de suicidio, aislamiento social, dolores de cabeza complicados, y son menos propensos a tener respeto por sí mismos. Además, la pérdida del trabajo o el desempleo es otra consecuencia no física

experimentada por los sobrevivientes de violencia (Showalter, 2016).

Uno de los factores que se asocian con la violencia contra la mujer es la pobreza, pero su relación ha sido poco estudiada en mujeres de sectores rurales de la costa del Ecuador. Es importante identificar la magnitud del problema, grupos en riesgo y factores asociados, para de esta manera, visibilizar la problemática en los sectores rurales, que generalmente son los que presentan mayores brechas socioeconómicas y reciben menor atención por parte de los servicios de salud y del Estado. En este sentido, determinar la situación actual de este problema es importante para brindar protección, atención y rehabilitación.

### **1.3. Problema de investigación**

La violencia contra la mujer (VCM) es un problema social integral y multidireccional asociado con diversas consecuencias sanitarias y sociales (Adams et al., 2020). A nivel mundial, se estima que una de cada tres mujeres ha sido objeto de violencia por parte de su pareja íntima en algún momento de su vida, pero estas estimaciones varían mucho entre países (van Gelder et al., 2020). La violencia contra la mujer se considera una violación grave de los derechos humanos. El hecho de que la violencia de pareja es un problema social importante que afecta a un gran número de mujeres y niños es ahora innegable. La violencia de pareja no puede interpretarse sin tener en cuenta las diferencias significativas entre los impulsos de los perpetradores, los tipos de violencia, las posiciones sociales de la mujer/hombre y las situaciones culturales en las que se produce la violencia (Alkan et al., 2021).

Una de las formas más comunes de violencia contra la mujer es la perpetrada por el esposo u otra pareja masculina. La violencia de pareja íntima (VPI), a menudo denominada violencia doméstica, toma varias formas. Una pareja íntima es la

pareja/acompañante con quien la mujer tiene relaciones sexuales, o el padre del niño que ella gesta. En la literatura se afirma que existen cuatro tipos diferentes de violencia no física: violencia emocional, psicológica, social y económica (Stylianou, 2018). La violencia física y sexual, sin embargo, se refiere al tipo de violencia relacionada con la intervención física contra la mujer (Davila et al., 2021).

Una revisión de las estadísticas actuales confirma que los actos de violencia contra las mujeres continúan ocurriendo en espacios públicos y privados. Una de cada tres mujeres en todo el mundo experimenta violencia física o sexual, principalmente por parte de una pareja íntima. Tres de cada cinco mujeres mueren como consecuencia de la violencia de pareja (ONU Mujeres, 2015). Aproximadamente el 75% de los países de todo el mundo tienen legislación relacionada con la violencia doméstica, aunque en su mayoría como medidas de respuesta en lugar de medidas preventivas. Dieciocho millones de niñas entre 15 y 19 años han sufrido violencia sexual en algún momento de sus vidas (Chhabra et al., 2020).

América Latina se constituye en la región con mayor índice de VCM a pesar de que esta problemática ha incrementado su visibilidad, la respuesta estatal y la masiva presión ejercida por los movimientos de mujeres que han expresado su rechazo a la violencia de género (Naciones Unidas, 2021). En el Ecuador, según datos presentados por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) para el año 2019, en el último año 32 de cada 100 mujeres fueron víctimas de algún tipo de violencia, de las cuales una de cada cuatro ha experimentado violencia psicológica. En relación a las características socio demográficas y geográficas, los casos de violencia a lo largo de la vida de las mujeres predominan en la zona urbana (65,7%), en mujeres afrodescendientes (40,8%) junto con las mujeres de 18 a 29 años (65,4%). A nivel provincial, Azuay encabeza la lista de casos de violencia declarados con el 79,2%;

mientras que la provincia de Manabí presenta una prevalencia del 49,7 (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 2019).

### **En este contexto, se realiza la siguiente pregunta de investigación**

¿Cuál es la asociación entre la actitud frente a la violencia doméstica y los factores socio económicos en madres de niños menores de 5 años de la parroquia de San Isidro, Cantón Sucre, Provincia de Manabí, en el año 2017?

## **1.4. Objetivos**

### **1.4.1. Objetivo general**

Analizar la asociación entre la actitud frente a la violencia doméstica y los factores socio económicos en madres de niños menores de 5 años de la parroquia de San Isidro, Cantón Sucre, Provincia de Manabí, 2017.

### **1.4.2. Objetivos específicos**

- Describir las características socio económicas de la población de estudio.
- Describir la actitud de la mujer frente a la violencia doméstica en la población de estudio.
- Identificar si el ingreso económico, la instrucción de la mujer y la pareja, el tipo de vivienda, el hacinamiento, la situación laboral se asocian con la actitud de la mujer frente a la violencia doméstica en la población de estudio.

## **1.5. Hipótesis**

Los factores socio económicos se asocian significativamente con una actitud que normaliza la violencia doméstica en madres de niños menores de 5 años de la Parroquia

de San Isidro, Cantón Sucre, Provincia de Manabí, 2017.

## **CAPÍTULO II**

### **2.1. Marco teórico**

#### **2.1.1. Definición de violencia contra la mujer y tipos de violencia**

##### **2.1.1.1. Violencia doméstica y abuso**

Muchos países brindan una definición neutral de género de la violencia y el abuso domésticos. Por ejemplo, el Ministerio del Interior del Reino Unido establece que es el comportamiento, violencia o abuso controlador, coercitivo o amenazante entre personas de 16 años o más, que son o han sido parejas íntimas o miembros de la familia, independientemente de su género o sexualidad, lo que incluye, pero no se limita al abuso psicológico, físico, sexual, financiero y emocional (Home Office, 2013). De manera similar, el Departamento de Justicia de EE. UU. define la violencia doméstica como un “patrón de comportamiento abusivo en cualquier relación que es utilizado por una pareja para obtener o mantener poder control sobre otro compañero íntimo”. Sin embargo, se reconoce que la violencia y el abuso domésticos afectan desproporcionadamente a las mujeres y son una expresión de la desigualdad de poder entre hombres y mujeres. Por lo tanto, la violencia y el abuso domésticos son una forma de violencia basada en el género (Council of Europe, 2014). Algunos expertos sostienen que existen pruebas de las distinciones entre “violencia situacional” (violencia y abusos domésticos que son menos frecuentes, menos propensos a escalar con el tiempo y más propensos a ser mutuos) y “terrorismo íntimo” (violencia doméstica y abusos), abuso caracterizado por un patrón coercitivo de violencia física, intimidación y control) (Oram

et al., 2017).

La investigación sobre violencia y abuso domésticos a menudo se ha centrado en incidentes de violencia física, pero ignora el efecto de la victimización repetida, la violencia sexual, el abuso emocional y el comportamiento controlador y coercitivo.<sup>20</sup> Las encuestas sobre delincuencia han oscurecido aún más las formas de victimización violenta, que normalmente limitan la victimización repetida en los informes. Esta limitación destaca la necesidad de una perspectiva de género en el análisis de la violencia (Oram et al., 2017).

#### **2.1.1.2. Violencia sexual**

Aunque la mayoría de las investigaciones sobre violencia doméstica y abuso se han centrado en la violencia física, la violencia sexual también puede ser perpetrada por la pareja y, a menudo, la investigación no examina la relación entre la víctima y el perpetrador de la violencia sexual (Trevillion et al., 2012). La violencia sexual de pareja y de terceros se definen por separado. La violencia sexual de pareja se define como “ser forzado físicamente a tener relaciones sexuales cuando no querías, tener relaciones sexuales porque tenías miedo de lo que podría hacer tu pareja y/o ser forzado a hacer algo sexual que considerabas humillante o degradante”, y la violencia sexual fuera de la pareja se define como “a partir de los 15 años de edad, ser forzado a realizar cualquier acto sexual que no quería por otra persona que no sea su esposo/pareja” (World Health Organization et al., 2013). Los mitos sobre la violencia sexual, incluyendo que las mujeres que consumen alcohol o drogas están pidiendo ser violadas, que las mujeres provocan la violación por la forma en que se visten o actúan, y que la violación es un crimen pasional prevalecen en todo el mundo y actúan para estigmatizar y culpar a las víctimas para reducir la responsabilidad de los perpetradores. En este contexto, muchas

víctimas optan por no denunciar sus experiencias o pueden no definir lo que les sucedió como un acto de violencia sexual (Oram et al., 2017).

### **2.1.1.3. Otras formas de violencia contra la mujer**

La violencia sexual es común en la población general, como mencionamos anteriormente, pero tiene una prevalencia particularmente alta en grupos específicos. Por ejemplo, un estudio de sobrevivientes de la trata de personas que estuvieron en contacto con los servicios de apoyo en Inglaterra encontró que el 95 % de las mujeres traficadas con fines de explotación sexual, el 54 % de las mujeres traficadas con fines de servidumbre doméstica y el 21 % de las mujeres traficadas con fines de explotación laboral informaron haber sido forzada a tener relaciones sexuales durante la trata (Ottisova et al., 2016). Las mujeres representan más de la mitad de los 20.9 millones de víctimas estimadas de la trata de personas en todo el mundo; la trata se define como el reclutamiento y el movimiento de personas, con mayor frecuencia por medios como el engaño, la coacción, o el abuso de la vulnerabilidad, con fines de explotación (Oram et al., 2017). Las mujeres que han sido objeto de trata también es probable que hayan experimentado violencia física y sexual antes de la trata y pueden seguir siendo vulnerables a la victimización después de escapar de la explotación; hallazgos similares han entre mujeres solicitantes de asilo (Oram et al., 2015).

Aunque las familias que practican la mutilación genital femenina (MGF) (procedimientos que implican la extirpación parcial o total de los genitales femeninos externos u otras lesiones de los órganos genitales femeninos por razones no médicas) no lo consideran violencia, la MGF es reconocida internacionalmente como una forma de la violencia contra la mujer. Se diferencia de la mayoría de las formas de violencia

contra la mujer en que se promueve como una norma social y cultural valorada y se practica de forma rutinaria en casi todas las niñas en las comunidades que la practican. Se estima que al menos 200 millones de mujeres y niñas en 30 países han sido sometidas a violencia. Se estima que más de 3 millones de niñas corren el riesgo de sufrir la MGF cada año. La práctica es más común en las regiones occidental, oriental y nororiental de África y en zonas de Oriente Medio (incluidos Irak y Yemen) y Asia (incluida Indonesia), pero también se encuentra en Europa, Australia y América del Norte (Oram et al., 2017).

## **2.2. Factores de riesgo para ser víctima de violencia contra la mujer**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) utiliza un modelo ecológico al considerar los factores de riesgo de violencia y abuso domésticos. Los factores de riesgo que operan a nivel del individuo incluyen edad joven, discapacidad, pobreza (el aumento de la violencia doméstica y el abuso desde 2008 en Inglaterra y Gales destaca la relación entre la economía y la violencia doméstica y abuso), presenciar violencia doméstica y abuso en la niñez, abuso infantil, y abuso de sustancias (Oram et al., 2017). Aunque es probable que los factores de riesgo de violencia sexual a nivel individual varíen según el contexto del abuso, la violencia sexual es más probable que ocurra en jóvenes, mujeres, personas con discapacidad y personas que experimentan o han experimentado pobreza, abuso sexual en la niñez y abuso de sustancias. Muchos de estos factores de riesgo también son factores de riesgo de trastornos mentales, lo que enfatiza los determinantes sociales tanto de los trastornos mentales como de la violencia contra la mujer, y las complejas vías involucradas en ser víctima de violencia a lo largo de la vida, y también destaca posibles estrategias de prevención (como vimos antes, discutido en este documento). Sin embargo, los factores causales también ocurren a

nivel de la relación (p. ej., pareja con depresión, abuso de sustancias, actitudes patriarcales o antecedentes de haber sido víctima de abuso infantil), características de la comunidad (p. ej., alta densidad de población, desempleo, y aislamiento social) y factores sociales más amplios (incluidas la salud, las políticas educativas, económicas y sociales, las normas culturales, las desventajas de género y las desigualdades sociales) (Fulu et al., 2013).

### **2.3. Prevención de la violencia contra la mujer**

Para prevenir la violencia contra las mujeres, se ha propuesto una amplia gama de enfoques a nivel macro de la sociedad ya nivel individual de perpetradores y víctimas.

#### **2.3.1. Medidas a nivel social**

Se han introducido diferentes respuestas de justicia penal para mejorar la protección de las víctimas y mejorar la sanción de la violencia contra la mujer. Por ejemplo, el instrumento de las órdenes de alejamiento se ha implementado para evitar que los abusadores se acerquen a las personas a las que amenazan con atacar y hacer cumplir las sanciones legales en caso de que se viole la orden. Además, los arrestos sin orden judicial o las políticas de arresto obligatorio parecen tener cierto éxito en la protección de las mujeres (Krahé, 2018). Sin embargo, se ha argumentado que las órdenes de alejamiento pueden servir para intensificar, en lugar de reducir, los conflictos de pareja porque provocan enojo y frustración en el agresor, y que las políticas de arresto obligatorio han aumentado el número de víctimas que fueron arrestadas junto con el agresor (Krahé, 2018).

Los enfoques sociales para la prevención de la violencia sexual contra las mujeres han buscado abordar las bajas tasas de condena en el enjuiciamiento penal por violación

mediante la implementación de cambios en el tratamiento de las víctimas de violación por parte de la policía y el sistema médico. En los Estados Unidos, se han implementado programas para garantizar que las víctimas de agresión sexual sean atendidas por equipos especializados, como enfermeras examinadoras de agresión sexual (el programa SANE) (Krahé, 2018). En Gran Bretaña, se introdujeron Centros de Referencia de Agresiones Sexuales especializados para satisfacer mejor las necesidades de las víctimas y mejorar las posibilidades de enjuiciamiento penal, y se hicieron más recomendaciones para el cambio en un informe independiente al gobierno (Government Equalities Office & Home Office, 2016).

### **2.3.2. Medidas a nivel individual**

Dos metaanálisis investigaron la efectividad de las intervenciones dirigidas a hombres que habían mostrado violencia hacia una pareja íntima. El primer metaanálisis incluyó 44 tamaños de efecto de 22 estudios de tratamiento que compararon a abusadores tratados con un grupo de comparación sin tratamiento y encontró solo pequeños efectos del tratamiento en las tasas de reincidencia (Babcock et al., 2004). El segundo metaanálisis consideró 10 estudios realizados rigurosamente en los que los participantes habían sido ordenado por un tribunal para participar en un programa de intervención y encontró que los participantes en los grupos de tratamiento tenían una tasa algo más baja de violencia continua que los controles no tratados (Feder & Wilson, 2005).

Muchos estudios han abordado la eficacia de los programas de prevención de violaciones. Estos estudios proporcionaron evidencia de reducciones a corto plazo en la aceptación del mito de la violación, minimizando la gravedad de la violación y culpando a la víctima, pero los efectos tendieron a desaparecer unas pocas semanas después de la

intervención. Los estudios recientes sobre los efectos de promover las intervenciones de los espectadores ofrecen resultados más prometedores. Basado en la evidencia de que los hombres tienden a sobrestimar el grado en que sus pares aceptan y usan la agresión sexual, el enfoque de las normas sociales considera la corrección de estas percepciones erróneas como un elemento central de la prevención de la violación (Krahé, 2018).

## CAPÍTULO III

### 3.1. Materiales y métodos

#### 3.1.1. Operacionalización de variables

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala	Tipo
Actitud frente a la Violencia doméstica	Actitud de la mujer frente a violencia doméstica	¿Se justifica que el esposo golpee a su esposa en las siguientes situaciones: ¿Si ella sale sin avisarle?	Porcentaje de respuestas positivas	Sí No	Cualitativa nominal
		¿Se justifica que el esposo golpee a su esposa en las siguientes situaciones: ¿Si ella descuida a los niños/as?	Porcentaje de respuestas positivas	Sí No	Cualitativa nominal
		¿Se justifica que el esposo golpee a su esposa en las siguientes situaciones: ¿Si ella discute con él?	Porcentaje de respuestas positivas	Sí No	Cualitativa nominal
		¿Se justifica que el esposo golpee a su esposa en las siguientes situaciones: ¿Si ella se niega a tener	Porcentaje de respuestas positivas	Sí No	Cualitativa nominal

		relaciones sexuales con él?			
		¿Se justifica que el esposo golpee a su esposa en las siguientes situaciones: ¿Si se le quema la comida?	Porcentaje de respuestas positivas	Sí No	Cualitativa nominal
Edad	Edad en años de la encuestada		Media de la edad	N/A	Cuantitativa discreta
Determinantes socioeconómicos	Características económicas y sociales en que se desenvuelve la familia	Escolaridad de la madre	Porcentaje nivel de escolaridad	Primaria Secundaria Superior	Cualitativa ordinal
		Dependencia económica	Número de dependientes por ocupado	N/A	Cuantitativa discreta
		Acceso a la canasta básica	Porcentaje de ingresos igual o mayor a canasta básica	N/A	Cualitativa nominal
		Ingresos del hogar	Media de ingresos en el hogar	N/A	Cuantitativa continua
		Seguridad alimentaria	Porcentaje de familias con seguridad alimentaria	Sin inseguridad alimentaria Inseguridad leve Inseguridad moderada Inseguridad severa	Cualitativa ordinal
Características de la vivienda	Calidad o circunstancia del lugar en donde habitan las personas	Vía de acceso principal	Porcentaje de viviendas según tipo de acceso principal	Empedrado Lastrado/ calle de tierra Sendero Río/ Mar Otro, ¿cuál?	Cuantitativa continua
		Tipo de vivienda	Porcentaje de viviendas según tipo	Casa o villa Cuartos en casa de inquilinato Departamento Mediagua Rancho, Covacha Choza Otra, ¿cuál ?.	Cualitativa nominal
		Material predominante del techo	Porcentaje de viviendas según material predominante del techo	Asbesto (Eternit) Zinc Teja Palma/ paja/ hoja Otro, cuál?	Cualitativa nominal
		Material predominante del piso	Porcentaje de viviendas	Duela/ parquet/ tabloncillo/ tablón tratado/ piso flotante	Cualitativa nominal

	según material predominante del piso	Cerámica/ baldosa/ vinyl Mármol/ marmetón Cemento/ ladrillo Tabla/ tablón no tratado Caña Tierra Otro, cuál?	
Material predominante de las paredes	Porcentaje de viviendas según material predominante de las paredes	Hormigón/bloque/ladrillo Asbesto/cemento (Fibrolit) Adobe/tapia Madera Bahareque (caña, carrizo revestido) Caña o estera Otra, cuál?	Cualitativa nominal
Número de cuartos en total	Media del número total de cuartos	N/A	Cuantitativa discreta
Número de cuartos para dormir	Media del número de cuartos para dormir	N/A	Cuantitativa discreta
Número de cuartos para negocio	Media del número de cuartos para negocio	N/A	Cuantitativa discreta
Medio principal para cocinar	Porcentaje de viviendas según medio principal para cocinar	Gas Electricidad Leña/carbón Otro, cual (especifique)	Cualitativa nominal
Tipo de servicio higiénico	Porcentaje de viviendas según tipo de servicio higiénico	Inodoro conectado a red pública de alcantarillado Inodoro conectado a pozo séptico Inodoro conectado a pozo ciego Letrina No tiene	Cualitativa nominal
	Fuente principal de agua	Red Pública Pila o llave pública Otra fuente por tubería Carro repartidor/triciclo Río, vertiente o acequia Pozo Otro, cuál?	Cualitativa nominal
	Fuente de agua	Compra Botellón de	Cualitativa

	de consumo	de viviendas según fuente de agua de consumo	agua Directamente de la red pública, tubería, carro, repartidor/triciclo/agua al granel Directamente del río vertiente, acequia o canal Otro	a nominal
	Eliminación de la basura	Porcentaje de viviendas según eliminación de la basura	Contratan el servicio Servicio municipal Botan en la calle, quebrada, río La queman, entierran Otra, cuál?	Cualitativa nominal
	Disponibilidad de servicio eléctrico	Porcentaje de viviendas según disponibilidad de servicio eléctrico	Si No	Cualitativa dicotómica
	Tipo de piso exterior	Porcentaje de viviendas según tipo de piso exterior	Tierra o arena Ladrillo o cemento Baldosa o vinyl Pasto Caña guadua Parquet Entablado rústico Otros materiales	Cualitativa nominal
	Pisos de la vivienda	Porcentaje de viviendas según pisos	Una planta Dos plantas Mas de dos plantas	Cualitativa ordinal
	Nivel de terreno de la vivienda	Porcentaje de viviendas según terreno	Levantada en palos Sobre el terreno	Cualitativa nominal

Elaborado por: Johan Rubén Quiñonez Cabeza

### 3.1.2. Tipo y Diseño de la Investigación

Transversal analítico.

### 3.1.3. Población del estudio

480 mujeres, madres de niños menores de 5 años (residentes en 337 viviendas seleccionadas).

### **3.1.4. Muestra poblacional**

El estudio denominado “*Diagnóstico nutricional y determinantes de la salud en niños menores de 5 años, parroquia San Isidro, Manabí*” en el que se basó la presente investigación realizó un muestreo probabilístico tomando como conglomerados a las viviendas pertenecientes a los sectores censales de la parroquia San Isidro, provincia de Manabí. La unidad de análisis estuvo constituida por la población de menores de 5 años que habitaban en las viviendas seleccionadas al azar. Se realizaron visitas domiciliarias, casa por casa, en cada una de las viviendas seleccionadas. Se requirieron 337 viviendas para este estudio. El cálculo de la muestra se realizó de acuerdo al número total de viviendas rurales y conurbadas de la parroquia, San Isidro (2.738 viviendas), con una precisión del 5% y un nivel de confianza de 95%. A través de la visita domiciliar se identificaron 480 menores de 5 años. Se estableció que si el número de menores identificados no llegara a ser representativo para los grupos etarios: 0-5 meses, 6-12 meses, y mayores de 12 meses, se sortearían nuevamente las viviendas agrupadas en sectores censales y se realizarían las visitas domiciliarias respectivas hasta obtener el número requerido de participantes por grupo etario.

### **3.1.5. Criterios de inclusión**

- Madres de niños menores de 5 años (hasta 59 meses de edad), residentes en la parroquia de San Isidro, provincia de Manabí que dan el consentimiento en participar del estudio, autorizan a recolectar los datos y firman el consentimiento informado.

### **3.1.6. Criterios de exclusión**

- Madres con discapacidad física o intelectual que impide la obtención de

información.

### **3.1.7. Técnicas e instrumentos de recolección de muestra**

Para el estudio base, se elaboró el instrumento denominado Diagnóstico nutricional y determinantes de salud para menores de 5 años (Anexo 1) que contiene los siguientes módulos: Antecedentes de los menores de 5 años; Desarrollo infantil; Lactancia materna e ingesta de alimentos; Cuidado de enfermedades; Antecedentes de enfermedades e higiene; *Antropometría; Antecedentes de la Madre; Salud materna y del recién nacido; controles de salud posnatal; seguridad alimentaria; además de un formulario Socioeconómico; y de Capital Social. De este último, se trabajó solo con los datos derivados del* cuestionario MICS de la UNICEF, el cual contiene información sobre actitud frente a la violencia doméstica, además de otras variables, relacionadas con la salud del niño y la madre. Además, se empleó la información sobre la situación socio económica de los hogares de las madres de los niños obtenida a través de un Encuesta sobre condiciones de vida, basada en la encuesta del mismo nombre que regularmente aplica el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) en Ecuador.

### **3.1.8. Aspectos bioéticos**

No existió riesgos potenciales relacionados con la realización del presente estudio; debido a que, los datos con los que se trabajó fueron obtenidos mediante la aplicación de encuestas y la información personal desde el inicio ha sido tratada como confidencial. El riesgo por pérdida de confidencialidad se minimizó por codificación. Si alguno de los participantes consideraba que alguna de las preguntas era demasiado privada y no deseaba compartir sus respuestas, tenía total libertad para negarse a responder y pasar a la siguiente pregunta. Esta aclaración se la realizó antes de empezar las entrevistas. De la misma forma se especificó que los participantes podían terminar la

entrevista en cualquier momento.

En el estudio inicial se generó una lista de códigos para evitar identificar a los sujetos. La lista fue guardada en el archivo del Instituto de Salud Pública. El archivo es un área de acceso controlado, que cuenta con las seguridades necesarias que limitan el ingreso a personas no autorizadas. La lista fue destruida una vez culminado el proceso de investigación y difusión de la información a través de artículo publicado.

En cuanto a las preguntas sensibles para los informantes, al momento de la firma del Consentimiento Informado, el entrevistado recibió la explicación de que tiene la potestad de responder las preguntas que considere pertinentes, y que se garantizó la confidencialidad de la información mediante la codificación de los sujetos como ya se mencionó anteriormente.

Esta investigación se basó en un proyecto previamente aprobado por el CEISH de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador y por el Ministerio de Salud Pública. El Código CEISH PUCE para este proyecto fue: CEISH-297-2017 y del Ministerio de Salud Pública del Ecuador Protocolo número MSPCURI000216-3-etapa (Anexo 4).

### **3.1.9. Plan de análisis de los datos**

Los datos del estudio base fueron introducidos en el programa “OpenClinica”, utilizando una doble entrada de información para la detección de errores de digitación. El presente estudio empleó el programa SPSS versión 21 para el análisis de los datos. Se realizó un análisis descriptivo, obteniendo frecuencias y porcentajes de cada una de las variables relacionadas a la “Aptitud de las mujeres frente a la violencia doméstica”, así como de las variables socioeconómicas. Se midieron diferencias de proporciones con la prueba Z, y se valoró significancia con chi cuadrado de Pearson. Se consideraron significativos los valores de p menores a 0,05.

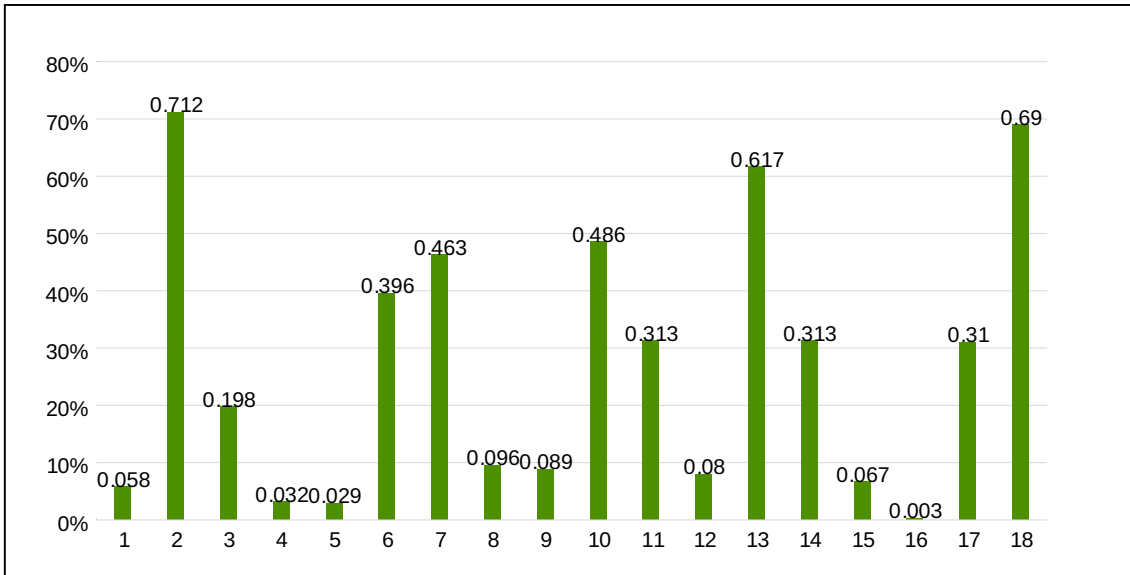
## **CAPÍTULO IV**

### **4. Resultados**

#### **4.1. Características de la muestra estudiada**

En la Figura 1 se muestran las características de las mujeres incluidas en el estudio y sus parejas. La gran mayoría de las participantes se encuentran en el grupo comprendido entre los 20 a 34 años (71,2%). De la misma manera, existe un predominio de mujeres con nivel de escolaridad secundaria, así como aquellas que no poseen seguro médico con el 46,3% y el 68,7% respectivamente. Finalmente, en cuanto a la escolaridad de la pareja de la mujer, predomina la primaria con el 48,6%.

**Figura 1.** Características de la muestra de mujeres y sus parejas incluidos en la muestra. San Isidro, 2018 (n= 261).



**Elaborado por:** Johan Rubén Quiñonez Cabeza

**Fuente:** Estudio “Programa de investigación comunitaria para la evaluación integral de la situación salud de la población de la Parroquia de San Isidro, Cantón Sucre, Provincia de Manabí, 2017”

#### 4.2. Características socio-económicas de las madres y sus familias

La características socio-económicas de las participantes se detallan en la Tabla 1. Dentro de los aspectos a destacar se encuentran que la principal vía de acceso a la vivienda es empedrado (53,7%), la principal fuente de agua es el pozo/río o vertiente (52,1%), la eliminación de las excretas es a través de letrina o pozo (77,3%), los ingresos del hogar en general se encuentran entre 80,1 y 300 dólares (55%), la mayoría de los hogares tienen entre 1 y 4 personas dependientes (50,5%), el 89,5% disponen de servicio eléctrico, el agua de consumo predominantemente es de botellón (39,6%), el tipo de servicio higiénico predominante es el conectado a pozo séptico (52,1%), existe hacinamiento en el 58,5% de los hogares, la mayoría no cuentan con agua potable (59,4%), el material de techo predominante es el zinc (80,5%), el del piso es la tabla (46%), al igual que el de las paredes (35,1%) y la mayoría de las viviendas fueron afectadas por el terremoto (79,9%). Estas características hablan de una población de un nivel socio-económico predominantemente bajo.

**Tabla 1.** Características socio-económicas de las madres y sus familias

<b>Características socio-económicas de las madres y sus familias</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
<b>Tipo de vivienda</b>	Casa/villa	258	82,4
	Departamento	9	2,9
	Choza	20	6,4
	Otro (cuartos,mediagua,covacha)	14	4,5
	Total	301	96,2
	Perdidos	12	3,8
<b>Vía de acceso principal</b>	empedrado	168	53,7
	lastrado	123	39,3
	Otro (sendero,rio,etc)	17	5,4
	Total	308	98,4
	Perdidos	5	1,6
<b>Material predominante del piso</b>	Duela/ceramica/marmol	43	13,7
	cemento/ladrillo	76	24,3
	tabla/tablon no tratado	144	46,0
	cana/tierra	43	13,7
	Total	306	97,8
	Perdidos	7	2,2
<b>Fuente principal de agua</b>	red publica	118	37,7
	tuberia	16	5,1
	carro repartidor	7	2,2
	pozo/rio o vertiente	163	52,1
	Total	304	97,1
	Sistema	9	2,9
<b>Eliminación de excretas</b>	Red pública	52	16,6
	Letrina o pozo	242	77,3
	No tiene	11	3,5
	Total	305	97,4
	Perdidos	8	2,6
<b>Ingresos del hogar</b>	menor igual a \$80	60	19,2
	de 80,1 a 300	172	55,0
	mayor de 300	76	24,3
	Total	308	98,4
	Perdidos	5	1,6
<b>Número de personas dependientes</b>	1 a 4 personas	158	50,5
	5 a 6 personas	94	30,0
	más de 6 personas	55	17,6
	Total	307	98,1
	Perdidos	6	1,9
<b>Disponibilidad de servicio eléctrico</b>	si	280	89,5
	no	27	8,6
	Total	307	98,1
	Perdidos	6	1,9
<b>Fuente de agua de consumo</b>	botellon	124	39,6
	directamente de la red publica	75	24,0
	directamente del rio	71	22,7
	otro	38	12,1
	Total	308	98,4
	Sistema	5	1,6

<b>Tipo de servicio higiénico</b>	conectado a red publica	52	16,6
	conectado a pozo septico	163	52,1
	conectado a pozo ciego	53	16,9
	letrina	26	8,3
	no tiene	11	3,5
	Total	305	97,4
	Perdidos	8	2,6
<b>Más de 2 personas por dormitorio/hacinamiento</b>	No	99	31,6
	Si	183	58,5
	Perdidos	31	90,1
<b>Recibe agua potable</b>	No	186	59,4
	Si	118	37,7
	Perdidos	9	2,9
<b>Material predominante del techo</b>	hormigon/cemento/etternit	15	4,8
	zinc	252	80,5
	teja/palma/otro	40	12,8
	Total	307	98,1
	Perdidos	6	1,9
<b>Material predominante del piso</b>	Duela/ceramica/marmol	43	13,7
	cemento/ladrillo	76	24,3
	tabla/tablon no tratado	144	46,0
	cana/tierra	43	13,7
	Total	306	97,8
	Perdidos	7	2,2
<b>Vivienda afectada por el terremoto</b>	Si	250	79,9
	No	63	20,1
<b>Material predominante de las paredes</b>	hormigón	58	18,5
	asbesto	32	10,2
	madera	110	35,1
	bahareque	12	3,8
	cana/estera	80	25,6
	otro	16	5,1
	Total	308	98,4
	Perdidos	5	1,6

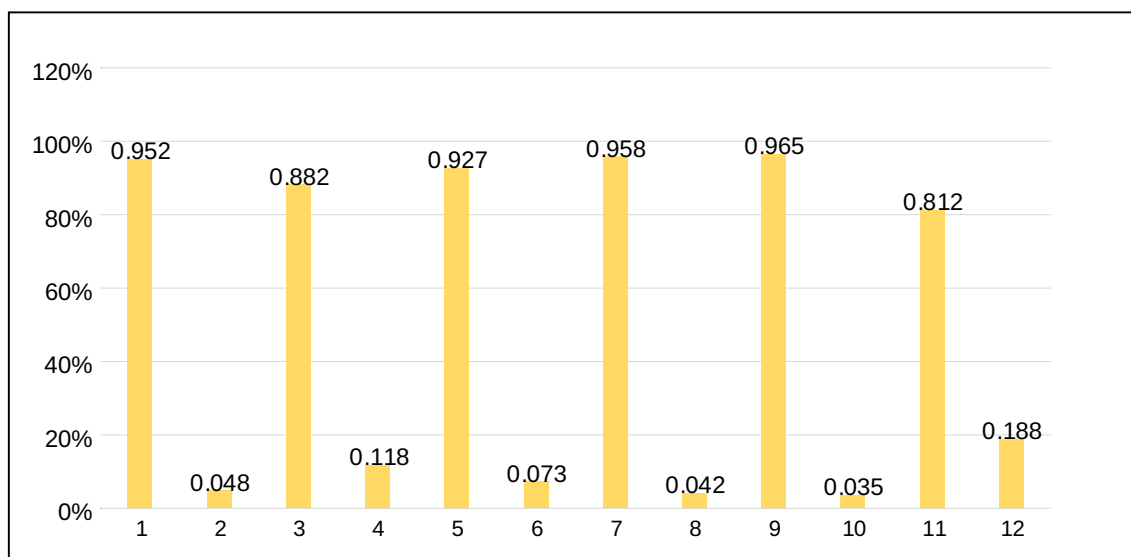
**Elaborado por:** Johan Rubén Quiñonez Cabeza

**Fuente:** Estudio “Programa de investigación comunitaria para la evaluación integral de la situación salud de la población de la Parroquia de San Isidro, Cantón Sucre, Provincia de Manabí, 2017”

### 4.3. Actitud ante la violencia de género

En relación a la actitud de las participantes frente a la violencia de género, llama la atención que el 18,8% de las mujeres encuestadas justifican de alguna manera la violencia. En este sentido, según los datos recabados, el descuido de los niños por parte de las mujeres constituyó la actitud con el porcentaje más alto (11,8%) que justifica la violencia contra la mujer (Figura 2).

**Figura 2.** Actitud ante la violencia de género, madres de niños menores de 5 años, San Isidro-Manabí, 2018



**Elaborado por:** Johan Rubén Quiñonez Cabeza

**Fuente:** Estudio “Programa de investigación comunitaria para la evaluación integral de la situación salud de la población de la Parroquia de San Isidro, Cantón Sucre, Provincia de Manabí, 2017”

#### 4.3.1. Actitud ante la violencia de género según características socio-económicas

Las mujeres que justifican la violencia de género ante la actitud de “si sale sin avisar” presentan las siguientes características: se encuentran entre los 35 a 45 años (6,50%), la escolaridad de su pareja es primaria (7,2%), su escolaridad es analfabeta (11,10%), tienen entre 3 y 4 hijos (9,2%), no poseen seguro médico (4,6%), viven en una casa o villa (5,4%), tienen luz en la vivienda (5,0%), el material de las paredes es de baraheque (8,3%), poseen letrina (15,4%), viven en hacinamiento (5,5%), cuentan con agua potable (7,6%), su ingreso familiar está entre 80,1 y 300 dólares (6,4%), el material del techo de su vivienda es teja/palma/otro (7,5%), del piso es de cemento/ladrillo (6,5%), reciben agua de la red pública (7,6%) y su vivienda fue afectada por el terremoto (6%). De estas características las relaciones encontradas

fueron estadísticamente significativas para el caso del número de hijos, el tipo de servicio higiénico y vivienda afectada por el terremoto con valores de  $p=0,041$ ;  $p=0,015$  y  $p=0,046$  respectivamente (Tabla 2).

**Tabla 2.** Justifica violencia **si sale sin avisar** según las características socioeconómicas. San Isidro, 2018 (n= 313)

Características socio-económicas			Si sale sin avisar		p
			No	Si	
<b>Edad de la madre</b>	15-19 años	Recuento	18a	0a	0,589
		Porcentaje	100,00 %	0,00%	
	20-34 años	Recuento	213a	10a	
		Porcentaje	95,50%	4,50%	
	35-45 años	Recuento	58a	4a	
		Porcentaje	93,50%	6,50%	
No responde	Recuento	9a	1a		
	Porcentaje	90,00%	10,00%		
<b>Escolaridad del padre</b>	Analfabeta	Recuento	26a	2a	0,169
		Porcentaje	92,90%	7,10%	
	Primaria	Recuento	141a	11a	
		Porcentaje	92,80%	7,20%	
	Secundaria	Recuento	96a	2a	
		Porcentaje	98,00%	2,00%	
Superior	Recuento	25a	0a		
	Porcentaje	100,00 %	0,00%		
<b>Escolaridad de la madre</b>	Analfabeta	Recuento	8a	1a	0,139
		Porcentaje	88,90%	11,10%	
	Primaria	Recuento	115a	9a	
		Porcentaje	92,70%	7,30%	
	Secundaria	Recuento	141a	4a	
		Porcentaje	97,20%	2,80%	
Superior	Recuento	30a	0a		
	Porcentaje	100,00 %	0,00%		
<b>Número de hijos</b>	1-2 hijos	Recuento	187a	6a	0,041
		Porcentaje	96,9%	3,1%	
	3-4 hijos	Recuento	89a	9b	
		Porcentaje	90,8%	9,2%	
	Mayor de 4 hijos	Recuento	21a	0a	
	Porcentaje	100,0%	0,0%		
<b>Seguro médico</b>	Si	Recuento	86a	4a	0,963
		Porcentaje	95,6%	4,4%	
	No	Recuento	209a	10a	
		Porcentaje	95,4%	4,6%	
<b>Tipo de vivienda</b>	Casa/villa	Recuento	244 <sub>a</sub>	14 <sub>a</sub>	0,726
		Porcentaje	94,6%	5,4%	
	departamento	Recuento	9 <sub>a</sub>	0 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	100,0%	0,0%	
	choza	Recuento	19 <sub>a</sub>	1 <sub>a</sub>	
	Porcentaje	95,0%	5,0%		

	Otro (cuartos,mediagua,covacha)	Recuento	14 <sub>a</sub>	0 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	100,0%	0,0%	
<b>Tiene luz la vivienda</b>	Si	Recuento	266 <sub>a</sub>	14 <sub>a</sub>	0,765
		Porcentaje	95,0%	5,0%	
	No	Recuento	26 <sub>a</sub>	1 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	96,3%	3,7%	
<b>Vía a la vivienda</b>	empedrado	Recuento	158 <sub>a</sub>	10 <sub>a</sub>	0,480
		Porcentaje	94,0%	6,0%	
	lastrado	Recuento	118 <sub>a</sub>	5 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	95,9%	4,1%	
	Otro (sendero,rio,etc)	Recuento	17 <sub>a</sub>	0 <sub>a</sub>	
	Porcentaje	100,0%	0,0%		
<b>Material de las paredes</b>	hormigon	Recuento	55 <sub>a</sub>	3 <sub>a</sub>	0,714
		Porcentaje	94,8%	5,2%	
	asbesto	Recuento	31 <sub>a</sub>	1 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	96,9%	3,1%	
	madera	Recuento	106 <sub>a</sub>	4 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	96,4%	3,6%	
	bahareque	Recuento	11 <sub>a</sub>	1 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	91,7%	8,3%	
	cana/estera	Recuento	74 <sub>a</sub>	6 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	92,5%	7,5%	
	otro	Recuento	16 <sub>a</sub>	0 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	100,0%	0,0%	
<b>Servicio higiénico con que cuentan los hogares</b>	conectado a red publica	Recuento	49 <sub>a</sub>	3 <sub>a</sub>	0,015
		Porcentaje	94,2%	5,8%	
	conectado a pozo septico	Recuento	160 <sub>a</sub>	3 <sub>b</sub>	
		Porcentaje	98,2%	1,8%	
	conectado a pozo ciego	Recuento	48 <sub>a</sub>	5 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	90,6%	9,4%	
	letrina	Recuento	22 <sub>a</sub>	4 <sub>b</sub>	
		Porcentaje	84,6%	15,4%	
	no tiene	Recuento	11 <sub>a</sub>	0 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	100,0%	0,0%	
<b>Más de dos personas por dormitorio</b>	No	Recuento	95 <sub>a</sub>	4 <sub>a</sub>	0,599
		Porcentaje	96,0%	4,0%	
	Si	Recuento	173 <sub>a</sub>	10 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	94,5%	5,5%	
<b>Recibe agua potable</b>	No	Recuento	180 <sub>a</sub>	6 <sub>a</sub>	0,084
		Porcentaje	96,8%	3,2%	
	Si	Recuento	109 <sub>a</sub>	9 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	92,4%	7,6%	
<b>Ingreso Familiar</b>	menor igual a \$80	Recuento	58 <sub>a</sub>	2 <sub>a</sub>	0,369
		Porcentaje	96,7%	3,3%	
	de 80,1 a 300	Recuento	161 <sub>a</sub>	11 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	93,6%	6,4%	
	mayor de 300	Recuento	74 <sub>a</sub>	2 <sub>a</sub>	
	Porcentaje	97,4%	2,6%		
<b>Vivienda afectada por el terremoto</b>	Si	Recuento	235 <sub>a</sub>	15 <sub>b</sub>	0,046
		Porcentaje	94,0%	6,0%	
	No	Recuento	63 <sub>a</sub>	0 <sub>b</sub>	
		Porcentaje	100,0%	0,0%	
<b>Material techo de la casa</b>	hormigon/cemento/eteternit	Recuento	14 <sub>a</sub>	1 <sub>a</sub>	0,658

		Porcentaje	93,3%	6,7%	
	zinca	Recuento	241a	11a	
		Porcentaje	95,6%	4,4%	
	teja/palma/otro	Recuento	37a	3a	
		Porcentaje	92,5%	7,5%	
<b>Piso de la vivienda</b>	Duela/ceramica/marmol	Recuento	42a	1a	0,278
		Porcentaje	97,7%	2,3%	
	cemento/ladrillo	Recuento	71a	5a	
		Porcentaje	93,4%	6,6%	
	tabla/tablon no tratado	Recuento	135a	9a	
		Porcentaje	93,8%	6,3%	
	cana/tierra	Recuento	43a	0a	
		Porcentaje	100,00 %	0,00%	
<b>Tipo de agua</b>	red publica	Recuento	109a	9a	valor p
		Porcentaje	92,4%	7,6%	
	tuberia	Recuento	16a	0a	
		Porcentaje	100,00 %	0,00%	
	carro repartidor	Recuento	7a	0a	
		Porcentaje	100,00 %	0,00%	
	pozo/rio o vertiente	Recuento	157a	6a	
		Porcentaje	0,963	3,70%	

**Elaborado por:** Johan Rubén Quiñonez Cabeza

**Fuente:** Estudio “Programa de investigación comunitaria para la evaluación integral de la situación salud de la población de la Parroquia de San Isidro, Cantón Sucre, Provincia de Manabí, 2017”

Las mujeres que justifican la violencia de género ante la actitud de “si descuida a los niños” presentan las siguientes características: se encuentran entre los 35 a 45 años (17,7%), la escolaridad de su pareja es primaria (14,5%), su escolaridad es analfabeta (22,2%), tienen entre 3 y 4 hijos (15,30%), no poseen seguro médico (12,80%), viven en cuarto/mediagua/covacha (28,6%), tienen luz en la vivienda (11,40%), el acceso a la vivienda es lastrado (15,4%), el material de las paredes es de baraheque o asbesto (25,0%), poseen letrina (15,4%), viven en hacinamiento (13,1%), cuentan con agua potable (13,60%), su ingreso familiar es menor a 80 dólares (13,30%), obtienen agua de pila o llave pública (15,0%) y su vivienda fue afectada por el terremoto (12,8%). De estas características, las relaciones encontradas fueron estadísticamente significativas únicamente para el caso de la escolaridad de la madre con un valor de  $p=0,038$  (Tabla 3).

**Tabla 3.** Justifica violencia si descuida a los niños según las características socioeconómicas. San Isidro, 2018 (n= 313)

Características socio-económicas			Si descuida a los niños		p
			No	Si	
Edad de la madre	15-19 años	Recuento	17a	1a	0,386
		Porcentaje	94,4%	5,6%	
	20-34 años	Recuento	199a	24a	
		Porcentaje	89,2%	10,8%	
	35-45 años	Recuento	51a	11a	
		Porcentaje	82,3%	17,7%	
	no responde	Recuento	9a	1a	
	Porcentaje	90,0%	10,0%		
Escolaridad del padre	Analfabeta	Recuento	24a	4a	0,265
		Porcentaje	85,7%	14,3%	
	Primaria	Recuento	130a	22a	
		Porcentaje	85,5%	14,5%	
	Secundaria	Recuento	90a	8a	
		Porcentaje	91,8%	8,2%	
	Superior	Recuento	24a	1a	
	Porcentaje	96,00%	4,00%		
Escolaridad de la madre	Analfabeta	Recuento	7a	2a	0,038
		Porcentaje	77,8%	22,2%	
	Primaria	Recuento	102a	22b	
		Porcentaje	82,30%	17,70%	
	Secundaria	Recuento	135a	10b	
		Porcentaje	93,10%	6,90%	
	Superior	Recuento	27a	3a	
	Porcentaje	0,900	10,00%		
Número de hijos	1-2 hijos	Recuento	174a	19a	0,371
		Porcentaje	0,902	9,80%	
	3-4 hijos	Recuento	83a	15a	
		Porcentaje	84,70%	15,30%	
	mayor de 4 hijos	Recuento	18a	3a	
	Porcentaje	85,70%	14,30%		
Seguro médico	Si	Recuento	81a	9a	0,567
		Porcentaje	90,00%	10,00%	
	No	Recuento	191a	28a	
		Porcentaje	87,20%	12,80%	
Tipo de vivienda	casa/villa	Recuento	231a	27a	0,123
		Porcentaje	89,50%	10,50%	
	departamento	Recuento	9a	0a	
		Porcentaje	100,0%	0,0%	
	choza	Recuento	17a	3a	
		Porcentaje	85,0%	15,0%	
	Otro (cuartos,mediagua,covacha)	Recuento	10a	4b	
	Porcentaje	71,4%	28,6%		
Tiene luz la vivienda	Si	Recuento	248a	32a	0,960
		Porcentaje	88,60%	11,40%	
	No	Recuento	24a	3a	
		Porcentaje	1,0%	0,0%	
Vía a la vivienda	empedrado	Recuento	153a	15a	0,171
		Porcentaje	91,1%	8,9%	
	lastrado	Recuento	104a	19a	
		Porcentaje	84,6%	15,4%	
	Otro (sendero,rio,etc)	Recuento	16a	1a	
	Porcentaje	94,1%	5,9%		
Material de	hormigon	Recuento	11a	0a	0,480

<b>las paredes</b>		Porcentaje	100,0%	0,0%	
	asbesto	Recuento	3a	1a	
		Porcentaje	75,0%	25,0%	
	madera	Recuento	224a	28a	
		Porcentaje	88,9%	11,1%	
	bahareque	Recuento	9a	3a	
		Porcentaje	75,00%	25,00%	
	cana/estera	Recuento	1a	0a	
		Porcentaje	100,00 %	0,00%	
<b>Servicio higiénico con que cuentan los hogares</b>	otro	Recuento	24a	3a	
		Porcentaje	0,889	11,10%	
	conectado a red publica	Recuento	45a	7a	0,727
		Porcentaje	86,5%	13,5%	
	conectado a pozo septico	Recuento	145a	18a	
		Porcentaje	89,00%	11,00%	
	conectado a pozo ciego	Recuento	47a	6a	
		Porcentaje	88,70%	11,30%	
	letrina	Recuento	22a	4a	
	Porcentaje	0,846	15,40%		
<b>De donde obtiene el agua para el hogar</b>	no tiene	Recuento	11a	0a	
		Porcentaje	100,00 %	0,00%	
	Red Pública	Recuento	85a	13a	0,942
		Porcentaje	86,70%	13,30%	
	Pila o llave pública	Recuento	17a	3a	
		Porcentaje	85,00%	15,00%	
	Otra fuente por tubería	Recuento	<b>15a</b>	<b>1a</b>	
		Porcentaje	93,80%	6,30%	
	Carro repartidor/triciclo	Recuento	6a	1a	
	Porcentaje	85,70%	14,30%		
<b>Más de dos personas por dormitorio</b>	Río, vertiente o acequia	Recuento	92a	11a	
		Porcentaje	89,30%	10,70%	
	Pozo	Recuento	54a	6a	
		Porcentaje	1	0	
	No	Recuento	91a	8a	0,203
		Porcentaje	91,9%	8,1%	
	Si	Recuento	159a	24a	
		Porcentaje	86,9%	13,1%	
	<b>Recibe agua potable</b>	No	Recuento	167a	19a
		Porcentaje	89,80%	10,20%	
Si		Recuento	102a	16a	
		Porcentaje	0,864	13,60%	
<b>Ingreso Familiar</b>	menor igual a \$80	Recuento	52a	8a	0,316
		Porcentaje	0,867	13,30%	
	de 80,1 a 300	Recuento	150a	22a	
		Porcentaje	87,20%	12,80%	
	mayor de 300	Recuento	71a	5a	
	Porcentaje	93,40%	6,60%		
<b>Vivienda afectada por el terremoto</b>	Si	Recuento	218a	32a	0,285
		Porcentaje	87,20%	12,80%	
	No	Recuento	58a	5a	
		Porcentaje	92,10%	7,90%	

**Elaborado por:** Johan Rubén Quiñonez Cabeza

**Fuente:** Estudio "Programa de investigación comunitaria para la evaluación integral de la situación salud de la población de la Parroquia de San Isidro, Cantón Sucre, Provincia de Manabí, 2017"

Las mujeres que justifican la violencia de género ante la actitud de “si discute con su pareja” presentan las siguientes características: se encuentran entre los 20 a 34 años (9,0%), la escolaridad de su pareja es analfabeto (14,30%), su escolaridad es primaria (12,90%), tienen entre 3 y 4 hijos (9,2%), poseen seguro médico (7,80%), viven en una casa o villa (7,40%), tienen luz en la vivienda (7,50%), la vía de acceso a la vivienda es empedrada (8,90%), el material de las paredes es de baraque (33,30%), poseen letrina (19,20%), viven en hacinamiento (8,70%), cuentan con agua potable (9,30%), su ingreso familiar es menor de 80 dólares (11,70%), el material del techo de su vivienda es teja/palma/otro (15,00%), del piso es de cemento/ladrillo (7,90%), reciben agua de pila o llave pública (25,00%) y su vivienda fue afectada por el terremoto (9,20%). De estas características las relaciones encontradas fueron estadísticamente significativas para el caso del lugar donde obtienen el agua para el hogar y vivienda afectada por el terremoto con valores de  $p=0,000$ ;  $p=0,038$  respectivamente (Tabla 4).

**Tabla 4.** Justifica violencia si discute con su pareja según las características socioeconómicas. San Isidro, 2018 (n= 313).

Características socio-económicas			Si discute con su pareja		p
			No	Si	
<b>Edad de la madre</b>	15-19 años	Recuento	17 <sub>a</sub>	1 <sub>a</sub>	0,714
		Porcentaje	94,4%	5,6%	
	20-34 años	Recuento	202 <sub>a</sub>	20 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	90,6%	9,0%	
	35-45 años	Recuento	60 <sub>a</sub>	2 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	96,8%	3,2%	
	no responde	Recuento	10 <sub>a</sub>	0 <sub>a</sub>	
	Porcentaje	100,0%	0,0%		
<b>Escolaridad del padre</b>	Analfabeta	Recuento	24 <sub>a</sub>	4 <sub>a</sub>	0,295
		Porcentaje	85,7%	14,3%	
	Primaria	Recuento	136 <sub>a</sub>	15 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	89,5%	9,9%	
	Secundaria	Recuento	95 <sub>b</sub>	3 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	96,9%	3,1%	
	Superior	Recuento	24 <sub>a</sub>	1 <sub>a</sub>	
	Porcentaje	96,0%	4,0%		
<b>Escolaridad de la madre</b>	Analfabeta	Recuento	9 <sub>a</sub>	0 <sub>a</sub>	0,098
		Porcentaje	100,0%	0,0%	

	Primaria	Recuento	107 <sub>b</sub>	16 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	86,3%	12,9%	
	Secundaria	Recuento	139 <sub>b</sub>	6 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	95,9%	4,1%	
	Superior	Recuento	29 <sub>a</sub>	1 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	96,7%	3,3%	
<b>Número de hijos</b>	1-2 hijos	Recuento	178 <sub>a</sub>	14 <sub>a</sub>	0,598
		Porcentaje	92,2%	7,3%	
	3-4 hijos	Recuento	89 <sub>a</sub>	9 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	90,8%	9,2%	
	mayor de 4 hijos	Recuento	21 <sub>a</sub>	0 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	100,0%	0,0%	
<b>Seguro médico</b>	Si	Recuento	82 <sub>a</sub>	7 <sub>a</sub>	0,291
		Porcentaje	91,1%	7,8%	
	No	Recuento	203 <sub>a</sub>	16 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	92,7%	7,3%	
<b>Tipo de vivienda</b>	casa/villa	Recuento	239 <sub>a</sub>	19 <sub>a</sub>	0,192
		Porcentaje	92,6%	7,4%	
	departamento	Recuento	9 <sub>a</sub>	0 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	100,0%	0,0%	
	choza	Recuento	19 <sub>a</sub>	1 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	95,0%	5,0%	
	Otro (cuartos,mediagua,covacha)	Recuento	11 <sub>a</sub>	3 <sub>b</sub>	
	Porcentaje	78,6%	21,4%		
<b>Tiene luz la vivienda</b>	Si	Recuento	258 <sub>a</sub>	21 <sub>a</sub>	0,953
		Porcentaje	92,1%	7,5%	
	No	Recuento	25 <sub>a</sub>	2 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	92,6%	7,4%	
<b>Vía a la vivienda</b>	empedrado	Recuento	153 <sub>a</sub>	15 <sub>a</sub>	0,471
		Porcentaje	91,1%	8,9%	
	lastrado	Recuento	114 <sub>a</sub>	8 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	92,7%	6,5%	
	Otro (sendero,rio,etc)	Recuento	17 <sub>a</sub>	0 <sub>a</sub>	
	Porcentaje	100,0%	0,0%		
<b>Material de las paredes</b>	hormigon	Recuento	10 <sub>a</sub>	1 <sub>a</sub>	0,151
		Porcentaje	90,9%	9,1%	
	asbesto	Recuento	3 <sub>a</sub>	1 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	75,0%	25,0%	
	madera	Recuento	236 <sub>b</sub>	15 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	93,7%	6,0%	
	bahareque	Recuento	8 <sub>b</sub>	4 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	66,7%	33,3%	
	cana/estera	Recuento	1 <sub>a</sub>	0 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	100,0%	0,0%	
otro	Recuento	25 <sub>a</sub>	2 <sub>a</sub>		
	Porcentaje	92,6%	7,4%		
<b>Servicio higiénico con que cuentan los hogares</b>	conectado a red publica	Recuento	50 <sub>a</sub>	2 <sub>a</sub>	0,189
		Porcentaje	96,2%	3,8%	
	conectado a pozo septico	Recuento	153 <sub>a</sub>	9 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	93,9%	5,5%	
	conectado a pozo ciego	Recuento	46 <sub>a</sub>	7 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	86,8%	13,2%	
	letrina	Recuento	21 <sub>b</sub>	5 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	80,8%	19,2%	
no tiene	Recuento	11 <sub>a</sub>	0 <sub>a</sub>		
	Porcentaje	100,0%	0,0%		

<b>De donde obtiene el agua para el hogar</b>	Red Pública	Recuento	92 <sub>a</sub>	6 <sub>a</sub>	0,000
		Porcentaje	93,9%	6,1%	
	Pila o llave pública	Recuento	15 <sub>b</sub>	5 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	75,0%	25,0%	
	Otra fuente por tubería	Recuento	16 <sub>a</sub>	0 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	100,0%	0,0%	
	Carro repartidor/triciclo	Recuento	5 <sub>b</sub>	1 <sub>b</sub>	
		Porcentaje	71,4%	14,3%	
	Río, vertiente o acequia	Recuento	94 <sub>a</sub>	9 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	91,3%	8,7%	
<b>Más de dos personas por dormitorio</b>	No	Recuento	92 <sub>a</sub>	6 <sub>a</sub>	0,292
		Porcentaje	92,9%	6,1%	
<b>Recibe agua potable</b>	Si	Recuento	167 <sub>a</sub>	16 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	91,3%	8,7%	
<b>Ingreso Familiar</b>	No	Recuento	173 <sub>a</sub>	12 <sub>a</sub>	0,481
		Porcentaje	93,0%	6,5%	
	Si	Recuento	107 <sub>a</sub>	11 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	90,7%	9,3%	
<b>Vivienda afectada por el terremoto</b>	menor igual a \$80	Recuento	53 <sub>a</sub>	7 <sub>a</sub>	0,449
		Porcentaje	88,3%	11,7%	
	de 80,1 a 300	Recuento	158 <sub>a</sub>	13 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	91,9%	7,6%	
	mayor de 300	Recuento	73 <sub>a</sub>	3 <sub>a</sub>	
	Porcentaje	96,1%	3,9%		
<b>Material techo de la casa</b>	Si	Recuento	226 <sub>b</sub>	23 <sub>a</sub>	0,038
		Porcentaje	90,4%	9,2%	
	No	Recuento	63 <sub>b</sub>	0 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	100,0%	0,0%	
<b>Piso de la vivienda</b>	hormigon/cemento/etternit	Recuento	13 <sub>a</sub>	2 <sub>a</sub>	0,283
		Porcentaje	86,7%	13,3%	
	zinca	Recuento	236 <sub>b</sub>	15 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	93,7%	6,0%	
	teja/palma/otro	Recuento	34 <sub>a</sub>	6 <sub>a</sub>	
	Porcentaje	85,0%	15,0%		
<b>Piso de la vivienda</b>	Duela/ceramica/marmol	Recuento	40 <sub>a</sub>	3 <sub>a</sub>	0,403
		Porcentaje	93,0%	7,0%	
	cemento/ladrillo	Recuento	70 <sub>a</sub>	6 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	92,1%	7,9%	
	tabla/tablon no tratado	Recuento	133 <sub>a</sub>	11 <sub>a</sub>	
		Porcentaje	92,4%	7,6%	
	cana/tierra	Recuento	39 <sub>b</sub>	3 <sub>b</sub>	
		Porcentaje	90,7%	7,0%	

**Elaborado por:** Johan Rubén Quiñonez Cabeza

**Fuente:** Estudio “Programa de investigación comunitaria para la evaluación integral de la situación salud de la población de la Parroquia de San Isidro, Cantón Sucre, Provincia de Manabí, 2017”

Las mujeres que justifican la violencia de género ante la actitud de “si se niega a tener relaciones sexuales con su pareja” presentan las siguientes características: se encuentran entre los 35 a 45 años (4,8%), la escolaridad de su pareja es analfabeto

(10,70%), su escolaridad es primaria (9,70%), tienen más de 4 hijos (9,50%), no poseen seguro médico (5,50%), viven en un cuarto/mediagua/covacha (21,40%), tienen luz en la vivienda (4,30%), la vía de acceso a la vivienda es sendero/río/otro (11,80%), el material de las paredes es de asbesto (25,00%), poseen letrina (11,50%), no viven en hacinamiento (4,00%), cuentan con agua potable (5,90%), su ingreso familiar es menor de 80 dólares (8,30%), el material del techo de su vivienda es teja/palma/otro (7,50%), del piso es de tabla (4,90%), reciben agua de la red pública (5,90%) y su vivienda fue afectada por el terremoto (5,20%). De estas características las relaciones encontradas fueron estadísticamente significativas para el caso de la escolaridad de la pareja, la escolaridad de la mujer y el tipo de vivienda con valores de  $p=0,020$ ;  $p=0,002$ ;  $p=0,013$ ; respectivamente (Tabla 5).

**Tabla 5.** Justifica violencia si se niega a tener relaciones sexuales con su pareja según las características socioeconómicas. San Isidro, 2018 (n= 313)

Características socio-económicas			Si se niega a tener relaciones sexuales con su pareja		p
			No	Si	
<b>Edad de la madre</b>	15-19 años	Recuento	18a	0a	0,718
		Porcentaje	100,0%	0,0%	
	20-34 años	Recuento	213a	10a	
		Porcentaje	95,5%	4,5%	
	35-45 años	Recuento	59a	3a	
		Porcentaje	95,2%	4,8%	
<b>Escolaridad del padre</b>	no responde	Recuento	10a	0a	
		Porcentaje	100,0%	0,0%	
	Analfabeta	Recuento	25a	3b	0,020
		Porcentaje	89,3%	10,7%	
	Primaria	Recuento	144a	8a	
		Porcentaje	94,7%	5,3%	
<b>Escolaridad de la madre</b>	Secundaria	Recuento	98a	0b	
		Porcentaje	100,0%	0,0%	
	Superior	Recuento	25a	0a	
		Porcentaje	100,00 %	0,00%	
	Analfabeta	Recuento	9a	0a	0,002
		Porcentaje	100,0%	0,0%	
<b>Escolaridad de la madre</b>	Primaria	Recuento	112a	12b	
		Porcentaje	90,30%	9,70%	
	Secundaria	Recuento	144a	1b	

		Porcentaje	99,30%	0,70%	
	Superior	Recuento	30a	0a	
		Porcentaje	1,000	0,00%	
<b>Número de hijos</b>	1-2 hijos	Recuento	189a	4b	0,064
		Porcentaje	0,979	2,10%	
	3-4 hijos	Recuento	91a	7a	
		Porcentaje	92,90%	7,10%	
	mayor de 4 hijos	Recuento	19a	2a	
		Porcentaje	90,50%	9,50%	
<b>Seguro médico</b>	Si	Recuento	89a	1a	0,082
		Porcentaje	98,90%	1,10%	
	No	Recuento	207a	12a	
		Porcentaje	94,50%	5,50%	
<b>Tipo de vivienda</b>	casa/villa	Recuento	249a	9a	0,013
		Porcentaje	96,50%	3,50%	
	departamento	Recuento	9a	0a	
		Porcentaje	100,0%	0,0%	
	choza	Recuento	19a	1a	
		Porcentaje	95,0%	5,0%	
<b>Tiene luz la vivienda</b>	Otro (cuartos,mediagua,covacha)	Recuento	11a	3b	
		Porcentaje	78,6%	21,4%	
	Si	Recuento	268a	12a	0,886
		Porcentaje	95,70%	4,30%	
<b>Vía a la vivienda</b>	No	Recuento	26a	1a	
		Porcentaje	1	0	
	empedrado	Recuento	164a	4a	0,108
		Porcentaje	97,6%	2,4%	
	lastrado	Recuento	116a	7a	
<b>Material de las paredes</b>		Porcentaje	94,3%	5,7%	
	Otro (sendero,rio,etc)	Recuento	15a	2a	
		Porcentaje	88,2%	11,8%	
	hormigon	Recuento	11a	0a	0,086
		Porcentaje	100,0%	0,0%	
<b>Servicio higiénico con que cuentan los hogares</b>	asbesto	Recuento	3a	1b	
		Porcentaje	75,0%	25,0%	
	madera	Recuento	243a	9a	
		Porcentaje	96,4%	3,6%	
	bahareque	Recuento	10a	2b	
		Porcentaje	83,30%	16,70%	
	cana/estera	Recuento	1a	0a	
		Porcentaje	100,00 %	0,00%	
	otro	Recuento	26a	1a	
		Porcentaje	0,963	3,70%	
<b>De donde</b>	conectado a red publica	Recuento	51a	1a	0,293
		Porcentaje	98,1%	1,9%	
	conectado a pozo septico	Recuento	157a	6a	
		Porcentaje	96,30%	3,70%	
	conectado a pozo ciego	Recuento	50a	3a	
		Porcentaje	94,30%	5,70%	
	letrina	Recuento	23a	3a	
		Porcentaje	0,885	11,50%	
no tiene	Recuento	11a	0a		
	Porcentaje	100,00 %	0,00%		
Red Pública	Recuento	93a	5a	0,568	

<b>obtiene el agua para el hogar</b>		Porcentaje	94,90%	5,10%	
	Pila o llave pública	Recuento	18a	2a	
		Porcentaje	90,00%	10,00%	
	Otra fuente por tubería	Recuento	16a	0a	
		Porcentaje	100,00 %	0,00%	
	Carro repartidor/triciclo	Recuento	7a	0a	
		Porcentaje	100,00 %	0,00%	
	Río, vertiente o acequia	Recuento	98a	5a	
		Porcentaje	95,10%	4,90%	
<b>Más de dos personas por dormitorio</b>	No	Recuento	95a	4a	0,741
		Porcentaje	96,0%	4,0%	
	Si	Recuento	177a	6a	
<b>Recibe agua potable</b>		Porcentaje	96,7%	3,3%	
	No	Recuento	180a	6a	0,256
		Porcentaje	96,80%	3,20%	
<b>Ingreso Familiar</b>	Si	Recuento	111a	7a	
		Porcentaje	0,941	5,90%	
	menor igual a \$80	Recuento	55a	5a	0,201
		Porcentaje	0,917	8,30%	
	de 80,1 a 300	Recuento	166a	6a	
<b>Vivienda afectada por el terremoto</b>		Porcentaje	96,50%	3,50%	
	mayor de 300	Recuento	74a	2a	
		Porcentaje	97,40%	2,60%	
	Si	Recuento	237a	13a	0,064
		Porcentaje	94,80%	5,20%	
<b>Material techo de la casa</b>	No	Recuento	63a	0a	
		Porcentaje	100,00 %	0,00%	
	hormigon/cemento/etternit	Recuento	14a	1a	0,462
		Porcentaje	93,30%	6,70%	
	zinca	Recuento	243a	9a	
<b>Piso de la vivienda</b>		Porcentaje	96,40%	3,60%	
	teja/palma/otro	Recuento	37a	3a	
		Porcentaje	92,50%	7,50%	
	Duela/ceramica/marmol	Recuento	42a	1a	0,906
		Porcentaje	97,70%	2,30%	
	cemento/ladrillo	Recuento	73a	3a	
		Porcentaje	96,10%	3,90%	
<b>Tipo de agua</b>	tabla/tablon no tratado	Recuento	137a	7a	
		Porcentaje	95,10%	4,90%	
	cana/tierra	Recuento	41a	2a	
		Porcentaje	95,30%	4,70%	
	red publica	Recuento	111a	7a	0,581
		Porcentaje	94,10%	5,90%	
	tuberia	Recuento	16a	0a	
	Porcentaje	100,00 %	0,00%		
<b>Tipo de agua</b>	carro repartidor	Recuento	7a	0a	
		Porcentaje	100,00 %	0,00%	
	pozo/rio o vertiente	Recuento	157a	6a	
		Porcentaje	96,30%	3,70%	

**Elaborado por:** Johan Rubén Quiñonez Cabeza

**Fuente:** Estudio “Programa de investigación comunitaria para la evaluación integral de la situación salud de la población de la Parroquia de San Isidro, Cantón Sucre, Provincia de Manabí, 2017”

Las mujeres que justifican la violencia de género ante la actitud de “si se le quema la comida” presentan las siguientes características: se encuentran entre los 35 a 45 años (4,00%), la escolaridad de su pareja es primaria (3,90%), su escolaridad es primaria (7,30%), tienen más de 1 a 2 hijos (3,60%), no poseen seguro médico (5,00%), viven en un cuarto/mediagua/covacha (7,10%), tienen luz en la vivienda (2,90%), la vía de acceso a la vivienda es lastrado (4,10%), el material de las paredes es de asbesto (50,00%), poseen letrina (7,70%), no viven en hacinamiento (4,00%), no cuentan con agua potable (3,20%), su ingreso familiar es menor de 80 dólares (3,30%), el material del techo de su vivienda es hormigón/cemento/eternit (13,30%), del piso es de tabla (4,90%), reciben agua de río/vertiente/acequia (5,80%) y su vivienda fue afectada por el terremoto (3,60%). De estas características, las relaciones encontradas fueron estadísticamente significativas para el caso de la escolaridad de la mujer, poseer seguro médico, material de las paredes y material del techo con valores de  $p=0,033$ ;  $p=0,030$ ;  $p=0,000$  y  $p=0,029$  respectivamente (Tabla 6).

**Tabla 6.** Justifica violencia si se le quema la comida según las características socioeconómicas. San Isidro, 2018 (n= 313)

Características socio-económicas			Si se le quema la comida		p
			No	Si	
<b>Edad de la madre</b>	15-19 años	Recuento	18a	0a	0,434
		Porcentaje	100,0%	0,0%	
	20-34 años	Recuento	214a	9a	
		Porcentaje	96,0%	4,0%	
	35-45 años	Recuento	61a	1a	
		Porcentaje	98,4%	1,6%	
no responde	Recuento	9a	1a		
	Porcentaje	90,0%	10,0%		
<b>Escolaridad del padre</b>	Analfabeta	Recuento	27a	1a	0,660
		Porcentaje	96,4%	3,6%	
	Primaria	Recuento	146a	6a	
		Porcentaje	96,1%	3,9%	
	Secundaria	Recuento	96a	2a	

		Porcentaje	98,0%	2,0%	
	Superior	Recuento	25a	0a	
		Porcentaje	100,00 %	0,00%	
<b>Escolaridad de la madre</b>	Analfabeta	Recuento	9a	0a	0,033
		Porcentaje	100,0%	0,0%	
	Primaria	Recuento	115a	9b	
		Porcentaje	92,70%	7,30%	
	Secundaria	Recuento	144a	1b	
		Porcentaje	99,30%	0,70%	
	Superior	Recuento	29a	1a	
	Porcentaje	0,967	3,30%		
<b>Número de hijos</b>	1-2 hijos	Recuento	186a	7a	0,450
		Porcentaje	0,964	3,60%	
	3-4 hijos	Recuento	94a	4a	
		Porcentaje	95,90%	4,10%	
	mayor de 4 hijos	Recuento	21a	0a	
	Porcentaje	100,00 %	0,00%		
<b>Seguro médico</b>	Si	Recuento	90a	0b	0,030
		Porcentaje	100,00 %	0,00%	
	No	Recuento	208a	11b	
		Porcentaje	95,00%	5,00%	
<b>Tipo de vivienda</b>	casa/villa	Recuento	251a	7a	0,692
		Porcentaje	97,30%	2,70%	
	departamento	Recuento	9a	0a	
		Porcentaje	100,0%	0,0%	
	choza	Recuento	19a	1a	
		Porcentaje	95,0%	5,0%	
	Otro (cuartos,mediagua,covacha)	Recuento	13a	1a	
	Porcentaje	92,9%	7,1%		
<b>Tiene luz la vivienda</b>	Si	Recuento	272a	8a	0,803
		Porcentaje	97,10%	2,90%	
	No	Recuento	26a	1a	
		Porcentaje	1	0	
<b>Vía a la vivienda</b>	empedrado	Recuento	164a	4a	0,535
		Porcentaje	97,6%	2,4%	
	lastrado	Recuento	118a	5a	
		Porcentaje	95,9%	4,1%	
	Otro (sendero,rio,etc)	Recuento	17a	0a	
	Porcentaje	100,0%	0,0%		
<b>Material de las paredes</b>	hormigon	Recuento	11a	0a	0,000
		Porcentaje	100,0%	0,0%	
	asbesto	Recuento	2a	2b	
		Porcentaje	50,0%	50,0%	
	madera	Recuento	247a	5b	
		Porcentaje	98,0%	2,0%	
	bahareque	Recuento	11a	1a	
		Porcentaje	91,70%	8,30%	
	cana/estera	Recuento	1a	0a	
		Porcentaje	100,00 %	0,00%	
otro	Recuento	26a	1a		
	Porcentaje	0,963	3,70%		
<b>Servicio</b>	conectado a red publica	Recuento	51a	1a	0,594

<b>higiénico con que cuentan los hogares</b>		Porcentaje	98,1%	1,9%	
	conectado a pozo septico	Recuento	158a	5a	
		Porcentaje	96,90%	3,10%	
	conectado a pozo ciego	Recuento	52a	1a	
		Porcentaje	98,10%	1,90%	
	letrina	Recuento	24a	2a	
		Porcentaje	0,923	7,70%	
	no tiene	Recuento	11a	0a	
		Porcentaje	100,00 %	0,00%	
<b>De donde obtiene el agua para el hogar</b>	Red Pública	Recuento	96a	2a	0,301
		Porcentaje	98,00%	2,00%	
	Pila o llave pública	Recuento	19a	1a	
		Porcentaje	95,00%	5,00%	
	Otra fuente por tubería	Recuento	16a	0a	
		Porcentaje	100,00 %	0,00%	
	Carro repartidor/triciclo	Recuento	7a	0a	
		Porcentaje	100,00 %	0,00%	
	Río, vertiente o acequia	Recuento	97a	6b	
		Porcentaje	94,20%	5,80%	
	Pozo	Recuento	60a	0a	
		Porcentaje	1	0	
<b>Más de dos personas por dormitorio</b>	No	Recuento	95a	4a	0,551
		Porcentaje	96,0%	4,0%	
	Si	Recuento	178a	5a	
		Porcentaje	97,3%	2,7%	
<b>Recibe agua potable</b>	No	Recuento	180a	6a	0,732
		Porcentaje	96,80%	3,20%	
	Si	Recuento	115a	3a	
		Porcentaje	0,975	2,50%	
<b>Ingreso Familiar</b>	menor igual a \$80	Recuento	58a	2a	0,310
		Porcentaje	0,967	3,30%	
	de 80,1 a 300	Recuento	169a	3a	
		Porcentaje	98,30%	1,70%	
	mayor de 300	Recuento	72a	4a	
		Porcentaje	94,70%	5,30%	
<b>Vivienda afectada por el terremoto</b>	Si	Recuento	241a	9a	0,870
		Porcentaje	96,40%	3,60%	
	No	Recuento	61a	2a	
		Porcentaje	96,80%	3,20%	
<b>Material techo de la casa</b>	hormigon/cemento/etternit	Recuento	13a	2b	0,029
		Porcentaje	86,70%	13,30%	
	zinca	Recuento	247a	5b	
		Porcentaje	98,00%	2,00%	
	teja/palma/otro	Recuento	38a	2a	
		Porcentaje	95,00%	5,00%	
<b>Piso de la vivienda</b>	Duela/ceramica/marmol	Recuento	41a	2a	0,116
		Porcentaje	95,30%	4,70%	
	cemento/ladrillo	Recuento	76a	0a	
		Porcentaje	100,00 %	0,00%	
	tabla/tablon no tratado	Recuento	137a	7a	
		Porcentaje	95,10%	4,90%	
	cana/tierra	Recuento	43a	0a	

	Porcentaje	100,00 %	0,00%	
--	------------	-------------	-------	--

**Elaborado por:** Johan Rubén Quiñonez Cabeza

**Fuente:** Estudio “Programa de investigación comunitaria para la evaluación integral de la situación salud de la población de la Parroquia de San Isidro, Cantón Sucre, Provincia de Manabí, 2017”

## CAPÍTULO V

### 5.1. Discusión

Los últimos datos de la Encuesta Nacional sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres (ENVIGMU) en el Ecuador Reportados en el 2019, reportan porcentajes altos de violencia de género. Así, el 64,9% de las mujeres han sido víctimas de algún tipo de violencia a lo largo de su vida; mientras que, el 31,6% lo ha sido en los últimos 12 meses (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 2019). La prevalencia nacional está muy por encima del porcentaje encontrado en el presente estudio, en el cual se encontró que el 18,8% de las mujeres justifican de alguna manera la violencia; en este sentido se asume que estas últimas han sido víctimas. Sin embargo, al no conocer la prevalencia de violencia entre las mujeres que no la justifican, es evidente que la prevalencia reportada se encuentra subestimada.

Al estratificar las causas por las que las mujeres justifican la violencia por sus características sociodemográficas, se encontró que, en primer lugar, las mujeres que justifican la violencia **“si sale sin avisar”** tienen entre 3 y 4 hijos (9,2%;  $p=0,041$ ); poseen letrina (15,4%;  $p=0,015$ ) y su vivienda fue afectada por el terremoto (6,00%  $p=0,046$ ).

En las mujeres que justifican la violencia **“si descuida a los niños”**, su escolaridad es analfabeta (22,2%;  $p=0,038$ ). Por su parte, las que la justifican bajo el precepto de **“si discute con su pareja”** reciben agua de pila o llave pública (25,00%;  $p=0,000$ ) y su vivienda fue afectada por el terremoto (9,20%;  $p=0,038$ ). De las mujeres que justifican la violencia **“si se niega a tener relaciones sexuales con su pareja”** la escolaridad de su pareja es analfabeto (10,70%;  $p=0,020$ ), su escolaridad es primaria (9,70%;  $p=0,002$ ) y viven en un cuarto/mediagua/covacha (21,40%;  $p=0,013$ ).

Finalmente, las mujeres que justifican la violencia de género ante la actitud de **“si se le quema la comida”** tienen una escolaridad es primaria (7,30%;  $p=0,033$ ), no poseen seguro médico (5,00%;  $p=0,030$ ), el material de las paredes de su vivienda es asbesto (50,00%;  $p=0,000$ ), y el material del techo es hormigón/cemento/eternit (13,30%;  $p=0,029$ ).

La influencia de factores socioeconómicos y demográficos en la presencia de violencia de género ha sido ampliamente resaltada en la literatura científica, la misma que prepondera aspectos etarios, educativos, económicos, civiles y laborales como los mayoritariamente implicados en la génesis de esta práctica (Safranoff, 2017). Desde esta misma perspectiva, las características de las mujeres participantes en el presente estudio y que justifican la violencia, denotan condiciones socioeconómicas bajas.

Este enunciado se ha establecido con varias investigaciones a nivel mundial, en los

que se ha demostrado que las condiciones socioeconómicas y los niveles educativos más altos, están relacionados con menores incidentes de violencia de género (de Castro Bhone et al., 2019; Vameghi et al., 2018).

La desigualdad de ingresos se ha correlacionado fuertemente con las tasas de violencia de pareja en los países de América Latina (Yapp & Pickett, 2019). Por lo tanto, las condiciones socioeconómicas pueden influir en las tasas de informes de violencia doméstica, ya sea porque está asociado con sistemas de salud más desarrollados o porque esto puede ser un efecto indirecto del aumento de la desigualdad de ingresos y el consiguiente aumento de la violencia de género (Pereira & Gaspar, 2021).

Por otro lado, un estudio realizado en El Progreso, Pacasmayo, Perú en el año 2014 encontró que la mayor proporción de violencia se presentó en mujeres de 26 a 30 años (40,00%), las mismas que asumían que la deficiente economía era la causa de la violencia (100,00%) (Napuri Lingan, 2015). En discrepancia con el presente estudio se encuentra uno realizado en Bucaramanga, Colombia, en el que se describe que el mayor porcentaje de maltrato se presenta en mujeres de 20 a 30 años (46,40%); así mismo, en relación con los factores socioeconómicos, se evidenció el mayor porcentaje relacionado al estrato social 3-4 (56,30%); de igual manera, predominó el nivel de escolaridad de pregrado (48,50%) (Arguello et al., 2022).

A nivel país, los datos aquí reportados siguen la tendencia de los reportados por la ENVIGMU, en donde se describe que el mayor porcentaje de violencia contra las mujeres a lo largo de toda su vida se presenta en el grupo de edad de 30 a 44 años (68,8%) y analfabetas o que acudieron a un centro de alfabetización (70,5%) (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 2019).

En cuanto a las limitaciones del presente estudio, debido a que se trabajó con una base de datos existente, únicamente se consideraron las variables disponibles, de tal manera que variables como la etnia, religión, estado civil y antecedentes familiares de violencia de género, que podrían enriquecer la investigación y ayudar a explicar de mejor manera este problema social, no pudieron ser estudiadas. Además, es de considerar que el estudio base no tenía por objeto estudiar la violencia de género, por lo que, los encuestadores no estaban capacitados para recolectar adecuadamente información de este tipo.

El estudio además presenta un sesgo de selección, debido a que únicamente se incluyeron participantes del área rural, y con un nivel socioeconómico bajo. Por otro lado, también existe un potencial sesgo de información, ya que, por tratarse de un tema delicado, es posible que las participantes hayan proporcionado información no verídica. Por tal motivo, se considera que los datos no pueden ser extrapolados a la población.

El presente estudio, es el primero de su tipo que se realiza en poblaciones rurales, por lo que debe de ser considerado como el punto de partida para la realización de

El presente estudio presenta la ventaja de ser uno de los primeros en abordar la problemática en una zona rural del Ecuador, por lo que plantea algunas oportunidades para futuras investigaciones, tanto en términos de generar varias hipótesis para más pruebas empíricas y métodos de investigación cualitativos y cuantitativos que ayuden a la reducción de la violencia de género.

## **CAPÍTULO VI**

### **6.1. Conclusiones y recomendaciones del estudio**

#### **6.1.1. Conclusiones**

A pesar de tratarse de una práctica que afecta principalmente a mujeres, existe un alto porcentaje de las mismas que justifican de alguna manera la violencia de género. En este sentido, en el contexto de estudio, el descuido de los niños y el discutir con la pareja constituyeron las principales actitudes por las cuales las mujeres justificarían la violencia de género.

El nivel de instrucción bajo, tanto de la mujer como de su pareja, el número de hijos, la afectación de la vivienda por el terremoto sufrido en la localidad, así como varias

características propias de la vivienda resultaron estadísticamente significativas a la hora de justificar la violencia de género.

El nivel socioeconómico bajo, determinado por las características estudiadas y mencionadas anteriormente es un determinante crucial en la presentación de la violencia de género en la población de estudio.

### **6.1.2. Recomendaciones**

Se considera necesario el fortalecimiento de los canales de denuncia para las víctimas de violencia de género con procedimientos más ágiles y eficaces por parte de las autoridades en la solución de este tipo de situaciones, teniendo como prioridad evitar la revictimización de las afectadas.

Implementar campañas tanto educativas como de concientización encaminadas a la prevención de la violencia de género en todos los ámbitos y estratos sociales, enfatizando en las situaciones que pueden ser consideradas como violencia y los canales de ayuda, atención y protección con los que cuentan las víctimas.

Implementar estrategias que permitan a las víctimas, victimarios y su entorno, el ingreso a programas de ayuda psicológica que permitan disminuir las secuelas causadas por esta práctica indebida.

Los médicos especialistas en medicina Familiar y Comunitaria deben capacitar al resto de personal de salud de las unidades de primer nivel de atención en aspectos como la empatía y la comunicación asertiva que permitan mejorar la relación médico-paciente para de esta manera realizar un tamizaje adecuado de violencia de género con su consecuente manejo dentro de las normativas de la autoridad sanitaria nacional.

Considerando que las condiciones socioeconómicas y el nivel de instrucción son

piezas fundamentales en el desarrollo de la violencia de género, a nivel gubernamental se debería poner especial atención en la creación de políticas públicas encaminadas a la reducción de la pobreza y a la permanencia de los niños y adolescentes en el ámbito educativo.

Se espera que el presente estudio sirva de base para futuras investigaciones que incorporen sujetos de diversas características, lo que permitirá determinar de manera más exacta los factores de riesgo relacionados con la violencia de género y las poblaciones más afectadas.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Adams, A. E., Greeson, M. R., Littwin, A. K., & Javorka, M. (2020). The Revised Scale of Economic Abuse (SEA2): Development and initial psychometric testing of an updated measure of economic abuse in intimate relationships. *Psychology of Violence, 10*(3), 268–278. <https://doi.org/10.1037/vio0000244>
- Alkan, Ö., Özar, S., & Ünver, S. (2021). Economic violence against women: A case in Turkey. *PLoS ONE, 16*(3 March). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0248630>
- Arguello, N., Sepulveda, A., Duarte, L., Orrego, M., & Redondo, J. (2022). Violencia en pareja: factores sociodemográficos y socioeconómicos que influyen en el maltrato contra la mujer del área metropolitana de Bucaramanga, Colombia. *Revista Estudios Psicológicos, 3*(1), 49–62. <https://doi.org/10.35622/j.rep.2023.01.004>

- Babcock, J. C., Green, C. E., & Robie, C. (2004). Does batterers' treatment work? A meta-analytic review of domestic violence treatment. *Clinical Psychology Review, 23*(8), 1023–1053. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2002.07.001>
- Chhabra, M., Fiore, L. B., & Pérez-Villanueva, S. (2020). Violence Against Women: Representations, Interpretations, and Education. *Violence Against Women, 26*(14), 1743–1750. <https://doi.org/10.1177/1077801220942848>
- Council of Europe. (2014). *The Council of Europe Convention on preventing and combating violence against women and domestic violence (Istanbul Convention)*. <https://www.coe.int/en/web/gender-matters/council-of-europe-convention-on-preventing-and-combating-violence-against-women-and-domestic-violence>
- Davila, A. L., Johnson, L., & Postmus, J. L. (2021). Examining the Relationship Between Economic Abuse and Mental Health Among Latina Intimate Partner Violence Survivors in the United States. *Journal of Interpersonal Violence, 36*(1–2), NP287–NP310. <https://doi.org/10.1177/0886260517731311>
- de Castro Bona, F. M., de Paula Gebara, C. F., Noto, A. R., de Toledo Vieira, M., & Lourenço, L. M. (2019). Socioeconomic factors and intimate partner violence: A household survey. *Trends in Psychology, 27*(1), 205–218. <https://doi.org/10.9788/TP2019.1-15>
- Duran, S., & Eraslan, S. T. (2019). Introduction Violence against women: Affecting factors and coping methods for women. *J Pak Med Assoc, 69*(1). <https://jpma.org.pk/PdfDownload/8999>
- Feder, L., & Wilson, D. B. (2005). A meta-analytic review of court-mandated batterer intervention programs: Can courts affect abusers' behavior? *Journal of Experimental*

*Criminology*, 1, 239–262. <https://doi.org/doi:10.1007/s11292-005-1179-0>

Fulu, E., Jewkes, R., Roselli, T., & Garcia-Moreno, C. (2013). Prevalence of and factors associated with male perpetration of intimate partner violence: Findings from the UN multi-country cross-sectional study on men and violence in Asia and the Pacific. *The Lancet Global Health*, 1(4). [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(13\)70074-3](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(13)70074-3)

Government Equalities Office, & Home Office. (2016). *The stern review*. [http://webarchive.nationalarchives.gov.uk/20100418065537/http://equalities.gov.uk/PDF/Stern\\_Review\\_acc\\_FINAL.pdf](http://webarchive.nationalarchives.gov.uk/20100418065537/http://equalities.gov.uk/PDF/Stern_Review_acc_FINAL.pdf)

Gulati, G., & Kelly, B. D. (2020). Domestic violence against women and the COVID-19 pandemic: What is the role of psychiatry? *International Journal of Law and Psychiatry*, 71. <https://doi.org/10.1016/j.ijlp.2020.101594>

Home Office. (2013). *Information for Local Areas on the change to the Definition of Domestic Violence and Abuse*. [https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment\\_data/file/142701/guide-on-definition-of-dv.pdf](https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/142701/guide-on-definition-of-dv.pdf)

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2019). *Encuesta Nacional sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres*. [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas\\_Sociales/Violencia\\_de\\_genero\\_2019/Boletin\\_Tecnico\\_ENVIGMU.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/Violencia_de_genero_2019/Boletin_Tecnico_ENVIGMU.pdf)

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2019). *Encuesta nacional sobre relaciones familiares y violencia de género contra las mujeres (ENVIGMU)*. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web->

inec/Estadisticas\_Sociales/Violencia\_de\_genero\_2019/Boletin\_Tecnico\_ENVIGMU.pdf

Krahé, B. (2018). Violence against women. *Current Opinion in Psychology*, 19, 6–10. <https://doi.org/10.1016/j.copsyc.2017.03.017>

Naciones Unidas. (2021). *La pandemia en la sombra: femicidios o feminicidios ocurridos en 2020 en América Latina y el Caribe*. <http://www.corteidh.or.cr/docs/casos/articulos/>

Napuri Ligan, N. (2015). *Factores socioeconómicos que influyen en la violencia contra la mujer en el AA.HH El Progreso del distrito de Pacasmayo, provincia de Pacasmayo en el año 2014* [Tesis de grado, Universidad Nacional de Trujillo]. <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/3027/NAPURI%20LINGAN%20ONATALIA%20CARLOTA%28FILEminimizer%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ONU Mujeres. (2015). *Infografía: Violencia contra las mujeres*. <https://www.unwomen.org/es/digital-library/multimedia/2015/11/infographic-violence-against-women>

Oram, S., Khalifeh, H., & Howard, L. M. (2017). Violence against women and mental health. *The Lancet Psychiatry*, 4(2), 159–170. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(16\)30261-9](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(16)30261-9)

Oram, S., Khondoker, M., Abas, M., Broadbent, M., & Howard, L. M. (2015). Characteristics of trafficked adults and children with severe mental illness: A historical cohort study. *The Lancet Psychiatry*, 2(12), 1084–1091. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(15\)00290-4](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(15)00290-4)

Ottisova, L., Hemmings, S., Howard, L. M., Zimmerman, C., & Oram, S. (2016). Prevalence and risk of violence and the mental, physical and sexual health problems associated with human trafficking: An updated systematic review. *Epidemiology and Psychiatric*

*Sciences*, 25(4), 317–341. <https://doi.org/10.1017/S2045796016000135>

Pereira, M. U. L., & Gaspar, R. S. (2021). Socioeconomic Factors Associated With Reports of Domestic Violence in Large Brazilian Cities. *Frontiers in Public Health*, 9. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.623185>

Safranoff, A. (2017). Violencia psicológica hacia la mujer: ¿cuáles son los factores que aumentan el riesgo de que exista esta forma de maltrato en la pareja? *Salud Colectiva*, 13(4), 611–632. <https://doi.org/10.18294/sc.2017.1145>

Semahegn, A., & Mengistie, B. (2018). Domestic violence against women and associated factors in Ethiopia; Systematic review. In *Reproductive Health* (Vol. 12, Issue 1). BioMed Central Ltd. <https://doi.org/10.1186/s12978-015-0072-1>

Showalter, K. (2016). Women's employment and domestic violence: A review of the literature. *Aggression and Violent Behavior*, 31, 37–47. <https://doi.org/10.1016/j.avb.2016.06.017>

Stylianou, A. M. (2018). Economic abuse within intimate partner violence: A review of the literature. *Violence and Victims*, 33(1), 3–22. <https://doi.org/10.1891/0886-6708.VV-D-16-00112>

Trevillion, K., Oram, S., Feder, G., & Howard, L. M. (2012). Experiences of Domestic Violence and Mental Disorders: A Systematic Review and Meta-Analysis. *PLoS ONE*, 7 (12). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0051740>

U.S. Agency for International Development. (2017). *Gender-Based Violence: Impediment to Reproductive Health*. [www.who.int/gender/](http://www.who.int/gender/)

Vameghi, R., Ali, S., Majd, H., & Sajedi, F. (2018). The comparison of socioeconomic status,

perceived social support and mental status in women of reproductive age experiencing and not experiencing domestic violence in Iran. *Journal of Injury and Violence Research*, 10(1). <https://doi.org/10.5249/jivr.v10i1.983>

van Gelder, N., Peterman, A., Potts, A., O'Donnell, M., Thompson, K., Shah, N., & Oertelt-Prigione, S. (2020). COVID-19: Reducing the risk of infection might increase the risk of intimate partner violence. *EClinicalMedicine*, 21, 1–2. <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2020.100348>

World Health Organization. (n.d.). *Violence Against Women Prevalence Estimates, 2018*. Retrieved August 26, 2022, from <https://www.who.int/publications/i/item/9789240022256>

World Health Organization. (2005). *Addressing violence against women and achieving the Millennium Development Goals*. <http://www.who.int/gender/en>

World Health Organization. (2014). *Strengthening the role of the health system in addressing violence, in particular against women and girls, and against children*. [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/162855/A67\\_R15-en.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/162855/A67_R15-en.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

World Health Organization. Department of Gender, W. and Health. (2005). *WHO multi-country study on women's health and domestic violence against women : initial results on prevalence, health outcomes and women's responses*. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/43309>

World Health Organization, London School of Hygiene & Tropical Medicine, & South African Medical Research Council. (2013). *Global and regional estimates of violence against women: prevalence and health effects of intimate partner violence and non-*

*partner sexual violence*. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241564625>

Yapp, E., & Pickett, K. E. (2019). Greater income inequality is associated with higher rates of intimate partner violence in Latin America. *Public Health*, 175, 87–89. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2019.07.004>

## **ANEXOS**

**Anexo 1.** Diagnóstico nutricional y determinantes de salud para menores de 5 años

**Anexo 1. 1.** *Formulario socioeconómico*

Buenos días (tardes), soy (...)investigador de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador.  
 La Pontificia Universidad Católica del Ecuador y la Universidad de OHIO se encuentran realizando un estudio enfocado en identificar riesgos de los hogares de este sector respecto a enfermedades infecciosas transmitidas por insectos. Le solicitamos muy comedidamente su colaboración.

Identificación del Vivienda

Pag. 51

SECCIÓN 1. IDENTIFICACION DEL HOGAR Y CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA																																																																																						
<p><b>A. UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b></p> <p>A1. Provincia <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 15px;"></table></p> <p>A2. Cantón <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 15px;"></table></p> <p>A3. Parroquia <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 15px;"></table></p> <p>A4. Comunidad <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 15px;"></table></p> <p><b>A5. Geolocalización:</b>                  Altura _____ mts.                  Latitud (N) <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 15px;"></table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 15px;"></table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 15px;"></table>                  Longitud (W) <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 15px;"></table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 15px;"></table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 15px;"></table></p> <p>A6. Fecha de la encuesta (dd/mm/aaaa): ____/____/____</p> <p>A7. Hora (HH:MM) : ____: ____</p> <p>A8. Nombre y número del entrevistador/a <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 15px;"></table></p> <p>A9. Nombre y número del supervisor/a <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 15px;"></table></p>	<p><b>C. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA</b></p> <p><b>5. VÍA DE ACCESO PRINCIPAL A LA VIVIENDA. (Por observación)</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>. Empedrado.....</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>. Lastrado/ calle de tierra.....</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>. Sendero.....</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>. Río/ Mar.....</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>. Otro, cuál ?</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p><b>6. TIPO DE VIVIENDA (Observación del encuestador)</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>. Casa o villa.....</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>. Departamento.....</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>. Cuartos en casa de inquilinato.....</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>. Mediagua.....</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>. Rancho, Covacha.....</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>. Chozo, cuál ?.....</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> <tr><td>. Otra, cuál ?.....</td><td style="text-align: center;">7</td></tr> </table> <p><b>7. El material predominante del TECHO de la vivienda es:</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>. Hormigón/ losa/ cemento ?.....</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>. Asbesto (Eternit) ?.....</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>. Zinc ?.....</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>. Teja ?.....</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>. Palma/ paja/ hoja ?.....</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>. Otro, cuál ?.....</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p><b>ESTADO:</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>. Bueno.....</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>. Regular.....</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>. Malo.....</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> </table>	. Empedrado.....	1	. Lastrado/ calle de tierra.....	2	. Sendero.....	3	. Río/ Mar.....	4	. Otro, cuál ?	5	. Casa o villa.....	1	. Departamento.....	2	. Cuartos en casa de inquilinato.....	3	. Mediagua.....	4	. Rancho, Covacha.....	5	. Chozo, cuál ?.....	6	. Otra, cuál ?.....	7	. Hormigón/ losa/ cemento ?.....	1	. Asbesto (Eternit) ?.....	2	. Zinc ?.....	3	. Teja ?.....	4	. Palma/ paja/ hoja ?.....	5	. Otro, cuál ?.....	6	. Bueno.....	1	. Regular.....	2	. Malo.....	3	<p><b>8. El material predominante del PISO de la vivienda es:</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>. Duela/ parquet/ tabloncillo/ tablón tratado/ piso flotante ?</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>. Cerámica/ baldosa/ vinyl ?.....</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>. Mármol/ marmetón ?.....</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>. Cemento/ ladrillo? .....</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>. Tabla/ tablón no tratado ? .....</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>. Caña ?.....</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> <tr><td>. Tierra ?.....</td><td style="text-align: center;">7</td></tr> <tr><td>. Otro, cuál ? .....</td><td style="text-align: center;">8</td></tr> </table> <p><b>ESTADO:</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>. Bueno.....</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>. Regular.....</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>. Malo.....</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> </table> <p><b>9. ¿Cuál es el material predominante de las PAREDES de la VIVIENDA:</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>. Hormigón/bloque/ladrillo? .....</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>. Asbesto/cemento (Fibrolit)? .....</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>. Adobe/tapia? .....</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>. Madera? .....</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>. Bahareque (caña, carrizo revestido)?.....</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>. Caña o estera?.....</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> <tr><td>. Otra, cuál?.....</td><td style="text-align: center;">7</td></tr> </table> <p><b>ESTADO:</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>. Bueno.....</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>. Regular.....</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>. Malo.....</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> </table>	. Duela/ parquet/ tabloncillo/ tablón tratado/ piso flotante ?	1	. Cerámica/ baldosa/ vinyl ?.....	2	. Mármol/ marmetón ?.....	3	. Cemento/ ladrillo? .....	4	. Tabla/ tablón no tratado ? .....	5	. Caña ?.....	6	. Tierra ?.....	7	. Otro, cuál ? .....	8	. Bueno.....	1	. Regular.....	2	. Malo.....	3	. Hormigón/bloque/ladrillo? .....	1	. Asbesto/cemento (Fibrolit)? .....	2	. Adobe/tapia? .....	3	. Madera? .....	4	. Bahareque (caña, carrizo revestido)?.....	5	. Caña o estera?.....	6	. Otra, cuál?.....	7	. Bueno.....	1	. Regular.....	2	. Malo.....	3
. Empedrado.....	1																																																																																					
. Lastrado/ calle de tierra.....	2																																																																																					
. Sendero.....	3																																																																																					
. Río/ Mar.....	4																																																																																					
. Otro, cuál ?	5																																																																																					
. Casa o villa.....	1																																																																																					
. Departamento.....	2																																																																																					
. Cuartos en casa de inquilinato.....	3																																																																																					
. Mediagua.....	4																																																																																					
. Rancho, Covacha.....	5																																																																																					
. Chozo, cuál ?.....	6																																																																																					
. Otra, cuál ?.....	7																																																																																					
. Hormigón/ losa/ cemento ?.....	1																																																																																					
. Asbesto (Eternit) ?.....	2																																																																																					
. Zinc ?.....	3																																																																																					
. Teja ?.....	4																																																																																					
. Palma/ paja/ hoja ?.....	5																																																																																					
. Otro, cuál ?.....	6																																																																																					
. Bueno.....	1																																																																																					
. Regular.....	2																																																																																					
. Malo.....	3																																																																																					
. Duela/ parquet/ tabloncillo/ tablón tratado/ piso flotante ?	1																																																																																					
. Cerámica/ baldosa/ vinyl ?.....	2																																																																																					
. Mármol/ marmetón ?.....	3																																																																																					
. Cemento/ ladrillo? .....	4																																																																																					
. Tabla/ tablón no tratado ? .....	5																																																																																					
. Caña ?.....	6																																																																																					
. Tierra ?.....	7																																																																																					
. Otro, cuál ? .....	8																																																																																					
. Bueno.....	1																																																																																					
. Regular.....	2																																																																																					
. Malo.....	3																																																																																					
. Hormigón/bloque/ladrillo? .....	1																																																																																					
. Asbesto/cemento (Fibrolit)? .....	2																																																																																					
. Adobe/tapia? .....	3																																																																																					
. Madera? .....	4																																																																																					
. Bahareque (caña, carrizo revestido)?.....	5																																																																																					
. Caña o estera?.....	6																																																																																					
. Otra, cuál?.....	7																																																																																					
. Bueno.....	1																																																																																					
. Regular.....	2																																																																																					
. Malo.....	3																																																																																					
<p><b>B. DATOS DEL INFORMANTE</b></p> <p>1. Nombre y apellido del entrevistado/a: _____</p> <p>2. Sexo                  . Hombre ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 20px; height: 15px;"></table> . Mujer ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 20px; height: 15px;"></table></p> <p>3. Cuántos años tiene usted? <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 15px;"></table></p> <p>4. Teléfono del informante                  a. Celular: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 15px;"></table>                  b. Convencional: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 15px;"></table></p>																																																																																						

<p>10. ¿De cuántos cuartos dispone este HOGAR, sin incluir cuartos de cocina, baños, garajes o los dedicados exclusivamente para negocios?</p> <p>· Número de cuartos <input type="text"/></p> <p>11. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para dormir?</p> <p>· Número de cuartos <input type="text"/> <small>Ninguno = 00</small></p> <p>12. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para negocios?</p> <p>· Número de cuartos <input type="text"/> <small>Ninguno = 00</small></p> <p>13. El cuarto o sitio que usan para cocinar es de uso:</p> <p>· Exclusivo del hogar? ..... <input type="text"/> 1</p> <p>· Compartido con otros hogares? ..... <input type="text"/> 2</p> <p>14. COCINA PRINCIPALMENTE con:</p> <p>· Gas ..... <input type="text"/> 1</p> <p>· Electricidad ..... <input type="text"/> 2</p> <p>· Leña/carbón ..... <input type="text"/> 3</p> <p>· Otro, cual (especifique)? ..... <input type="text"/> 4</p> <p>15. El servicio higiénico con que cuenta este hogar es:</p> <p>· Inodoro conectado a red pública de alcantarillado? ..... <input type="text"/> 1</p> <p>· Inodoro conectado a pozo séptico? ..... <input type="text"/> 2</p> <p>· Inodoro conectado a pozo ciego? ..... <input type="text"/> 3</p> <p>· Letrina? ..... <input type="text"/> 4</p> <p>· No tiene? ..... <input type="text"/> 5</p>	<p>16. ¿De dónde obtiene el agua principalmente este HOGAR:</p> <p>· Red Pública? ..... <input type="text"/> 1</p> <p>· Pila o llave pública?..... <input type="text"/> 2</p> <p>· Otra fuente por tubería?..... <input type="text"/> 3</p> <p>· Carro repartidor/triciclo?..... <input type="text"/> 4</p> <p>· Pozo?..... <input type="text"/> 5</p> <p>· Río, vertiente o acequia?..... <input type="text"/> 6</p> <p>· Otro, cuál?..... <input type="text"/> 7</p> <p>17. El abastecimiento de agua es:</p> <p>· Permanente? ..... <input type="text"/> 1</p> <p>· Irregular? ..... <input type="text"/> 2</p> <p>18. El SUMINISTRO de agua está ubicado:</p> <p>· Por tubería dentro de la vivienda? ..... <input type="text"/> 1</p> <p>· Por tubería fuera de la vivienda pero dentro del lote? ..... <input type="text"/> 2</p> <p>· Por tubería fuera del edificio, lote o terreno? ..... <input type="text"/> 3</p> <p>· No reciben agua por tubería sino por otros medios? ..... <input type="text"/> 4</p> <p>19. El SUMINISTRO de agua se encuentra:</p> <p>· Muy cerca? ..... <input type="text"/> 1</p> <p>· Cerca? ..... <input type="text"/> 2</p> <p>· Lejos? ..... <input type="text"/> 3</p> <p>· Muy Lejos? ..... <input type="text"/> 4</p> <p>20. Cuánto tiempo se demora en trasladarse de ida y vuelta, desde su vivienda al suministro de agua?</p> <p>Horas <input type="text"/> Minutos <input type="text"/></p> <p>21. Pagan en este hogar por el agua que consumen?</p> <p>· Sí ..... <input type="text"/> 1</p> <p>· Sí, con el arriendo ..... <input type="text"/> 2</p> <p>· No ..... <input type="text"/> 3</p> <p>A. ¿Cuánto pagó en el último pago? <input type="text"/></p> <p>B. ¿Por cuántos meses? <input type="text"/></p>	<p>22. ¿Para cocinar o beber qué tipo de fuente de agua utiliza con más frecuencia?</p> <p>· Compra Botellón de agua ..... <input type="text"/> 1</p> <p>· Directamente de la red pública, tubería, carro repartidor/triciclo/agua al granel ..... <input type="text"/> 2</p> <p>· Directamente del río vertiente, acequia o canal ..... <input type="text"/> 3</p> <p>· Otro ..... <input type="text"/> 4</p> <p>23. ¿Le da algún tipo de tratamiento al agua que utiliza para beber o cocinar?</p> <p>· Hierve ..... <input type="text"/> 1</p> <p>· Filtra ..... <input type="text"/> 2</p> <p>· Cloro ..... <input type="text"/> 3</p> <p>· Nada ..... <input type="text"/> 4</p> <p>24. ¿Cómo elimina este HOGAR la mayor parte de la basura:</p> <p>· Contratan el servicio?..... <input type="text"/> 1</p> <p>· Servicio municipal? ..... <input type="text"/> 2</p> <p>· Botan a la calle, quebrada, río?..... <input type="text"/> 3</p> <p>· La queman, entierran?..... <input type="text"/> 4</p> <p>· Otra, cuál? ..... <input type="text"/> 5</p> <p>25. ¿Tiene luz en su vivienda?</p> <p>· Sí ..... <input type="text"/> 1</p> <p>· No ..... <input type="text"/> 2</p> <p>26. Si respondió "SI" en pregunta 25. Indique si tiene luz eléctrica dentro o fuera de vivienda</p> <p><b>Dentro de la casa</b></p> <p>a. Luz blanca ..... <input type="text"/></p> <p>b. Luz amarilla ..... <input type="text"/></p> <p><b>Fuera de la casa</b></p> <p>c. Luz blanca ..... <input type="text"/></p> <p>d. Luz amarilla ..... <input type="text"/></p>
---	---	---

<p>27. ¿Qué tipo de piso tiene el exterior de su vivienda (peridomicilio) ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Tierra o arena ..... <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table></li> <li>. Ladrillo o cemento ..... <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table></li> <li>. Pasto ..... <table border="1"><tr><td>3</td></tr></table></li> <li>. Baldosa o vinyl ..... <table border="1"><tr><td>4</td></tr></table></li> <li>. Caña guadua ..... <table border="1"><tr><td>5</td></tr></table></li> <li>. Parquet ..... <table border="1"><tr><td>6</td></tr></table></li> <li>. Entablado rústico ..... <table border="1"><tr><td>7</td></tr></table></li> <li>. Otros materiales .....</li> </ul> <p>28. ¿Cuántos pisos tiene su vivienda?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Una planta ..... <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table></li> <li>. Dos plantas ..... <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table></li> <li>. Mas de dos plantas ..... <table border="1"><tr><td>3</td></tr></table></li> </ul> <p>29. ¿A qué nivel del terreno se encuentra su vivienda?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Levantada en palos ..... <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table></li> <li>. Sobre el terreno ..... <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table></li> </ul>	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	1	2	<p>5. Tiene alguno de los siguientes animales domésticos dentro o cerca de su casa? (Intra o peridomicilio)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Sí ..... <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table></li> <li>. No ..... <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table></li> </ul> <p>6. Si respondió "SI" en la pregunta 5, indique cuántos animales domésticos</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>Cuántos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Gallinas o palomas u otras aves</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Perros</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Cuyes</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Gatos</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Chanchos</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. Otros (especifique)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	1	2		SI	NO	Cuántos	a. Gallinas o palomas u otras aves				b. Perros				c. Cuyes				d. Gatos				e. Chanchos				f. Otros (especifique)				<p>9. Si tiene gallineros fuera de la vivienda, me podría indicar dónde?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Debajo de la casa ..... <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table></li> <li>. Junto a la pared de la casa ..... <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table></li> <li>. Menos de 5m. alrededor de la casa ..... <table border="1"><tr><td>3</td></tr></table></li> <li>. Entre 5 y 10m. alrededor de la casa ..... <table border="1"><tr><td>4</td></tr></table></li> <li>. Más de 10m. alrededor de la casa ..... <table border="1"><tr><td>5</td></tr></table></li> </ul> <p>10. Si en la pregunta 6, indicó que "SI" tiene perros, indique si el perro(s) duerme dentro de casa</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Sí ..... <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table></li> <li>. No ..... <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table></li> </ul> <p>11. Si tiene cuyes, indique dónde tiene las cuyeras?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Dentro de la vivienda ..... <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table></li> <li>. Fuera de la vivienda ..... <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table></li> <li>. No tiene ..... <table border="1"><tr><td>3</td></tr></table></li> </ul>	1	2	3	4	5	1	2	1	2	3
1																																																						
2																																																						
3																																																						
4																																																						
5																																																						
6																																																						
7																																																						
1																																																						
2																																																						
3																																																						
1																																																						
2																																																						
1																																																						
2																																																						
	SI	NO	Cuántos																																																			
a. Gallinas o palomas u otras aves																																																						
b. Perros																																																						
c. Cuyes																																																						
d. Gatos																																																						
e. Chanchos																																																						
f. Otros (especifique)																																																						
1																																																						
2																																																						
3																																																						
4																																																						
5																																																						
1																																																						
2																																																						
1																																																						
2																																																						
3																																																						
<b>D. FUMIGACIÓN Y ANIMALES DOMÉSTICOS</b>																																																						
<p>1. ¿Ha fumigado usted mismo su casa?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Sí ..... <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table></li> <li>. No ..... <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table></li> </ul> <p>2. Si respondió "SI" en pregunta 1, hace cuánto tiempo fumigó?</p> <p>Meses <table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>      Días <table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>3. ¿Ha fumigado el Ministerio de Salud su casa?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Sí ..... <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table></li> <li>. No ..... <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table></li> </ul> <p>4. Si respondió "SI" en pregunta 3, Hace cuánto tiempo?</p> <p>Meses <table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>Días <table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p>	1	2					1	2					<p>7. Si tiene gallinas, indique ¿Tiene gallineros?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Dentro de la vivienda ..... <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table></li> <li>. Fuera de la vivienda ..... <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table></li> <li>. No tiene ..... <table border="1"><tr><td>3</td></tr></table></li> </ul> <p>8. Si tiene gallineros dentro de la vivienda, me podría indicar dónde?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. En la bodega ..... <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table></li> <li>. En el dormitorio ..... <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table></li> <li>. En la cocina ..... <table border="1"><tr><td>3</td></tr></table></li> <li>. En el servicio higiénico o letrina ..... <table border="1"><tr><td>4</td></tr></table></li> <li>. Otro ..... <table border="1"><tr><td>5</td></tr></table></li> </ul>	1	2	3	1	2	3	4	5	<p>12. Si tiene cuyeras dentro de la vivienda, me podría indicar dónde?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. En la bodega ..... <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table></li> <li>. En el dormitorio ..... <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table></li> <li>. En la cocina ..... <table border="1"><tr><td>3</td></tr></table></li> <li>. En el servicio higiénico o letrina ..... <table border="1"><tr><td>4</td></tr></table></li> <li>. Otro ..... <table border="1"><tr><td>5</td></tr></table></li> </ul> <p>13. Si tiene cuyeras fuera de la vivienda, me podría indicar dónde?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. En la bodega ..... <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table></li> <li>. En el dormitorio ..... <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table></li> <li>. En la cocina ..... <table border="1"><tr><td>3</td></tr></table></li> <li>. En el servicio higiénico o letrina ..... <table border="1"><tr><td>4</td></tr></table></li> <li>. Otro ..... <table border="1"><tr><td>5</td></tr></table></li> </ul>	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5																						
1																																																						
2																																																						
1																																																						
2																																																						
1																																																						
2																																																						
3																																																						
1																																																						
2																																																						
3																																																						
4																																																						
5																																																						
1																																																						
2																																																						
3																																																						
4																																																						
5																																																						
1																																																						
2																																																						
3																																																						
4																																																						
5																																																						

ALMACENAMIENTO DE PRODUCTOS DENTRO y FUERA DE LA VIVIENDA	PRESENCIA DE MAMIFEROS																																																																					
<p><b>1. ¿Almacena estos productos dentro de la vivienda?:</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Si</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">No</td> </tr> <tr> <td>a. Leña .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Productos agrícolas como maíz, maní, arroz u otros .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p><b>2. ¿Almacena estos productos alrededor de la vivienda (peridomicilio)?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Si</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">No</td> </tr> <tr> <td>a. Ladrillos .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Piedras o roca .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Bloques .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Basura .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Leña .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Materiales de construcción .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Si	No	a. Leña .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Productos agrícolas como maíz, maní, arroz u otros .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Si	No	a. Ladrillos .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Piedras o roca .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Bloques .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Basura .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Leña .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Materiales de construcción .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p><b>1. ¿Ha visto ratas o ratones domésticos en su vivienda o cerca de su vivienda?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>· Si .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>· No .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p><b>2. ¿Ha visto algún animal silvestre en su vivienda o cerca de su vivienda?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>· Si .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>· No .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p><b>3. Si la respuesta es Si en pregunta 2, podría decirme cuál?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Si</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">No</td> </tr> <tr> <td>a. Ardillas .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Raposas o guanchacas .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Armadillos .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Comadrejas .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Ratones de campo .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Otros .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		1	2	· Si .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	· No .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1	2	· Si .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	· No .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Si	No	a. Ardillas .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Raposas o guanchacas .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Armadillos .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Comadrejas .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Ratones de campo .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Otros .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Si	No																																																																				
a. Leña .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
b. Productos agrícolas como maíz, maní, arroz u otros .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
	Si	No																																																																				
a. Ladrillos .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
b. Piedras o roca .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
c. Bloques .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
d. Basura .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
e. Leña .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
f. Materiales de construcción .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
	1	2																																																																				
· Si .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
· No .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
	1	2																																																																				
· Si .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
· No .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
	Si	No																																																																				
a. Ardillas .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
b. Raposas o guanchacas .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
c. Armadillos .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
d. Comadrejas .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
e. Ratones de campo .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
f. Otros .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
<b>DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA COBERTURA VEGETAL DE LA UNIDAD DOMICILIAR (domicilio + peridomicilio)</b>																																																																						
<p><b>1. Estrato</b></p> <p><b>A. Alto 4,5 m</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2"><b>1 Palmeras</b></td> </tr> <tr> <td style="width: 80%;">· Ausente .....</td> <td style="width: 20%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>· Escasa .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>· Media .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>· Abundante .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>2 Árboles frutales</b></td> </tr> <tr> <td>· Ausente .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>· Escasa .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>· Media .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>· Abundante .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>3 Árboles con bromelias</b></td> </tr> <tr> <td>· Ausente .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>· Escasa .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>· Media .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>· Abundante .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p><b>B. Mediano entre 1,5 y 4,5 m</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2"><b>1 Arbustos</b></td> </tr> <tr> <td style="width: 80%;">· Ausente .....</td> <td style="width: 20%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>· Escasa .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>· Media .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>· Abundante .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p><b>C. Bajo &lt; 1,5m</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2"><b>1 Maleza</b></td> </tr> <tr> <td style="width: 80%;">· Ausente .....</td> <td style="width: 20%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>· Escasa .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>· Media .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>· Abundante .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>2 Piñuelas</b></td> </tr> <tr> <td>· Ausente .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>· Escasa .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>· Media .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>· Abundante .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<b>1 Palmeras</b>		· Ausente .....	<input type="checkbox"/>	· Escasa .....	<input type="checkbox"/>	· Media .....	<input type="checkbox"/>	· Abundante .....	<input type="checkbox"/>	<b>2 Árboles frutales</b>		· Ausente .....	<input type="checkbox"/>	· Escasa .....	<input type="checkbox"/>	· Media .....	<input type="checkbox"/>	· Abundante .....	<input type="checkbox"/>	<b>3 Árboles con bromelias</b>		· Ausente .....	<input type="checkbox"/>	· Escasa .....	<input type="checkbox"/>	· Media .....	<input type="checkbox"/>	· Abundante .....	<input type="checkbox"/>	<b>1 Arbustos</b>		· Ausente .....	<input type="checkbox"/>	· Escasa .....	<input type="checkbox"/>	· Media .....	<input type="checkbox"/>	· Abundante .....	<input type="checkbox"/>	<b>1 Maleza</b>		· Ausente .....	<input type="checkbox"/>	· Escasa .....	<input type="checkbox"/>	· Media .....	<input type="checkbox"/>	· Abundante .....	<input type="checkbox"/>	<b>2 Piñuelas</b>		· Ausente .....	<input type="checkbox"/>	· Escasa .....	<input type="checkbox"/>	· Media .....	<input type="checkbox"/>	· Abundante .....	<input type="checkbox"/>									
<b>1 Palmeras</b>																																																																						
· Ausente .....	<input type="checkbox"/>																																																																					
· Escasa .....	<input type="checkbox"/>																																																																					
· Media .....	<input type="checkbox"/>																																																																					
· Abundante .....	<input type="checkbox"/>																																																																					
<b>2 Árboles frutales</b>																																																																						
· Ausente .....	<input type="checkbox"/>																																																																					
· Escasa .....	<input type="checkbox"/>																																																																					
· Media .....	<input type="checkbox"/>																																																																					
· Abundante .....	<input type="checkbox"/>																																																																					
<b>3 Árboles con bromelias</b>																																																																						
· Ausente .....	<input type="checkbox"/>																																																																					
· Escasa .....	<input type="checkbox"/>																																																																					
· Media .....	<input type="checkbox"/>																																																																					
· Abundante .....	<input type="checkbox"/>																																																																					
<b>1 Arbustos</b>																																																																						
· Ausente .....	<input type="checkbox"/>																																																																					
· Escasa .....	<input type="checkbox"/>																																																																					
· Media .....	<input type="checkbox"/>																																																																					
· Abundante .....	<input type="checkbox"/>																																																																					
<b>1 Maleza</b>																																																																						
· Ausente .....	<input type="checkbox"/>																																																																					
· Escasa .....	<input type="checkbox"/>																																																																					
· Media .....	<input type="checkbox"/>																																																																					
· Abundante .....	<input type="checkbox"/>																																																																					
<b>2 Piñuelas</b>																																																																						
· Ausente .....	<input type="checkbox"/>																																																																					
· Escasa .....	<input type="checkbox"/>																																																																					
· Media .....	<input type="checkbox"/>																																																																					
· Abundante .....	<input type="checkbox"/>																																																																					

SECCIÓN 2. REGISTRO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR						
MIEMBROS DEL HOGAR						
Registre los nombres y los dos apellidos de todas las personas que COMEN Y DUERMEN HABITUALMENTE EN ESTE HOGAR:  INICIE CON EL JEFE/A DEL HOGAR	¿Cuál es el parentesco de (...) con el JEFE(A) DEL HOGAR? . JEFE (A) ..... 1 . Espos(a) / conviviente ..... 2 . Hijo / Hija ..... 3 . Yerno / Nuera ..... 4 . Nieto / Nieta ..... 5 . Padre / Madre ..... 6 . Suegros ..... 7 . Hermanos ..... 8 . Cuñados ..... 9 . Otros parientes ..... 10 . Empleados domésticos ..... 11 . Otros no parientes ..... 12		Sexo Hombre 1 Mujer ... 2	¿Cuántos AÑOS CUMPLID OS tiene (...)?  PARA MENORES DE 5 AÑOS, Registre AÑOS Y MESES	Cédula de Identidad  NO TIENE registre 8888 NO SABE registre 9999	Cuál es o fue el nivel de instrucción y año más alto que aprobó (...)? . Ninguno ..... 1 . Centro de Alfabetización ..... 2 . Jardín de Infantes ..... 3 . Primaria ..... 4 . Educación Básica ..... 5 . Secundaria ..... 6 . Educac. Media/ Bachillerato ..... 7 . Superior no Universitario ..... 8 . Superior Universitario ..... 9 . Posgrado ..... 10
	Nro. Per. sob.	NOMBRES	APELLIDOS	Años	Meses	NIVEL
	1	2	3	4	5	6
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

SECCIÓN 2. REGISTRO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR													
NÚCLEOS FAMILIARES													
Nro. P sona	Registre el orden del NÚCLEO FAMILIAR que corresponda	El PADRE de (...) vive en este Hogar?		Cuál es o fue el nivel de instrucción y año más alto que aprobó el PADRE de (...)?		Durante la mayor parte de la vida, el PADRE de (...) es o fue:		La MADRE de (...) vive en este		Cuál es o fue el nivel de instrucción y año más alto que aprobó la MADRE de (...)?		Durante la mayor parte de la vida, la MADRE de (...) es o fue:	
		COD	Cód. Pers.	NIVEL	AÑO APROBADO	COD	Cód. Pers.	NIVEL	AÑO APROBADO	COD	Cód. Pers.	NIVEL	AÑO APROBADO
	7	8		9		10		11		12		13	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													

SECCIÓN 3. MIGRACIÓN - PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS					SECCIÓN 4. ACTIVIDADES ECONÓMICAS - PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS	
LUGAR DE NACIMIENTO		RESIDENCIA	RAZÓN DE MIGRACIÓN	ACTIVIDADES DE TRABAJO		
En dónde NACIÓ (...)?		HACE CUÁNTO TIEMPO vive (...) habitualmente aquí? <i>(Lugar de la Entrevista)</i>	Cuál es la RAZÓN PRINCIPAL por la que (...) se vino a vivir a este lugar?	¿Qué hizo (...) la SEMANA PASADA:	Realizó (...) la SEMANA PASADA alguna ACTIVIDAD dentro o fuera de su casa para ayudar al mantenimiento del hogar, tal como:	
. Aquí (En esta Ciudad o Parroquia) ..... 1		<i>(Registre: Provincia, Cantón y Parroquia)</i>  . En otro lugar del País ..... 2  <i>(Registre: País en la columna PROVINCIA)</i>  . En otro País, Cuál? ..... 3  <i>(Registre: País en la columna PROVINCIA)</i>  Siempre vivió aquí registre BBB y PASE o Sección A.  Menos de 1 año = 00	Trabajo ..... 1	Trabajó al menos una hora? .... 1 → P24	Atender negocio propio? ..... 1	
. En otro lugar del País ..... 2			Para mejorar los ingresos ..... 2	No trabajó? .... 2	Fabricar algún producto? ..... 2	
<i>(Registre: Provincia, Cantón y Parroquia)</i>			Matrimonio ..... 3		Hacer algo en casa por un ingreso? ..... 3	
. En otro País, Cuál? ..... 3			Estudio ..... 4		Brindar algún servicio? ..... 4	
<i>(Registre: País en la columna PROVINCIA)</i>			Salud o enfermedad ..... 5		Ayudar en algún negocio o actividad familiar? ..... 5 → P24	
			Compró o le dieron casa/ terreno ..... 6		Ayudar en el trabajo de algún familiar? ..... 6	
			Seguridad personal o familiar ..... 7		Como aprendiz remunerado en dinero o en especie? ..... 7	
			Se vino con la familia ..... 8		Labores agrícolas o cuidado de animales, pesca? ..... 8	
			Motivos personales /familiares ..... 9		Estudiante que realizó algún trabajo? ..... 9	
			Otro, cuál? ..... 10		Trabajar para otra familia? ..... 10	
					Otra actividad por un ingreso? ..... 11	
					No realizó ninguna actividad? ..... 12	
Nro. Por: 1000	COD	PROVINCIA/ PAÍS	CANTÓN	PARROQUIA	AÑOS	
		14			15	16
1						17
2						18
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

SECCIÓN 4. ACTIVIDADES ECONÓMICAS - PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS				SECCIÓN 5. - TRANSFERENCIAS Y AYUDAS EN DINERO												
MIEMBROS DEL HOGAR		BÚSQUEDA DE TRABAJO E INACTIVIDAD			BONO DE DESARROLLO HUMANO - PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS											
¿Aunque (...) no haya trabajado la semana pasada, tiene algún TRABAJO O NEGOCIO al cual seguro va a volver? . Si..... 1 . No..... 2 → P22		¿Por qué RAZÓN (...) no trabajó la semana pasada? . Vacaciones o días feriados..... 1 . Enfermedad o accidente..... 2 . Huelga o paro..... 3 . Licencia con sueldo..... 4 . Licencia sin sueldo..... 5 . Suspensión temporal del trabajo..... 6 . Otro, cuál?..... 7			¿Durante las últimas cuatro semanas (...) hizo ALGUNA GESTIÓN para buscar trabajo tal como: Acudir a sitios de contratación temporal?..... 1 Hablar con amigos o parientes?..... 2 Buscar en la prensa o radio?..... 3 Acudir a agencias de empleo?..... 4 Tratar de establecer su propio taller, empresa o negocio?..... 5 Asistir a entrevistas?..... 6 Colocar carteles o propagandas en tiendas o negocios..... 7 Buscar por Internet?..... 8 Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)?..... 9 Otra gestión?..... 10 No realizó ninguna gestión de buscar trabajo..... 11 → P24			¿Hace CUÁNTO tiempo busca trabajo (...)? Nro SEMANAS		Recibe el Bono de Desarrollo Humano? Si..... 1 No... 2 → P34		¿Recibe (...) el BONO de DESARROLLO HUMANO por: Por adulto mayor?..... 1 → P28 Por discapacidad?..... 2 → P28 Otra, cuál?..... 3		¿Usted conoce sobre las condiciones que debe cumplir respecto a la salud y educación de sus hijos menores de edad para seguir recibiendo el BDH? . Si..... 1 . No... 2 → P28		¿Cumple con las condiciones de SALUD y EDUCACIÓN? Si..... 1 No..... 2
19		20			21			22		23		24		25		26
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																

SECCIÓN 5. - TRANSFERENCIAS Y AYUDAS EN DINERO						
MIEMBROS DEL HOGAR						
¿Cuánto recibió (...) el mes pasado por el BONO DE DESARROLLO HUMANO?  Si no <b>NO RECIBIÓ</b> registre 00	¿En qué utiliza/utilizaba principalmente el DINERO del BONO?  Salud ..... 1 Educación ..... 2 Vestido ..... 3 Ahorro ..... 4 Pequeño negocio ..... 5 Compra de alimentos y/o insumos para el hogar ..... 6 Pago de deudas ..... 7 Otro, cuál? ..... 8	Durante los últimos 12 meses (de... a ...), (...) recibió CRÉDITO por el BONO DE DESARROLLO HUMANO?  Si..... 1 No..... 2 → P33  Si recibió indique cuánto?	¿En qué utilizó principalmente el DINERO del CRÉDITO recibido?  Construcción, ampliación o adquisición de viviendas o terrenos ..... 1 Compra de electrodomésticos y/o bienes para el hogar ..... 2 Iniciar o invertir en un negocio ..... 3 Gastos varios (educación, alimentación, arrendos, salud, etc.) ..... 4 Pago de deudas ..... 5 Otro, cuál? ..... 6	¿Cuándo dejó de recibirlo?		¿Por qué razón dejó de recibirlo?  Ya no califica para ser beneficiario ..... 1 No cumplió con la educación y/o salud ..... 2 Porque está afiliado a la Seguridad Social ..... 3 Otro, cuál? ..... 4 No Sabe ..... 5
				COD	DOLARES	
No. Paises	27	28	29	30	31	32
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

SECCIÓN 6: HÁBITOS, PRÁCTICAS Y USO DEL TIEMPO - PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS															
MIEMBROS DEL HOGAR															
¿PARTICIPA USTED en los quehaceres de su hogar tales, como: arreglar la casa, cuidar a los niños(as), ayudar en las tareas escolares, lavar y planchar la ropa, cocinar, cuidar enfermos o ancianos etc.? . Si..... 1 . No.... 2 → P47	¿Cuántas horas a la semana USTED dedica a realizar las siguientes actividades en su hogar:													En los últimos 15 días cuántas horas participó en:	
	ARREGLO DE CASA? (barrer, limpiar polvos, tender camas, etc.)?	COMPRAS en mercados, super-mercados, etc.?	ARREGLO DE ROPA? (lavar, planchar, coser, arreglar)	PREPARACIÓN DE ALIMENTOS? (preparar desayuno, almuerzo, cena, etc.)	CUIDADO de niños, ancianos y enfermos?	CUIDADO de personas con discapacidad?	AYUDAR en tareas escolares?	TOTAL	DORMIR en el día y en la noche? (Incluye las siestas)	LEER, ESCUCHAR MÚSICA, VER TV, DESCANSAR SIN HACER NADA?	Realizar sus NECESIDADES PERSONALES como comer, bañarse, cepillarse los dientes, maquillarse y hacer sus necesidades biológicas?	TRASLADARSE a su trabajo, escuela, colegio, universidad, buscar un trabajo, iniciar un negocio, etc. (considere el tiempo de ida y vuelta)?	MINGAS o trabajo comunitario como prestar manos en siembra, cosecha, producción, limpieza de áreas comunes, etc.?	TRABAJO o ACTIVIDADES comunitarias de construcción escuelas, vías, sistemas de riego, canales, etc.?	
NI. P47	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															

SECCIÓN 6: HÁBITOS, PRÁCTICAS Y USO DEL TIEMPO - PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS					
MIEMBROS DEL HOGAR					
¿USTED realizó las siguientes actividades en los últimos 15 días:				Cree usted que su rutina cambia entre semana y los fines de semana?	Su rutina cambia entre el período escolar y el de vacaciones?
Recoger lena?	Cazar ?	Pescar ?	Caminatas en el campo ?		
. Si..... 1 . No..... 2	. Si..... 1 . No..... 2	. Si..... 1 . No..... 2	. Si..... 1 . No..... 2	. Si..... 1 . No..... 2	. Si..... 1 . No..... 2
Nro. P sona	48	49	50	51	52
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					



SECCIÓN 7: ESTUDIO SOBRE VECTORES

A. CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS																																																																									
<p><b>1. ¿Conoce usted a este insecto (mostrar fotos o especímenes del vector)?</b></p> <p>. Si ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → P 6</p> <p>. No .....</p> <p><b>2. ¿Lo ha visto en su casa o cerca de donde usted vive?</b></p> <p>. Si ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → P 6</p> <p>. No .....</p> <p><b>3. En caso de contestar Sí, informar dónde (precisar) y cuándo :</b></p> <p>a. <input type="checkbox"/> <b>Dentro de la casa ¿dónde?:</b> _____</p> <p>Menos de 1 semana ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr><tr><td>3</td></tr></table></p> <p>Menos de 1 mes ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table></p> <p>Hace meses ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>3</td></tr></table></p> <p>b. <input type="checkbox"/> <b>Fuera de la casa ¿dónde?:</b> _____</p> <p>Menos de 1 semana ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr><tr><td>3</td></tr></table></p> <p>Menos de 1 mes ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table></p> <p>Hace meses ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>3</td></tr></table></p> <p>c. <input type="checkbox"/> <b>En el campo ¿dónde?:</b> _____</p> <p>Menos de 1 semana ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr><tr><td>3</td></tr></table></p> <p>Menos de 1 mes ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table></p> <p>Hace meses ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>3</td></tr></table></p> <p><b>4. Cuando lo ha visto, ¿qué ha hecho?</b> <i>(se admite múltiples respuestas)</i></p> <p>a. Lo ha matado..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>b. Ha limpiado la casa ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>c. Lo ha llevado al centro de salud ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>d. Otro ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p>	1	2	1	2	1	2	3	2	3	1	2	3	2	3	1	2	3	2	3					<p><b>5. ¿Lo ha visto volar?</b></p> <p>. Si ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table></p> <p>. No .....</p> <p><b>6. ¿Ha escuchado hablar de la enfermedad de Chagas antes de este estudio?</b></p> <p>. Si ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → P 8</p> <p>. No .....</p> <p><b>7. ¿Quién le informó sobre esta enfermedad?</b> <i>(se admite múltiples respuestas)</i></p> <p>a. Mi familia ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>b. La escuela o colegio ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>c. Los medios de comunicación ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>d. La junta parroquial ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>e. Unos amigos ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>f. Personal de salud ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>g. Una organización no gubernamental ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>h. Otro ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p><b>8. ¿Conoce usted, ¿Cómo puede contraer una persona la enfermedad de Chagas?</b> <i>(se admite múltiples respuestas)</i></p> <p>a. Por las heces de un chinchorro ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>b. Por la picadura de un chinchorro ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>c. Por vía sexual ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>d. A través de plaguicidas/insecticidas ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>e. Por tomar leche materna ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>f. Por transmisión de la madre al niño ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>g. A través de un parásito ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>h. A través de agua o alimentos ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>i. contaminados ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>j. Debido a la insalubridad del entorno ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>k. A través de una transfusión de sangre ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>l. Otro ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>m. No sabe/no contesta ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p>	1	2	1	2																						<p><b>9. La enfermedad de Chagas se transmite por las heces de un insecto que se conoce como chinchorro ¿Sabe usted dónde pueden reproducirse los chinchorros que transmiten la enfermedad de Chagas?</b> <i>(Se admiten múltiples respuestas)</i></p> <p>a. Dentro de la casa ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>b. Alrededor de la casa ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>c. En el campo (silvestre) ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>d. Otros (especificar, máximo tres) ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>.....</p> <p>e. No sabe/no contesta ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p><b>10. ¿Sabe a qué hora pican estos insectos a la gente?</b> <i>(Se admiten múltiples respuestas)</i></p> <p>a. A cualquier hora ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>b. Al amanecer ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>c. Durante el día ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>d. Al atardecer ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>e. Durante la noche ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>f. Otra (especificar) ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>g. No sabe/no contesta ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p><b>11. ¿Conoce usted qué personas pueden contraer la enfermedad de Chagas?</b> <i>(Se admiten múltiples respuestas)</i></p> <p>a. Las personas adultas ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>b. Los niños ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>c. Las embarazadas ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>d. Los trabajadores de salud ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>e. Cualquier persona ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>f. Otro ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p>g. No sabe/no contesta ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td></td></tr></table></p> <p><b>12. ¿Algún miembro de su familia o usted mismo ha tenido la enfermedad de Chagas?</b></p> <p>. Ninguno ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table></p> <p>. Usted ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table></p> <p>. Otro miembro de la familia ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>3</td></tr></table></p> <p>. No sabe/no contesta ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>99</td></tr></table></p>																				1	2	3	99
1																																																																									
2																																																																									
1																																																																									
2																																																																									
1																																																																									
2																																																																									
3																																																																									
2																																																																									
3																																																																									
1																																																																									
2																																																																									
3																																																																									
2																																																																									
3																																																																									
1																																																																									
2																																																																									
3																																																																									
2																																																																									
3																																																																									
1																																																																									
2																																																																									
1																																																																									
2																																																																									
1																																																																									
2																																																																									
3																																																																									
99																																																																									

<p><b>13. ¿Conoce usted si existe algún tratamiento para la enfermedad de Chagas ?</b></p> <p>. Si ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>. No ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/> 99</p> <p><b>14. Si ha respondido "Si" a la pregunta 13, ¿Cómo se puede tratar la enfermedad de Chagas? (se admite múltiples respuestas)</b></p> <p>a. Descansando mucho ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Bebiendo muchos líquidos ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Tomando medicamentos ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Otro ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p> <p><b>15. ¿Usted ha recibido alguna vez medicamentos para tratar la enfermedad de Chagas?</b></p> <p>. Si ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>. No ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/> 99</p> <p><b>16. Si la respuesta a la pregunta 15 fue "Si", especifique el nombre del medicamento</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>17. ¿Qué puede hacer usted dentro de la casa para prevenir la enfermedad de Chagas? (se admite múltiples respuestas)</b></p> <p>a. Usar mosquiteros/toldos impregnados con insecticida ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Rocíar con insecticida dentro de la casa ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Evitar tener animales dentro de la casa ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Colocar mosquiteros en puertas y ventanas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. Evitar la acumulación de materiales de construcción, leña, basura, granos, etc. .... <input type="checkbox"/></p> <p>f. No se puede hacer nada ..... <input type="checkbox"/></p> <p>g. Otro ..... <input type="checkbox"/></p> <p>h. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p>	<p><b>18. ¿Qué puede hacer usted fuera de la casa para prevenir la enfermedad de Chagas? (se admite múltiples respuestas)</b></p> <p>a. Cortar las hierbas/maleza] ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Evitar el agua estancada ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Rocíar con insecticida ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Evitar la acumulación de materiales de construcción, leña, basura, granos, etc. .... <input type="checkbox"/></p> <p>e. No se puede hacer nada ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. Otro ..... <input type="checkbox"/></p> <p>g. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p> <p><b>19. ¿Considera usted que la enfermedad de Chagas constituye un asunto o un problema importante para su comunidad?</b></p> <p>. Si ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>. No ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/> 99</p> <p><b>20. Si ha respondido "Si" a la pregunta 19, ¿por qué cree que esta enfermedad constituye un asunto o problema importante para su comunidad ?</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>21. Si ha respondido "NO" a la pregunta 19, ¿por qué cree que esta enfermedad no constituye un asunto o problema importante para su comunidad ?</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>22. ¿Qué riesgo cree que existe de que usted contraiga la enfermedad de Chagas en su comunidad? (una opción de respuesta)</b></p> <p>. Riesgo elevado ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>. Riesgo medio ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>. Riesgo limitado ..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>. Riesgo nulo ..... <input type="checkbox"/> 4</p> <p>. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/> 99</p>	<p><b>23. ¿Cree usted que tiene suficiente información sobre la enfermedad de Chagas?</b></p> <p>. Si ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>. No ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p><b>24. Si la respuesta es "NO" en la pregunta 23, sobre qué aspectos le gustaría tener más información? (Se admite múltiples respuestas)</b></p> <p>a. Causas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Signos y síntomas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Prevención ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Opciones de tratamiento ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. Consecuencias por ejemplo durante el embarazo ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;"><b>B. CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MALARIA</b></p> <p><b>25. ¿Ha escuchado hablar de la malaria o paludismo antes de este estudio?</b></p> <p>. Si ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>. No ..... <input type="checkbox"/> 2 → P 27</p> <p><b>26. ¿Quién le informó sobre la malaria/paludismo? (se admite múltiples respuestas)</b></p> <p>a. Mi familia ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. La escuela o colegio ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Los medios de comunicación ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. La junta parroquial ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. Unos amigos ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. Personal de salud ..... <input type="checkbox"/></p> <p>g. Una organización no gubernamental ..... <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otro ..... <input type="checkbox"/></p>
---	---	---

<p>27. ¿Conoce usted, cómo se transmite la malaria/paludismo?</p> <p>[Se admiten múltiples respuestas]</p> <p>a. Por la picadura de mosquitos ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Por vía sexual ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. A través de plaguicidas/insecticidas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Por tomar leche materna ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. Por transmisión de la madre al niño ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. A través de un parásito ..... <input type="checkbox"/></p> <p>g. A través de agua o alimentos contaminados ..... <input type="checkbox"/></p> <p>h. Debido a la insalubridad del entorno ..... <input type="checkbox"/></p> <p>i. A través de una transfusión de sangre ..... <input type="checkbox"/></p> <p>j. Otro ..... <input type="checkbox"/></p> <p>k. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p>	<p>30. ¿Conoce usted qué personas o grupos de personas tienen un riesgo más elevado de contraer la malaria/paludismo y presentar manifestaciones graves? (se admite múltiples respuestas)</p> <p>a. Las personas adultas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Los niños (0-5 años) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Las embarazadas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Los trabajadores de salud ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. Cualquier persona ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. Otro ..... <input type="checkbox"/></p> <p>g. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p>	<p>35. Si la respuesta a la pregunta 34 fue "SI", especifique el nombre del medicamento/medicamentos</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>36. ¿Conoce usted qué pasa si una persona no completa el tratamiento con medicamentos?</p> <p>. Nada ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>. Puede morir ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/> 99</p>
<p>28. La malaria/paludismo se transmite por la picadura de un mosquito ¿Sabe usted dónde pueden reproducirse los mosquitos que transmiten la malaria? [Se admiten múltiples respuestas]</p> <p>a. Basura ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Agua limpia ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Agua sucia (estancada) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Cualquier fuente de agua ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. Plantas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. Tierra o lodo ..... <input type="checkbox"/></p> <p>g. Otros (especificar, máximo tres) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>h. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p>	<p>31. ¿Algún miembro de su familia o usted mismo ha tenido malaria/paludismo?</p> <p>. Ninguno ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>. Usted ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>. Otro miembro de la familia ..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/> 99</p> <p>32. ¿Conoce usted si hay algún tratamiento para la malaria/paludismo ?</p> <p>. Si ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>. No ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/> 99</p>	<p>37. ¿Conoce usted, cuáles son los signos y síntomas de la malaria/paludismo? [Se admiten múltiples respuestas]</p> <p>a. Dolor de cabeza ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Sarpullidos ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Diarrea ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Fiebre ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. Dolor en la articulaciones ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. Náuseas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>g. Hemorragia/sangrado ..... <input type="checkbox"/></p> <p>h. Conjuntivitis ..... <input type="checkbox"/></p> <p>i. Otro ..... <input type="checkbox"/></p> <p>j. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p>
<p>29. ¿Sabe a qué hora pican estos mosquitos a la gente? [Se admiten múltiples respuestas]</p> <p>a. A cualquier hora ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Al amanecer ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Durante el día ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Al atardecer ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. Durante la noche ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. Otra (especificar) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>g. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p>	<p>33. Si ha respondido "SI" a la pregunta 32, ¿Cómo se puede tratar la malaria/paludismo? (se admiten múltiples respuestas)</p> <p>a. Descansando mucho ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Bebiendo muchos líquidos ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Tomando medicamentos ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Otro ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p> <p>34. ¿Usted o algún familiar ha recibido alguna vez medicamentos para la malaria/paludismo?</p> <p>. Si ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>. No ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/> 99</p>	<p>38. ¿Qué puede hacer dentro de casa para prevenir la malaria/paludismo? (se admite múltiples respuestas)</p> <p>a. Usar mosquiteros/toldos impregnados con insecticida ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Rocíar con insecticida dentro de la casa ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Colocar mosquiteros en puertas y ventanas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Mantener el hogar limpio ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. No se puede hacer nada ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. Otro ..... <input type="checkbox"/></p> <p>g. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p>

<p>39. ¿Qué puede hacer fuera de la casa para prevenir la malaria/paludismo? (se admite múltiples respuestas)</p> <p>a. Cortar la maleza/hierbas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Eliminar todo tipo de aguas estancadas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Eliminar o cubrir adecuadamente los depósitos de agua en casa y sus alrededores ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Rocíar con insecticida fuera de la casa ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. No se puede hacer nada ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. Otro ..... <input type="checkbox"/></p> <p>g. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p>	<p>44. ¿Qué riesgo cree que existe de que contraiga usted la malaria/paludismo en su comunidad en los próximos 6 meses? (una sola opción de respuesta)</p> <p>.. Riesgo elevado ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>.. Riesgo medio ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>.. Riesgo limitado ..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>.. Riesgo nulo ..... <input type="checkbox"/> 4</p> <p>.. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/> 99</p>	<p>48. ¿Quién le informó sobre estas enfermedades? (se admite múltiples respuestas)</p> <p>a. Mi familia ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. La escuela o colegio ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Los medios de comunicación ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. La junta parroquial ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. Unos amigos ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. Personal de salud ..... <input type="checkbox"/></p> <p>g. Una organización no gubernamental ..... <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otro ..... <input type="checkbox"/></p>
<p>40. ¿Qué medidas personales puede tomar para prevenir la malaria/paludismo? (se admite múltiples respuestas)</p> <p>a. Aplicando repelente de mosquitos en la piel ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Llevando ropa que cubra la mayor parte del cuerpo ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Evitando dormir fuera de la vivienda ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Otro ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p>	<p>45. ¿Cree usted que tiene suficiente información sobre la malaria/paludismo?</p> <p>.. Si ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>.. No ..... <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>49. ¿Conoce usted cómo puede contraer una persona las enfermedades Zika/chikungunya/dengue? [Se admiten múltiples respuestas]</p> <p>a. Por la picadura de mosquitos ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Por vía sexual ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. A través de plaguicidas/insecticidas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Por tomar leche materna ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. Por transmisión de la madre al niño ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. A través de un virus ..... <input type="checkbox"/></p> <p>g. A través de agua o alimentos contaminados ..... <input type="checkbox"/></p> <p>h. Debido a la insalubridad del entorno ..... <input type="checkbox"/></p> <p>i. A través de una transfusión de sangre ..... <input type="checkbox"/></p> <p>j. Otro ..... <input type="checkbox"/></p> <p>k. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p>
<p>41. ¿Considera que la malaria/paludismo constituye un asunto o un problema importante para su comunidad?</p> <p>.. Si ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>.. No ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>.. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/> 99</p>	<p><b>CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE ZIKA/CHIKUNGUNYA/DENGUE</b></p>	
<p>42. Si ha respondido "SI" a la pregunta 41, ¿por qué cree que esta enfermedad <u>constituye</u> un asunto o problema importante en su comunidad ?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>47. ¿Ha escuchado hablar sobre las enfermedades Zika/chikungunya/dengue antes de este estudio?</p> <p>.. Si ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>.. No ..... <input type="checkbox"/> 2 → P 49</p>	<p>50. El Zika/chikungunya/dengue se transmite por la picadura de un mosquito ¿Sabe usted dónde pueden reproducirse los mosquitos? [Se admiten múltiples respuestas]</p> <p>a. Basura ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Agua limpia ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Agua sucia (estancada) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Cualquier tipo de agua ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. Plantas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. Tierra o lodo ..... <input type="checkbox"/></p> <p>g. Otros (especificar, máximo tres) _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>h. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p>
<p>43. Si ha respondido "NO" a la pregunta 41, ¿por qué cree que esta enfermedad <u>no constituye</u> un asunto o problema importante en su comunidad ?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		

<p><b>51. ¿Sabe a qué hora pican estos mosquitos a la gente?</b> [Se admiten múltiples respuestas]</p> <p>a. A cualquier hora ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>b. Al amanecer ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>c. Durante el día ..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>d. Al atardecer ..... <input type="checkbox"/> 4</p> <p>e. Durante la noche ..... <input type="checkbox"/> 5</p> <p>f. Otra ..... <input type="checkbox"/> 6</p> <p>g. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/> 99</p>	<p><b>54. ¿Algún miembro de su familia o usted mismo ha tenido Zika/chikungunya/dengue?</b></p> <p><b>a. ZIKA:</b></p> <p>. Ninguno ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>. Usted ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>. Un familiar ..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/> 99</p> <p><b>b. CHIKUNGUNYA</b></p> <p>. Ninguno ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>. Usted ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>. Un familiar ..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/> 99</p> <p><b>c. DENGUE</b></p> <p>. Ninguno ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>. Usted ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>. Un familiar ..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/> 99</p>	<p><b>57. ¿Qué puede hacer usted fuera de la casa para prevenir la enfermedad por el virus de Zika/Chikungunya/ Dengue ?</b> [Se admiten múltiples respuestas]</p> <p>a. Limpiar e higienizar los recipientes para almacenamiento de agua ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Eliminar todo tipo de aguas estancadas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Rocíar con insecticida fuera de la casa ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Utilizar larvicidas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. No se puede hacer nada ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. Eliminar y cubrir adecuadamente los depósitos de agua en casa y sus alrededores ..... <input type="checkbox"/></p> <p>g. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p>
<p><b>52. ¿Conoce usted qué personas o grupos de personas tienen un riesgo más elevado de contraer Zika/ Chikungunya/Dengue y presentar manifestaciones graves?</b> [Se admiten múltiples respuestas]</p> <p>a. Las mujeres embarazadas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Las mujeres en edad de procrear (15-49 años) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Las mujeres adolescentes y solteras (15-24 años) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Las personas con discapacidad ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. Los niños ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. Las personas mayores ..... <input type="checkbox"/></p> <p>g. Todas las personas corren el mismo riesgo ..... <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otro ..... <input type="checkbox"/></p> <p>i. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p>	<p><b>55. ¿Conoce usted cuáles son los signos y síntomas de la enfermedad por el virus de Zika/ Chikungunya/ Dengue?</b> [Se admiten múltiples respuestas]</p> <p>a. Dolor de cabeza ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Sarpullidos ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Diarrea ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Fiebre ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. Dolor en la articulaciones ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. Náuseas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>g. Hemorragia/sangrado ..... <input type="checkbox"/></p> <p>h. Conjuntivitis ..... <input type="checkbox"/></p> <p>i. Otro ..... <input type="checkbox"/></p> <p>j. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p>	<p><b>58. ¿Qué medidas personales puede tomar para prevenir la enfermedad por el virus de Chikungunya/Dengue específicamente?</b> [Se admiten múltiples respuestas]</p> <p>a. Aplicando repelente de mosquitos en la piel ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Llevando ropa que cubra la mayor parte del cuerpo ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Usando preservativo/exigiendo a la pareja que use preservativo en todas las relaciones sexuales ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Utilizando otros métodos modernos de planificación familiar ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. Absteniéndose de mantener relaciones sexuales ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. Evitando dormir fuera de la vivienda ..... <input type="checkbox"/></p> <p>g. Otro ..... <input type="checkbox"/></p> <p>h. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p>
<p><b>53. Si una mujer embarazada contrae el virus del Zika, que riesgos implica para el feto/bebé?</b> [Se admiten múltiples respuestas]</p> <p>a. Existe el riesgo de que el feto no crezca o se desarrolle con normalidad dentro del vientre de la madre ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Hay riesgo de aborto involuntario ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Existe el riesgo de que el bebé nazca prematuramente ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Existe el riesgo de que el bebé nazca muerto ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. Existe el riesgo de que el bebé nazca con microcefalia ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. Existe el riesgo de que el bebé nazca con alguna discapacidad ..... <input type="checkbox"/></p> <p>g. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p>	<p><b>56. ¿Qué puede hacer dentro de casa para prevenir la enfermedad por el virus de Zika/ Chikungunya/ Dengue?</b> [Se admiten múltiples respuestas]</p> <p>a. Usar mosquiteros/caldos impregnados con insecticida ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Rocíar con insecticida dentro de la casa ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Colocar mosquiteros en puertas y ventanas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Mantener el hogar limpio ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. No se puede hacer nada ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. Otro ..... <input type="checkbox"/></p> <p>g. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p>	

<p>59. ¿Qué medidas personales puede tomar para prevenir la enfermedad por el virus de Zika específicamente? [Se admiten múltiples respuestas]</p> <p>a. Aplicando repelente de mosquitos en la piel ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Llevando ropa que cubra la mayor parte del cuerpo ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Usando preservativo/exigiendo a la pareja que use preservativo en todas las relaciones sexuales ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Utilizando otros métodos modernos de planificación familiar ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. Absteniéndose de mantener relaciones sexuales ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. Evitando dormir fuera de la vivienda ..... <input type="checkbox"/></p> <p>g. Otro ..... <input type="checkbox"/></p> <p>h. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p> <p>60. ¿Conoce usted si existe tratamiento contra la infección por el virus del Zika/chikungunya/dengue?</p> <p>. Si ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>. No ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/> 99</p> <p>61. Si ha respondido "SI" a la pregunta 60, ¿Cómo se puede tratar la infección por el virus del Zika/chikungunya/dengue? [se admiten múltiples respuestas]</p> <p>a. Descansando mucho ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Bebiendo muchos líquidos ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Tomando medicamentos ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Otro ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p>	<p>62. ¿Considera usted que el virus de Zika/ Chikungunya/ Dengue constituye un asunto o un problema importante para su comunidad?</p> <p>a. ZIKA:</p> <p>. Si ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>. No ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/> 99</p> <p>b. CHIKUNGUNYA</p> <p>. Si ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>. No ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/> 99</p> <p>c. DENGUE</p> <p>. Si ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>. No ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/> 99</p> <p>63. Si ha respondido "SI" a la pregunta 62, ¿por qué cree que el virus de Zika/Chikungunya/Dengue constituye un asunto o problema importante en su comunidad ?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>64. Si ha respondido "NO" a la pregunta 62, ¿por qué cree que el virus de Zika/Chikungunya/Dengue constituye un asunto o problema importante en su comunidad ?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>65. ¿Qué riesgo considera que existe de que usted contraiga el virus de Zika/ Chikungunya/ Dengue en los próximos 6 meses? [Una opción de respuesta]</p> <p>. Riesgo elevado ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>. Riesgo medio ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>. Riesgo limitado ..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>. Riesgo nulo ..... <input type="checkbox"/> 4</p> <p>. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/> 99</p> <p>66. En la situación actual, cree usted que las mujeres deberían evitar quedarse embarazadas, en prevención del virus de Zika? (una opción de respuesta)</p> <p>. Estoy totalmente de acuerdo ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>. Estoy de acuerdo ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>. No estoy de acuerdo ..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/> 99</p> <p>67. ¿Cree usted que tiene suficiente información sobre el virus del Zika/dengue/chikungunya?</p> <p>. Si ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>. No ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/> 99</p> <p>68. Si la respuesta es "NO" en la pregunta 67, sobre qué aspectos le gustaría tener más información? (se admiten múltiples respuestas)</p> <p>a. Causas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Signos y síntomas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Prevención ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Opciones de tratamiento ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. Consecuencias por ejemplo durante el embarazo ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p> <p>69. ¿Quién considera que puede tratar eficazmente a una persona que ha contraído la enfermedad de Chagas, malaria o Zika/chikungunya/dengue? [Se admiten múltiples respuestas]</p> <p>a. Farmacia o proveedor local de medicamentos ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Establecimiento de salud pública ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Curandero local ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Médico privado ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. Otro ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p>
--	--	--

<p><b>70 ¿Quién considera que tiene la responsabilidad de adoptar medidas de prevención para evitar que enfermedades como: Chagas, malaria o Zika/Chikungunya/Dengue, afecte a usted/su hogar/su comunidad?</b> (Se admiten múltiples respuestas)</p> <p>a. Responsabilidad personal (individual) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Cabeza de familia ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Gobierno local ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Personal sanitario ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. Líderes comunitarios o religiosos ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. Curandero local/partera ..... <input type="checkbox"/></p> <p>g. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p>	<p><b>73 ¿ Ha adoptado usted alguna medida para protegerse y proteger a su familia de las enfermedades transmitidas por insectos? (Chagas, malaria, Zika/ Dengue/ Chikungunya)?</b> (se admiten múltiples respuestas)</p> <p>a. Utilizando mosquiteros ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Aplicando repelente de mosquitos en la piel ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Quemando espirales (serpentina) antimosquitos o encendiendo hogueras para ahuyentar a los mosquitos ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Llevando ropa que cubra la mayor parte del cuerpo ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. Manteniendo los depósitos de agua/recipientes usados para su almacenamiento, limpios e higienizados ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. Manteniendo animales domésticos fuera de la vivienda ..... <input type="checkbox"/></p> <p>g. Eliminando depósitos de materiales de construcción, alimentos, basura ..... <input type="checkbox"/></p> <p>h. Eliminando todo tipo de aguas estancadas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>i. Colocando mosquiteros en puertas y ventanas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>j. Manteniendo el hogar limpio ..... <input type="checkbox"/></p> <p>k. Utilizando preservativo/exigiendo a mi pareja que use preservativo en todas las relaciones sexuales ..... <input type="checkbox"/></p> <p>l. Utilizando otros métodos modernos de planificación familiar ..... <input type="checkbox"/></p> <p>m. Fumigando la casa ..... <input type="checkbox"/></p> <p>n. Utilizando larvicidas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>o. Bebiendo únicamente agua salubre ..... <input type="checkbox"/></p> <p>p. Otros ..... <input type="checkbox"/></p> <p>q. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/> → P 75</p>	<p><b>74 ¿Con qué problemas/dificultades se encontró al adoptar esas medidas de prevención ?</b> (se admiten múltiples respuestas)</p> <p>a. Tuve problemas de tiempo ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Me resultó difícil reunir el dinero y los recursos necesarios ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Tuve dificultades para encontrar algunos elementos necesarios ( por ejemplo: repelentes) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Tuve que enfrentarme a algunas personas de mi entorno que no querían adoptar esas medidas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. Mi pareja se niega a utilizar preservativo durante las relaciones sexuales ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. No tuve ningún problema/ dificultad ..... <input type="checkbox"/></p> <p>g. Otros ..... <input type="checkbox"/></p> <p>h. No sabe no contesta ..... <input type="checkbox"/></p> <p><b>75 Ha adoptado usted alguna medida para proteger a su comunidad de las enfermedades transmitidas por insectos?</b> (se admiten múltiples respuestas)</p> <p>a. Manteniendo las fuentes de agua, o los depósitos/recipientes usados para su almacenamiento, limpios/higienizados ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Manteniendo las fuentes de agua, o los depósitos/recipientes usados para su almacenamiento, cubiertos ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Fumigando toda la zona ..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Retirando la basura y depósitos de leña, materiales de construcción, alimentos ..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. Utilizando larvicidas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. Eliminando todo tipo de aguas estancadas ..... <input type="checkbox"/></p> <p>g. Otro ..... <input type="checkbox"/></p> <p>h. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/></p>
<b>PRACTICAS PARA ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES</b>		
<p><b>71 ¿Usted ha recibido alguna vez una transfusión o pintas de sangre debido a una enfermedad grave o accidente?</b></p> <p>. Si ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>. No ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/> 99</p>	<p><b>72 ¿Usted descansa o duerme a veces fuera de la casa, específicamente en el campo?</b></p> <p>. Si ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>. No ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>. No sabe/no contesta ..... <input type="checkbox"/> 99</p>	

**Anexo 1. 2.** Diagnóstico nutricional y determinantes de salud



**DIN3.** A veces, los adultos que cuidan a los niños/as tienen que dejar la casa para ir de compras, lavar la ropa, o por otros motivos, y deben dejar a los niños/as en casa.

¿Cuántos días en la última semana (nombre) fue:

	Nro. De días
[A] Dejado solo durante más de una hora?	
[B] Dejado al cuidado de otro niño/a; es decir, con alguien menor de 10 años, durante más de una hora?	

*Si la respuesta es "ningún día", anote '0'. Si la respuesta es "no sé", escriba '99'.*

**DIN4.** Verifique: ¿Edad del niño/a?

- . Edad 0, 1, ó 2 años ..... 

1
---

 → **DIN5**
- . Edad 3 ó 4 años..... 

2
---

 → **DIN6**







**DIN5.** Muestrele las tarjetas a la madre, póngales en desorden, al azar. Explique de qué trata cada hito, pero siempre con las tarjetas al azar.

Pregunte, ¿MIRE ESTAS TARJETAS, QUÉ COSA ES LO QUE SU HIJO YA HACE?

Separe las que señaló, muestre y pregunte, ¿Y DE ÉSTAS QUE YA HACE, ¿CUÁL HIZO PRIMERO, ¿CUÁL DESPUÉS?

Qué fue lo primero que hizo, observe que el niño haga el hito. Marque el último hito logrado y pregúntele ¿A QUÉ EDAD LOGRÓ (nombre)?

Anote la edad en meses

	Cumple el hito 1. Si 2. No	Escriba el No. De orden	Escriba edad en meses de aparición	Último hito marque X
 Se sienta sin apoyo				
 Se para con ayuda				
 Gatea				
 Camina con ayuda				
 Se para solo				
 Camina solo				

DIN6. Verifique: ¿Edad del niño/a?  
 . Edad 0, 1, ó 2 años ..... 

1
---

 → DIS3.  
 . Edad 3 ó 4 años..... 

2
---

 → DIN7

DIN7. En los pasados 3 días, ¿usted o alguien del hogar de 15 años, o mayor , participó en alguna de las actividades abajo mencionadas con (nombre):

Si es "SI", pregunte: ¿Quién participó en esta actividad con ( nombre )?

Si un padrastro/madrastra o padre/madre adoptivo que vive en el hogar y que está comprometido con el niño/a deberá ser codificado como madre o padre.

Marque con una X, las opciones que correspondan

'NADIE' no puede ser circulado si algún miembro del hogar menor de 15 años de edad se dedica a actividades con el niño/a.

		Madre (1)	Padre (2)	Otro (3)	Nadie (99)
[A] ¿Leyó libros a (nombre) o miró los dibujos de un libro con (nombre)?	Leyó libros				
[B] ¿Le contó cuentos a (nombre)?	Contó cuentos				
[C] ¿Le cantó canciones a (nombre) o cantó con (nombre), incluyendo canciones de cuna?	Cantó canciones				
[D] ¿Llevó a (nombre) a pasear fuera de la casa?	Lo llevó fuera				
[E] ¿Jugó con (nombre)?	Jugó con				
[F] ¿Nombró, contó o dibujó cosas a (nombre) o con (nombre)?	Nombró				

DIN8 Me gustaría preguntarle acerca de la salud y el desarrollo de (nombre). Los niños/as no siempre se desarrollan y aprenden a la misma velocidad. Por ejemplo, algunos aprenden a caminar antes que otros. Estas preguntas están relacionadas con diversos aspectos del desarrollo de (nombre).

¿Puede (nombre) identificar o nombrar por lo menos diez letras del alfabeto?

. Si ..... 

1
---

  
 . No ..... 

2
---

  
 . NS ..... 

99
----

DIN9 ¿Puede (nombre) leer al menos cuatro palabras sencillas y populares?

. Si ..... 

1
---

  
 . No ..... 

2
---

  
 . NS ..... 

99
----

DIN10 ¿Sabe (nombre) el nombre y reconoce el símbolo de todos los números del 1 al 10?

. Si ..... 

1
---

  
 . No ..... 

2
---

  
 . NS ..... 

99
----

DIN11 ¿Puede (nombre) recoger un objeto pequeño con dos dedos, como un palo o una piedra del piso?

. Si ..... 

1
---

  
 . No ..... 

2
---

  
 . NS ..... 

99
----

DIN12 ¿Se siente (nombre) a veces demasiado enfermo como para jugar?

. Si ..... 

1
---

  
 . No ..... 

2
---

  
 . NS ..... 

99
----

DIN13 ¿Puede (nombre) seguir instrucciones sencillas sobre cómo hacer algo correctamente?

. Si ..... 

1
---

  
 . No ..... 

2
---

  
 . NS ..... 

99
----

DIN14 Cuando se le da algo para hacer, ¿puede (nombre) hacerlo por sí solo/a?

. Si ..... 

1
---

  
 . No ..... 

2
---

  
 . NS ..... 

99
----

DIN15 ¿Se lleva (nombre) bien con los otros niños/as?

. Si ..... 

1
---

  
 . No ..... 

2
---

  
 . NS ..... 

99
----

DIN16 ¿(nombre) patea, muerde o golpea a otros niños/as o adultos?

. Si ..... 

1
---

  
 . No ..... 

2
---

  
 . NS ..... 

99
----

DIN17 ¿Se distrae (nombre) fácilmente?

. Si ..... 

1
---

  
 . No ..... 

2
---

  
 . NS ..... 

99
----

<b>LACTANCIA E INGESTA ALIMENTARIA (LIA)</b>																																																				
<b>LIA1. ¿Ha sido amamantado (nombre) alguna vez?</b> . Si ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">99</td></tr></table> . No ..... . NS .....	1	2	99	<b>LIA2. ¿Hasta qué edad (nombre) fue amamantado/a?</b> . Todavía esta siendo amamantado ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">4</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">99</td></tr></table> . Menos de 6 meses de edad ..... . De 6 meses a un año de edad ..... . Más de un año de edad ..... . NS / SIN opinión .....	1	2	3	4	99																																											
1																																																				
2																																																				
99																																																				
1																																																				
2																																																				
3																																																				
4																																																				
99																																																				
<b>LIA3. ¿A qué edad le comenzó a dar de comer a (nombre) algún alimento diferente a la leche materna?</b> Desde que nació ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">4</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">5</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">99</td></tr></table> Antes de los 6 meses ..... A los 6 meses ..... A los 7 meses o más ..... Todavía no le da otros alimentos ..... NS .....	1	2	3	4	5	99	<b>LIA4. ¿A qué edad le comenzó a dar de comer a (nombre) papillas de verduras o frutas?</b> Desde que nació ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">4</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">5</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">99</td></tr></table> Antes de los 6 meses ..... A los 6 meses ..... A los 7 meses o más ..... Todavía no le da ..... NS .....	1	2	3	4	5	99																																							
1																																																				
2																																																				
3																																																				
4																																																				
5																																																				
99																																																				
1																																																				
2																																																				
3																																																				
4																																																				
5																																																				
99																																																				
<b>LIA5. ¿A qué edad le comenzó a dar de comer a (nombre) carne de pollo o pescado?</b> Desde que nació ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">4</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">5</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">99</td></tr></table> Antes de los 6 meses ..... A los 6 meses ..... A los 7 meses o más ..... Todavía no le da ..... NS .....	1	2	3	4	5	99	<b>LIA6. ¿A qué edad le comenzó a dar a (nombre) carne de res?</b> Desde que nació ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">4</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">5</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">99</td></tr></table> Antes de los 6 meses ..... A los 6 meses ..... A los 7 meses o más ..... Todavía no le da ..... NS .....	1	2	3	4	5	99																																							
1																																																				
2																																																				
3																																																				
4																																																				
5																																																				
99																																																				
1																																																				
2																																																				
3																																																				
4																																																				
5																																																				
99																																																				
<b>LIA7. Verifique: ¿Edad del niño/a?</b> . Edad 0, 1, ó 2 años ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">2</td></tr></table> → <b>LIA4</b> . Edad 3 ó 4 años ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">2</td></tr></table> → <b>LIA6</b>		1	2	1	2																																															
1																																																				
2																																																				
1																																																				
2																																																				
<b>LIA8. ¿Ayer, durante el día o la noche, bebió (nombre) algún líquido de una botella con chupón?</b> . Si ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">99</td></tr></table> . No ..... . NS .....		1	2	99																																																
1																																																				
2																																																				
99																																																				
<b>LIA9. Ahora quisiera preguntarle sobre los otros líquidos que (nombre) pudo haber tomado ayer durante el día o a la noche. Por favor, incluya los líquidos consumidos fuera de su hogar. ¿Bebió (nombre) (nombre del ítem) ayer durante el día o de noche?</b>																																																				
<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 30px; text-align: center;">1 = Si</td><td style="width: 30px; text-align: center;">2 = No</td><td style="width: 30px; text-align: center;">99 = NS</td></tr></table>		1 = Si	2 = No	99 = NS																																																
1 = Si	2 = No	99 = NS																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;"><b>[A]</b> Agua sola (sin aditivos)?</td> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Agua sola</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>[B]</b> Jugo o bebidas de jugo?</td> <td style="padding: 2px;">Jugo o bebidas de jugo</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>[C]</b> Nombre local para caldo/sopa no espesa?</td> <td style="padding: 2px;">Caldo no espeso</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>[D]</b> Leche de fórmula, como NIDO-ENFAGROW-SIMILAC-etc.? <i>Si su respuesta es "NO" ó "NS" pase a literal [E]</i></td> <td style="padding: 2px;">Leche de fórmula</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>[D1]</b> ¿Cuántas veces bebió (nombre) leche de fórmula? <i>Si es 7 o más veces, registre '7'. Si es desconocido, registre '98'.</i></td> <td style="padding: 2px;">Número de veces bebió leche de fórmula</td> <td style="width: 30px; text-align: center;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table></td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>[E]</b> Leche de origen animal, como leche fresca, envasada o en polvo? <i>Si su respuesta es "NO" pase a literal [F]</i></td> <td style="padding: 2px;">Leche</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>[E1]</b> ¿Cuántas veces bebió (nombre) leche? <i>Si es 7 o más veces, registre '7'. Si es desconocido, registre '98'.</i></td> <td style="padding: 2px;">Número de veces bebió leche</td> <td style="width: 30px; text-align: center;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table></td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>[F]</b> Algún otro líquido?</td> <td style="padding: 2px;">Otros líquidos</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>[F1]</b> Anote todos los otros líquidos mencionados.</td> <td style="padding: 2px;">(Especifique)</td> <td colspan="3" style="padding: 2px;"> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%;"></td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%;"></td></tr> </table> </td> </tr> </table>	<b>[A]</b> Agua sola (sin aditivos)?	Agua sola				<b>[B]</b> Jugo o bebidas de jugo?	Jugo o bebidas de jugo				<b>[C]</b> Nombre local para caldo/sopa no espesa?	Caldo no espeso				<b>[D]</b> Leche de fórmula, como NIDO-ENFAGROW-SIMILAC-etc.? <i>Si su respuesta es "NO" ó "NS" pase a literal [E]</i>	Leche de fórmula				<b>[D1]</b> ¿Cuántas veces bebió (nombre) leche de fórmula? <i>Si es 7 o más veces, registre '7'. Si es desconocido, registre '98'.</i>	Número de veces bebió leche de fórmula	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>					<b>[E]</b> Leche de origen animal, como leche fresca, envasada o en polvo? <i>Si su respuesta es "NO" pase a literal [F]</i>	Leche				<b>[E1]</b> ¿Cuántas veces bebió (nombre) leche? <i>Si es 7 o más veces, registre '7'. Si es desconocido, registre '98'.</i>	Número de veces bebió leche	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>					<b>[F]</b> Algún otro líquido?	Otros líquidos				<b>[F1]</b> Anote todos los otros líquidos mencionados.	(Especifique)	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%;"></td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%;"></td></tr> </table>					
<b>[A]</b> Agua sola (sin aditivos)?	Agua sola																																																			
<b>[B]</b> Jugo o bebidas de jugo?	Jugo o bebidas de jugo																																																			
<b>[C]</b> Nombre local para caldo/sopa no espesa?	Caldo no espeso																																																			
<b>[D]</b> Leche de fórmula, como NIDO-ENFAGROW-SIMILAC-etc.? <i>Si su respuesta es "NO" ó "NS" pase a literal [E]</i>	Leche de fórmula																																																			
<b>[D1]</b> ¿Cuántas veces bebió (nombre) leche de fórmula? <i>Si es 7 o más veces, registre '7'. Si es desconocido, registre '98'.</i>	Número de veces bebió leche de fórmula	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>																																																		
<b>[E]</b> Leche de origen animal, como leche fresca, envasada o en polvo? <i>Si su respuesta es "NO" pase a literal [F]</i>	Leche																																																			
<b>[E1]</b> ¿Cuántas veces bebió (nombre) leche? <i>Si es 7 o más veces, registre '7'. Si es desconocido, registre '98'.</i>	Número de veces bebió leche	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>																																																		
<b>[F]</b> Algún otro líquido?	Otros líquidos																																																			
<b>[F1]</b> Anote todos los otros líquidos mencionados.	(Especifique)	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%;"></td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%;"></td></tr> </table>																																																		

**LIA6. Ahora me gustaría preguntarle sobre todo lo que (nombre) comió ayer durante el día o la noche. Por favor, incluya también alimentos consumidos fuera de su hogar.**

- Piense cuando (nombre) se despertó ayer. ¿Comió algo en ese momento?  
Si es "Si" pregunte: por favor, dígame todo lo que (nombre) comió en ese momento. Indague: ¿algo más?  
Registre las respuestas usando los grupos de alimentos abajo.
- ¿Qué hizo (nombre) después de eso? ¿Comió algo en ese momento?  
Repita esta serie de preguntas, marcando los grupos de alimentos, hasta que el encuestado le diga que el niño/a se durmió hasta la mañana siguiente.

Para cada grupo de alimentos no mencionado después de completar lo anterior, pregunte:  
Sólo para asegurarme, ¿comió (nombre) ayer (items del grupo de alimento) de día o de noche?:  
¿Bebió (nombre) (nombre del item) ayer durante el día o de noche?

	1 = Sí	2 = No	99 = NS
a. Colada espesa de harina de trigo o cebada, pan, arroz, fideos u otro alimento?			
b. Colada espesa hecha de granos?			
c. Zapallo, zanahoria, pepino, camote que son amarillos o tomates por dentro?			
d. Papa blanca, yuca, camote blanco u otro alimento hecho de raíces?			
e. Cualquier vegetal de hoja verde?			
f. Mango maduro, papaya madura?			
g. Cualquier otra fruta o vegetal?			
h. Hígado, riñón, corazón y otros órganos?			
i. Cualquier tipo de carne, de vaca, chancho/cerdo, borrego, chivo, pollo o pato?			
j. Huevos			
k. Pescado seco o fresco, o mariscos?			
l. Cualquier alimento de fréjol, arveja, lenteja nueces, semillas			
m. Queso, yogurt u otro producto lácteo			
n. Cualquier aceite o grasa, mantequilla o un alimento hecho con estos productos?			
o. Cualquier alimento dulce como chocolate, caramelos, dulces, pastas, cakes, galletas de dulce?			
p. Condimentos de sabor como ají, ajo, especias?			
q. Alimentos hechos con aceite de palma, nueces o cocos de palma o pulpa o salsa de palma?			
r. Alimentos procesados de sal(compota de sal)?			
s. Alimentos procesados de dulce(compotas o jugos)?			
t. Escriba los otros alimentos que la entrevistada indica y no constan en el cuadro: 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____			

**LIA7. ¿Cuántas veces comió (nombre) alimentos sólidos, semisólidos o blandos ayer, durante el día o la noche?**

Si es 7 veces o más, anote '7'

Si no sabe, anote '99'

Número de veces .....

<b>INMUNIZACIÓN</b>																																																																																																																																																																																																																																	
<p><b>IM1. ¿Tiene el carnet de vacunación del niño o niña, o registro de algún proveedor de salud privado o cualquier otro documento en donde estén registradas por escrito las vacunas administradas a (nombre)?</b></p> <p>.. Sí, solo carnet(s) ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">3</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">4</td><td></td></tr></table> → IM5</p> <p>.. Sí, solo tiene otro documento ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">3</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">4</td><td></td></tr></table></p> <p>.. Sí, tiene carnet (s) y otro documento ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">3</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">4</td><td></td></tr></table></p> <p>.. No, no tiene carnet ni otro documento ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">3</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">4</td><td></td></tr></table> → IM5</p>	1		2		3		4		1		2		3		4		1		2		3		4		1		2		3		4		<p><b>IM2. ¿Podría ver su tarjeta(s) (y/u) otro documento?</b></p> <p>.. Sí, solo se vio/vieron el carnet ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">3</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">4</td><td></td></tr></table> → IM5</p> <p>.. Sí, solo se vio otro documento ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">3</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">4</td><td></td></tr></table></p> <p>.. Sí, se vieron el carnet (s) y otro documento ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">3</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">4</td><td></td></tr></table></p> <p>.. No se vieron el carnet ni otro documento ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">3</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">4</td><td></td></tr></table> → IM5</p>	1		2		3		4		1		2		3		4		1		2		3		4		1		2		3		4																																																																																																																																																																	
1																																																																																																																																																																																																																																	
2																																																																																																																																																																																																																																	
3																																																																																																																																																																																																																																	
4																																																																																																																																																																																																																																	
1																																																																																																																																																																																																																																	
2																																																																																																																																																																																																																																	
3																																																																																																																																																																																																																																	
4																																																																																																																																																																																																																																	
1																																																																																																																																																																																																																																	
2																																																																																																																																																																																																																																	
3																																																																																																																																																																																																																																	
4																																																																																																																																																																																																																																	
1																																																																																																																																																																																																																																	
2																																																																																																																																																																																																																																	
3																																																																																																																																																																																																																																	
4																																																																																																																																																																																																																																	
1																																																																																																																																																																																																																																	
2																																																																																																																																																																																																																																	
3																																																																																																																																																																																																																																	
4																																																																																																																																																																																																																																	
1																																																																																																																																																																																																																																	
2																																																																																																																																																																																																																																	
3																																																																																																																																																																																																																																	
4																																																																																																																																																																																																																																	
1																																																																																																																																																																																																																																	
2																																																																																																																																																																																																																																	
3																																																																																																																																																																																																																																	
4																																																																																																																																																																																																																																	
1																																																																																																																																																																																																																																	
2																																																																																																																																																																																																																																	
3																																																																																																																																																																																																																																	
4																																																																																																																																																																																																																																	
<p><b>IM3. Realice lo siguiente:</b></p> <p>(a) <i>Copie de los documentos las fechas para cada vacuna</i></p> <p>(b) <i>Anote '99' en la columna "día" si los documentos muestran que se administró la vacuna pero no se indica la fecha.</i></p> <p>(c) <i>Para las vacunas no recibidas, registre '00'.</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th colspan="6">FECHAS DE INMUNIZACIÓN</th> </tr> <tr> <th colspan="2"></th> <th colspan="2">DÍA</th> <th colspan="2">MES</th> <th colspan="2">AÑO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>BCG</td><td>BCG</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>HepB (al nacer)</td><td>HepB0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Polio (OPV) 1</td><td>OPV1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Polio (OPV) 2</td><td>OPV2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Polio (OPV) 3</td><td>OPV3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Refuerzo Polio (OPV)</td><td>OPV</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Pentavalente (DPTHibHepB) 1</td><td>Penta1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Pentavalente (DPTHibHepB) 2</td><td>Penta2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Pentavalente (DPTHibHepB) 3</td><td>Penta3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Neumo (Conjugate) 1</td><td>PCV1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Neumo (Conjugate) 2</td><td>PCV2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Neumo (Conjugate) 3</td><td>PCV3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Influenza Estacional (6 meses)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Influenza Estacional (1 año)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Influenza Estacional (2 años)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Rotavirus 1</td><td>Rota1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Rotavirus 2</td><td>Rota2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>SRP 1 dosis</td><td>SRP</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>SRP 2 dosis</td><td>SRP</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Varicela</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td></td></tr> </tbody> </table>												FECHAS DE INMUNIZACIÓN								DÍA		MES		AÑO		BCG	BCG					2	0	1		HepB (al nacer)	HepB0					2	0	1		Polio (OPV) 1	OPV1					2	0	1		Polio (OPV) 2	OPV2					2	0	1		Polio (OPV) 3	OPV3					2	0	1		Refuerzo Polio (OPV)	OPV					2	0	1		Pentavalente (DPTHibHepB) 1	Penta1					2	0	1		Pentavalente (DPTHibHepB) 2	Penta2					2	0	1		Pentavalente (DPTHibHepB) 3	Penta3					2	0	1		Neumo (Conjugate) 1	PCV1					2	0	1		Neumo (Conjugate) 2	PCV2					2	0	1		Neumo (Conjugate) 3	PCV3					2	0	1		Influenza Estacional (6 meses)						2	0	1		Influenza Estacional (1 año)						2	0	1		Influenza Estacional (2 años)						2	0	1		Rotavirus 1	Rota1					2	0	1		Rotavirus 2	Rota2					2	0	1		SRP 1 dosis	SRP					2	0	1		SRP 2 dosis	SRP					2	0	1		Varicela						2	0	1	
		FECHAS DE INMUNIZACIÓN																																																																																																																																																																																																																															
		DÍA		MES		AÑO																																																																																																																																																																																																																											
BCG	BCG					2	0	1																																																																																																																																																																																																																									
HepB (al nacer)	HepB0					2	0	1																																																																																																																																																																																																																									
Polio (OPV) 1	OPV1					2	0	1																																																																																																																																																																																																																									
Polio (OPV) 2	OPV2					2	0	1																																																																																																																																																																																																																									
Polio (OPV) 3	OPV3					2	0	1																																																																																																																																																																																																																									
Refuerzo Polio (OPV)	OPV					2	0	1																																																																																																																																																																																																																									
Pentavalente (DPTHibHepB) 1	Penta1					2	0	1																																																																																																																																																																																																																									
Pentavalente (DPTHibHepB) 2	Penta2					2	0	1																																																																																																																																																																																																																									
Pentavalente (DPTHibHepB) 3	Penta3					2	0	1																																																																																																																																																																																																																									
Neumo (Conjugate) 1	PCV1					2	0	1																																																																																																																																																																																																																									
Neumo (Conjugate) 2	PCV2					2	0	1																																																																																																																																																																																																																									
Neumo (Conjugate) 3	PCV3					2	0	1																																																																																																																																																																																																																									
Influenza Estacional (6 meses)						2	0	1																																																																																																																																																																																																																									
Influenza Estacional (1 año)						2	0	1																																																																																																																																																																																																																									
Influenza Estacional (2 años)						2	0	1																																																																																																																																																																																																																									
Rotavirus 1	Rota1					2	0	1																																																																																																																																																																																																																									
Rotavirus 2	Rota2					2	0	1																																																																																																																																																																																																																									
SRP 1 dosis	SRP					2	0	1																																																																																																																																																																																																																									
SRP 2 dosis	SRP					2	0	1																																																																																																																																																																																																																									
Varicela						2	0	1																																																																																																																																																																																																																									
<p><b>IM4. Además de lo que está registrado en los documentos que me ha mostrado, ¿se le administró a (nombre) alguna otra vacuna, incluyendo las vacunas durante las campañas, los días de vacunación o los días de salud infantil que acabamos de mencionar?</b></p> <p>.. Sí ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">99</td><td></td></tr></table></p> <p>.. No ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">99</td><td></td></tr></table></p> <p>.. NS ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">99</td><td></td></tr></table></p>	1		2		99		1		2		99		1		2		99		<p><b>IM5. ¿Ha recibido (nombre) alguna vacuna para prevenir que contraiga enfermedades, incluyendo vacunas recibidas en una campaña, día de vacunación o día de salud infantil?</b></p> <p>.. Si ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">99</td><td></td></tr></table></p> <p>.. No ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">99</td><td></td></tr></table></p> <p>.. NS ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">99</td><td></td></tr></table></p>	1		2		99		1		2		99		1		2		99																																																																																																																																																																																													
1																																																																																																																																																																																																																																	
2																																																																																																																																																																																																																																	
99																																																																																																																																																																																																																																	
1																																																																																																																																																																																																																																	
2																																																																																																																																																																																																																																	
99																																																																																																																																																																																																																																	
1																																																																																																																																																																																																																																	
2																																																																																																																																																																																																																																	
99																																																																																																																																																																																																																																	
1																																																																																																																																																																																																																																	
2																																																																																																																																																																																																																																	
99																																																																																																																																																																																																																																	
1																																																																																																																																																																																																																																	
2																																																																																																																																																																																																																																	
99																																																																																																																																																																																																																																	
1																																																																																																																																																																																																																																	
2																																																																																																																																																																																																																																	
99																																																																																																																																																																																																																																	
<p><b>IM6. ¿Participó (nombre) en alguna de las siguientes campañas, días nacionales de inmunización o días de salud infantil:</b></p> <p>[A] Semana de vacunación (mes de abril) ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">Si</td><td style="width: 20px; text-align: center;">No</td><td style="width: 20px; text-align: center;">NS</td></tr><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p> <p>[B] Puesta al día (mes de octubre) ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">Si</td><td style="width: 20px; text-align: center;">No</td><td style="width: 20px; text-align: center;">NS</td></tr><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p>	Si	No	NS				Si	No	NS				<p><b>IM7. Verifique IM5 y IM6:</b></p> <p>.. Todo NO o NS ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr></table></p> <p>.. Al menos un sí ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr></table></p>	1		2		1		2																																																																																																																																																																																																													
Si	No	NS																																																																																																																																																																																																																															
Si	No	NS																																																																																																																																																																																																																															
1																																																																																																																																																																																																																																	
2																																																																																																																																																																																																																																	
1																																																																																																																																																																																																																																	
2																																																																																																																																																																																																																																	
<p><b>IM8. INDIQUE NECESIDADES DE VACUNACIÓN DEL NIÑO EN LA PARTE DE "OBSERVACIONES ENTREVISTADOR"</b></p>																																																																																																																																																																																																																																	

**DISCIPLINA INFANTIL (DIS)**

DIS1 Verifique: ¿Edad del niño/a?

- . Edad 0 años ..... 

1	
---	--

 → DIS3.
- . Edad 1, 2, 3 ó 4 años..... 

2	
---	--

 → DIS2

DIS2. Las personas adultas tienen ciertas formas de enseñar a los niños/as la manera correcta de comportarse. Le voy a leer varios métodos que se usan. Por favor, dígame si Ud. o cualquier otro adulto más del hogar usó estos métodos con (*nombre*) en el mes pasado.

		Si = 1	No = 2
[A] Le quitó algún privilegio, le prohibió algo que a ( <i>nombre</i> ) le guste, o no le permitió salir de la casa.	<i>Le quitó algún privilegio</i>		
[B] Le explicó a ( <i>nombre</i> ) por qué estuvo mal su comportamiento.	<i>Explicó el comportamiento erróneo</i>		
[C] Lo/la sacudió.	<i>Lo/la sacudió</i>		
[D] Le gritó muy fuerte, o le habló muy fuerte.	<i>Le gritó muy fuerte, o le dio alaridos</i>		
[E] Le dio otra cosa que hacer.	<i>Le dio otra cosa que hacer</i>		
[F] Le dio una tunda, lo/la golpeó o lo/la nalgueó sólo con la mano.	<i>Le dio una tunda, lo/la nalgueó sólo con la mano</i>		
[G] Lo/la golpeó en el trasero o en otra parte del cuerpo con algún objeto una faja, un cepillo de pelo, un palo u otro objeto duro.	<i>Lo/la golpeó con una faja, un cepillo de pelo, un palo u otro objeto duro</i>		
[H] Lo/la llamó tonto/a, perezoso/a o alguna otra cosa parecida.	<i>Lo/la llamó tonto/a, perezoso/a o alguna otra cosa parecida</i>		
[I] Lo/la golpeó o le dio una palmada en la cara, en la cabeza o en las orejas.	<i>Golpeó / dio palmada en la cara, en la cabeza o en las orejas</i>		
[J] Lo/la golpeó o le dio una palmada en la mano, en el brazo o en la pierna.	<i>Golpeó / dio una palmada en la mano, en el brazo o en la pierna</i>		
[K] Le dio una paliza; es decir, le pegó una y otra vez lo más fuerte que pudo.	<i>Le dio una paliza, le pegó una y otra vez lo más fuerte que pudo</i>		

DIS3. ¿Cree usted que para criar o educar correctamente a un niño/una niña, él/ella debe ser castigado físicamente?

- . Si ..... 

1	
---	--
- . No ..... 

2	
---	--
- . NS / SIN opinión ..... 

99	
----	--

CUIDADO DE ENFERMEDADES (CE)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
<p><b>CE1.</b> En el último mes, ¿tuvo (nombre) diarrea?</p> <p>. Si ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> → CE10</p> <p>. No ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> → CE10</p> <p>. NS ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p><b>CE2.</b> Me gustaría saber cuánto se le dio de beber a (nombre) mientras estuvo con diarrea. Esto incluye leche materna, Solución de Sales de Rehidratación Oral (SRO) y otros líquidos administrados con medicamentos.</p> <p><i>Durante el tiempo en que (nombre) tuvo diarrea, ¿se le dio menos de lo habitual, casi lo mismo, o más de lo habitual?</i></p> <p>. Mucho menos de lo habitual..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>. Un poco menos de lo habitual..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>. Casi lo mismo de lo habitual..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>. Más de lo habitual..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>. No se le dio nada para tomar..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>. No sabe..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p><b>CE3.</b> Durante el tiempo que (nombre) estuvo con diarrea, ¿se le dio de comer menos de lo habitual, casi lo mismo, más de lo habitual o no le dio nada?</p> <p><i>Si responde "menos", indague:</i> <i>¿Se le dio de comer mucho menos de lo habitual o un poco menos?</i></p> <p>. Mucho menos de lo habitual..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>. Un poco menos de lo habitual..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>. Casi lo mismo de lo habitual..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>. Más de lo habitual..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>. Suspendió la comida (porque no aceptaba)..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>. No se le dio de comer..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>. No sabe..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p><b>CE5.</b> ¿Buscó usted consejo o tratamiento para la diarrea de alguna fuente?</p> <p>. Si ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>. No ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>. NS ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p><b>CE6.</b> ¿Dónde buscó consejo o tratamiento?</p> <p><i>Circule todos los proveedores mencionados, pero NO proporcione ninguna sugerencia.</i> <i>Indague para identificar cada tipo de proveedor.</i></p> <p><b>SECTOR MÉDICO PÚBLICO</b></p> <p>HOSPITAL DEL GOBIERNO ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">B</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">C</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">D</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">E</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>CENTRO DE SALUD DEL GOBIERNO ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">B</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">C</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">D</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">E</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">C</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">D</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">E</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>PROFESIONAL SALUD COMUNITARIA ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">D</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">E</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>CLÍNICA MÓVIL ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">E</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>OTRO MÉDICO PÚBLICO ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">H</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> (especifique) _____</p> <p><b>SECTOR MÉDICO PRIVADO</b></p> <p>CLÍNICA/ HOSPITAL PRIVADO ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">I</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">J</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">K</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>MÉDICO PRIVADO ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">J</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">K</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>FARMACIA PRIVADA ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">K</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>PROFESIONAL SALUD COMUNITARIA (NO GUBERNAMENTAL) ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">L</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">M</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>CLÍNICA MÓVIL ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">M</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>OTRO MÉDICO PRIVADO ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">O</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> (especifique) _____</p> <p><b>OTRA FUENTE</b></p> <p>FAMILIAR / AMIGO ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">P</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">Q</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">R</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>TIENDA / MERCADO / CALLE ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">Q</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">R</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>PROFESIONAL TRADICIONAL ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">R</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>OTRO (especifique) _____</p>	1		2		99		2		99		99		1		2		3		4		5		6		99		2		3		4		5		6		99		3		4		5		6		99		4		5		6		99		5		6		99		6		99		1		2		3		4		5		6		99		2		3		4		5		6		99		3		4		5		6		99		4		5		6		99		5		6		99		6		99		99		1		2		99		2		99		99		A		B		C		D		E		B		C		D		E		C		D		E		D		E		E		H		I		J		K		J		K		K		L		M		M		O		P		Q		R		X		Q		R		X		R		X		<p><b>CE7.</b> Durante el episodio de diarrea, ¿se le dio de beber a (nombre):</p> <p>[A] SUERO ORAL [B] BEBIDA PARA REHIDRATAR [C] PASTILLAS O JARABE DE ZINC [D] OTRO FLUIDO, CUÁL?:</p> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><th style="width: 20px;">Si</th><th style="width: 20px;">No</th><th style="width: 20px;">NS</th></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <p><b>CE8.</b> ¿Se le dio otra cosa para tratar la diarrea?</p> <p>. Si ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> → CE10</p> <p>. No ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> → CE10</p> <p>. NS ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p><b>CE9.</b> ¿Qué (otra) cosa se le dio para tratar la diarrea?</p> <p><i>Indague:</i> <i>¿Algo más?</i> <i>Marque todos los tratamientos administrados. Escriba la/s marca/s de todos los medicamentos nombrados.</i></p> <p><b>PASTILLA O JARABE</b></p> <p>ANTIBIÓTICO ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">B</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">G</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">H</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>ANTIESPASMÓDICO (ANTI-DIARREA) ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">B</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">G</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">H</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>OTRA PASTILLA O JARABE ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">G</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">H</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>NO SABE TIPO DE PASTILLA O JARABE ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">H</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p><b>INYECCIÓN</b></p> <p>ANTIBIÓTICA ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">L</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">M</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">N</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">O</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>NO ANTI-BIÓTICA ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">M</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">N</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">O</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>NO SABE TIPO DE INYECCIÓN ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">N</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">O</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>INTRAVENOSA (IV) ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">O</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>REMEDIO CASERO / MEDICINA A BASE DE HIERBAS ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">Q</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>OTRO (especifique) ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p><b>CE10.</b> En el último mes, ¿ha estado (nombre) enfermo con otro problema que no sea diarrea?</p> <p>. Si ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> → CE12</p> <p>. No ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> → CE12</p> <p>. NS ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p><b>CE11.</b> ¿Buscó consejo o tratamiento para la enfermedad de algún proveedor?</p> <p>. Si ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>. No ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>. NS ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p><b>CE12.</b> ¿Dónde generalmente le hace atender cuando (nombre) está enfermo?</p> <p><b>SECTOR MÉDICO PÚBLICO</b></p> <p>HOSPITAL DEL GOBIERNO ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">B</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">C</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">D</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">E</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>CENTRO DE SALUD DEL GOBIERNO ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">B</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">C</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">D</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">E</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">C</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">D</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">E</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>PROFESIONAL SALUD COMUNITARIA ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">D</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">E</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>CLÍNICA MÓVIL ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">E</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>OTRO MÉDICO PÚBLICO ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">H</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> (especifique) _____</p> <p><b>SECTOR MÉDICO PRIVADO</b></p> <p>CLÍNICA/ HOSPITAL PRIVADO ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">I</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">J</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">K</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>MÉDICO PRIVADO ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">J</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">K</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>FARMACIA PRIVADA ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">K</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>PROFESIONAL SALUD COMUNITARIA (NO GUBERNAMENTAL) ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">L</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">M</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>CLÍNICA MÓVIL ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">M</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>OTRO MÉDICO PRIVADO ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">O</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> (especifique) _____</p> <p><b>OTRA FUENTE</b></p> <p>FAMILIAR / AMIGO ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">P</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">Q</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">R</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>TIENDA / MERCADO / CALLE ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">Q</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">R</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>PROFESIONAL TRADICIONAL ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">R</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>OTRO (especifique) _____</p>	Si	No	NS													1		2		99		2		99		99		A		B		G		H		B		G		H		G		H		H		L		M		N		O		M		N		O		N		O		O		Q		X		X		1		2		99		2		99		99		1		2		99		2		99		99		A		B		C		D		E		B		C		D		E		C		D		E		D		E		E		H		I		J		K		J		K		K		L		M		M		O		P		Q		R		X		Q		R		X		R		X	
1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
6																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
6																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
6																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
6																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
6																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
6																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
6																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
6																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
6																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
6																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
6																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
6																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
B																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
C																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
D																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
E																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
B																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
C																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
D																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
E																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
C																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
D																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
E																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
D																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
E																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
E																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
H																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
I																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
J																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
K																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
J																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
K																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
K																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
L																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
M																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
M																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
O																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
P																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Q																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
R																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Q																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
R																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
R																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Si	No	NS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
B																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
G																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
H																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
B																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
G																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
H																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
G																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
H																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
H																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
L																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
M																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
N																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
O																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
M																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
N																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
O																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
N																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
O																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
O																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Q																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
99																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
B																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
C																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
D																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
E																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
B																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
C																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
D																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
E																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
C																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
D																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
E																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
D																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
E																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
E																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
H																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
I																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
J																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
K																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
J																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
K																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
K																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
L																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
M																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
M																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
O																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
P																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Q																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
R																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Q																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
R																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
R																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES E HIGIENE (EH)																																																																																																																	
<p><b>EH1.</b> En los últimos 6 meses, ¿cuántas veces (nombre) ha estado enfermo con diarrea?</p> <p>Ninguna <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table></p> <p>1-2 veces <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table></p> <p>más de 2 veces <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>3</td></tr></table></p> <p>NS <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>4</td></tr></table></p> <p><b>EH2.</b> En los últimos 6 meses, ¿cuántas veces (nombre) ha estado enfermo con tos, gripe, o alguna otra enfermedad respiratoria?</p> <p>Ninguna <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table></p> <p>1-2 veces <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table></p> <p>más de 2 veces <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>3</td></tr></table></p> <p>NS <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>4</td></tr></table></p> <p><b>EH3.</b> En los últimos 6 meses, ¿cuántas veces (nombre) ha acudido al centro de salud porque estaba enfermo?</p> <p>Ninguna <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table></p> <p>1-2 veces <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table></p> <p>más de 2 veces <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>3</td></tr></table></p> <p>NS <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>99</td></tr></table></p> <p><b>EH4.</b> En el último año, ¿cuántas veces (nombre) ha estado hospitalizado?</p> <p>Ninguna <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table></p> <p>1-2 veces <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table></p> <p>más de 2 veces <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>3</td></tr></table></p> <p>NS <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>99</td></tr></table></p> <p><b>EH5.</b> En los últimos 6 meses, ¿cuántas veces (nombre) ha tenido parásitos?</p> <p>Ninguna <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table></p> <p>1-2 veces <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table></p> <p>más de 2 veces <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>3</td></tr></table></p> <p>NS <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>99</td></tr></table></p> <p><b>EH6.</b> En el último año, ¿cuántas veces (nombre) ha recibido tratamiento para parásitos?</p> <p>Ninguna <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table></p> <p>1-2 veces <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table></p> <p>más de 2 veces <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>3</td></tr></table></p> <p>NS <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>99</td></tr></table></p> <p><b>EH7.</b> En los últimos 6 meses, ¿cuántas veces le va ha llevado a (nombre) a control de niño sano en el centro de salud?</p> <p>Ninguna <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table></p> <p>1 vez <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table></p> <p>2 veces o más <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>3</td></tr></table></p> <p>NS <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>99</td></tr></table></p> <p><b>EH8.</b> En los últimos 6 meses, ¿usted ha recibido visitas de los técnicos de atención comunitaria en su casa?</p> <p>Si <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table> Cuántas? <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>No <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table></p> <p>NS <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>99</td></tr></table></p> <p><b>EH9.</b> En los últimos 6 meses, ¿su niño/a ha sido pesado y medido en el Centro de Salud?</p> <p>Si <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table></p> <p>No <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table></p> <p>NS <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>99</td></tr></table></p> <p><b>EH10.</b> ¿Recibe (nombre) algún tratamiento para la anemia?</p> <p>Si <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table> Cuál? _____</p> <p>No <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table></p> <p>NS <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>99</td></tr></table></p> <p><b>EH11.</b> ¿Recibe (nombre) algún tratamiento para la desnutrición?</p> <p>Si <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table> Cuál? _____</p> <p>No <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table></p> <p>NS <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>99</td></tr></table></p>	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	99	1	2	3	99	1	2	3	99	1	2	3	99	1	2	3	99	1			2	99	1	2	99	1	2	99	1	2	99	<p><b>EH12.</b> La última vez que (nombre) hizo una deposición, ¿cómo se eliminó la deposición?</p> <p>El niño/a usó el inodoro / Letrina <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table></p> <p>Lo puso / descartó en el desagüe o alcantarilla <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table></p> <p>Se tiró a la basura (residuo sólido) <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>3</td></tr></table></p> <p>Se enterró <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>4</td></tr></table></p> <p>Se dejó al aire libre <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>5</td></tr></table></p> <p>Otro (especifique) <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>6</td></tr></table></p> <p>NS <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>99</td></tr></table></p> <p><b>EH13.</b> Por favor, dígame: Ayer, ¿En qué momentos usted se lavó las manos?</p> <p><i>No lea la lista, marque todas las opciones que mencione</i></p> <p>Después de defecar <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table></p> <p>Después de cambiar el pañal del bebé <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table></p> <p>Antes de cocinar o preparar alimentos <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>3</td></tr></table></p> <p>Antes de comer <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>4</td></tr></table></p> <p>Antes de darle de comer a un niño <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>5</td></tr></table></p> <p>NS, no desea contestar <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>99</td></tr></table></p> <p><b>EH14.</b> Aparte del agua, ¿qué otra cosa más utilizó para lavarse las manos?</p> <p>Nada <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table></p> <p>Jabón <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table></p> <p>Otra cosa que no fuera jabón <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>3</td></tr></table></p> <p>NS, no desea contestar <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px; text-align: center;"><tr><td>99</td></tr></table></p> <p><b>EH15.</b> Ahora permítame preguntarle algunos aspectos relacionados con la cocina y los alimentos que prepara</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Si</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Lava frutas y verduras antes de consumirlas</td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>Hierve el agua antes de beber</td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>Deja los alimentos cocinados a temperatura ambiente por más de cuatro horas</td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>Mientras cocina, pone en contacto los alimentos cocinados con los crudos</td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>Recongela los alimentos que han sido previamente descongelados</td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>Mantiene los recipientes de la basura tapados todo el tiempo</td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>Reutiliza el aceite de freír</td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table></td> </tr> </tbody> </table>	1	2	3	4	5	6	99	1	2	3	4	5	99	1	2	3	99		Si	No	NS	Lava frutas y verduras antes de consumirlas	<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		Hierve el agua antes de beber	<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		Deja los alimentos cocinados a temperatura ambiente por más de cuatro horas	<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		Mientras cocina, pone en contacto los alimentos cocinados con los crudos	<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		Recongela los alimentos que han sido previamente descongelados	<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		Mantiene los recipientes de la basura tapados todo el tiempo	<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		Reutiliza el aceite de freír	<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>	
1																																																																																																																	
2																																																																																																																	
3																																																																																																																	
4																																																																																																																	
1																																																																																																																	
2																																																																																																																	
3																																																																																																																	
4																																																																																																																	
1																																																																																																																	
2																																																																																																																	
3																																																																																																																	
99																																																																																																																	
1																																																																																																																	
2																																																																																																																	
3																																																																																																																	
99																																																																																																																	
1																																																																																																																	
2																																																																																																																	
3																																																																																																																	
99																																																																																																																	
1																																																																																																																	
2																																																																																																																	
3																																																																																																																	
99																																																																																																																	
1																																																																																																																	
2																																																																																																																	
3																																																																																																																	
99																																																																																																																	
1																																																																																																																	
2																																																																																																																	
99																																																																																																																	
1																																																																																																																	
2																																																																																																																	
99																																																																																																																	
1																																																																																																																	
2																																																																																																																	
99																																																																																																																	
1																																																																																																																	
2																																																																																																																	
99																																																																																																																	
1																																																																																																																	
2																																																																																																																	
3																																																																																																																	
4																																																																																																																	
5																																																																																																																	
6																																																																																																																	
99																																																																																																																	
1																																																																																																																	
2																																																																																																																	
3																																																																																																																	
4																																																																																																																	
5																																																																																																																	
99																																																																																																																	
1																																																																																																																	
2																																																																																																																	
3																																																																																																																	
99																																																																																																																	
	Si	No	NS																																																																																																														
Lava frutas y verduras antes de consumirlas	<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>																																																																																																												
Hierve el agua antes de beber	<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>																																																																																																												
Deja los alimentos cocinados a temperatura ambiente por más de cuatro horas	<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>																																																																																																												
Mientras cocina, pone en contacto los alimentos cocinados con los crudos	<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>																																																																																																												
Recongela los alimentos que han sido previamente descongelados	<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>																																																																																																												
Mantiene los recipientes de la basura tapados todo el tiempo	<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>																																																																																																												
Reutiliza el aceite de freír	<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"><tr><td> </td></tr></table>																																																																																																												
<b>OBSERVACIONES ENTREVISTADORA</b>																																																																																																																	
<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div>																																																																																																																	
<b>OBSERVACIONES SUPERVISOR/A</b>																																																																																																																	
<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div>																																																																																																																	

<b>PANEL DE INFORMACIÓN DEL MÓDULO DE ANTROPOMETRÍA</b>																																								
Explique al entrevistado que usted necesitará medir el peso y la altura del niño/a antes de que usted salga del hogar y que un colega se unirá para encargarse de la medición.																																								
<b>ANTROPOMETRÍA (AN)</b>																																								
<p><b>AN1. Nombre y número del medidor:</b>  <i>NOMBRE</i> _____</p> <p><b>AN2. Anote el resultado de la primera medición de peso según lo lea el medidor en voz alta:</b>  <i>Léale el registro al medidor y asegúrese también de que él/ella verifique su registro la primera vez.</i></p> <p>KILOGRAMOS (KG) _____</p> <p>Niño/a NO Presente ..... 99.3 → <b>AN10</b>                      Niño/a se niega ..... 99.4 → <b>AN10</b>                      Entrevistado se niega ..... 99.5 → <b>AN10</b>                      Otro (especifique) ..... 99.6 → <b>AN10</b></p> <p><b>AN3. Anote el resultado de la segunda medición de peso según lo lea el medidor en voz alta:</b>  <i>Léale el registro al medidor y asegúrese también de que él/ella verifique su registro la segunda vez.</i></p> <p>KILOGRAMOS (KG) _____</p> <p>Niño/a NO Presente ..... 99.3 → <b>AN10</b>                      Niño/a se niega ..... 99.4 → <b>AN10</b>                      Entrevistado se niega ..... 99.5 → <b>AN10</b>                      Otro (especifique) ..... 99.6 → <b>AN10</b></p> <p><b>AN4. Si la diferencia de peso es mayor a 0,5 kg se deberá realizar una tercera medición.</b>  <i>Anote el resultado de la tercera medición de peso según lo lea el medidor en voz alta:</i></p> <p><i>Léale el registro al medidor y asegúrese también de que él/ella verifique su registro la tercera vez.</i></p> <p>KILOGRAMOS (KG) _____</p> <p>Niño/a NO Presente ..... 99.3 → <b>AN10</b>                      Niño/a se niega ..... 99.4 → <b>AN10</b>                      Entrevistado se niega ..... 99.5 → <b>AN10</b>                      Otro (especifique) ..... 99.6 → <b>AN10</b></p>	<p><b>AN5. ¿Se desvistió al niño/a a lo mínimo?</b>                      . Si ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>                      . No, no se pudo desvestirse al niño/a a lo mínimo ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p> <p><b>AN6. Verifique AN4: ¿Edad del niño/a?</b>                      . Edad 0 ó 1 ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>                      . Edad 2, 3 ó 4 ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p> <p><b>AN7. Si el niño/a tiene menos de 2 años de edad deberá estar recostado para tomarle las medidas. Si el niño tiene 2 años o más deberá estar de pie. Anote el resultado de la medición de la talla tal como fue leída por el medidor la <u>primera</u> vez:</b>  <i>Léale el registro al medidor y asegúrese también de que él/ella verifique su registro la primera vez.</i></p> <p>TALLA / ALTURA (CM) _____</p> <p>Niño/a se niega ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 40px; text-align: center;">999.4</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table> → <b>AN10</b>                      Entrevistado se niega ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 40px; text-align: center;">999.5</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table> → <b>AN10</b>                      Otro (especifique) ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 40px; text-align: center;">999.6</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table> → <b>AN10</b></p> <p><b>AN8. Si el niño/a tiene menos de 2 años de edad deberá estar recostado para tomarle las medidas. Si el niño tiene 2 años o más deberá estar de pie. Anote el resultado de la medición de la talla tal como fue leída por el medidor la <u>segunda</u> vez:</b>  <i>Léale el registro al medidor y asegúrese también de que él/ella verifique su registro la segunda vez.</i></p> <p>TALLA / ALTURA (CM) _____</p> <p>Niño/a se niega ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 40px; text-align: center;">999.4</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table> → <b>AN10</b>                      Entrevistado se niega ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 40px; text-align: center;">999.5</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table> → <b>AN10</b>                      Otro (especifique) ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 40px; text-align: center;">999.6</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table> → <b>AN10</b></p> <p><b>AN9. Si la diferencia de talla es igual o mayor a 0,5 cm, se deberá realizar una tercera medición de la talla.</b>  <i>Léale el registro al medidor y asegúrese también de que él/ella verifique su registro la segunda vez.</i></p> <p>TALLA / ALTURA (CM) _____</p> <p>Niño/a se niega ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 40px; text-align: center;">999.4</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table> → <b>AN10</b>                      Entrevistado se niega ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 40px; text-align: center;">999.5</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table> → <b>AN10</b>                      Otro (especifique) ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 40px; text-align: center;">999.6</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table> → <b>AN10</b></p> <p><b>AN10. ¿Cómo se midió realmente al niño/a? ¿Recostado o de pie?</b>                      . Recostado ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>                      . De pie ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p> <p><b>AN11. Fecha a día de hoy: Día / Mes / Año:</b>                      Fecha: ____ / ____ / 2 0 1 ____</p>	1		2		1		2		999.4			999.5			999.6			999.4			999.5			999.6			999.4			999.5			999.6			1		2	
1																																								
2																																								
1																																								
2																																								
999.4																																								
999.5																																								
999.6																																								
999.4																																								
999.5																																								
999.6																																								
999.4																																								
999.5																																								
999.6																																								
1																																								
2																																								



Me gustaría hablarle ahora más en detalle sobre su salud y otros asuntos con más detalle. De nuevo, toda información que nos proporcione será estrictamente confidencial y anónima. Si desea no responder a alguna pregunta o preguntas, o desea interrumpir la entrevista, dígamelo. ¿Puedo comenzar ahora?

- . SI, se concede permiso ..... 

1
2

 → Módulo de ANTECEDENTES DE LA MUJER  
 . NO, no se concede permiso ..... 

1
2

 → FIN

**ANTECEDENTES DE LA MUJER (MU)**

**ACCESO A LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y USO DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN/ COMUNICACIÓN (MCT)**

**MU1. ¿En qué mes y año nació usted?**

Mes:  Año:   
NS mes 99 NS año 9999

**MU2. ¿Cuántos años cumplidos tiene?**

Años cumplidos

*Indague: ¿Cuántos años cumplió usted en su último cumpleaños?*

*Si las respuestas a WB3 y WB4 son inconsistentes, verifique la información y corrija. Deberá anotarse la edad.*

**MU3. ¿Asistió alguna vez a la escuela o a algún programa de educación para la primera infancia ?**

. Si ..... 

1
2

  
 . No .....

**MU4.**

**¿Hasta qué nivel, grado o año de estudios ha asistido usted?**

. Educación para la primera infancia (primaria) ..... 

1
2
3
4
5

  
 . Primaria .....  
 . Secundaria alta /Bachillerato .....  
 . Secundaria baja .....  
 . Superior .....

**MU5. Usted completó ese (grado/año)?**

. Si ..... 

1
2

  
 . No .....

**MU6. ¿Está usted cubierta por algún seguro médico?**

. Si ..... 

1
2

 → Fin  
 . No .....

**MU7. ¿Por qué tipo de seguro médico está cubierta usted?**

. Seguro social (IESS, ISFA, ISPOL)..... 

1
2
3
4

  
 . Seguro social campesino .....  
 . Seguro privado .....  
 . Otro .....

**MCT1. ¿Lee usted un periódico o revista al menos una vez por semana, menos de una vez por semana o nunca?**

. Menos de una vez por semana ..... 

1
2
3

  
 . Al menos una vez por semana .....  
 . Casi todos los días .....

**MCT2. ¿Escucha la radio al menos una vez por semana, menos de una vez por semana o nunca?**

. Nunca ..... 

1
2
3
4

  
 . Menos de una vez por semana .....  
 . Al menos una vez por semana .....  
 . Casi todos los días .....

**MCT3. ¿Ve la televisión al menos una vez por semana, menos de una vez por semana o nunca?**

. Nunca ..... 

1
2
3
4

  
 . Menos de una vez por semana .....  
 . Al menos una vez por semana .....  
 . Casi todos los días .....

**MCT4. ¿Ha usado usted alguna vez una computadora o una tableta?**

. Si ..... 

1
2

  
 . No .....

**MCT5. Durante los últimos tres meses, ¿usó una computadora/ tableta al menos una vez por semana, menos de una vez por semana o nunca?**

. Nunca ..... 

1
2
3
4

  
 . Menos de una vez por semana .....  
 . Al menos una vez por semana .....  
 . Casi todos los días .....

SALUD MATERNA Y DEL RECIÉN NACIDO MN																																																																																				
<p><b>MN1. ¿Consultó usted a alguien para el chequeo prenatal cuando estaba embarazada de (nombre)?</b></p> <p>. Sí ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> → MN7</p> <p>. No .....</p> <p><b>MN2. ¿A quién consultó?</b></p> <p>Profesional de la salud</p> <p>a. Doctor/a ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>b. Enfermera/ comadrona .....</p> <p>c. Inserte otra persona cualificada .....</p> <p>Otra persona</p> <p>d. Partera tradicional ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>e. Profesional de salud comunitaria .....</p> <p>f. Otro (especifique) ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p><b>MN3. ¿De cuántos meses estaba usted embarazada cuando recibió chequeo prenatal por primera vez para este embarazo?</b></p> <p>. Mes ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p><i>Si no sabe/no conoce coloque '99'</i></p> <p><b>MN4. ¿Cuántos chequeos prenatales recibió durante este embarazo?</b></p> <p><i>Indague para averiguar cuántas veces recibió atención prenatal. Si se da un rango, registre el número mínimo de chequeos prenatales recibidos</i></p> <p>Número de veces ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>NS = 99</p> <p><b>MN5. Como parte de su chequeo prenatal durante este embarazo, ¿al menos una vez, le tomaron:</b></p> <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> <td style="text-align: center;">NS</td> </tr> <tr> <td>a. ¿La presión arterial? .....</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>b. ¿Una muestra de orina? .....</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>c. ¿Una muestra de sangre? .....</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p><b>MN6. ¿Tiene usted alguna tarjeta u otro documento donde aparezcan sus vacunas aplicadas?</b></p> <p>. Sí (vio la tarjeta u otro documento) ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>. Sí (no vio la tarjeta u otro documento) .....</p> <p>. No ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>. NS ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p style="text-align: center; font-size: small;"><i>Si es Sí, pregunte: ¿Puedo verla, por favor?</i></p> <p style="text-align: center; font-size: x-small;"><i>Si se muestra la tarjeta, úsela para ayudarse con las respuestas a las siguientes preguntas</i></p>	1		2														Sí	No	NS	a. ¿La presión arterial? .....				b. ¿Una muestra de orina? .....				c. ¿Una muestra de sangre? .....				1		2		3		4		3		4		<p><b>MN7. Cuando estaba embarazada de (nombre), ¿recibió alguna inyección en el brazo u hombro para prevenir que al bebé le diera tétano; es decir, convulsiones después de nacer?</b></p> <p>. Sí ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> → MN9</p> <p>. No .....</p> <p>. NS .....</p> <p><b>MN8. ¿Cuántas veces recibió la inyección antitetánica cuando estaba embarazada de (nombre)?</b></p> <p>Número de veces: ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p><i>Si no sabe/no conoce coloque '99'</i></p> <p><b>MN9. ¿Recibió alguna inyección antitetánica en algún momento antes de estar embarazada de (nombre), sea para protegerla a usted o a otro niño/a?</b></p> <p><i>Incluya vacunas DPT (tétanos) recibidas cuando era niña si se mencionan.</i></p> <p>. Sí ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> → MN11</p> <p>. No .....</p> <p>. NS .....</p> <p><b>MN10. ¿Cuántas veces recibió una inyección antitetánica antes de estar embarazada de (nombre)?</b></p> <p><i>Si fueron 7 o más veces, anote '7'.</i></p> <p><i>Incluya vacunas DPT (tétanos) recibidas cuando era niña si se mencionan.</i></p> <p>Número de veces ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p><i>Si no sabe/no conoce coloque '99'</i></p> <p><b>MN11. ¿Dónde dio a luz a (nombre)?</b></p> <p><i>Indague para identificar el lugar donde dio a luz.</i></p> <p style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black; margin: 10px 0;">(Nombre del lugar)</p> <p><b>Hogar</b></p> <p>Hogar de la entrevistada ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>Otro hogar .....</p> <p><b>Sector público</b></p> <p>Hospital del gobierno ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>Clínica/ centro de salud del Gobierno .....</p> <p>Dispensario de salud del gobierno .....</p> <p>Otro público (especifique) .....</p> <p><b>Sector privado</b></p> <p>Hospital privado ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">7</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">8</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">9</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>Clínica privada .....</p> <p>Casa de maternidad privada .....</p> <p>Otro centro médico privado ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">9</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>(especifique) .....</p> <p><b>Otro (especifique) ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">10</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></b></p>	1		2		99				1		2		99				1		2		2		3		4		5		6		7		8		9		9		10	
1																																																																																				
2																																																																																				
	Sí	No	NS																																																																																	
a. ¿La presión arterial? .....																																																																																				
b. ¿Una muestra de orina? .....																																																																																				
c. ¿Una muestra de sangre? .....																																																																																				
1																																																																																				
2																																																																																				
3																																																																																				
4																																																																																				
3																																																																																				
4																																																																																				
1																																																																																				
2																																																																																				
99																																																																																				
1																																																																																				
2																																																																																				
99																																																																																				
1																																																																																				
2																																																																																				
2																																																																																				
3																																																																																				
4																																																																																				
5																																																																																				
6																																																																																				
7																																																																																				
8																																																																																				
9																																																																																				
9																																																																																				
10																																																																																				

**SALUD MATERNA Y DEL RECIÉN NACIDO (MN)**

**MN12. ¿Quién le atendió en el parto de (nombre)?**  
*Indague: ¿Alguien más?*  
*Indague qué tipo de persona atendió el parto y marque con un círculo todas las respuestas proporcionadas.*

Profesional de la salud

a. Doctor/a .....

b. Enfermera/ comadrona .....

c. Inserte otra persona cualificada .....

Otra persona

d. Partera tradicional .....

e. Profesional de salud comunitaria .....

f. Otro (especifique) .....

**MN13. ¿Nació (nombre) por cesárea?**  
*Es decir, ¿se cortó su panza para sacar al bebé?*

. Sí .....   → MN15

. No .....   → MN15

**MN14. ¿Cuándo se decidió que el parto fuera por cesárea?**  
*Indague si es necesario: ¿Fue antes o después de que empezaran los dolores del parto?*

. Antes de dolores de parto .....

. Después de dolores de parto .....

**MN15. ¿Inmediatamente después del nacimiento, fue (nombre) puesto directamente sobre la piel desnuda de su pecho?**  
*Si es necesario, muestre a la mujer la imagen de la posición piel a piel.*



. Sí .....   → MN17

. No .....   → MN17

. NS / No recuerda .....   → MN17

**MN16. ¿Antes de ponerlo/a sobre la piel desnuda de su pecho, fue el bebé envuelto?**

. Sí .....

. No .....

. NS / No recuerda .....

**MN22. Cuando nació (nombre), ¿era él/ella muy grande, más grande que el promedio, tamaño promedio, más pequeño que el promedio o muy pequeño?**

. Muy grande .....

. Más grande que el promedio .....

. Tamaño promedio .....

. Más pequeño que el promedio .....

. Muy pequeño .....

. NS .....

**MN23. ¿Pesaron a (nombre) al nacer?**

. Sí .....   → MN25

. No .....   → MN25

. NS .....   → MN25

**MN24. ¿Cuánto pesó (nombre)?**  
*Transcriba el peso de la tarjeta de salud, si está disponible.*

. De la tarjeta .....   (Kg) . . . . .

. De lo que recuerda .....

. NS .....

**MN26. ¿Alguna vez le dio pecho a (nombre)?**

. Sí .....   → MN28

. No .....   → MN28

**MN27. ¿Cuánto tiempo después del nacimiento le dio pecho a (nombre) por primera vez?**  
*Si la respuesta es menos de 1 hora, anote Inmediatamente.*  
*Si la respuesta es menos de 24 horas, anote horas.*  
*En cualquier otro caso, anote días.*

. Inmediatamente .....

. Horas .....

. Días .....

. NS / No recuerda .....

**MN28. Durante los tres primeros días después del parto, ¿se le dio algo de tomar a (nombre) que no fuera leche materna?**

. Sí .....

. No .....

. NS / No recuerda .....

CONTROLES DE SALUD POST-NATAL (PN)	PN6 ¿Quién revisó su salud en aquel momento?																																																																																				
<p style="text-align: center;"><b>Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de lo que sucedió durante las horas y días después del nacimiento de (nombre).</b></p> <p><b>PN1. Usted dijo que dio a luz en (establecimiento de salud). ¿Cuánto tiempo permaneció allí después del parto?</b>  <i>Si es menos de un día, registre las horas.</i>  <i>Si es menos de una semana, registre los días.</i>  <i>De lo contrario, registre las semanas.</i></p> <p>HORAS ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>DÍAS ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">3</td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>SEMANAS ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">99</td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>NS / NO RECUERDA ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p> <p><i>No Aplica/Parto en casa</i></p>	1			2			2			3			3			99			99			<p><b>Profesional de la salud</b></p> <p>a. Doctor/a ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>b. Enfermera/ comadrona ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>c. Inserte otra persona cualificada ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></p> <p><b>Otra persona</b></p> <p>f. Partera tradicional ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>g. Trabajadora de salud comunitaria ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>h. Pariente/ Amiga/o ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>x. Otro (especifique) ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></p>																																																															
1																																																																																					
2																																																																																					
2																																																																																					
3																																																																																					
3																																																																																					
99																																																																																					
99																																																																																					
<p><b>PN2. Antes de que ud saliera de (establecimiento de salud), o si fue parto en casa, la persona que le atendiera se marchara, ¿evaluó alguien la condición de salud de su hijo/a (nombre)?</b></p> <p>.. Sí ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>.. No ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">99</td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>.. NS / No recuerda ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p>	1			2			2			99			99			<p><b>PN7 Me gustaría hablarle de los controles de salud de (nombre) después del parto. Por ejemplo, después del parto ¿alguien examinó a (nombre), revisó la salud de él/ella?</b></p> <p>.. Sí ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>.. No ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">99</td><td></td><td></td></tr></table></p>	1			2			2			99																																																											
1																																																																																					
2																																																																																					
2																																																																																					
99																																																																																					
99																																																																																					
1																																																																																					
2																																																																																					
2																																																																																					
99																																																																																					
<p><b>PN3. Y, antes de que usted saliera de (establecimiento de salud), o si fue parto en casa la persona que le atendiera se marchara, ¿alguien evaluó la condición de salud suya, por ejemplo preguntando sobre su salud o examinándola?</b></p> <p>.. Sí ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>.. No ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">99</td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>.. NS / No recuerda ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p>	1			2			2			99			99			<p><b>PN8 ¿Esta revisión ocurrió sólo una vez, o más de una vez?</b></p> <p>.. Una vez ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>.. Más de una vez ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">99</td><td></td><td></td></tr></table></p>	1			2			2			99																																																											
1																																																																																					
2																																																																																					
2																																																																																					
99																																																																																					
99																																																																																					
1																																																																																					
2																																																																																					
2																																																																																					
99																																																																																					
<p><b>PN4. Después que ud saliera del (establecimiento de salud) donde dio a luz, (o si fue parto en casa, la persona que le atendiera se marchara), ¿alguien le revisó su condición de salud?</b></p> <p>.. Sí ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>.. No ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">99</td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>.. NS / No recuerda ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p>	1			2			2			99			99			<p><b>PN9 ¿Cuánto tiempo después del parto se llevó a cabo la primera revisión?</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Si es menos de un día, registre las horas.</i>  <i>Si es menos de una semana, registre los días.</i>  <i>De lo contrario, registre las semanas</i></p> <p>HORAS ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>DÍAS ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">3</td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>SEMANAS ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">99</td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>NS / NO RECUERDA ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p>	1			2			2			3			3			99			99																																																		
1																																																																																					
2																																																																																					
2																																																																																					
99																																																																																					
99																																																																																					
1																																																																																					
2																																																																																					
2																																																																																					
3																																																																																					
3																																																																																					
99																																																																																					
99																																																																																					
<p><b>PN5. ¿Cuánto tiempo después del parto sucedió esa revisión?</b>  <i>Si es menos de un día, registre las horas.</i>  <i>Si es menos de una semana, registre los días.</i>  <i>De lo contrario, registre las semanas</i></p> <p>HORAS ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>DÍAS ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">3</td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>SEMANAS ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">99</td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>NS / NO RECUERDA ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">99</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p>	1			2			2			3			3			99			99			<p><b>PN10 ¿Quién revisó la salud de (nombre) en aquel momento?</b></p> <p><b>Profesional de la salud</b></p> <p>a. Doctor/a ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>b. Enfermera/ comadrona ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>c. Inserte otra persona cualificada ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></p> <p><b>Otra persona</b></p> <p>f. Partera tradicional ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>g. Trabajadora de salud comunitaria ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>h. Pariente/ Amiga/o ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>x. Otro (especifique) ..... <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></p>																																																															
1																																																																																					
2																																																																																					
2																																																																																					
3																																																																																					
3																																																																																					
99																																																																																					
99																																																																																					

ACTITUD FRENTE A LA VIOLENCIA DOMÉSTICA (VD)																																																																																								
<p><b>VD1.</b> A veces, un esposo está molesto o se enoja por cosas que la esposa hace. En su opinión, ¿Se justifica que el esposo golpee a su esposa en las siguientes situaciones:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">[A] ¿Si ella sale sin avisarle? .....</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">Sí</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">No</td> </tr> <tr> <td>[B] ¿Si ella descuida a los niños/as? .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>[C] ¿Si ella discute con él? .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>[D] ¿Si ella se niega a tener relaciones sexuales con él? .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>[E] ¿Si se le quema la comida? .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table>	[A] ¿Si ella sale sin avisarle? .....	Sí	No	[B] ¿Si ella descuida a los niños/as? .....			[C] ¿Si ella discute con él? .....			[D] ¿Si ella se niega a tener relaciones sexuales con él? .....			[E] ¿Si se le quema la comida? .....			<p><b>SA8.</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer durante todo un día?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">. Sí .....</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. No .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. NS / No recuerda .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">99</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table> <p><b>SA9.</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar dejó de tener una alimentación saludable*?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">. Sí .....</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. No .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. NS / No recuerda .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">99</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table> <p><b>SA10.</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">. Sí .....</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. No .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. NS / No recuerda .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">99</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table> <p><b>SA11.</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar dejó de desayunar, almorzar o cenar?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">. Sí .....</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. No .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. NS / No recuerda .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">99</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table> <p><b>SA12.</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar comió menos de lo que debía?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">. Sí .....</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. No .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. NS / No recuerda .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">99</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table> <p><b>SA13.</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas a algún menor de 18 años en su hogar?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">. Sí .....</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. No .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. NS / No recuerda .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">99</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table> <p><b>SA14.</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar sintió hambre pero no comió?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">. Sí .....</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. No .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. NS / No recuerda .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">99</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table> <p><b>SA15.</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer durante todo un día?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">. Sí .....</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. No .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. NS / No recuerda .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">99</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table>	. Sí .....	1		. No .....	2		. NS / No recuerda .....	99		. Sí .....	1		. No .....	2		. NS / No recuerda .....	99		. Sí .....	1		. No .....	2		. NS / No recuerda .....	99		. Sí .....	1		. No .....	2		. NS / No recuerda .....	99		. Sí .....	1		. No .....	2		. NS / No recuerda .....	99		. Sí .....	1		. No .....	2		. NS / No recuerda .....	99		. Sí .....	1		. No .....	2		. NS / No recuerda .....	99		. Sí .....	1		. No .....	2		. NS / No recuerda .....	99	
[A] ¿Si ella sale sin avisarle? .....	Sí	No																																																																																						
[B] ¿Si ella descuida a los niños/as? .....																																																																																								
[C] ¿Si ella discute con él? .....																																																																																								
[D] ¿Si ella se niega a tener relaciones sexuales con él? .....																																																																																								
[E] ¿Si se le quema la comida? .....																																																																																								
. Sí .....	1																																																																																							
. No .....	2																																																																																							
. NS / No recuerda .....	99																																																																																							
. Sí .....	1																																																																																							
. No .....	2																																																																																							
. NS / No recuerda .....	99																																																																																							
. Sí .....	1																																																																																							
. No .....	2																																																																																							
. NS / No recuerda .....	99																																																																																							
. Sí .....	1																																																																																							
. No .....	2																																																																																							
. NS / No recuerda .....	99																																																																																							
. Sí .....	1																																																																																							
. No .....	2																																																																																							
. NS / No recuerda .....	99																																																																																							
. Sí .....	1																																																																																							
. No .....	2																																																																																							
. NS / No recuerda .....	99																																																																																							
. Sí .....	1																																																																																							
. No .....	2																																																																																							
. NS / No recuerda .....	99																																																																																							
. Sí .....	1																																																																																							
. No .....	2																																																																																							
. NS / No recuerda .....	99																																																																																							
SEGURIDAD ALIMENTARIA (SA)																																																																																								
<p><b>SA1.</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted se preocupó porque los alimentos se acabaran en su hogar?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">. Sí .....</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. No .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. NS / No recuerda .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">99</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table> <p><b>SA2.</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar se quedaron sin alimentos?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">. Sí .....</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. No .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. NS / No recuerda .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">99</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table> <p><b>SA3.</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar dejaron de tener una alimentación saludable*?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">. Sí .....</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. No .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. NS / No recuerda .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">99</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table> <p><b>SA4.</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">. Sí .....</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. No .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. NS / No recuerda .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">99</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table> <p><b>SA5.</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar dejó de desayunar, almorzar o cenar?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">. Sí .....</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. No .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. NS / No recuerda .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">99</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table> <p><b>SA6.</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar comió menos de lo que debía comer?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">. Sí .....</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. No .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. NS / No recuerda .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">99</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table> <p><b>SA7.</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar sintió hambre pero no comió?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">. Sí .....</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. No .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. NS / No recuerda .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">99</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table>	. Sí .....	1		. No .....	2		. NS / No recuerda .....	99		. Sí .....	1		. No .....	2		. NS / No recuerda .....	99		. Sí .....	1		. No .....	2		. NS / No recuerda .....	99		. Sí .....	1		. No .....	2		. NS / No recuerda .....	99		. Sí .....	1		. No .....	2		. NS / No recuerda .....	99		. Sí .....	1		. No .....	2		. NS / No recuerda .....	99		. Sí .....	1		. No .....	2		. NS / No recuerda .....	99		<p><b>XX1.</b> Anote la hora. Horas y minutos: ____ : ____</p> <p><b>XX2.</b> ¿La entrevista se completó en privado o había alguien más durante toda la entrevista o parte de ella?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">. Si, toda la entrevista se completó en privado .....</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. No, otros estaban presentes durante toda la entrevista .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>. No, otros estaban presentes durante parte de la entrevista .....</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">3</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table>	. Si, toda la entrevista se completó en privado .....	1		. No, otros estaban presentes durante toda la entrevista .....	2		. No, otros estaban presentes durante parte de la entrevista .....	3																
. Sí .....	1																																																																																							
. No .....	2																																																																																							
. NS / No recuerda .....	99																																																																																							
. Sí .....	1																																																																																							
. No .....	2																																																																																							
. NS / No recuerda .....	99																																																																																							
. Sí .....	1																																																																																							
. No .....	2																																																																																							
. NS / No recuerda .....	99																																																																																							
. Sí .....	1																																																																																							
. No .....	2																																																																																							
. NS / No recuerda .....	99																																																																																							
. Sí .....	1																																																																																							
. No .....	2																																																																																							
. NS / No recuerda .....	99																																																																																							
. Sí .....	1																																																																																							
. No .....	2																																																																																							
. NS / No recuerda .....	99																																																																																							
. Sí .....	1																																																																																							
. No .....	2																																																																																							
. NS / No recuerda .....	99																																																																																							
. Si, toda la entrevista se completó en privado .....	1																																																																																							
. No, otros estaban presentes durante toda la entrevista .....	2																																																																																							
. No, otros estaban presentes durante parte de la entrevista .....	3																																																																																							

FECUNDIDAD / HISTORIAL DEL NACIMIENTO BH															
BH0. Ahora me gustaría registrar los nombres de todos los niños/as a los que dio a luz, estén vivos o no, comenzando con el primero que tuvo. (Encierre la respuesta en un círculo)															
Registre los nombres de todos los nacidos en BH1. Registre gemelos y trillizos en líneas separadas.															
BH0. BH Número de línea	BH1. ¿Qué nombre le dio a su (primer / siguiente) bebé?	BH2. ¿Algunos de estos nacidos fueron gemelos/as?		BH3. ¿Es (nombre del nacido) un niño o una niña?		BH4. ¿En qué mes y año nació (nombre del nacido)?			BH5. ¿Está (nombre del nacido) vivo?		BH6. ¿Qué edad tenía (nombre del nacido) en su último cumpleaños?	BH7. ¿Está (nombre del nacido) viviendo con usted?		BH8. ¿Qué edad tenía (nombre del nacido) cuando falleció?	
		1 ÚNICO 2 MÚLTIPLE		1 NIÑO 2 NIÑA		Indague: ¿Cuándo es su cumpleaños?			1 Sí 2 No	Edad	1 Sí 2 No	Si es '1 año', indague: ¿Cuántos meses tenía (nombre del nacido)? Registre los días si es menos de 1 mes; registre los meses si es menos de 2 años; o años.			
		U	M	H	M	Día	Mes	Año	S	N		S	N	Unidad	Número
1		1	2	1	2				1	2		1	2	1 = Días 2 = Meses 3 = Años	
2		1	2	1	2				1	2		1	2	1 = Días 2 = Meses 3 = Años	
3		1	2	1	2				1	2		1	2	1 = Días 2 = Meses 3 = Años	
4		1	2	1	2				1	2		1	2	1 = Días 2 = Meses 3 = Años	
5		1	2	1	2				1	2		1	2	1 = Días 2 = Meses 3 = Años	
6		1	2	1	2				1	2		1	2	1 = Días 2 = Meses 3 = Años	
7		1	2	1	2				1	2		1	2	1 = Días 2 = Meses 3 = Años	
8		1	2	1	2				1	2		1	2	1 = Días 2 = Meses 3 = Años	
9		1	2	1	2				1	2		1	2	1 = Días 2 = Meses 3 = Años	
10		1	2	1	2				1	2		1	2	1 = Días 2 = Meses 3 = Años	

### **Anexo 1. 3. Vivienda y capital social**

COHESIÓN SOCIAL	EFECTOS SOBRE EL INGRESO A CLASES Y ESTABLECIMIENTOS																																								
<p><b>11. Se siente a gusto viviendo en el recinto/comunidad?</b>                      . Si ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr></table>                      . No .....</p> <p><b>12. Intercambia favores con amigos y vecinos en la comunidad</b>                      . Si ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr></table>                      . No .....</p> <p><b>13. Tiene amigos que los apoyan en la comunidad</b>                      . Si ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr></table>                      . No .....</p> <p><b>14. Piensa que puede vivir en esta comunidad por varios años</b>                      . Si ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr></table>                      . No .....</p> <p><b>15. En una escala de 0 a 10, en la que 0 significa Muy Malo y 10 Muy Bueno ¿cómo describiría su estado de salud general en la actualidad?</b></p> <p style="text-align: center;">Muy Malo <span style="float: right;">Muy Bueno</span></p> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">2</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">3</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">4</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">5</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">6</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">7</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">8</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">9</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">10</td> </tr> </table>	1		2		1		2		1		2		1		2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<p><b>18. ¿Los niños y jóvenes menores de 18 asisten actualmente a algún establecimiento educacional?</b>                      . Si ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr></table>                      . No .....</p> <p><b>19. Debido al terremoto, ¿Los niños y jóvenes menores de 18 postergaron su inicio a clases o interrumpió su asistencia?</b>                      . Si ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr></table>                      . No .....</p>	1		2		1		2							
1																																									
2																																									
1																																									
2																																									
1																																									
2																																									
1																																									
2																																									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																
1																																									
2																																									
1																																									
2																																									
IMPACTOS DEL TERREMOTO	EFECTOS SOBRE EL EMPLEO Y LOS INGRESOS DEL TRABAJO																																								
<p><b>16. ¿Su vivienda sufrió algún tipo de daño por el terremoto de abril del 2016?</b>                      . Si ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr></table> → P18                      . No .....</p> <p><b>17. Seleccione el tipo de daño de la vivienda según las categorías indicadas</b></p> <p><i>. Daño menor (sin daño estructural, pequeñas grietas, caída de revestimientos, daños en las cubiertas. Para su rehabilitación se necesitan reparar daños menores, costos pueden ser asumidos por ingresos normales de la familia.</i></p> <p><i>. Daños mayores (Con daño estructural, daños en las columnas o vigas, destrucción parcial de muros, paredes o cubiertas. Para su rehabilitación se necesitan reparaciones importantes en la estructura, los costos no pueden ser asumidos con los ingresos normales de la familia.</i></p> <p><i>. Daños permanentes (La vivienda no puede ser habitada, destrucción o colapso de la estructura de la mayor parte de la estructura. No es posible la rehabilitación. Es necesario su derrocamiento.</i></p> <p>. Daño menor ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr></table>                      . Daño mayor ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr></table>                      . Daño permanente ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table></p>	1		2		1		2		2		3		3		<p><b>20. ¿Qué actividad productiva - económica se vio afectada como consecuencia del terremoto?</b>                      [Se admiten múltiples respuestas]</p> <p>a. Agricultura ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>                      b. Ganadería ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>                      c. Transporte ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>                      d. Venta de productos agrícolas ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>                      e. Procesamiento de café, cacao, banano ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>                      f. Locales comerciales ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>                      g. Turismo ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p><b>21. ¿Se vio afectada su fuente de empleo?</b>                      [Se admiten múltiples respuestas]</p> <p>a. El terremoto destruyó su fuente de trabajo ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>                      b. Quedó incapacitado o inhabilitado por terremoto (accidente/enfermedad) ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>                      c. Despido o cierre de la empresa ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>                      d. Otras razones ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p><b>22. ¿Se vio afectado o dañado el lugar donde usted trabaja o realiza su actividad productiva por el terremoto?</b>                      . Si ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr></table>                      . No .....</p>																							1		2	
1																																									
2																																									
1																																									
2																																									
2																																									
3																																									
3																																									
1																																									
2																																									
PARTICIPACIÓN Y CAPITAL SOCIAL																																									
<p><b>23. Posterior al terremoto, ¿Su familia se organizó con otros vecinos para alguna de estas actividades?</b>                      [Se admiten múltiples respuestas]</p> <p>a. Reconstrucción de viviendas ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>                      b. Abastecimiento de alimentos y agua ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>                      c. Seguridad del barrio ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>                      d. Apoyo y cuidado de niños ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>                      e. Ayudar a personas adultas, enfermas o heridas ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>                      f. No se reunieron ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table></p>																																									

**Anexo 2.** Carta de responsabilidad y compromiso de cumplimiento de las normas bioéticas nacionales e internacionales



### **FORMATO DE CARTA DE RESPONSABILIDAD Y COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS BIOÉTICAS NACIONALES E INTERNACIONALES**

Yo, **Johan Rubén Quiñonez Cabeza** en calidad de investigador principal del escribir la opción que corresponda: ensayo clínico, estudio observacional cohorte y/o en el que se involucre a población vulnerable titulado: "Actitud frente a la violencia doméstica y factores socioeconómicos en madres de niños menores de 5 años de la Parroquia de San Isidro, Cantón Sucre, Provincia de Manabí, 2017"

DECLARO FORMALMENTE que la información proporcionada en este proyecto de investigación es veraz, completa, correcta y pertinente.

Entiendo que, como investigador principal, tengo la máxima responsabilidad de velar por el cumplimiento de los derechos y el bienestar de los sujetos humanos y de la comunidad que participa en la investigación, y por el desempeño ético de los investigadores y colaboradores del proyecto.

Me comprometo a cumplir con todas las normas nacionales e internacionales relacionadas con la protección de los sujetos humanos en la investigación, incluyendo, pero no limitado, a:

- Ejecutar todo el proceso de investigación con personal calificado, de acuerdo con el protocolo aprobado por el CEISH - PUCE.
- No hacer ninguna modificación o cambio al protocolo de investigación ni al consentimiento informado, una vez que estos sean aprobados por el CEISH.
- En caso de algún cambio, solicitar la aprobación del CEISH.
- Obtener el consentimiento informado de los participantes de la investigación.

Finalmente, certifico que todo el equipo de investigación ha sido capacitado sobre el estudio y declaro en nombre del equipo que conocemos y estamos conformes con el mismo (en el caso de ensayo clínico).

Firma:

**Nombre completo del investigador:** Johan Rubén Quiñonez Cabeza

**Centro de investigación o institución:** Parroquia de San Isidro, Cantón Sucre, Provincia de Manabí, 2017

**Fecha:** 12 de octubre del 2022

### Anexo 3. Carta de interés institucional

#### CARTA DE INTERÉS INSTITUCIONAL

#### A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente manifiesto que el estudio observacional con base de datos secundaria titulado: **ACTITUD FRENTE A LA VIOLENCIA DOMÉSTICA Y FACTORES SOCIOECONÓMICOS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA PARROQUIA DE SAN ISIDRO, CANTÓN SUCRE, PROVINCIA DE MANABÍ, 2017**, se basa en un proyecto previamente aprobado por el CEISH PUCE código: CEISH-297-2017, del cual, quien suscribe ejerció el rol líder del mismo. Los resultados del proyecto de investigación fueron publicados previamente en el artículo: *Rivadeneira, M.F., Moncayo, A.L., Tello, B. et al. A Multi-causal Model for Chronic Malnutrition and Anemia in a Population of Rural Coastal Children in Ecuador. Matern Child Health J 24, 472-482 (2020). <https://doi.org/10.1007/s10995-019-02837-x>*, la base de datos de dicho estudio está disponible por pedido al autor principal del estudio.

Informo que este documento no es la autorización, ni la aprobación del estudio observacional con base de datos secundarias, por tanto, estas deberán ser emitidas por un Comité de Ética de la Investigación en Seres Humanos.

Quito, 28 de septiembre del 2022



**María Fernanda Rivadeneira Guerrero**  
Líder del proyecto de investigación  
Instituto de Salud Pública - PUCE

## Anexo 4. Carta de aprobación de la Dirección Nacional de Inteligencia de la Salud



Ministerio  
de Salud Pública

**Coordinación General de Desarrollo Estratégico en Salud**  
**Dirección Nacional de Inteligencia de la Salud**

Se envia por correo electrónico  
con anexo del CD  
29/08/2017



Oficio Nro. MSP-DIS-2017-0127-O

Quito, D.M., 18 de agosto de 2017

**Asunto:** Respuesta MSPCURI000216-3-PROGRAMA; ETAPA 1; ETAPA ; ETAPA 3  
Y ETAPA 4

Señor Doctor  
Mario Javier Grijalva Cobo  
**Promotor**  
**CENTRO DE INVESTIGACIÓN PARA LA SALUD EN AMÉRICA LATINA -**  
**PUCE**  
En su Despacho

De mi consideración:

En atención a la solicitud suscrita por el Dr. Mario Grijalva referente a la aprobación del protocolo "**Programa de Investigación comunitaria para la evaluación integral de la situación de salud en la población de la Parroquia San Isidro, Cantón Sucre, Provincia de Manabí 2017-2018**", codificado por la Dirección Nacional de Inteligencia de la Salud (DIS) como MSPCURI000216-2 compuesto por 4 etapas:

- **Etapa 1:** "Diagnóstico nutricional y determinantes de la salud en niños menores de 5 años, Parroquia San Isidro, Manabí 2017-2018" codificado por la DIS como **MSPCURI000216-3-etapa 1**
- **Etapa 2:** "Situación de salud de los adolescentes en la Parroquia San Isidro, Manabí 2017-2018" codificado por la DIS como **MSPCURI000216-3-etapa 2**
- **Etapa 3:** "Situación de salud de la población adulta (18+) y su relación con los determinantes sociales de la salud en la Parroquia de San Isidro, Manabí 2017-2018" codificado por la DIS como **MSPCURI000216-3-etapa 3**
- **Etapa 4:** "Factores de riesgo de transmisión de enfermedades por vectores en la Parroquia de San Isidro, Cantón Sucre, Manabí 2017-2018" codificado por la DIS como **MSPCURI000216-3-etapa 4**

Al respecto se informa que cumplidos los requisitos mínimos para la evaluación del mismo, la Dirección Nacional de Inteligencia de la Salud **APRUEBA** las versiones adjuntas en CD, de los protocolos que conforman en programa en mención, además se procede a adjuntar a este documento el informe con recomendaciones que deben tomarse en cuenta para el desarrollo del programa.

Una vez finalizada la investigación, es responsabilidad del investigador principal enviar a esta Dirección el informe final con los resultados de la misma; así como las publicaciones que se realicen como producto de este estudio.



Oficio Nro. MSP-DIS-2017-0127-O

Quito, D.M., 18 de agosto de 2017

La Dirección Nacional de Inteligencia de la Salud, aprueba los protocolos de los estudios observacionales en el ámbito de sus competencias, en base a una revisión de la calidad metodológica y ética de los estudios. Sin embargo, el contenido, la autoría y la responsabilidad sobre los resultados del estudio corresponden al investigador principal.

Cabe mencionar que si bien los resultados podrían contribuir a la salud pública, éstos no son de carácter vinculante para esta Cartera de Estado.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Lcda. Inalvis Castellanos Gallardo  
**DIRECTORA NACIONAL DE INTELIGENCIA DE LA SALUD, ENCARGADA**

Referencias:  
- MSP-DNGA-SG-10-2017-11751-E

Anexos:  
- informe\_mspcuri000216-3-programa.pdf

Copia:  
Señora Ingeniera  
Gianina Lizeth Suarez Rodriguez  
**Especialista de Investigación y Análisis 1**

Señorita Ingeniera  
Carolina Estefania Echeverria Andrade  
**Especialista de Investigación y Análisis 1**

Señora Magíster  
Miriam del Rocio Obando Rodriguez  
**Analista de la Dirección Nacional de Inteligencia**

Señorita Técnica  
Laura Mercedes Torres Heredia  
**Asistente de la Coordinación General de Desarrollo Estratégico en Salud**

gs

