

**Coordinación Nacional de PROSPERA**  
**Programa de Inclusión Social**  
**(CNP)**

**CONTRATO NÚMERO:** 2970/OC-ME-PROSPERA-SNC-LP-POSTERIOR-2015-0314

**SUSCRITO:** 06 DE MAYO DE 2016.

**PROYECTO:** LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN AL PERSONAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA EVALUACIÓN DE LA EsIAN

**PRODUCTO 4:** INSTRUMENTOS DE CAPTACIÓN DE INFORMACIÓN EDITADOS, Y CUESTIONARIOS (CUESTIONARIO 5. PROMOTORES BLOQUE I Y III).

**LUGAR Y FECHA:** CIUDAD DE MÉXICO, 20 DE MAYO DE 2016.

## LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN AL PERSONAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA EVALUACIÓN DE LA ESIA

## CUESTIONARIO PARA PROMOTORES DE SALUD

## BLOQUE I. INTRODUCCIÓN AL ESIAN

**FOLIO** |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| - |\_\_\_\_\_| - |\_\_\_\_\_| - |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| [Folio]  
*Estado Institución Puesto Consecutivo*

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA CLÍNICA DE SALUD

ESTADO [Edo]: 08. CHIHUAHUA 20. OAXACA 30. VERACRUZ

Municipio [Mpio] \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ Localidad [Locali] \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Domicilio de la clínica \_\_\_\_\_  
*(Calle, avenida, callejón, carretera, camino o descripción de la vivienda)* [calle] \_\_\_\_\_  
 Número exterior [numero] \_\_\_\_\_

Colonia, fraccionamiento, barrio, unidad habitacional [colonia]

Código Postal [cp]

Clave de la unidad de salud donde trabaja [ccs]: \_\_\_\_\_

¿En qué institución trabaja usted? *[institucion]* \_\_\_\_\_

Tipo de Institución [*tipo\_ins*]:    1. Secretaría Estatal de Salud                  2. IMSS PROSPERA (antes IMSS OPORTUNIDADES)

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE

NOMBRE [nombre]

APELLIDO PATERNO [apellido\_pat]

APELLIDO MATERNO [apellido\_mat]

Fecha de nacimiento [fecha\_nac]:   |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|  
  Día            Mes            Año

PUESTO [perfil]:   3. Promotor comunitario

## DATOS DE CONTROL DEL CUESTIONARIO

Nombre [nom\_enc] y Clave del Encuestador [cve\_enc] \_\_\_\_\_

Fecha de la Entrevista [Fec\_#] |      |      | - 2016      Hora de Inicio [Hor\_#] |      |      :      |      |

*Día                      Mes                      Año                      Horas                      Minutos*

Hora de Término [*Hor\_T\_#*] |\_\_|\_\_| : |\_\_|\_\_|  
Horas Minutos

Nombre [*nom\_sup*] y Clave [*cve\_sup*] del Supervisor \_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_

Fecha de la Supervisión [*Fec\_sup*] |\_\_|\_\_|\_|-|\_\_|\_\_|\_|-2016      Tipo de Supervisión [*Tipo\_sup*]:    1. Directa    2. Posterior

Observaciones[obs]: \_\_\_\_\_

**\* Código de resultado**

[res]:

1. Entrevista completa	4. Ausente en el momento de la entrevista
2. Entrevista incompleta (anote en observaciones)	5. Otros (anote en observaciones)
3. Se negó a dar información (rechazo)	

<b>EXCLUSIVO GABINETE</b>		REVISIÓN EN GABINETE	CAPTURADO POR
	NOMBRE		
	NUMERO	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	FECHA	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - 2016 <i>Día Mes Año</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - 2016 <i>Día Mes Año</i>

Buenos días/ tardes, mi nombre es \_\_\_\_\_, y trabajo en **Berumen** una empresa que se dedica a medir la opinión de los mexicanos sobre diversos temas. En este momento estamos realizando una entrevista acerca del Sector Salud y la Estrategia Integral de Atención a la Nutrición (EsiAN) en la población beneficiaria de PROSPERA. Me gustaría conversar con usted y hacerle algunas preguntas sobre la EsiAN. Le comento que su participación en este estudio es absolutamente voluntaria y confidencial. Como en todos los estudios que realizamos, los datos que usted nos proporcione sólo se usarán para fines estadísticos y serán utilizados con estricta confidencialidad en apego a lo que señala la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

Le reitero que su participación en el estudio es anónima ya que sus respuestas no estarán en ningún momento asociadas a su nombre por lo que nadie podrá conocer la información que usted proporcione.

## I. PANORAMA NUTRICIONAL EN LA POBLACIÓN MATERNO INFANTIL (CONOCIMIENTO)

Quisiera iniciar con algunas preguntas generales sobre la nutrición materno-infantil. De las opciones de respuesta que le voy a leer, dígame cuál considera que es correcta acerca de la desnutrición en menores de 5 años

**ENCUESTADOR: LEA TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA INCLUYENDO EL NÚMERO, EXCEPTO “99. NO SABE/NO RESPONDE”**

**1.1)** La transición nutricional o la doble carga de enfermedad es un proceso que México vive dado que coexisten, ¿cuáles de los siguientes elementos?: [P01\_01]

- |   |                                |
|---|--------------------------------|
| 1. La desnutrición y el retardo en el crecimiento | 4. Todas las antes mencionadas |
| 2. La deficiencia de micronutrientes              | 99. NO SABE/NO RESPONDE        |
| 3. La obesidad y las enfermedades crónicas        |                                |

**1.2)** ¿Cuál de las siguientes opciones es el principal problema de desnutrición en niños menores de 5 años en México? [P01\_02]

- |  |                         |
|--|-------------------------|
| 1. El retardo en el crecimiento            | 4. Todos los anteriores |
| 2. La emaciación (peso bajo para la talla) | 99. NO SABE/NO RESPONDE |
| 3. Bajo peso                               |                         |

**1.3)** Se dice que hay una “ventana crítica de tiempo” para promover un crecimiento y desarrollo óptimo de la población infantil, ¿cuál es tal “ventana”? [P01\_03]

- |   |  |
|---|--|
| 1. Embarazo y los 5 primeros años de vida | 4. Sólo el último trimestre del embarazo |
| 2. Embarazo y el primer año de vida       | 99. NO SABE/NO RESPONDE                  |
| 3. Embarazo y los 2 primeros años de vida |  |

**1.4)** ¿Cuáles son las consecuencias de la transición nutricional? [P01\_04]

- |  |
|--|
| 1. Desnutrición y deficiencias de vitaminas coexisten con enfermedades infecciosas.                      |
| 2. Desnutrición y deficiencias de micronutrientes coexisten con la obesidad y las enfermedades crónicas. |
| 99. NO SABE/NO RESPONDE  |

A continuación, le voy a leer unos enunciados. Me gustaría que me dijera si usted considera que los enunciados son correctos o incorrectos.

**ENCUESTADOR: LEA TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA INCLUYENDO EL NÚMERO, EXCEPTO “99. NO SABE/NO RESPONDE”**

**1.5)** Las enfermedades infecciosas, particularmente la diarrea, son una causa de desnutrición infantil [P01\_05]

- |             |               |                         |
|-------------|---------------|-------------------------|
| 1. Correcto | 2. Incorrecto | 99. NO SABE/NO RESPONDE |
|-------------|---------------|-------------------------|

**1.6)** Las prácticas inadecuadas de lactancia materna exclusiva son una causa de desnutrición infantil [P01\_06]

- |             |               |                         |
|-------------|---------------|-------------------------|
| 1. Correcto | 2. Incorrecto | 99. NO SABE/NO RESPONDE |
|-------------|---------------|-------------------------|

**1.7)** El retardo en el crecimiento es un buen indicador nutricional, ya que refleja los efectos acumulativos de la desnutrición crónica. [P01\_07]

- |             |               |                         |
|-------------|---------------|-------------------------|
| 1. Correcto | 2. Incorrecto | 99. NO SABE/NO RESPONDE |
|-------------|---------------|-------------------------|

**1.8)** La emaciación (peso bajo para su talla) es un indicador que refleja desnutrición aguda. [P01\_08]

- |             |               |                         |
|-------------|---------------|-------------------------|
| 1. Correcto | 2. Incorrecto | 99. NO SABE/NO RESPONDE |
|-------------|---------------|-------------------------|

**1.9)** La desnutrición en etapas tempranas puede tener efectos en la capacidad de trabajo físico y desempeño intelectual en la vida adulta. [P01\_09]

- |             |               |                         |
|-------------|---------------|-------------------------|
| 1. Correcto | 2. Incorrecto | 99. NO SABE/NO RESPONDE |
|-------------|---------------|-------------------------|

**1.10)** La desnutrición y las enfermedades crónicas, como la diabetes y la obesidad, son problemas de salud opuestos ya que no pueden presentarse en el mismo individuo. [P01\_10]

- |             |               |                         |
|-------------|---------------|-------------------------|
| 1. Correcto | 2. Incorrecto | 99. NO SABE/NO RESPONDE |
|-------------|---------------|-------------------------|

## II. NUEVO ESQUEMA DE SUPLEMENTACIÓN (CONOCIMIENTO)

Ahora hablaremos acerca de los suplementos que recibe la población beneficiaria de PROSPERA. Por favor indíqueme la respuesta que usted considere correcta

**ENCUESTADOR: LEA TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA INCLUYENDO EL NÚMERO, EXCEPTO “99. NO SABE/NO RESPONDE”**

<p><b>2.1)</b> ¿Quiénes deben de tomar Nutrivida tabletas? [P02_01]</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beneficiarias en zonas urbanas y rurales, embarazadas y en periodo de lactancia.</li> <li>2. Sólo mujeres beneficiarias en periodo de lactancia en zonas rurales y urbanas.</li> </ol> <p>99. NO SABE/NO RESPONDE</p>
<p><b>2.2)</b> ¿Quiénes deben tomar los sobres Nutrisano? [P02_02]</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Niños beneficiarios de 6 a 11 meses zonas rurales</li> <li>2. Niños beneficiarios de 12 a 59 meses en zonas rurales</li> <li>3. Niños beneficiarios de 6 a 11 meses en zonas rurales y urbanas</li> </ol> <p>99. NO SABE/NO RESPONDE</p>
<p><b>2.3)</b> ¿Quiénes deben tomar la bebida láctea Nutrisano? [P02_03]</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Todos los niños beneficiarios de 12 a 23 meses</li> <li>2. Niños beneficiarios de 12 a 23 meses en zonas rurales</li> </ol> <p>99. NO SABE/NO RESPONDE</p>
<p><b>2.4)</b> ¿Quiénes deben de tomar el suplemento Vitaniño? [P02_04]</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Todos los niños beneficiarios de 6 a 59 meses</li> <li>2. Todos los niños beneficiarios de 6 a 59 meses en zonas rurales</li> </ol> <p>99. NO SABE/NO RESPONDE</p>
<p><b>III. INTRODUCCIÓN Y ACCIONES DE LA ESIAN (CONOCIMIENTO)</b></p>
<p>A continuación, le haré algunas preguntas sobre la ESIAN. Por favor indíqueme la respuesta que considere correcta.</p>
<p><b>3.1)</b> ¿Conoce qué es la ESIAN? [P03_01]</p> <p>1. Sí                                      2. No → <b>PASAR AL SIGUIENTE BLOQUE</b>                                      99. NO SABE/NO RESPONDE → <b>PASAR AL SIGUIENTE BLOQUE</b></p>
<p><b>3.2)</b> ¿Conoce los materiales de la capacitación de la ESIAN? [P03_02]</p> <p>1. Sí                      2. No                      99. NO SABE/NO RESPONDE</p>
<p><b>3.3)</b> ¿Concluyó el curso de capacitación de la ESIAN? [P03_03]</p> <p>1. Sí                      2. No                      99. NO SABE/NO RESPONDE</p>
<p><b>3.4)</b> ¿Aprobó el curso de capacitación de la ESIAN? [P03_04]</p> <p>1. Sí                      2. No                      99. NO SABE/NO RESPONDE</p>
<p><b>ENCUESTADOR: LEA TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA INCLUYENDO EL NÚMERO, EXCEPTO “99. NO SABE/NO RESPONDE”</b></p>
<p><b>3.5)</b> ¿A qué población está enfocada la ESIAN? [P03_05]</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mujeres embarazadas y en periodo de lactancia y menores de 5 años de edad beneficiarios.</li> <li>2. Menores de 10 años de edad y sus madres beneficiarias.</li> </ol> <p>99. NO SABE/NO RESPONDE</p>
<p><b>CONTINÚE CON EL BLOQUE SEGÚN CORRESPONDA Y REGISTRE EL MISMO FOLIO</b></p>

ENCUESTADOR: VERIFIQUE QUE EL FOLIO REGISTRADO CORRESPONDA CON EL DEL BLOQUE I

#### I. EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIO (CONOCIMIENTO)

A continuación le voy a leer una serie de enunciados acerca de la nutrición de un menor de 5 años, por favor dígame si usted está de acuerdo o en desacuerdo con ellos

ENCUESTADOR: LEA TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA PREGUNTANDO PARA CADA ENUNCIADO ¿ESTÁ DE ACUERDO O EN DESACUERDO? NO LEER “99. NO SABE/NO RESPONDE”

1.1) Para que tenga un crecimiento y desarrollo óptimo es fundamental una adecuada nutrición durante los dos primeros años de vida ¿Está de acuerdo en desacuerdo? [P01\_01]

1. De acuerdo 2. En desacuerdo 99. NO SABE/NO RESPONDE

1.2) Una ganancia acelerada de peso después de los dos años de vida está relacionada con el desarrollo de enfermedades crónicas en la edad adulta ¿Está de acuerdo o en desacuerdo? [P01\_02]

1. De acuerdo 2. En desacuerdo 99. NO SABE/NO RESPONDE

Ahora revisaremos algunos aspectos de la evaluación del estado nutricional del menor de 2 años

ENCUESTADOR: LEA TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA INCLUYENDO EL NÚMERO, EXCEPTO “99. NO SABE/NO RESPONDE”

1.3) ¿Qué instrumento se usa para pesar al menor de 2 años? [P01\_03]

1. Balanza pediátrica (o reprogramable) 3. Estadímetro 99. NO SABE/NO RESPONDE  
2. Báscula clínica 4. Infantómetro

1.4) ¿Cuál es el indicador más preciso para evaluar el peso del menor de dos años? [P01\_04]

1. Talla para la edad 2. Peso para la talla/longitud (por sexo) 3. Peso para la edad 99. NO SABE/NO RESPONDE

1.5) ¿Qué Instrumento se usa para medir la talla o longitud del menor de 2 años? [P01\_05]

1. Infantómetro 3. Báscula pediátrica 99. NO SABE/NO RESPONDE  
2. Estadímetro 4. Cinta antropométrica

1.6) ¿Cuál es el Indicador que se utiliza para evaluar la talla o longitud del menor de dos años? [P01\_06]

1. Peso para la edad 2. Peso para la talla/longitud 3. Talla/longitud para la edad (por sexo) 99. NO SABE/NO RESPONDE

AHORA HABLEMOS SOBRE LA EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIO EN MENORES DE 2 A 5 AÑOS.

ENCUESTADOR: LEA TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA INCLUYENDO EL NÚMERO, EXCEPTO “99. NO SABE/NO RESPONDE”

1.7) ¿Qué instrumento se usa para pesar al menor de 2 a 5 años? [P01\_07]

1. Infantómetro 2. Balanza 3. Estadímetro 99. NO SABE/NO RESPONDE

1.8) ¿Qué instrumento se usa para medir la talla del menor de 2 a 5 años? [P01\_08]

1. Infantómetro 3. Báscula o balanza pediátrica 4. Cinta antropométrica 99. NO SABE/NO RESPONDE  
2. Estadímetro

#### II. ANEMIA (CONOCIMIENTO)

Se sabe que en México la anemia es uno de los grandes problemas de nutrición y alimentación en nuestro país. A continuación, le haré algunas preguntas sobre este tema

ENCUESTADOR: LEA TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA INCLUYENDO EL NÚMERO, EXCEPTO “99. NO SABE/NO RESPONDE”

<b>2.1) ¿Cómo se puede saber clínicamente si un niño menor de 5 años tiene anemia? [P02_01]</b>			
1. Hemoglobina mayor a 11.0 gramos/decilitro sobre el nivel del mar.	2. Hemoglobina menor a 11.0 gramos/decilitros sobre el nivel del mar.	3. Hemoglobina mayor a 12 gramos/decilitros sobre el nivel del mar	99. NO SABE/NO RESPONDE
<b>2.2) ¿Cuál de las siguientes opciones de alimentos no es rico en hierro? [P02_02]</b>			
1. Frijol	2. Huevo	3. Queso	99. NO SABE/NO RESPONDE
<b>2.3) ¿Por qué es importante consumir alimentos ricos en vitamina C con alimentos altos en hierro? [P02_03]</b>			
1. La vitamina C promueve la absorción de hierro	2. Los alimentos ricos en vitamina C contienen mucho hierro	3. Por el sabor de los alimentos	99. NO SABE/NO RESPONDE
<b>ANEMIA (APTITUDES)</b>			
En seguida, le preguntaré acerca del manejo de la anemia			
<b>ENCUESTADOR: LEA TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA INCLUYENDO EL NÚMERO, EXCEPTO “99. NO SABE/NO RESPONDE”</b>			
<b>2.4) ¿Cuáles de los siguientes procesos es el adecuado para hacer la exploración física e identificar signos de la anemia? [P02_04]</b>			
1. Revisión del oído medio	2. Revisar color de labios y encías	3. Toma de glucosa capilar.	99. NO SABE/NO RESPONDE
<b>2.5) ¿Cuáles de los siguientes consejos daría usted a una madre para prevenir la anemia con un hijo entre 6 meses y 5 años? [P02_05]</b>			
1. Consumo diario del suplemento Vita Niño tabletas.	2. Evitar el consumo de leche de vaca si el menor tiene menos de un año de edad.	3. Todas las anteriores	99. NO SABE/NO RESPONDE
<b>III. NUTRICIÓN (APTITUDES)</b>			
A continuación, le haré algunas preguntas sobre los procedimientos para dar información a la madre sobre el estado nutricional del menor y recomendaciones en la alimentación. Responda si está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones			
<b>ENCUESTADOR: LEA TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA PREGUNTANDO PARA CADA ENUNCIADO ¿ESTÁ DE ACUERDO O EN DESACUERDO? NO LEER “99. NO SABE/NO RESPONDE”</b>			
<b>3.1) Informar a la madre cuál es el peso y talla de su hijo y cómo se encuentra en relación con los estándares de referencia ¿está de acuerdo o en desacuerdo? [P03_01]</b>			
1. De acuerdo	2. En desacuerdo	99. NO SABE/NO RESPONDE	
<b>3.2) Si el niño o niña tiene obesidad o retardo en el crecimiento, es importante hacerle saber a la madre que es su culpa ¿está de acuerdo o en desacuerdo? [P03_02]</b>			
1. De acuerdo	2. En desacuerdo	99. NO SABE/NO RESPONDE	
<b>3.3) Es importante sugerir a la madre ejemplos de comida que le puede preparar dado el problema de nutrición que presente el menor ¿está de acuerdo o en desacuerdo? [P03_03]</b>			
1. De acuerdo	2. En desacuerdo	99. NO SABE/NO RESPONDE	
<b>3.4) No es necesario indicar a la madre cómo y por qué debe dar a su hijo o hija los suplementos alimenticios ¿está de acuerdo o en desacuerdo? [P03_04]</b>			
1. De acuerdo	2. En desacuerdo	99. NO SABE/NO RESPONDE	
<b>3.5) Usted debe de explicarle a la madre que el Vita Niño se consume en alimentos espesos a partir de los 6 meses de vida y hasta los 5 años de edad ¿está de acuerdo o en desacuerdo? [P03_05]</b>			
1. De acuerdo	2. En desacuerdo	99. NO SABE/NO RESPONDE	
<b>3.6) A una madre que radica en una zona urbana y que llega a consulta con un menor de 10 meses usted debe recomendarle la bebida Láctea Nutrisano ¿está de acuerdo o en desacuerdo? [P03_06]</b>			
1. De acuerdo	2. En desacuerdo	99. NO SABE/NO RESPONDE	
<b>AGRADEZCA Y TERMINE</b>			