

# Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018

## Manual de Crítica

### Mujeres en Edad Fértil - MEF

Noviembre 2018

Unidad de Gestión de Estadísticas Permanentes de Hogares

Dirección de Estadísticas Sociodemográficas

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos

## DATOS GENERALES DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA

### - Nombre de la Operación Estadística

Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2018

### - Entidad Responsable

Instituto Nacional de Estadística y Censos

### - Dirección Ejecutora

Dirección de Estadísticas Sociodemográficas

Unidad de Gestión de Estadísticas Permanente a Hogares

## SIGLAS

- ✓ **MEF** Mujer en edad fértil. Toda mujer de los 10 a los 49 años de edad
- ✓ **MSP** Ministerio de Salud Pública
- ✓ **OMS** Organización Mundial de la salud
- ✓ **OPS** Organización Panamericana de la Salud
- ✓ **IESS** Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social
- ✓ **SIDA** Síndrome de Inmune deficiencia adquirida
- ✓ **ONG** Organización no gubernamental

<b>I. PRESENTACIÓN .....</b>	<b>5</b>
<b>II. OBJETIVO .....</b>	<b>5</b>
<b>III. ESTRUCTURA DEL CUESTIONARIO .....</b>	<b>5</b>
<b>IV. INSTRUCCIONES GENERALES PARA LA CRÍTICA DEL formulario DE MEF: .....</b>	<b>5</b>
<b>SECCIÓN I. ....</b>	<b>8</b>
<b>CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA ENTREVISTADA.....</b>	<b>8</b>
<b>SECCIÓN II. HISTORIA DE EMBARAZOS Y NACIMIENTOS.....</b>	<b>8</b>
<b>SECCIÓN II. PARTE A. SESIONES DEMOSTRATIVAS Y VISITA DOMICILIARIAS .....</b>	<b>13</b>
<b>SECCIÓN III. LACTANCIA MATERNA (NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS).....</b>	<b>14</b>
<b>SECCIÓN V. SERVICIOS ASOCIADOS A LA SALUD MATERNA .....</b>	<b>29</b>
<b>SECCIÓN VI. PLANIFICACIÓN FAMILIAR .....</b>	<b>35</b>
<b>SECCIÓN VII. PREFERENCIAS REPRODUCTIVAS .....</b>	<b>38</b>
<b>SECCIÓN VIII. ACTIVIDAD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA EN MUJERES .....</b>	<b>39</b>
<b>SECCIÓN IX. NUPCIALIDAD .....</b>	<b>41</b>
<b>SECCIÓN X. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS/VIH/SIDA).....</b>	<b>42</b>

## **I. PRESENTACIÓN**

Uno de los propósitos de la ENSANUT es recopilar información de las condiciones de salud sexual y reproductiva de las mujeres ecuatorianas de 10 a 49 años de edad, con el propósito de caracterizar la situación de esta condición y comparar con los datos que sobre el mismo tema se ha recolectado en encuestas anteriores.

## **II. OBJETIVO**

Describir las principales características de las mujeres en edad reproductiva, la historia de embarazos y nacimientos, los servicios asociados a la salud materna, los conocimientos y prácticas sobre planificación familiar, las preferencias reproductivas y la actividad sexual y reproductiva de estas mujeres, la nupcialidad, las infecciones de transmisión sexual y estimar la mortalidad materna, de acuerdo a la ubicación geográfica y las condiciones sociales.

## **III. ESTRUCTURA DEL CUESTIONARIO**

El cuestionario de la MEF (mujeres en edad fértil) consta de 10 secciones

- ✓ Carátula del formulario
- ✓ Sección I. Características generales de la entrevistada
- ✓ Sección II: Historia de embarazos y nacimientos
- ✓ Sección III. Lactancia materna (niños menores de 3 años)
- ✓ Sección IV: Salud en la niñez (niños menores de 5 años)
- ✓ Sección V: Servicios Asociados a la salud materna
- ✓ Sección VI: Planificación familiar
- ✓ Sección VII: Preferencias reproductivas
- ✓ Sección VIII: Actividad sexual y salud reproductiva
- ✓ Sección IX: Nupcialidad
- ✓ Sección X: Infecciones de Transmisión sexual (ITS/VIH/SIDA)

## **IV. INSTRUCCIONES GENERALES PARA LA CRÍTICA DEL formulario DE MEF:**

- El formulario MEF, es el segundo en ser criticado.
- Revisar y analizar las respuestas de las preguntas contenidas en el formulario, lo que permitirá definir la validez individual de los códigos de las variables investigadas y las relaciones admitidas con otras variables.
- Poner especial cuidado en cuanto a los flujos de las preguntas, considere los recuadros de Pase a. Flechas y Llaves que se derivan de las distintas categorías de respuesta.

- No borrar, ni alterar las respuestas ni las anotaciones registradas por el encuestador/a, aun cuando se detecte que la información esta errada o inválida, si realiza la corrección trace una línea diagonal de color rojo sobre el dato incorrecto y anote en forma legible la correcta, de esta manera se mantendrá visible el dato original.
- Se realizará el mínimo de los cambios en los datos originalmente registrados por el encuestador/a.
- Si los números u otras anotaciones están borrosas o poco legibles deberán ser remarcadas o mejoradas a fin de que sean completamente legibles. "En ningún caso los datos originales serán borrados".
- Si al revisar la información detecta excesivos errores, informe al responsable de Crítica regional, ya que de ser necesario si observamos que este formulario ha sido mal diligenciado debe ser devuelto al responsable del operativo de campo.
- En el formulario hay preguntas que contienen la categoría "Otro, cuál?", si es la respuesta analice la especificación y si es posible trate de ubicarla en una de las categorías de la pregunta correspondiente.
- Una vez que se haya revisado y aceptado la respuesta como correcta de las categorías pre codificada, proceda a colocar un visto de color rojo al lado derecho del dato.

## **V. REVISION DEL MATERIAL**

Antes de continuar con la crítica-codificación, del formulario de MEF, verifique lo siguiente:

- Verificar que el material se encuentre completo, y que consten tantos formularios MEF, como se encuentre descrito con código 1 en la columna F2 de pregunta 6 del formulario del Hogar.
- A continuación se debe revisar que la Ubicación Geográfica y Muestral registrada en este formulario sea igual a la de los demás formularios de la ENSANUT.

### **CRITICA - CODIFICACIÓN DEL FORMULARIO 2 MUJERES EN EDAD FÉRTIL**

#### **A UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL**

- Verifique que en todos los numerales de este literal se hayan transcrito correctamente del formulario 1 del hogar.
- Si en algún numeral el dato no corresponde, verifique y codifique el correcto.

#### **B. UBICACIÓN DE LA VIVIENDA**

- Verifique que el número de la manzana y del edificio se hayan transcrito correctamente del formulario del hogar.
- Si algún numeral no corresponde, codifique el correcto.

#### **C. DATOS DE LA INFORMANTE**

- Si el código o los nombres y apellidos no corresponden verifique en el formulario del hogar y codifique lo correcto.

- Verifique que el COD.PER FORM. DEL HOGAR corresponda a la MEF seleccionada y que en las casillas de nombres y apellidos se encuentren transcritos correctamente con los del formulario 1 del hogar.

#### D. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

Considere las siguientes definiciones, para el formulario MEF:

- 1. Entrevista Completa.-** Existe esta condición cuando se han llenado todas las secciones del formulario 2, siguiendo las instrucciones descritas en este manual.
- 2. Rechazo.-** Ocurre cuando la Mujer se rehúsa a ser entrevistada. Esta condición será considerada como rechazo, solo cuando el supervisor/a hayan agotado todos los medios a su alcance para lograr la entrevista. En este caso el/la SUPERVISOR/A podrá marcar una X en el casillero correspondiente y su firma de confirmación.
- 3. La madre no autoriza.-** Este campo debe ser llenado, solo cuando la informante es menor de 12 años, para los cuales se debió solicitar la autorización para realizar la entrevista a la madre, cuidadora o cuidador. Si no dio la autorización, para realizar este formulario; deberá estar marcada con X esta alternativa.
- 4. Otra, Cuál.-** Estará marcada esta condición y especificad el motivo por el cual no fue realizada la entrevista, de acuerdo a las siguientes condiciones: informante no ubicada o informante no idóneo, etc.

#### E. PERSONAL RESPONSABLE

##### E. PERSONAL RESPONSABLE

SUPERVISOR:	<input type="text"/>
ENCUESTADOR:	<input type="text"/>
CRÍTICO-CODIFICADOR:	<input type="text"/>
DIGITADOR:	<input type="text"/>
VALIDADOR:	<input type="text"/>

#### FECHA DE LA ENTREVISTA

Verifique que esté registrada la fecha en la cual se realizó la entrevista.

##### F. FECHA DE LA ENTREVISTA

<b>DÍA</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>MES</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>AÑO</b>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="8"/>
------------	----------------------	----------------------	------------	----------------------	----------------------	------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

**Señor Crítico- Codificador:** Si en alguna pregunta existe omisión de información o la respuesta esté circulada más de una alternativa a excepción de la preguntas que son de respuesta múltiple, realice la consulta vía telefónica y si no fue posible obtener esta información devuelva el formulario al responsable de crítica para que reenvíe a campo.

Tenga presente que en todas las preguntas que la respuesta sea la alternativa “**Otro, cuál?**” debe estar registrada la especificación, para tratar de reubicarlo de ser posible en alguna de las alternativas anteriores.

Revisar la caratula luego del Literal D Resultados de la Entrevista, que se debe regresar a verificar la opción marcada en el Formulario 1 la pregunta 6 de la Secc.2 (Selección y resultado de la Entrevista) que coincida la misma alternativa de respuesta.

## SECCIÓN I.

### CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA ENTREVISTADA

**Pregunta 100. ¿Cuál es su fecha de nacimiento? (Solicite la cédula de identidad o partida de nacimiento)**

- Acepte la información registrada
- Si la fecha de nacimiento registrada en esta pregunta es diferente a la pregunta 4 Fecha de nacimiento DEL FORMULARIO 1 DEL HOGAR, ratifique la información correcta y corrija en el F1 debido a que esta información la da el Informante directo.

**Pregunta 101. Entonces, ¿Cuántos años cumplidos tiene?**

- Acepte la información registrada
- Si la edad registrada en esta pregunta es diferente a la pregunta 3 Edad DEL FORMULARIO 1 DEL HOGAR, ratifique la información correcta y corrija en el Formulario 1.

## SECCIÓN II. HISTORIA DE EMBARAZOS Y NACIMIENTOS

**Pregunta 200: ¿Actualmente está usted embarazada?**

- Si la respuesta es código 1, verificar que exista información en la pregunta 201.
- Si en esta pregunta es código 1, verifique que en la pregunta 2 de la sección 5 del Formulario del Hogar página 20 tenga registrado alternativa 1.
- Si en esta pregunta viene marcado el código 1, y en la pregunta 2 de la sección 5 del formulario 1 página 20, está registrado el código 2 o 3, debe verificar la información y corregir en el Formulario 1.
- Si la respuesta en esta pregunta es código 2 u 88, debe haber información en la pregunta 207.

**Pregunta 201: En este embarazo.**

- Si la respuesta es código 1 o 3, verificar que exista información en la pregunta 203.
- Si la respuesta es código 2, debe haber información en la pregunta 202.

**Pregunta 202: Cuánto tiempo más hubiera querido esperar?**

- Si la respuesta está dada en años y meses, debe estar registrado a 2 dígitos, caso contrario complete.

Ejemplo; la informante indicó que hubiera querido esperar 3 años

Meses .....	<input type="text"/>	Meses .....	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>
Años .....	<input type="text" value="3"/>	Años .....	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/>
No sabe .....	88	No sabe .....	88

- Si está en blanco, notifique al Responsable Regional de Crítica – Codificación, y recuperen la información.
- Si nos indica que no sabe se debe registrar 88 en la casilla de meses y 77 en la casilla de años.

**Pregunta 203: ¿Cuántas semanas o meses de embarazo tiene usted?**

- Acepte una sola respuesta
- Si tiene registrado semanas y meses, transforme a semanas o meses, anulando con una línea oblicua una de las respuestas.
- Si viene en blanco, notifique al Responsable Regional de Crítica – Codificación, recupere la información
- Revise que el dato solo se encuentre en semanas y meses.

**Pregunta 204: ¿Cuántas semanas de embarazo tenía cuando le hicieron el primer control prenatal?.**

- Acepte una sola respuesta
- Si tiene circulado más de un código, verifique a dónde sigue el flujo para poder aceptar una respuesta.
- Si la respuesta es código 2, debe haber información en la pregunta 205.
- Si viene circulado código 1 o 3, verifique que tenga información a partir de la pregunta 206, y desde la misma siga con la crítica.

**Pregunta 205: ¿Por qué razón NO acudió a su primer control prenatal antes de la semana 12:**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- Si tiene circulado más de un código, recupere la información correcta.
- Si viene circulado código 6, corrobore que se encuentre detallado el especifique en las líneas puntuadas, y si es posible encasille en alguna alternativa anterior.

**Pregunta 206: ¿Es su primer embarazo?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- Si tiene circulado el código 1, verifique que haya información a partir de la pregunta 524.
- Si tiene circulado el código 2, verifique que haya información a partir de la pregunta 208.

**Pregunta 207: ¿Ha estado usted embarazada alguna vez?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- Revise que esta pregunta proceda de la 200, opción 2 u 88.
- Si en esta pregunta está circulado el código 2, verifique que en la pregunta 2 de la Sección 5, del formulario 1 del hogar se encuentre registrada la alternativa 3.

**Pregunta 208: Ahora, hablando de sus hijos (as) que se encuentran vivos (as), ¿Cuántos hijos y cuántas hijas viven actualmente con usted?**

- La sumatoria del número de hijos e hijas en casa debe ser igual a lo registrado en la casilla de Total de Hijos/as en casa.
- Verifique que el número registrado aquí corresponda al número de hijos registrados en la pregunta 7 "Parentesco" de la sección 2 página 3 del formulario 1 del hogar; Será diferente en caso de que existan hijos adoptivos e hijastros (entendados).
- Acepte si la respuesta es código 00 Ninguno.

**Pregunta 209: ¿Cuántos de sus hijos y cuántas de sus hijas actualmente vivos (as) no viven con usted?**

- Lo registrado en la casilla de Total de Hijos/as fuera de casa debe ser igual a la sumatoria del número de hijos (literal a) e hijas fuera de casa (literal b)
- Acepte si la respuesta es código 00 Ninguno.

**Pregunta 210: ¿Tuvo usted hijos o hijas que nacieron vivos y que murieron, aunque hayan vivido poco tiempo? (Presentó algún signo por ejemplo respiró o lloró).**

- Acepte una sola alternativa por respuesta.
- Si viene circulado código 1, verifique que continúe con la siguiente pregunta.
- Si viene circulado código 2, verifique que tenga información a partir de la pregunta 212, y desde la misma siga con la crítica.

**Pregunta 211: ¿Cuántos de sus hijos y cuántas de sus hijas que nacieron vivos (as) han muerto?**

- Lo registrado en el casillero c Total Hijos/as que murieron debe ser igual a la sumatoria del número de hijos que murieron (literal a) más el número de hijas que murieron (literal b)
- Acepte si la respuesta es código 00 Ninguno.

**Pregunta 212: De todos los embarazos que usted ha tenido en su vida ¿Tuvo algún hijo(a) que murió (falleció) antes de nacer (mortinato), pero después de los cinco meses de embarazo?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- Si tiene circulado más de un código, verifique a dónde sigue el flujo para poder aceptar una respuesta.
- Si viene circulado código 1, debe registrar cuántos, verifique que continúa con la siguiente pregunta.
- Si viene circulado código 2, verifique que tenga información a partir de la pregunta 216, y desde la misma siga con la crítica.

**Pregunta 213: ¿En qué mes y año tuvo su último nacido muerto (mortinato)?**

- Acepte la respuesta.
- Si la respuesta está dada en mes y año, debe estar registrado a 2 y 4 dígitos respectivamente, caso contrario complete.
- Recuerde que en el campo de meses debe ir de 1 a 11 y en años debe venir a partir de **1979** hasta el 2018.
- Si viene encerrado el código 8888, usted debe transcribir 88 en el casillero mes y 8888 en el casillero año.
- Si existe dato en año y mes se encuentra en blanco respete el dato de año y complete 88 en el casillero de mes.

**Pregunta 214: ENCUESTADOR/A; SI EN LA PREGUNTA 212 DECLARÓ SOLO 1 MORTINATO CIRCULE CÓDIGO 1. SI LA RESPUESTA EN LA PREG 212 ES MAYOR A 1 CIRCULE CÓDIGO 2.**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- Si tiene circulado más de un código, verifique la respuesta de la pregunta 212.
- Si viene circulado código 1, en la pregunta 212 debe estar registrado en cuántos 1.
- Si viene circulado código 2, en la pregunta 212 el dato registrado en cuántos debe ser mayor a 1.
- 

**Pregunta 215: ¿En qué mes y año tuvo el hijo/a anterior al último/a que nació muerto/a? (mortinato).**

- Acepte la respuesta.

- Si viene no sabe codifique 8888.
- Recuerde que en el campo de meses debe ir de 1 a 11 y en años debe ser mayor a **1979** y que corresponda al penúltimo hijo.
- Si viene encerrado el código 8888, usted debe transcribir 88 en el casillero mes y 8888 en el casillero año.
- Si existe dato en año y mes se encuentra en blanco respete el dato de año y complete 88 en el casillero de mes.

**Pregunta 216: Hay mujeres que pierden sus embarazos antes de cumplir el quinto mes. ¿Ha perdido usted alguno antes de completar el quinto mes de embarazo (aborto)?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- Si viene circulado código 1, debe registrar cuántos, verifique que continúa con la siguiente pregunta.
- Si viene circulado código 2, verifique que continúe con la siguiente pregunta.

**Pregunta 217: ENCUESTADOR/A: TRANSCRIBA LOS TOTALES DE LAS PREGUNTAS 208c, 209c Y 211c.**

**PARA CORROBORAR QUE LOS DATOS ESTÉN CORRECTOS, PREGUNTE: En total, ¿Cuántos hijos/as nacidos/as vivos/as ha tenido durante toda su vida? \_\_\_\_.**

- Verificar que lo registrado en la 208 c corresponda a lo registrado en total hijos/as que viven en casa.
- Verificar que lo registrado en la 209 c corresponda a lo registrado en total hijos/as fuera de casa.
- Verificar que lo registrado en la 211c corresponda a lo registrado en total hijos/as nacidos vivos que murieron.
- Verificar que la suma total hijos/as nacidos/as vivos /as corresponda a la suma de los tres registros.
- Si la respuesta es 00, verificar que tenga información a partir de la pregunta 524.

**Pregunta 218: ¿Qué nombre le puso?**

- Verificar que el número sea igual al registrado en la suma total de nacidos vivos de la pregunta 217.
- Verificar que el COD. PER. Corresponda al de COD. PER. de la pregunta 1 de la sección 2, del formulario de hogar, si no consta en este, debe codificar código 77.
- Si viene en blanco verificaremos si no consta registrado en la pregunta 1 de la sección 2 del formulario de hogar y codificaremos código 77, caso contrario el COD. PER que pertenezca.
- Si viene registrado en desorden aceptaremos.
- Si viene en blanco columna b. en qué fecha nació, verifique que en la pregunta 4 de la sección 2 del Formulario del Hogar tenga registrado fecha y copie este dato.
- Si viene en blanco columna d. la edad, verifique que en la pregunta 3 de la sección 2 del Formulario del Hogar, tenga registrado la edad entonces copie este dato.
- Para las columnas e y f acepte el 99 o 9999 para los casos en que el informante no recordó el mes y año que murió o la edad que tenía cuando murió.

- Se aceptará en edad "00", si es menor a 1 día.
- Se aceptará en días cuando sea menor a 1 mes.
- Se aceptará en meses cuando sea mayor o igual a 1 mes y menor de 1 año.
- Se aceptará en años cuando sea igual o mayor a 1 años.

**Pregunta 219 ¿Después de alguno de sus partos, sintió tristeza?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- Si en esta pregunta esta circulado el código 1, verifique que continúe con la siguiente pregunta.
- Si viene circulado código 2, verifique que exista información a partir de la pregunta 222.

**Pregunta 220 ¿Fue:**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- Si en esta pregunta esta circulado el código 1 o el código 2, verifique que continúe con la siguiente pregunta.

**Pregunta 221 ¿Durante cuánto tiempo se sintió triste?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- Para cualquiera de los códigos, debe haber información en la siguiente pregunta.

**SECCIÓN II. PARTE A. SESIONES DEMOSTRATIVAS Y VISITA DOMICILIARIAS  
(CONSEJERÍA NUTRICIONAL)**

**Pregunta 222. Verifique, Preg. 218.**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- Si tiene circulado más de un código, verifique la respuesta de la pregunta 218.
- Si viene circulado código 1, en la pregunta 218 en la alternativa d, debe estar registrado en menos de un año de edad.
- Si viene circulado código 2, en la pregunta 218 en la alternativa d, debe estar mayor a 1 año de edad.

**Pregunta 223: ¿En los últimos 12 meses, ¿Usted participo junto con otras madres en reuniones o sesiones demostrativas sobre alimentación complementaria de su niña/niño del personal de salud o de otras instituciones?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- Si viene circulado código 1, verifique que continúe con la siguiente pregunta.
- Si viene circulado código 2 u 88, verifique que continúe a la pregunta, 300.

**Pregunta 224 ¿En los últimos 12 meses, ¿A cuántas reuniones o sesiones demostrativas acudió?**

- Si hay dato en esta pregunta, verifique que este circulado el código 1 en la pregunta 223.
- Verifique que esté registrado a dos dígitos.

### **SECCIÓN III. LACTANCIA MATERNA (NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS)**

**Parte A** Inicio temprano de la lactancia materna

**Parte B** Lactancia materna exclusiva

**Parte C** Lactancia materna continúa

**Parte D** Alimentación complementaria

#### **PARTE A INICIO TEMPRANO DE LA LACTANCIA MATERNA**

- La crítica-codificación de este formulario se iniciará con la verificación de la información de las preguntas 300 con la fecha de Nacimiento, de la Sección II Historia de embarazos y nacimientos pregunta 218, con la finalidad de constatar si el niño/a esta dentro del rango de edad (menor a 3 años de edad) y sea el último hijo nacido vivo y que además este vivo actualmente, si al revisar el último hijo nacido vivo falleció y si hay otro niño en ese rango de edad y si está vivo verifique que la información sea de ese niño.

#### **PREGUNTA 301. SEÑOR ENCUESTADOR: Registre el código y nombre del último nacido vivo**

- Verifique que el código del niño corresponda al último hijo nacido vivo actualmente

#### **Pregunta 302. ¿Al nacer (....) Su último hijo/a le dio el seno?**

- Acepte una sola categoría de respuesta.
- Si viene marcado las dos categorías de respuesta analice de acuerdo al salto registrado en la categoría 1 "Si" y al resto de respuestas de las preguntas siguientes y codifique de acuerdo a su análisis.
- Si esta en blanco proceda a realizar la consulta vía telefónica
- Si la respuesta es código 1 verifique que el salto vaya a la pregunta 304.

#### **Pregunta 303. ¿Por qué no amamanto a (....)?**

- Verifique que en la pregunta 302 este con el círculo en el código 2 "No"
- Acepte una sola categoría de respuesta, es decir que este encerrado con un círculo uno de los códigos del 1 al 6.

**Pregunta 303a Aunque (...) no haya sido amamantado al nacer por usted, ¿recibió leche materna de otra madre, del banco de leche, extraída o de otra forma?**

- Acepte un solo código encerrado en un círculo.
- Si viene circulado código 2 u 88, verifique que continúe a la pregunta 305.

**Pregunta 304. ¿A qué tiempo después del nacimiento (...) empezó a mamar, lactar o recibir leche materna:**

- Acepte un solo código encerrado en un círculo.
- Verifique que en la pregunta 302 de la sección I de este formulario este encerrado en un círculo el código 1 "SI"

## **PARTE B LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA**

**Pregunta 305. ¿Fue alimentado/a (....) con leche materna durante el día y/o la noche de ayer?**

- Acepte una sola categoría de respuesta.
- Si viene en blanco proceda a realizar la consulta vía telefónica

**Pregunta 306. En los primeros tres días después del nacimiento de (....), antes de que su leche bajara regularmente, ¿le dio/dieron algo de beber, aparte de su pecho?**

- Acepte una sola categoría de respuesta.
- Si viene en blanco proceda a realizar la consulta vía telefónica
- Si viene circulado código 2, verifique que continúe a la pregunta 309.

## **PARTE C. LACTANCIA MATERNA CONTINUA**

**Pregunta 307. ¿Durante cuánto tiempo le dio a (....) solamente pecho, sin ningún otro líquido o complemento alimenticio?**

- Acepte la respuesta registrada en meses y/o días
- Si viene registrado en la casilla de días acepte solo hasta 29.
- En la casilla de meses debe aceptar solo hasta 8; si se registra un dato mayor solicite la observación respectiva o verifique la información telefónicamente.
- Si viene registrado solo en la casilla días codifique 00 en la casilla meses.
- Si en los casilleros de días está registrado 30 días, trace una línea oblicua y registre en los casilleros de meses 1.
- Si está en blanco las casillas meses y días verifique que esté encerrado con un círculo uno de los códigos 1 a 3.

**Pregunta 308. (...) Tomó leche materna, en el día y/o la noche de ayer?**

- Acepte una sola categoría de respuesta.
- Verifique con la pregunta 305 de Lactancia Materna Exclusiva, tenga presente que estas dos preguntas deben tener la misma información.

**Pregunta 309. Le dio el pecho a (....) cada vez que pidió, o a libre demanda desde que nació?**

- Acepte una sola categoría de respuesta.
- Si viene en blanco proceda a realizar la consulta vía telefónica.

#### **PARTE D. ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA**

**Pregunta 310. ¿(....) Consumió algún líquido diferente a leche materna durante el día y/o la noche de ayer?**

- Acepte una sola categoría de respuesta.
- Si viene encerrado con un círculo código 1 "Si" entonces en la pregunta 311 debe estar marcado por lo menos 1 alternativa de respuesta 1 SI.
- Si viene encerrado código 2, verifique que no exista información en la pregunta 311 porque el flujo pasa a la pregunta 312.

**Pregunta 311. ¿(....) Consumió durante el día y/o la noche de ayer alguno de los siguientes líquidos: lea los ítems de la lista de uno en uno, por favor avíseme:**

- Tenga presente que todos los ítems de esta pregunta deben tener marcado código 1, 2, o 88 (Si, No, No Sabe respectivamente).
- Si encerraron con un círculo código 1 "SI" en cualquiera de los ítems de esta pregunta entonces debe venir registrado el número de veces que consumió el día de ayer esos líquidos.
- Si vienen en blanco uno o más de los ítems de esta pregunta y viene registrado la cantidad con números arábigos en los casilleros correspondientes entonces codifique 1 SI en estos ítems.
- Si viene en blanco algún ítem de la columna VECES proceda a realizar la consulta vía telefónica.

**Pregunta 312. ¿(....) Comió algún alimento sólido o semisólido, durante el día y/o la noche de ayer?**

- Acepte una sola categoría de respuesta.
- Si viene encerrado con un círculo código 1 Si entonces en la pregunta 313 debe estar marcado por lo menos una alternativa de respuesta 1 SI.
- Si viene encerrado código 2, verifique que no exista información en la pregunta 313 porque el flujo pasa a la pregunta 314.

**Pregunta 313 Recuerde desde el momento cuando (...) se despertó. (SÓLIDOS Y SEMISÓLIDOS)**

**¿Que comió (...) todo el día de ayer:**

- Acepte una sola categoría de respuesta por cada ítem
- Si esta uno o más ítems en blanco realice la consulta vía telefónica para poder codificar la respuesta que corresponda.
- Tenga presente que en cada ítem debe estar encerrado con un círculo una de las categorías de respuesta, (Si, No, No Sabe).

**Pregunta 314. Señora le voy a volver a preguntar: ¿Comió (...) cualquier alimento sólido, semisólido (colada) o suave, durante el día y/o la noche de ayer?**

- Acepte una sola categoría de respuesta.
- Si está encerrado con un círculo el código 1 "SI", debe analizar con la pregunta anterior, por lo tanto debe estar encerrado en un círculo una de las alternativas de la pregunta anterior código 1 SI. De lo contrario codifique código 2 NO.
- Si está encerrado con un círculo el código 2 NO, entonces en la pregunta anterior debe estar encerrado con un círculo todas las categorías el código 2 NO. Si no es el caso codifique código 1 SI.

**Pregunta 315. ¿Cuántas veces (...) comió el alimento sólido, semisólido o suave que no haya sido líquido durante el día y/o la noche de ayer?**

- Tenga presente que para poder aceptar esta pregunta debe estar encerrado en un círculo la alternativa 1 "SI" en la pregunta 314
- Controle que Si el dato que viene registrado en los casilleros de número de veces sea consistente con la edad del niño, si tiene dudas utilice el medio telefónico para verificar dicha información.

**Pregunta 316. ¿Le agregó AZÚCAR, PANELA O MIEL a algunos de los alimentos ó bebidas que (...) comió o bebió el día y/o la noche de ayer?**

**Pregunta 317. ¿Le agregó SAL a algunos de los alimentos ó bebidas que (...) comió o bebió el día y/o la noche de ayer?**

- Acepte una sola categoría de respuesta.
- Si viene en blanco proceda a realizar la llamada telefónica con la finalidad de poder registrar la respuesta correcta.

**Pregunta 318. ¿Tomo (....) algún líquido en biberón durante el día y/o la noche de ayer?.**

- Acepte una sola categoría de respuesta.
- Si viene encerrado código 2, verifique que no exista información en la pregunta 319 porque el flujo pasa a la pregunta 320.

**Pregunta 319. ¿Cuántos biberones le dio a (....) El día y/o la noche de ayer?.**

- Si el dato del número de biberones es exagerado en relación a la edad del niño, si tiene duda llame a verificar telefónicamente.

**Pregunta 320. ¿Cuál de estos líquidos tomó primero (....) Regularmente?.**

- Acepte una sola categoría de respuesta.
- Si está encerrado con un círculo más de una categoría de respuesta o si viene en blanco realice la llamada telefónica, si no es posible contactarse comuníquese al responsable de crítica codificación.
- Si viene circulado código 6, verifique que continúe a la pregunta 322.

**Pregunta 321. ¿A qué edad (....) comenzó a tomarlo?.**

- Si la información registrada en los casilleros de días y meses viene solo un dígito anteponga el cero en el primer casillero.
- Si en los casilleros de días está registrado 30 días, trace una línea oblicua y registre en los casilleros de meses 1.
- Si tiene información en los casilleros de meses y tiene registrado en días 30 trace con una línea oblicua estos casilleros y sume más 1 en los casilleros de meses.
- Si esta en blanco proceda a contactarse vía teléfono.

- Controle que la respuesta de esta pregunta debe mayor a la respuesta de la pregunta 307.

**Pregunta 322. Por favor cuénteme ¿recibió (....) al menos dos tomas de leche artificial, leche de vaca, u otra leche animal el día y/o noche de ayer?.**

- Acepte una sola categoría de respuesta.

**Pregunta 323. ¿Usted está o estaba trabajando como empleado público o privado cuando (...) tenía menos de un año de edad?**

- Acepte una sola categoría de respuesta.

**Pregunta 324. ¿En su trabajo respetan o respetaban el permiso de lactancia? (2 horas diarias durante un año)**

**Pregunta 325. ¿En su trabajo respetan o respetaban la licencia de maternidad? (3 meses después del parto)**

- Acepte una sola categoría de respuesta.

## **SECCIÓN IV. SALUD EN LA NIÑEZ (NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS)**

### **A. IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO/A**

**Pregunta 400. Código persona del niño/niña**

Verificar que exista información en ambos casilleros y:

- Verifique la pregunta 218 Sección II. Que el código sea del último, penúltimo y tercer anterior nacido vivo.

**Pregunta 401. Nombre.**

Controlar que el nombre del niño(a) sea el mismo que declaró en la pregunta 218

**Pregunta 402 ¿Está vivo (...)?**

- Acepte una sola categoría de respuesta circulada, código 1 (SI) o Código 2 (NO).

**Pregunta 403. ¿En la época en la que quedó embarazada de (...) quería usted?**

- Controle que una de las cuatro alternativas este circulada
- Verifique que se haya respetado el flujo indicado;
- Si existiera más de una respuesta circulada verifique que flujo siguió en las siguientes preguntas y corrija; si aún no pudiera discriminar de esta manera informe al responsable para su corrección en campo.

**Pregunta 404. ¿Cuánto tiempo más hubiera querido esperar para el embarazo de (...)?**

Con esta pregunta se captó el tiempo en meses o en años que la entrevistada hubiera querido esperar para quedarse embarazada, pregunta 403, columna último hijo, código 2.

El registro debe estar de la siguiente forma:

- Debe constar el dato en años y/o en meses
- Si viene registrado solo en la casilla meses codifique 00 en la casilla de años o viceversa.
- Acepte en el casillero meses un máximo de 11.
- Si no viene información ni en meses ni en años y tampoco viene circulado la opción 88 comuníquese vía telefónicamente o informe al responsable para su corrección en campo.
- Si viene encerado el código 88 "no sabe", usted debe poner código 88 en casillero meses y 8888 en el casillero años.

**Pregunta 405. ¿Quería su pareja:**

- Verifique que este circulada una sola opción de las cuatro alternativas dadas en cada una de las columnas en las que debe existir respuesta.

**B. CONTROL PRENATAL**

**Pregunta 406. ¿Tuvo algún control prenatal cuando estaba embarazada de (...)?**

- Acepte una sola respuesta código 1 (SI) o Código 2 (NO).
- Si la respuesta fue código 2 controle se haya respetado el flujo indicado a la pregunta 422.
- De ser la respuesta SI y solo en el caso que el control del embarazo haya estado dentro del periodo de referencia respecto al formulario 1 de hogares verifique con la Sección 5 pregunta 3 que se haya realizado algún control prenatal.
- Cabe indicar que la verificación de este cruce con el formulario de hogares solo se lo hará al último hijo nacido vivo y si este control se lo hizo en el periodo de referencia es decir durante los últimos 12 meses.

**Pregunta 407. ¿Dónde se hizo el control con mayor frecuencia?**

- Verifique que este registrada en las casillas una alternativa, códigos del 1 al 10 o el código 77
- Si está registrada la opción 10 ¿otro cuál? Controle que se haya especificado textualmente en esta opción el sitio o un lugar diferente de los enlistados donde se realizó el control.

**Pregunta 408. ¿Durante el embarazo de (...) consumió:**

- Verifique que este registrada en las casillas una alternativa, códigos del 1 al 4.
- Si viene registrado código 4, verifique que continúe a la pregunta 410.

**Pregunta 409. ¿Con qué frecuencia tomaba los micronutrientes?**

- Verifique que este registrada en las casillas una alternativa, códigos del 1 al 4.
- Si está registrada la opción 4 ¿Otra cuál? Controle que se haya especificado la frecuencia y que sea diferente de: Diaria, Pasando un día o Pasando dos Días.

**Pregunta 410 a pregunta 416.**

- Para todas estas preguntas acepte un solo código circulado como respuesta, código 1 (SI) o Código 2 (NO) o Código 88 (No Sabe, No Responde)..
- Para la pregunta 412 si han registrado alternativa 1 (SI) verifique que esté registrado en el casillero de CUÁNTOS en número que se realizó de exámenes de VIH

**Pregunta 417 ¿Durante el embarazo ¿le vacunaron contra el tétanos?**

- Acepte una sola categoría de respuesta: círculo en código 1 (SI) o Código 2 (NO) o Código 88 (No Sabe, No Responde).
- Verifique que si el círculo está en el Código 2 u 88 el flujo pase a la pregunta 419.

**Pregunta 418 ¿Cuántas veces le vacunaron contra el tétanos?**

- Verifique que la cantidad de veces que fue vacunada esté registrado en el casillero de CUANTOS.

**Pregunta 419 ¿Durante el control del embarazo, recibió consejería o asesoría sobre:**

- Acepte una sola respuesta por cada alternativa en las columnas 1, 2, 3: círculo en código 1 (SI) o Código 2 (NO) o Código 88 (No Sabe, No Responde) en los literales de la A hasta la G,

**Pregunta 420. ¿Cuántas semanas de embarazo tenía cuando le hicieron el primer control?**

- Verifique que se encuentre registrada la respuesta en el casillero Semanas

**Pregunta 421. En total, ¿Cuántos controles tuvo antes del parto?**

- Verifique que exista respuesta en caso de que exista omisión en esta pregunta recupere telefónicamente.
- Si existe un dato exagerado por ejemplo: mayor a 15, debe estar una observación o verifique vía telefónica dicho dato.

**Pregunta 422. Antes de este embarazo, ¿le vacunaron a usted contra el tétanos (para proteger al niño/a de convulsiones después de nacer)?.**

- Verifique que exista una sola respuesta,

**C. ATENCION DEL PARTO**

**Pregunta 423. ¿En qué lugar tuvo el parto de (...)?**

- Controle que este registrado en las casillas un solo código;
- Además si el niño nació en los últimos 12 meses verificar con el formulario 1 del hogar en la sección 5 pregunta 15 que corresponda a la misma alternativa.

**Pregunta 424. ¿Qué persona ó profesional le atendió?**

- Acepte una respuesta de las 9 que se encuentran enlistadas ,

**Pregunta 425. El parto de (...) fue:**

- Verifique que exista una sola respuesta,
- Si la respuesta es código 2(cesárea) controle que las respuestas anteriores sean consistentes con esta, por ejemplo en la pregunta 423 no puede venir circulado en casa (9) o en la pregunta 424 no puede venir circulado alternativa (7).

**D. ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO**

**Pregunta 426. ¿El nacimiento de (...) Fue a los 9 meses o antes de tiempo (premature, sietemesino) o pos maduro?**

Controle que se haya circulado una sola respuesta y que esta tenga consistencia con el número de semanas (pregunta 427)

Recuerde que se debe tomar en cuenta de las 40 semanas nació antes o después da las mismas y podemos determinar si fue prematuro o pos maduro

**Pregunta 427. ¿Cuántas semanas antes ó después de lo esperado nació (...)?**

- Verifique que el registro se haya hecho a dos dígitos y que tenga consistencia por ejemplo si registro en la pregunta anterior prematura y en esta pregunta registra 39 semanas esto no es consistente.

**Pregunta 428 a 431**

- Controle que se haya circulado una sola respuesta

**Pregunta 432. ¿Tiene usted el carné de salud infantil o libreta integral de (...)?**

- Controle que se haya circulado una sola respuesta
- Si la respuesta es 1 SI, deberá existir información en las preguntas posteriores
- En los casos en que venga circulada más de una opción o que no venga marcada ninguna, trate de verificar o recuperar dicha información vía telefónica
- Controle el flujo a la pregunta 437 si la respuesta fue 2 o 3.

**Pregunta 433 a 436**

- Controle que se haya circulado una sola respuesta
- Controle el flujo de la pregunta 436 de acuerdo a la respuesta.

**Pregunta 437. ¿Cuánto peso (...)?**

- Acepte esta información ya sea en libras, kilos o gramos,
- Si existe algún dato exagerado o que amerite una observación por favor verifique con el personal de campo para dar por válida esta información.

**Pregunta 438. ¿(...) Peso menos de 5.5 Libras, 2.5 Kilogramos o 2500 gramos?**

- Controle que se haya circulado una sola respuesta

**Pregunta 439. En comparación con otros niños recién nacidos. ¿Cómo considera que era el tamaño de (...) cuando nació?**

Señor crítico recuerde que esta es una pregunta de percepción es decir debe aceptar y respetar lo que venga de campo así esta no tenga relación con el peso que tuvo el niño al nacer

- Constate que exista una sola respuesta de las 5 opciones dadas

## **E. CONTROL POST PARTO**

**Pregunta 440 ¿tuvo usted algún control después del parto de (...)?**

- Admita una sola respuesta circulada y controle el flujo.
- Para los casos en que la respuesta sea código 1(SI) y el control post parto haya sido dentro de los últimos 12 meses verifique la consistencia con el formulario 1 sección 5 pregunta 25.

**Pregunta 441. ¿Cuánto tiempo después del parto de (...) tuvo su primer control post parto?.**

- Acepte la respuesta ya sea en días , semanas o meses
- En el caso de que este control post parto haya sido dentro de los últimos 12 meses verifique la consistencia con el formulario 1 sección 5 pregunta 26.
- Verifique que en días no sobrepase los 30, en semanas no pase de 03 .
- Verifique que existe información en todos los casilleros y si se encuentra en blanco o en raya usted ponga 00.

**Pregunta 442. ¿Dónde tuvo el control de post parto?.**

- Acepte una sola respuesta
- En el caso de que este control haya sido dentro de los últimos 12 meses verifique la consistencia con el formulario 1 sección 5 pregunta 27.

**Pregunta 443. ¿A los cuántos meses después del nacimiento de (...) le volvió su regla?**

**Pregunta 444. ¿A los cuántos meses después del nacimiento de (...) volvió a tener relaciones sexuales?**

- Acepte una sola respuesta ya sea dada en meses o se encuentre circulada la opción 62 o 63.

## **F CONTROL DEL NIÑO**

**Pregunta. 445 ¿ (...) fue inscrito en el Registro Civil?**

- Debe estar marcada una de las 3 alternativas, acepte una sola respuesta.

**Pregunta. 446 ¿está vivo (....)?.**

- Compruebe que este marcada una de las alternativas
- Verificar que el niño/a este vivo o no con la pregunta 218c.

**Pregunta. 447 ¿Fue inscrito el fallecimiento de (...) en el registro civil?**

- Verifique que exista una sola respuesta.

**Pregunta 448. ¿Después de que nació (...), le llevo para control médico?**

- Verifique que exista una sola respuesta y que se haya seguido el flujo indicado.

**Pregunta 449. ¿Qué tiempo después de nacido (...), le llevo al control médico por primera vez?**

- Acepte la respuesta ya sea en días, semanas o meses caso contrario debe estar circulada la respuesta no recuerda código 77.  
Si desde campo viene encerado el código 77 "no recuerda", usted debe llenar 77 en los casilleros de días, 77 en semanas y 77 en meses.

**Pregunta 450. ¿Por qué o para qué le llevo a (...):**

- Acepte una sola respuesta, caso contrario devuelva el formulario a campo ya que es el informante el que debe discriminar sobre cuál es la más importante.

**Pregunta 451. ¿Después de su nacimiento a cuántos controles del niño sano llevó a (...) cuando tenía:**

- Tome en cuenta la edad del niño para que verifique la información que debe estar registrada en cada uno de los casilleros de acuerdo a la edad indicada.
- Si el niño tiene menos de un año debe estar registrado la cantidad de controles en la alternativa 1 y el resto 00; pero si el niño tiene entre 0 a 2 años debe existir información en los 2 primeros casilleros; y si el niño tiene entre 0 a 5 años debe existir información en los 3 casilleros.

**Pregunta 451a. FECHA DE LOS CONTROLES DEL NIÑO SANO DEL ÚLTIMO NACIDO VIVO (información tomada del Carné)**

- Si la respuesta es positiva verifique que exista la información en los casilleros de día, mes y año.
- Si la respuesta es negativa no existirá información en los casilleros de día, mes y año; Y este caso se presentará cuando en el carné no consten registradas las fechas de los controles.
- Controle los registros que hizo del carné si son más de los que la madre respondió modifique la pregunta 451, pero si son más los controles que informo la madre, acepte la información que vino de campo.
- Verifique que el número de controles registrados en esta pregunta debe ser menor o igual a la suma de controles de la 451.
- Adema cuente el numero de controles registrados y escriba en la parte superior Ejemplo:  
NC = 7



**NC=7**

451a. FECHA DE LOS CONTROLES DEL NIÑO SANO DEL ÚLTIMO NACIDO VIVO (Información tomada del Carné)											
CONTROLES	SI	NO	DÍA	MES	AÑO	CONTROLES	SI	NO	DÍA	MES	AÑO
1	1	2				9	1	2			
2	1	2				10	1	2			
3	1	2				11	1	2			

**Pregunta 452. ¿A qué establecimiento o proveedor de salud llevo a (...)?**

- Controle que se encuentre registrado el código en las casillas una de las 11 alternativas enlistadas

**Pregunta 453. ¿Durante el control del niño recibió consejería/asesoría sobre:**

- Acepte una sola respuesta por alternativa de la A a la G

**Pregunta 454. ¿Hasta que edad le dio el seno (leche materna) a (...)?**

- Controle que tenga respuesta ya sea en días, meses, años o en su defecto la opción Todavía le da (4) o la opción No recuerda (77), de existir algún dato exagerado, deberá tener la respectiva observación.
- Si viene información desde campo circulada el código 66 o 77 y registre el código correspondiente.
- Recuerde que si no dio el seno registre 00 y verifique que tenga la observación caso contrario verifique mediante una llamada telefónica.

**455. SEÑOR ENCUESTADOR: VEA PREGUNTA 402 ¿Está vivo?**

- Verificar que esta respuesta sea la misma que registro en la pregunta 402 y esta a su vez sea igual a la registrada en la pregunta 218c.

**Pregunta 456. ¿Vive (...) con usted actualmente?.**

Constate la respuesta con la información registrada en el formulario 1 de hogar y verifique si el niño efectivamente vive o no en el hogar investigado.

## **G. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA)**

Las siguientes preguntas indagan sobre la condición de salud del niño en cuanto a las EDA (Enfermedad Diarreica Aguda)

**Pregunta 457. ¿Ha tenido diarrea (...) en las últimas dos semanas (incluyendo este día)?.**

- Acepte una sola respuesta.
- Si la respuesta es código 2 NO o No Sabe código 88 pase a la pregunta 473.

- Controle con el formulario 1 del hogar sección 4 pregunta 3 página 9, siempre y cuando haya sido la enfermedad, malestar o accidente más grave que tuvo, de existir alguna inconsistencia informe al responsable de crítica para que reenvíe a campo para su corrección.

**Pregunta 458. ¿Cuántos días le dura/ó (...) la diarrea?**

- Si existe algún dato exagerado por favor verifique con el personal de campo para dar por válida esta información.

**Pregunta 459. ¿Todavía (...) tiene diarrea?**

- Acepte una sola respuesta sí o no

**Pregunta 460. Mientras (...) tuvo la diarrea, el día que más hizo, ¿cuántas veces fueron?**

- Controle que contenga información en ambos casilleros, señor crítico recuerde que los casos atípicos requieren una observación para ser aceptados.

**Pregunta 461. ¿La diarrea tenía sangre?**

- Verifique que exista una sola respuesta.

**Pregunta 462. En los días que tuvo diarrea (...):**

- Cada una de las alternativas debe tener una sola respuesta SI, NO, NS,NR y deben haber seguido el flujo si este fuese el caso.

**Pregunta 463. ¿Hizo algo para aliviarle?**

- Verifique que exista una sola respuesta
- Verifique que si respondió alternativa 2, este correcto el flujo respectivo.

**Pregunta 464. Para el tratamiento de la diarrea de (...), ¿le dio:**

- Verifique que cada una de la opciones tenga una sola respuesta
- Si la respuesta es 1 SI en alternativas A, B, E, F, G, ó H, siempre y cuando haya sido la enfermedad, malestar o accidente más grave que tuvo, controle que la respuesta obtenida sea SI en el formulario 1 del hogar sección 4 pregunta 17, página 12.

**Pregunta 465. ¿Consultó con alguien o en algún lugar por esta enfermedad (diarrea) de (...)?**

- Verifique que este marcada una respuesta y controle que se haya seguido el flujo.

**Pregunta 466. ¿Dónde o a quién consulto primero?**

- Acepte una sola respuesta.
- Si respondió alternativa 11 verifique que exista información en el especifique caso contrario recupere información vía telefónica o remítalo a campo.
- Controle que la respuesta obtenida tenga consistencia con lo registrado en el formulario 1 del hogar sección 4 pregunta 8, página 10, siempre y cuando haya sido la

enfermedad, malestar o accidente más grave que tuvo.

**Pregunta 467. Vea la pregunta 464 y verifique si una de las alternativas de respuesta fue código 1 si es así pase a la pregunta 469.**

- Corrobore que la respuesta encerrada por el encuestador coincida con la pregunta 464
- Si esta circulado código 1 verifique que el flujo pase a la pregunta 469

**Pregunta 468. ¿Por qué no hizo nada para aliviarle?**

- Acepte una sola respuesta
- Controle que la respuesta obtenida tenga consistencia con lo registrado en el formulario 1 del hogar sección 4 pregunta 7, página 10, siempre y cuando haya sido la enfermedad, malestar o accidente más grave que tuvo.
- Independientemente de la respuesta pase a la pregunta 470

**Pregunta 469. ¿Le atendió (vio) un médico, una enfermera o una auxiliar de enfermería?**

- Acepte una sola respuesta.
- Además chequee el formulario 1 de hogar sección 4 pregunta 13 (siempre y cuando coincida con la enfermedad reportada)

**Pregunta 470. Durante la diarrea, ¿le dio de tomar:**

- Controle que se encuentre circulada una de las 4 alternativas enlistadas.

**Pregunta 471. Durante la diarrea ¿cambio el tipo de dieta?**

- Controle que se encuentre circulada una de las 3 alternativas enlistadas.
- En los casos en que no venga circulada ninguna opción o venga circulada más de una, trate de verificar o recuperar dicha información vía telefónica de no ser posible comunique al responsable para su corrección.

**Pregunta 472. Durante la diarrea, ¿la cantidad de comida (alimentos sólidos) que normalmente le da:**

- Controle que se encuentre circulada una de las 5 alternativas enlistadas

## **H. INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA)**

**Pregunta 473. ¿En las últimas dos semanas ha tenido (...), tos, moquera, dificultad para respirar, dolor de garganta y/o gripe (incluyendo este día)?**

- Acepte una sola respuesta.
- Si la respuesta es código 2 NO pase a la pregunta 482.
- Controle con el formulario 1 del hogar sección 4 pregunta 3 página 9, siempre y cuando haya sido la enfermedad, malestar o accidente más grave que tuvo, de existir alguna inconsistencia informe al responsable de crítica para que reenvíe a campo para su corrección.

**Pregunta 474. ¿Cuántos días estuvo enfermo?**

- Acepte una sola respuesta en días o circulada una de las opciones dadas
- Si respuesta fue menos de un día/comenzó hoy =00 el flujo pasa a la pregunta 478
- Si fue declarado como problema de salud, controle que exista respuesta y que ésta no sea mayor a la registrada en la pregunta 5 del formulario 1 del hogar, sección 4, página 9.
- El número máximo de días es 30 si existiera un número mayor circule la opción 66 que corresponde a más de un mes.

**Pregunta 475. ¿Todavía tiene esta enfermedad?**

- Verifique que exista una sola respuesta
- En los casos en que no venga circulada ninguna opción o venga circulada las 2 opciones, trate de verificar o recuperar dicha información vía telefónica de no ser posible comunique al responsable para su corrección.

**Pregunta 476. (...): (LÉA UNA A UNA LAS ALTERNATIVAS)**

- Verifique que cada una de las alternativas tenga respuesta en caso de que alguna no la tenga, informe al responsable inmediato para su corrección.

**Pregunta 477. Durante esta enfermedad: (LÉA UNA A UNA LAS ALTERNATIVAS)**

- Verifique que cada una de las alternativas (A – G) tenga respuesta 1, 2, u 88; en caso de que alguna no la tenga información, recupere telefónicamente para su corrección e informe al responsable.
- Si la respuesta es 1 SI en alternativas B, C, D, E, para el caso en que se informo como problema de salud, controle que la respuesta obtenida sea SI en el formulario 1 del hogar sección 4 pregunta 17, página 12.

**Pregunta 478. ¿Consultó con alguien o en algún lugar por esta enfermedad (tos, moquera, dificultad para respirar, dolor de garganta y/o gripe)?**

- Verifique que exista una sola respuesta.
- Si la respuesta es código 2 NO pase a la pregunta 481.

**Pregunta 479. ¿Dónde o a quien consulto primero?**

- Acepte una sola respuesta y de ser el caso controle la consistencia con lo registrado en el formulario 1 del hogar sección 4 pregunta 8, página 10, si es que se informo como problema de salud

**Pregunta 480. Vea en pregunta 477 si marcó al menos un código “1”.**

- Acepte una sola respuesta y controle que se haya seguido el flujo adecuado

**Pregunta 481. ¿Por qué no le dio, consultó o no hizo nada para curarlo(a)?:**

- Acepte una sola respuesta
- Revise la consistencia con lo registrado en la pregunta 7 el formulario 1 del hogar sección 4, página 10, si es que se informo como problema de salud

**I. DESPARACITACIÓN Y MICRONUTRIENTES**

**Pregunta 482. ¿Le dio a (...) algún desparasitante durante los últimos 6 meses**

- Acepte una sola respuesta

**Pregunta 483. En los últimos 12 meses, (...) recibió del personal de salud, hierro en polvo como micronutrientes (chispas) para prevenir la anemia?**

- Acepte una sola respuesta
- Tenga presente el flujo para que las preguntas estén correctamente diligenciadas

**Pregunta 484. ¿Qué cantidad de sobres recibió?**

- Verifique que la cantidad de sobres no sea exagerada, a pesar que el periodo de referencia es de un año, considerando que por niño les dan un sobre diario, si es más de 365 sobres, verifique la información vía telefónica.
- Verifique que el número de días registrado no supere los 7 días

**Pregunta 485. Y 485a**

- Acepte una sola respuesta
- Tenga presente el flujo de la pregunta 485 esté correctamente diligenciada

**Pregunta 485b**

- Acepte que este registrado un dígito del 1 al 7.

**Pregunta 486. En los últimos 12 meses, (...) recibió del personal salud vitamina A?**

- Acepte una sola respuesta 1 o 2

**J. INMUNIZACIONES**

**Pregunta 487. Cuando la madre no tenga o no muestre el carné, pregunte: ¿le han puesto la (nombre de la vacuna / dosis) a (nombre)? Complete los datos, marcando los códigos respectivos en las columnas según madre.**

- Si existe información según el carné, verifique que en la pregunta 432 haya registrado código 1 "SI"
- Verifique que las dosis recibidas estén de acuerdo a la edad

- En el caso que lo registrado fue en columna B “según la madre” debido a que no tenía el carné y han informado una dosis o una vacuna que no correspondía a la edad del niño, corrija o anule el dato de acuerdo al Cuadro de las vacunas.
- No debe existir información del carné y al mismo tiempo información de la madre, si se presenta el caso verifique esta información vía telefónica.

Para criticar esta sección observe el cuadro de vacunas dependiendo de las edades y las dosis que se deben aplicar.

Grupo de edad	Enfermedades que previene la vacuna	Vacuna	Frecuencia y edad de aplicación
Menores de un año	Meningitis Tuberculosa y Tuberculosis pulmonar diseminada	BCG	Dosis única: de preferencia dentro de las 24 horas de nacidos (esta vacuna puede aplicarse también hasta los 11 meses 29 días)
	Hepatitis B por transmisión vertical (madre con antecedente de HB)	H B pediátrica	Una dosis al Recién Nacido (en las primeras 24 horas de nacido)
	Enfermedad diarreica por rotavirus	Rotavirus	1° dosis: a los 2 meses de edad 2° dosis: a los 4 meses de edad (máximo hasta los 7 meses 29 días de edad)
	Poliomielitis (Parálisis flácida aguda)	fIPV (Vacuna Inactivada de Polio)	1° dosis: a los 2 meses de edad (vacunación oportuna). 2da dosis: a los 4 meses de edad (vacunación oportuna).
		bOPV	3° dosis: a los 6 meses de edad
	Difteria, tosferina, tétanos, hepatitis B, neumonías y meningitis por haemophilus influenzae tipo b	PENTAVALENTE (DPT+HB+Hib)**	1° dosis: a los 2 meses de edad 2° dosis: a los 4 meses de edad 3° dosis: a los 6 meses de edad
	Neumonías, meningitis, otitis por streptococo pneumoniae	Neumococo conjugada	1° dosis: a los 2 meses de edad 2° dosis: a los 4 meses de edad 3° dosis: a los 6 meses de edad
	Influenza (Gripe Estacional)	Influenza Pediátrica	1° dosis: de 6 a 11 meses de edad 2° dosis: un mes después de la 1° dosis

**Pregunta 487 A.** (...) recibió la (vacuna) en el:

- Verifique que este registrada una de las alternativas de respuesta (1 – 13 u 88 o 99) en las columnas 1, 2 o 3, por cada una de las 15 vacunas

## SECCIÓN V. SERVICIOS ASOCIADOS A LA SALUD MATERNA

**Pregunta 500. ENCUESTADOR/A: LA FECHA DE NACIMIENTO DEL ÚLTIMO HIJO/A NACIDO/A VIVO/A (VEA EN PREG. 218 SECCIÓN II) ES A PARTIR DE DICIEMBRE DEL 2013?**

- Si viene circulado código 1, verifique que continúa con la siguiente pregunta.
- Si viene circulado código 2, verifique que tenga información a partir de la pregunta 524, y desde la misma siga con la crítica.

**Pregunta 501. ENCUESTADOR/A: VEA LA PREGUNTA 423 Y REGISTRE EL ESTABLECIMIENTO DÓNDE DIO A LUZ A SU ÚLTIMO HIJO NACIDO VIVO/A.**

- Acepte un solo código circulado como respuesta, cotejando con la respuesta registrada en la pregunta 423.
- Si viene circulado códigos 1 al 9, verifique que continúe con la siguiente pregunta.
- Si viene circulado código 10, verifique que tenga información a partir de la pregunta 508
- Si viene circulado código 11 Otro cuál, verifique que tenga información a partir de la pregunta 516 y desde la misma siga con la crítica.

**Pregunta 502: ¿Por qué razón o razones dio a luz a (...) en ese establecimiento de salud?**

- Si el parto fue durante los últimos 12 meses, verifique que tenga consistencia con el Formulario 1 sección 5 en la pregunta 17, página 22.

**Pregunta 503 ¿Durante el parto le hicieron un examen de VIH?**

- Acepte un código circulado como respuesta, verifique que en cualquiera de los casos debe existir información en la siguiente pregunta.

**Ahora le voy hacer algunas preguntas acerca de la atención que usted recibió en el parto normal, cesárea o aborto en ese establecimiento de salud. Para cada pregunta favor indique si la atención fue buena, regular o mala.**

**Pregunta 504 ¿Cómo le pareció a usted:**

- Acepte un solo código circulado como respuesta: 1, 2, 3 u 88 para las alternativas de la a hasta la k, tanto para Parto normal o cesárea como para aborto.

**Pregunta 505: Cuando usted fue atendida, ¿Tuvo que hacer algún pago o gasto dentro o fuera del establecimiento de salud?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- Si viene circulado códigos 1 o 2, verifique que continúa con la siguiente pregunta.
- Si viene circulado código 3 u 88, verifique que tenga información a partir de la pregunta 507, y desde la misma siga con la crítica.
- Si el último nacido vivo fue en los últimos 12 meses, verifique la consistencia con la pregunta 21 de la sección 5 del Formulario 1, página 22.

**Pregunta 506: ¿Usted estuvo conforme con ese pago/gasto?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- En cualquiera de las alternativas, debe tener información en la siguiente pregunta.

**Pregunta 507: Cuando usted dio a luz a (...) en ese establecimiento de salud, ¿Cuánto tiempo esperó para ser atendida:**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.

- Para cualquiera de los códigos que venga circulado, debe existir información a partir de la pregunta 511.

**Pregunta 508: ¿Por qué razón o razones dio a luz a (...) en la casa?**

- Acepte **más de un código** circulado como respuesta.
- Otro cuál debe venir especificado, y verifique que no se pueda encasillar en una de las alternativas anteriores.

**Pregunta 509: Cuando dio a luz a (...) en la casa ¿Tuvo que hacer algún pago o gasto?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- Si viene circulado código 1, verifique que tenga información en la siguiente pregunta.
- Si viene circulado códigos 2 u 88, verifique que tenga información a partir de la pregunta 511, y desde la misma siga con la crítica.

**Pregunta 510: ¿Usted estuvo conforme con ese pago/gasto?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- Para cualquiera de las alternativas, debe existir información en la siguiente pregunta.

**Pregunta 511: ¿Quién participó en la decisión de dar a luz a (...) en el establecimiento de salud o en la casa?**

- Acepte más de un código circulado como respuesta.
- Si viene circulado uno o más códigos, verifique que tenga información en la siguiente pregunta.
- Otro cuál debe venir especificado y verifique si la especificación no se encasilla en una de las alternativas anteriores.

**Pregunta 512: ¿Si usted volviera a embarazarse, en donde daría a luz?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- Si viene en blanco y no se puede recuperar la información, notifique al Responsable Regional de Crítica – Codificación.

**A veces durante el embarazo, una mujer puede sufrir problemas o complicaciones que ponen en peligro la vida de la madre, del bebé o de los dos.**

**Pregunta 513: Durante el embarazo de (...) ¿Tuvo alguno de los siguientes problemas o complicaciones:**

- Acepte un solo código circulado como respuesta en cada una de las alternativas (a – k).
- Si viene en blanco y no se puede recuperar la información, notifique al Responsable Regional de Crítica – Codificación.
- Otro cuál debe venir especificado y verifique si la especificación no se encasilla en una de las alternativas anteriores.

**Pregunta 514: Encuestador/a: Si en la pregunta 513 hay algún “Si” continúe, caso contrario siga el flujo correspondiente**

- Acepte un solo código circulado como respuesta de acuerdo a la pregunta 513

- Si viene circulado código 2 NO, verifique que tenga información a partir de la pregunta 516 y desde la misma siga con la crítica.

**Pregunta 515: ¿A quién o a dónde recurrió primero cuando se presentó el o los problemas o complicaciones durante el embarazo?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- Otro cuál debe venir especificado.
- Si viene circulado cualquier código, verifique que tenga información en la siguiente pregunta.

**A veces durante el parto, una mujer puede sufrir problemas o complicaciones que ponen en peligro la vida de la madre, del bebe o de los dos.**

**Pregunta 516. En el parto de (...) ¿Tuvo alguno de los siguientes problemas o complicaciones:**

- Acepte un solo código circulado como respuesta en cada una de las alternativas (a – m).

**ENCUESTADOR/A: Vea PREGUNTA 501, EN EL PARTO FUE:**

- Acepte una de las 3 alternativas de acuerdo a la registrado en la pregunta 501.
- Si viene circulado código 1, verifique que tenga información a partir de la pregunta 517 y desde la misma siga con la crítica.
- Si viene circulado código 2 o 3, verifique que tenga información a partir de la pregunta 522.

**Pregunta 517 ¿Recibió consejería o asesoría de los signos de alarma como sangrado vaginal, fiebre alta después del parto?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- En cualquiera de los dos códigos, debe existir información en la siguiente pregunta.

**Pregunta 518 ¿Recibió consejería o asesoría en métodos anticonceptivos antes de salir del establecimiento de salud?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- Si viene código 1 verifique que exista información en la siguiente pregunta.
- Si viene código 2 verifique que exista información en la pregunta 522

**Pregunta 519 ¿Se decidió por algún método anticonceptivo?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- Si viene código 1 verifique que exista información en la siguiente pregunta.
- Si viene código 2 verifique que exista información en la pregunta 522

**Pregunta 520. ¿Por cuál método se decidió?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.

- Otro cuál debe venir especificado y verifique si la especificación no se encasilla en una de las alternativas anteriores.

**Pregunta 521 ¿Le realizaron o entregaron el método anticonceptivo por el cual se decidió, antes de salir del establecimiento de Salud?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- En cualquiera de los dos códigos, debe existir información en la siguiente pregunta.

**Pregunta 522. Encuestador/a: Si en la pregunta 516 hay algún “SI” continúe, caso contrario siga el flujo correspondiente.**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- Si viene código 1 verifique que exista información en la siguiente pregunta.
- Si viene código 2 verifique que exista información en la pregunta 524

**Pregunta 523: ¿A quién o dónde recurrió primero cuando se presentó el o los problemas o complicaciones del parto?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- Otro cuál debe venir especificado y verifique si la especificación no se encasilla en una de las alternativas anteriores.

**SALUD DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL PARA TODAS LAS MUJERES DE 10 A 49 AÑOS**

**Pregunta 524: Ahora, hablando de su salud, ¿Alguna vez durante toda su vida le han vacunado contra el tétanos?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- Si viene código 1 verifique que exista información en la siguiente pregunta.
- Si viene código 2 u 88, verifique que exista información a partir de la pregunta 526.
- En el caso que la informante estuvo embarazada alguna vez, verifique la consistencia con la pregunta 417, es decir en esta pregunta deberá ser la respuesta 1 SI.

**Pregunta 525: ¿Cuántas dosis de vacunas antitetánicas le han puesto?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- En cualquiera de los dos códigos, debe existir información en la siguiente pregunta.
- En el caso que la informante estuvo embarazada alguna vez, verifique la consistencia con la pregunta 417, es decir en esta pregunta deberá ser mínimo 1 alternativa 1.

**Pregunta 526: ¿Ha recibido información sobre el cáncer de útero (matriz)?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- En cualquiera de los dos códigos, debe existir información en la siguiente pregunta.

**Pregunta 527: ¿Se ha hecho alguna vez el examen de Papanicolaou?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- Si viene código 2, verifique que exista información a partir de la pregunta 532.
- Si viene código 88, verifique que exista información a partir de la pregunta 533.

**Pregunta 528: ¿Conoció el resultado de ese examen?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- En cualquiera de los dos códigos, debe existir información en la siguiente pregunta.

**Pregunta 529: ¿Hace cuánto tiempo fue la última vez que se realizó el examen de Papanicolaou?**

- Acepte la información registrada en las casillas sea de días (1-6) semanas hasta 3, meses hasta 11.
- Si registra información que no recuerda el tiempo circule código "77" y registre 77 en todos los casilleros.
- Si está registrado que se realizó el Papanicolaou hace 6 meses registre 06 en meses y en el casillero de días 00, semanas 00, años 00.
- 

**Pregunta 530: ¿Cada qué tiempo se hace el examen del Papanicolau?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- En cualquiera de los códigos, debe existir información en la siguiente pregunta.
- Otro cuál debe venir especificado y verifique si la respuesta no se encasilla en una de las alternativas anteriores.

**Pregunta 531: ¿Dónde se hizo el examen del Papanicolau?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- En cualquiera de los códigos, debe existir información a partir de la pregunta 533.
- Otro cuál debe venir especificado y verifique si la respuesta no se encasilla en una de las alternativas anteriores.

**Pregunta 532: ¿Cuál es la razón principal por la que no se ha hecho el examen de Papanicolau?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- Si viene circulado cualquier código, verifique que tenga información en la siguiente pregunta.
- Otro cuál? debe venir especificado.

**Pregunta 533: ¿Ha oído hablar del cáncer de mama (del seno o de los pechos)?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- En cualquiera de los dos códigos, debe existir información en la siguiente pregunta.

**Pregunta 534: ¿Alguna vez alguien del personal de salud le ha examinado los pechos o senos?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- En cualquiera de los dos códigos, debe existir información en la siguiente pregunta.

**Pregunta 535 ¿Le han enseñado como examinarse los pechos o senos usted sola (el autoexamen)?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- En cualquiera de los dos códigos, debe existir información en la siguiente pregunta.

**Pregunta 536: ¿Se ha realizado alguna vez una mamografía, radiografía o ecografía de los pechos o senos?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- En cualquiera de los dos códigos, debe existir información en la siguiente pregunta.

## **SECCIÓN VI. PLANIFICACIÓN FAMILIAR**

**Preguntas 600: ¿Qué métodos de Planificación Familiar o métodos para no tener hijos conoce usted?**

- Acepte los que vengan circulados
- Si viene en blanco debe tener respuesta en la pregunta 601.

**Pregunta 601: ¿Conoce o ha oído hablar de....?**

- Si no tiene circulado en la pregunta 600 debe tener respuesta en esta pregunta.
- Si tiene circulado el código 1, verifique que tenga circulado algún código de la pregunta 602

**Pregunta 602: ¿Alguna vez ha usado?**

- Si tiene circulado el código 1, verifique que tenga circulado algún código de la pregunta 603.
- Si tiene circulado el código 2, verifique que no tenga circulado ningún código de la pregunta 603.

**Pregunta 603: ¿Usa actualmente?**

- Si tiene circulado el código 1 en la pregunta 602, verifique tener circulado uno de los códigos de esta pregunta.
- Si tiene circulado el código 2 en la pregunta 602, verifique no tener circulado uno de los códigos en esta pregunta.
- Si en la pregunta 200 "Actualmente está usted embarazada", tiene circulado código 1 SI, verifique que en esta pregunta no tenga circulado código 1 en ninguna de las alternativas.

**Pregunta 604: ENCUESTADOR/A: VEA PREGUNTAS 602 Y 603 Y CIRCULE LO CORRESPONDIENTE**

- Acepte los que vengan circulados verificando en las preguntas 602 y 603.
- Si tiene circulado el código 1, verifique exista información a partir de la pregunta 620.
- Si tiene circulado el código 2, verifique exista información a partir de la pregunta 610.
- Si tiene circulado el código 3, verifique exista información a partir de la pregunta 605.

**Pregunta 605: ¿Cuál fue el último método que usó (usted o su pareja)?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta.
- En cualquiera de los códigos, verifique que tenga información en la siguiente pregunta.
- Otro cuál debe venir especificado y verifique si la especificación no se encasilla en una de las alternativas anteriores.

**Pregunta 606: ¿Cuál fue el primer método que Ud. usó?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta
- En cualquiera de los códigos, verifique que tenga información en la siguiente pregunta.
- Otro cuál debe venir especificado y verifique si la especificación no se encasilla en una de las alternativas anteriores.

**Pregunta 607: ¿Qué edad tenía cuando comenzó a usar ese primer método?**

- Acepte la respuesta registrada
- Si viene menor a 10, verifique esta información antes de aceptarla.
- Si viene en blanco y no se puede recuperar la información, notifique al Responsable Regional de Crítica – Codificación.

**Pregunta 608: ¿Cuándo usted comenzó a usar el primer método, ¿Cuántos hijos e hijas nacidos vivos tenía?**

- Acepte la respuesta registrada, inclusive el registrado "00"
- Verifique si en la pregunta 206 tiene circulado código 1, acepte "00".
- Verifique si en la pregunta 207 tiene circulado código 2, acepte "00".

**Pregunta 609: ¿Quién tomo la decisión de usar ese primer método?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta
- Si viene circulado cualquier código, verifique que tenga información en la siguiente pregunta.

**Pregunta 610: ENCUESTADOR/A: Vea en la pregunta 200, SECCIÓN II, si está embarazada.**

- Acepte un solo código circulado como respuesta
- Si viene circulado código 1, verifique que tenga información a partir de la pregunta 615 y desde la misma siga con la crítica.
- Si viene circulado código 2, verifique que tenga información a partir de la pregunta 611.

**Pregunta 611: ¿Cree usted que puede quedar embarazada?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta

- Si viene circulado código 1 o 3, verifique que tenga información a partir de la pregunta 613, y desde la misma siga con la crítica.
- Si viene circulado código 2, verifique que tenga información en la siguiente pregunta.

**Pregunta 612: ¿Cuál es la razón principal por la que cree que no puede quedar embarazada?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta
- Si viene circulado código 1, 2, 3, verifique que tenga información a partir de la pregunta 700, y desde la misma siga con la crítica.
- Si viene circulado código 4, 5, 6 verifique que tenga información a partir de la pregunta 615, y desde la misma siga con la crítica.
- Si la respuesta es alternativa 5 "Amamantamiento" verifique que exista información en la sección III Lactancias de este formulario.

**Pregunta 613: ¿Cuál es la razón principal por la que usted no usa un método anticonceptivo para evitar tener hijos(as) actualmente?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta
- Si viene circulado código 1, 2, 3, verifique que tenga información a partir de la pregunta 615, y desde la misma siga con la crítica.
- Si viene circulado código 4, 5, verifique que tenga información a partir de la pregunta 700, y desde la misma siga con la crítica.
- Si viene circulado códigos del 6 al 13 y los códigos 88, verifique que tenga información en la siguiente pregunta.

**Pregunta 614 a la 617.**

- Acepte un solo código circulado como respuesta
- Controle los flujos respectivos

**Pregunta 618: ¿En qué lugar conseguiría u obtendría el método?**

- Acepte un solo código circulado como respuesta

**Pregunta 619: ¿Cuánto tiempo tardaría normalmente en llegar a ese lugar?**

- Recuerde que en minutos debe venir menos de 60
- Independientemente de la respuesta el flujo pasa a la pregunta 700.
- Si viene circulado código 88 usted debe escribir 88 en cada casillero.

**Pregunta 620: ENCUESTADOR/A: Vea la pregunta 603 y marque el método que usa, si está utilizando más de un método, encierre con un círculo el método más efectivo de acuerdo orden de efectividad.**

- Para dar por sentada lo circulado como correcta, debe verificar con la pregunta 603.
- Si es código 1, verifique que exista información a partir de la pregunta 622.
- Si es código 2, verifique que exista información a partir de la pregunta 621.
- Si es código 3 a 9, verifique que exista información a partir de la pregunta 625.
- Si es código 10 a 13, verifique que exista información a partir de la pregunta 627.

**Pregunta 621: ¿Qué edad tenía usted cuando le esterilizaron o ligaron?**

- Acepte la respuesta registrada

**Pregunta 622 a la 625**

- Acepte una sola respuesta registrada
- Tomar en cuenta los flujos

**Pregunta 626: ¿Cuánto tiempo tarda usted normalmente para llegar desde aquí a ese lugar?**

- Recuerde que en minutos debe venir menos de 60
- Si en la casilla de horas es un número exagerado, debe existir la respectiva observación o verifique telefónicamente esta información antes de darla por válida.
- Si viene circulado código 88 usted debe escribir 88 en cada casillero.

**Pregunta 627 a la 629**

- Acepte una sola respuesta registrada

**Pregunta 630: ¿Qué edad tenía cuando comenzó a usar ese primer método?**

- Si viene menos de 10 años, corrobore la información antes de darla por correcta.

**Pregunta 631: Cuando usted comenzó a usar el primer método, ¿Cuántos hijos/as nacidos(as) vivos(as) tenía?**

- Acepte el dato registrado en campo incluyendo "00"

**Pregunta 632: ¿Quien tomó la decisión de usar ese primer método?**

- Acepte una sola respuesta registrada

**Pregunta 633: ¿Quién toma la decisión cuando usted necesita o requiere realizarse una atención médica ginecológica:**

- Acepte una sola respuesta registrada

## **SECCIÓN VII. PREFERENCIAS REPRODUCTIVAS**

**Pregunta 700: Encuestador/a: Vea en la pregunta 602 en la línea 2 si está o no esterilizada. ¿Esta esterilizada?**

- Antes de aceptar la información, verifique en la pregunta 602.

**Pregunta 701: Encuestador/a vea pregunta 200.**

- Acepte un solo código circulado como respuesta
- Si viene circulado código 1, verifique que tenga información en la siguiente pregunta.
- Si viene circulado códigos del 2 al 6, verifique que tenga información a partir de la pregunta 703 y desde la misma siga con la crítica.

**Pregunta 702: Encuestador/a vea pregunta 200.**

- Si viene registrado valor en meses y /o años.
- Si viene circulado el código 3 "pronto ahora", usted debe llenar el código 33 en meses y 33 en años.
- Si viene circulado el código 4 "menopáusica estéril", debe registrar el código 44 en el casillero de meses y 44 en años.
- Si viene circulado código 5 "otro cual", debe registrar el código 55 en meses y 55 en años.
- Si viene circulado código 88 "no sabe no responde", debe registrar el código 88 en meses y 88 en años.

**Pregunta 703: Encuestador/a vea pregunta 218.**

- Antes de dar por correcta la respuesta, verifique la pregunta 218. Y acepte lo que venga registrado en el recuadro, incluyendo "00"

**Pregunta 704 a la 705:**

Verifique con la pregunta 700 y 701 respectivamente antes de marcar un chec a lo circulado en campo.

**Pregunta 706 a 707**

- Acepte un solo código circulado como respuesta

## **SECCIÓN VIII. ACTIVIDAD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA EN MUJERES**

**800: ¿Recibió o ha recibido información sobre:**

- Verifique que en cada una de estas alternativas (a – i) esté circulado un solo código en 1, 2 u 88

**801: ¿De quién o dónde recibió la mayor información**

- Si en pregunta 800 la respuesta fue código 1, en esta pregunta debe estar circulado un código del 1 al 5 para cada una de estas alternativas (a – i)

**Pregunta 802: Vea la edad en la pregunta 101, Sección I, y marque lo correspondiente.**

- Antes de dar por correcta la respuesta, verifique lo circulado en la pregunta 101.

**Pregunta 803: ¿Ha tenido relaciones sexuales?**

- Verifique que sólo un CÓDIGO esté circulado
- Si la respuesta es código 1 o 3, verificar que exista información la siguiente pregunta
- Si la respuesta es código 2, verificar que exista información desde la pregunta 840.

- Si viene en blanco y no se puede recuperar la información, notifique al Responsable Regional de Crítica – Codificación

**Pregunta 804: ¿Cuántos años cumplidos tenía usted cuando tuvo su primera relación sexual?**

- Verifique que este dato sea consistente con la pregunta anterior y la pregunta 100.

**Pregunta 805: ¿Qué edad tenía la persona con quién tuvo la primera relación sexual? (coito)**

- Acepte la información que venga registrada de campo.

**Pregunta 806 a la 811**

- Verifique que sólo un CÓDIGO esté circulado
- Controle los flujos.

**Pregunta 812 Encuestador/a: Observe las preguntas 200 y 207, Sección II Historia de Nacimientos y Embarazos.**

- Verifique que sólo un CÓDIGO esté circulado
- Verifique que si en la pregunta 200 y 207 esta circulado código 1 "SI", valide código 1; si en las mismas preguntas tienen registrado código 2, valide código 2.
- Si la respuesta es código 2 controle el flujo que pasa a pregunta 831

**Pregunta 813: ¿Qué edad tenía cuando supo que estaba embarazada por primera vez?**

- Revise que la información registrada en campo sea consistente, es decir si viene menor a 10 años corrobore la información antes de darla por correcta.
- Consistenciar con la pregunta 206 si es el primer embarazo.
- Si viene en blanco y no se puede recuperar la información, notifique al Responsable Regional de Crítica – Codificación.

**Pregunta 814 - 816**

- Verifique que sólo un CÓDIGO esté circulado

**Pregunta 817: ¿Qué edad tenía la persona que la embarazó por primera vez?**

- Acepte la información que venga registrada de campo.

**Pregunta 818 - 820**

- Verifique que sólo un CÓDIGO esté circulado
- Controle los flujos

**Pregunta 821: ¿Qué nivel de instrucción y grado, curso o año estaba cursando?**

- Verifique que sólo un CÓDIGO esté circulado

- Verifique que exista una relación lógica entre la edad y el grado, curso o año que estaba cursando.
- Verifique que está registrado el año de acuerdo al nivel de instrucción.
- Verifique los años no exceda los límites para cada nivel.
- Tenga presente que la respuesta de esta pregunta debe ser menor o igual a la registrada en la pregunta 19 de la sección 2 del Formulario 1, página 4.

#### **Pregunta 822 a 830**

- Verifique que sólo un CÓDIGO esté circulado
- Verifique que los flujos estén correctamente diligenciados desde campo

#### **Pregunta 831: ¿Cuántos años cumplidos tenía usted cuando tuvo su primera relación sexual?**

- Verifique que este dato sea consistente con la pregunta 100.

#### **Pregunta 832: ¿Hace cuánto tiempo tuvo su última relación sexual (coito)?**

- Verifique que exista información en esta pregunta
- Si es días acepte de 1 a 6, si es en semanas de 1 a 3, o en meses de 1 a 11

#### **Pregunta 833 - 842**

- Verifique que sólo un CÓDIGO esté circulado
- Verifique que se encuentre correctamente los flujos.

#### **Pregunta 843: ¿Hace cuánto tiempo tuvo su última menstruación o regla?**

- Verifique que la información sea consistente, por ejemplo: si informan alternativa Nunca ha menstruado código 99, pero en preguntas anteriores informó que si tiene hijos, este caso no es coherente.
- Revise que existe valores en cada una de las casillas correspondientes.
- Si viene circulado el código 77, 88 ó 99, usted debe registrar el correspondiente en cada uno de los casilleros el código que corresponda.
- Ejemplo si responde hace un mes y medio registre 01 en meses 02 en semanas y 00 en los otros casilleros.
- Esta es la única pregunta que permitirá pasar la información con 00 en los 4 casilleros de días, semanas, meses y años ya que la informante se encuentra menstruando en el momento del levantamiento de la información.

#### **Pregunta 844 – 845**

- Verifique que sólo un CÓDIGO esté circulado

## **SECCIÓN IX. NUPCIALIDAD**

**Pregunta 900: ¿Actualmente usted está:**

- Para las mujeres de 12 años y más, debe verificar con la pregunta 16 "Estado Civil o Conyugal", de la sección 2 del formulario del hogar, página 4.
- Si la respuesta es una de las alternativas de la 1 a 3 pasa a la pregunta 902.
- Si la respuesta es una de las alternativas de la 4 a 6 pasa a la pregunta 903.
- Si la respuesta es alternativa 7 debe continuar con la pregunta 901.

**Pregunta 901: ¿Ha estado usted casada o unida alguna vez?**

- Verifique que sólo un CÓDIGO esté circulado
- Si la respuesta es código 1 SI pasa a la pregunta 903.
- Si la respuesta es código 2 NO pasa a la pregunta 1000.

**Pregunta 902: ¿Su cónyuge/conviviente vive con usted:**

- Si el cónyuge es miembro del hogar verifique con la sección 2 del formulario del hogar pregunta 16, que sea consistente.

**Pregunta 903: Usted ¿ha estado en unión o casada solo una vez o más de una vez?**

- Verifique que sólo un CÓDIGO esté circulado

**Pregunta 904: ¿Cuál es la fecha en que se casó o unió por última vez?**

- Acepte una sola alternativa de respuesta.
- Verifique que la fecha sea consistente con la edad que actualmente tiene.
- Si no recuerda registre en día mes y año 77 77 7777.

**Pregunta 905: ¿Qué edad tenía usted la primera vez que se casó o unió?**

- Acepte una sola alternativa de respuesta.
- Verifique que la información sea consistente con la edad que se caso
- Verifique que sea consistente con la fecha registrada en la pregunta anterior.

**Pregunta 906: ¿Qué tiempo tiene de (.....)?**

- Acepte una sola alternativa de respuesta.
- Verifique que sea consistente con la fecha registrada en la pregunta 904 y/o 905.

## **SECCIÓN X. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS/VIH/SIDA)**

**Pregunta 1000: ¿Ha oído hablar de las infecciones de transmisión sexual?**

- Verifique que sólo un CÓDIGO esté circulado
- Si la respuesta es código 2 NO pasa a la pregunta 1002.

**Pregunta 1001: ¿Cuáles infecciones de transmisión sexual ha oído hablar?**

- En esta pregunta puede estar circulada uno o varias alternativas con código 1, o también ninguno.

**Pregunta 1002: ¿Ha oído hablar de ..... (NOMBRE DE LA INFECCIÓN)?**

- Verifique que exista circulado código 1 o código 2, en las alternativas que en la pregunta 1001, no este circulado el 1 "espontaneo".
- Si en esta pregunta viene marcada los dos códigos en una misma alternativa, recupere la información correcta de acuerdo a la pregunta 1001.

**Pregunta 1003: Encuestador/a vea en preguntas 1001c y 1002c si ha oído hablar del VIH/SIDA.**

- Si viene circulado el código 1, verifique en la pregunta 1001, en la alternativa "c. VIH/SIDA", si está circulado código 1.
- Si viene marcado código 2, verifique, que en la pregunta 1002, en la alternativa "c. VIH/SIDA", si está circulado código 1.
- Si viene marcado código 3, verifique, que en la pregunta 1002, en la alternativa "c. VIH/SIDA", si está circulado código 2, y verifique que sea fin del formulario.

**Pregunta 1004 ¿Piensa que una persona pueda estar infectada con el VIH/SIDA y no presentar síntomas (señales) de la enfermedad?**

**Pregunta 1005 ¿Cree usted que existe cura para el VIH/SIDA?**

**Pregunta 1006 ¿Cree que usted tiene algún riesgo o peligro de infectarse del VIH/SIDA?**

- Verifique que sólo un CÓDIGO esté circulado de las 3 alternativas
- Verifique que se encuentre correctamente los flujos de la pregunta 1006.

**Preguntas 1007 ¿Cuál es la razón principal por la que piensa Usted que SI tiene algún riesgo:**

**Preguntas 1008 ¿Cuál es la razón principal por la que piensa que NO tiene riesgo:**

- Verifique que sólo un CÓDIGO esté circulado de las 10 alternativas

**Pregunta 1009 ¿Cuáles formas de prevención conoce usted para que un hombre o una mujer no se infecte del VIH/SIDA?**

**Pregunta 1010 ¿Es posible evitar infectarse del VIH/SIDA al ...:**

**Pregunta 1011 ¿Piensa usted que una persona puede infectarse del VIH/SIDA al .....:**

**Pregunta 1012 ¿Si usted supiera:**

- Verifique que al menos un CÓDIGO 1 esté circulado en cualquiera de las prevenciones.
- Si en estas preguntas vienen marcados los dos códigos en una misma alternativa, recupere la información correcta telefónicamente.

**Pregunta 1013 ¿En los últimos 12 meses en su última relación sexual utilizó condón?**

**Pregunta 1014 ¿Ha oído hablar de la prueba o examen del VIH/SIDA?**

**Pregunta 1015 ¿Sabe dónde hacen la prueba o examen para el VIH/SIDA?**

**Pregunta 116 ¿Le han hecho alguna vez la prueba o examen del VIH/SIDA?**

Para estas preguntas

- Verifique que sólo un CÓDIGO esté circulado
- Verifique que se encuentre correctamente los flujos
- En pregunta 1014 tenga presente que si la respuesta es código 2 NO es fin de la entrevista.

**Pregunta 1017: ¿Hace cuánto tiempo fue que se la hizo la última vez?**

- Acepte lo registrado en los casilleros de años y/o meses
- Controle que si la respuesta es en meses debe ser menor a 12 meses.

**Pregunta 1018 ¿Dónde se la hizo?**

**Pregunta 1019 Ese examen se lo hizo:**

**Pregunta 1020 Antes de hacerle la prueba o el examen, ¿Le explicaron de qué se trataba y sobre los posibles resultados?**

- Verifique que sólo un CÓDIGO esté circulado

**Pregunta 1021 ¿Recibió los resultados de la prueba o examen del VIH/SIDA?**

**Pregunta 1022 Antes de darle los resultados, ¿Conversaron con usted sobre las formas de transmisión y de prevención del VIH/SIDA?**

- Verifique que sólo un CÓDIGO esté circulado
- Verifique que se encuentre realizado correctamente los flujos

**Pregunta 1023: ¿Cuál es la razón principal por la que nunca se ha hecho la prueba o examen del VIH/SIDA?**

- Verifique que sólo un CÓDIGO esté circulado

**Pregunta 1024: Si le ofrecieran hacer el examen del VIH/SIDA de manera gratuita, ¿Estaría dispuesta a hacérselo?**

- Verifique que sólo un CÓDIGO esté circulado
- Si la respuesta es código 1 SI acepte que no exista información en la pregunta 1025
- En caso que sea código 2, debe existir información en la siguiente pregunta.

**Pregunta 1025: ¿Cuál es la razón principal por la que no se haría la prueba o examen del VIH/SIDA?**

- Verifique que sólo un CÓDIGO esté circulado



# CADA HECHO DE TU VIDA *Cuenta*



@ecuadorencifras



INEC/Ecuador



@InecEcuador



INECEcuador



t.me/equadorencifras



INEC Ecuador

