

Cuestionario para médicos y enfermeras
Levantamiento de información al personal de salud para la evaluación de la ESIAN
1er Seguimiento

[Saludo pendiente]

I. Identificación

| | | |
|---|-----|-----|
| Nombre: _____ | | |
| Apellido paterno: _____ | | |
| Apellido materno: _____ | | |
| Fecha de nacimiento: [__][__]/[__][__]/[__][__][__][__] | | |
| Día | Mes | Año |

II. Clínica de salud [ENCUESTADOR: LLENAR ESTE APARTADO DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN DE LA BASE DE DATOS DE CLUES]

| | |
|--|---------------|
| Clave de unidad de salud donde trabaja: _____ | |
| ¿En qué institución trabaja usted?: _____ | |
| Servicios Estatales de Salud: [__] | |
| IMSS-Prospera (antes IMSS-Oportunidades): [__] | |
| Dirección de la clínica: _____ | |
| Calle: _____ | Número: _____ |
| Colonia: _____ | |
| C.P.: _____ | |
| Municipio: _____ | |
| Estado: _____ | |

III. Control de la entrevista

| | | | | | | |
|---|--|------------------------------|---------------------------|--|--------------------------------|--|
| Fecha: [__][__]/[__][__]/[__][__][__][__] | | | Hora de inicio: [__]:[__] | | Hora de terminación: [__]:[__] | |
| Día Mes Año | | | | | | |
| Resultado de la entrevista: [____] | | | | | | |
| 1: Completa | | 4: Incompleta | | | | |
| 2: Rechazo | | 5: Otro (especifique): _____ | | | | |
| 3: Ausente | | | | | | |

1. Panorama nutricional en la población materno infantil

1.1. 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: LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA INCLUYENDO EL NÚMERO, EXCEPTO “99. NO SABE/NO RESPONDE”].

| | | |
|---|--|--------------------------|
| 1.1.1. La transición nutricional o la doble carga de enfermedad es un proceso que México vive dado que coexisten, ¿cuáles de los siguientes elementos?: | 1. La desnutrición y el retardo en el crecimiento 2. La deficiencia de micronutrientes 3. La obesidad y las enfermedades crónicas 4. Todas las antes mencionadas 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
| 1.1.2. ¿Cuál de las siguientes opciones es el principal problema de desnutrición en niños menores de 5 años en México? | 1. El retardo en el crecimiento 2. La emaciación 3. El Bajo peso 4. Todos los anteriores 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
| 1.1.3. ¿La prevalencia más alta de desnutrición en menores de 5 años en México se reporta en qué grupos y zonas? | 1. Población indígena en Zona centro 2. Población indígena en Zona sur 3. Población no indígena en Zona norte 4. Población no indígena en Zona sur 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
| 1.1.4. Se dice que hay una “ventana crítica de tiempo” para promover un crecimiento y desarrollo óptimo de la población infantil, ¿cuál es tal “ventana”? | 1. Embarazo y los 5 primeros años de vida 2. Embarazo y el primer año de vida 3. Embarazo y los 2 primeros años de vida 4. Sólo el último trimestre del embarazo 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
| 1.1.5. ¿Cuáles son las consecuencias de la transición nutricional? | 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 | <input type="checkbox"/> |

A continuación, le voy a leer unos enunciados. Me gustaría que me dijera si usted considera que los enunciados son correctos o incorrectos. [ENCUESTADOR: LEER LAS OPCIONES DE RESPUESTA, EXCEPTO “99. NO SABE/NO RESPONDE”].

| | | |
|--|---|--------------------------|
| 1.1.6. Las enfermedades infecciosas, particularmente la diarrea, son una causa de desnutrición infantil. | 1. Correcto 2. Incorrecto 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
| 1.1.8. El retardo en el crecimiento es un buen indicador nutricional, ya que refleja los efectos acumulativos de la desnutrición crónica. | 1. Correcto 2. Incorrecto 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
| 1.1.9. La emaciación es un indicador que refleja desnutrición aguda. | 1. Correcto 2. Incorrecto 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
| 1.1.10. La desnutrición en etapas tempranas puede tener efectos en la capacidad de trabajo físico y desempeño intelectual en la vida adulta. | 1. Correcto 2. Incorrecto 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|--|---|--------------------------|
| 1.11.11 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. | 1. Correcto 2. Incorrecto 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
|--|---|--------------------------|

2. Nuevo esquema de suplementación

2.1. Conocimiento

Ahora hablaremos acerca de los suplementos que recibe la población beneficiaria de PROSPERA. Por favor indíqueme la respuesta que usted considere correcta [ENCUESTADOR: LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA INCLUYENDO EL NÚMERO, EXCEPTO “99. NO SABE/NO RESPONDE”].

| | | |
|---|---|--------------------------|
| 2.1.1. ¿Quiénes deben de tomar Nutrivida tabletas? | 1. Mujeres beneficiarias embarazadas y en periodo de lactancia en zonas urbanas y rurales. 2. Sólo mujeres beneficiarias en periodo de lactancia en zonas rurales y urbanas. 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
| 2.1.2. Las mujeres embarazadas y lactando, ¿con qué frecuencia deben de tomar Nutrivida tabletas? | 1. Una tableta todos los días 2. Una tableta cada semana 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
| 2.1.3. ¿Quiénes deben tomar los sobres Nutrisano? | 1. Niños beneficiarios de 6 a 11 meses en zonas rurales 2. Niños beneficiarios de 12 a 59 meses en zonas rurales 3. Niños beneficiarios de 6 a 11 meses en zonas rurales y urbanas 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
| 2.1.4. ¿Quiénes deben tomar la bebida láctea Nutrisano? | 1. Todos los niños beneficiarios de 12 a 23 meses 2. Niños beneficiarios de 12 a 23 meses en zonas rurales 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
| 2.1.5 ¿Quiénes deben de tomar el suplemento Vita Niño? | 1. Todos los niños beneficiarios de 6 a 59 meses 2. Todos los niños beneficiarios de 6 a 59 meses en zonas rurales 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
| 2.1.6. ¿Con qué frecuencia debe tomarse el suplemento Vita Niño? | 1. Un sobre de Vita Niño todos los días 2. Un sobre de Vita Niño una vez a la semana 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
| 2.1.7. ¿Cómo debe de prepararse el suplemento Vita Niño? | 1. Se agrega a alimentos de consistencia espesa como frijoles, fruta o verduras machacadas. 2. Se disuelve en un vaso de agua. 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |

3. Instrumentación de la ESIAN

A continuación, le haré una pregunta sobre la Estrategia Integral de Atención a la Nutrición (ESIAN). Por favor indíqueme la respuesta que considere correcta. [ENCUESTADOR: SÓLO OPCIONES DE RESPUESTA DONDE SE EPECIFIQUE]

| | | |
|---------------------------------|---|--------------------------|
| 3.1.1. ¿Conoce qué es la ESIAN? | 1. Sí 2. No (PASAR A SECCIÓN 4) 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------|---|--------------------------|

| | | |
|--|--|--|
| 3.1.2. ¿Alguien le ha informado sobre su posible participación en un curso de capacitación sobre la ESIAN? | 1. Sí 2. No (PASAR A SECCIÓN 4) 3. 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
| 3.1.3. ¿Quién le informó que usted participaría en la capacitación de la ESIAN? | 1. Médico u otro profesional de salud que labora con usted. 2. Personal administrativo de la clínica o unidad de salud en la que usted labora. 3. Personal de salud de otra clínica cercana a la suya. 4. Personal de PROSPERA. 5. Otro (especificar) _____ 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
| 3.1.4. ¿Cómo le informaron que participaría en la capacitación de la ESIAN? | 1. Oficio 2. De manera personal (conversación) 3. Correo electrónico 4. Mensaje de texto 5. Llamada telefónica 6. Otro (Especificar) _____ 99. No sabe/No responde | |
| 3.1.5. ¿A usted ya le entregaron los materiales de capacitación de la ESIAN? | 1. Sí 2. No (PASAR A LA PREGUNTA 3.1.7) 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
| 3.1.6. ¿Cómo le entregaron el material para capacitarse? [MARQUE TODAS LAS QUE APLIQUEN] | 1. De forma presencial 2. Por medio electrónico 3. Se lo hicieron llegar a su lugar de trabajo o domicilio 4. En memoria USB 5. Impreso 6. Correo electrónico 7. Por otro medio electrónico 8. Otro (Especificar _____) 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 3.1.7. ¿Sabe usted quién es o quién será su capacitador de la ESIAN? | 1. Sí 2. No (PASAR A LA PREGUNTA 3.1.11) 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
| 3.1.8. ¿Tuvo alguna asesoría o seguimiento por parte de su capacitador de la ESIAN? | 1. Sí 2. No (PASAR A PREGUNTA 3.1.10) 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
| 3.1.9. ¿El capacitador le resolvió dudas o problemas en torno a la capacitación de la ESIAN? | 1. Sí tuve dudas y me las resolvieron. 2. Sí tuve dudas y no me las resolvieron 3. No tuve dudas 99.No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
| 3.1.10. ¿Tuvo algún problema para comunicarse con el capacitador? | 1. Sí (especificar): _____ 2. No tuve problemas 3. Nunca me comuniqué con el capacitador 99. No sabe/ No responde | <input type="checkbox"/> |
| 3.1.11. ¿Usted ya ingresó al Portal de la ESIAN para inscribirse en el curso de capacitación? | 1. Sí 2. No (PASAR A LA SECCIÓN 4) 99. No sabe/No responde | |
| 3.1.12. ¿Usted ya realizó su examen PRE (examen de inicio al curso)? | 1. Sí 2. No (PASAR A LA SECCIÓN 4) 99. No sabe/No responde | |

| | | |
|--|--|--|
| 3.1.13. El curso de la capacitación de la ESIAN tiene 4 bloques, usted ¿ya los concluyó todos? | 1. Sí 2. No (¿cuántos ha logrado concluir? _____) (PASAR A PRGUNTA 3.1.16) 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
| 3.1.14. Usted ¿ya tomó el examen POST en línea? (Examen final) | 1. Sí 2. No (PASAR A PRGUNTA 3.1.17) 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
| 3.1.15. Usted ¿ya aprobó el examen POST en línea? | 1. Sí (PASAR A PRGUNTA 3.1.17) 2. No 99. No sabe/No responde (PASAR A PRGUNTA 3.1.17) | <input type="checkbox"/> |
| 3.1.15a ¿Cuáles piensa usted que son las razones por las que no aprobó el examen? | 1. Falta de conocimiento de cómputo 2. Falta de claridad en los materiales 3. Falta de claridad en lo que se debe hacer 4. Falta de tiempo para estudiar 5. Temas que no son de su interés 99. No sabe/No responde (PASAR A PRGUNTA 3.1.17) | |
| 3.1.16. ¿Cuáles han sido los motivos para no revisar el material completo? [MARQUE TODAS LAS QUE APLIQUEN] | 1. Falta de tiempo. 2. No le proporcionaron el material de la capacitación completo. 3. No contó con equipo de cómputo y/o con conexión a internet. 4. Falta de servicio de luz. 5. Falta de conocimientos de cómputo 6. Falta de claridad en los materiales. 7. Falta de claridad en lo que se debe hacer. 8. Temas que no son de su interés. 99. No sabe/No responde (PASAR A LA PREGUNTA 3.1.18) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 3.1.17. ¿Cuánto tiempo tuvo para completar la capacitación de la ESIAN? | Tiempo _____ (especificar unidad) 1. Días 2. Semana 3. Meses 99. No sabe/ No responde | <input type="checkbox"/> |

A continuación le leeré algunas preguntas referentes a los materiales y la capacitación de la ESIAN.

| | | |
|---|--|--------------------------|
| 3.1.18. ¿Considera que los materiales para la capacitación de la ESIAN... | | |
| 3.1.18a ...son relevantes para sus actividades profesionales? | 1. Sí 2. No 99. No sabe/ No responde | <input type="checkbox"/> |
| 3.1.18b ...son novedosos, es decir, aportan a su formación como proveedor de salud? | 1. Sí 2. No 99. No sabe/ No responde | <input type="checkbox"/> |
| 3.1.18c ...están expuestos en un lenguaje que usted entiende? | 1. Sí 2. No 99. No sabe/ No responde | <input type="checkbox"/> |

Ahora quiero conocer su opinión en torno a la capacitación de la ESIAN

| |
|---|
| 3.1.19. ¿La capacitación de la ESIAN... |
|---|

| | | |
|--|---|--------------------------|
| 3.1.19a ...aportó conocimientos nuevos para el ejercicio de su profesión? | 1. De acuerdo 2. En desacuerdo 99. No sabe/ No responde | <input type="checkbox"/> |
| 3.1.19b ...trata temas poco relevantes para el ejercicio de su profesión? | 1. De acuerdo 2. En desacuerdo 99. No sabe/ No responde | <input type="checkbox"/> |
| 3.1.19c ...cambiará su forma de interactuar con la población a la que atiende en torno a temas de nutrición? | 1. De acuerdo 2. En desacuerdo 99. No sabe/ No responde | <input type="checkbox"/> |

[ENCUESTADOR: LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTAS INCLUYENDO EL NÚMERO, EXCEPTO “99. NO SABE/NO RESPONDE”].

| | | |
|---|---|--------------------------|
| 3.2. ¿Recuerda a qué población está enfocada o dirigida la EsIAN? | 1. Mujeres embarazadas y en periodo de lactancia y menores de 5 años de edad beneficiarios. 2. Menores de 10 años de edad y sus madres beneficiarias. 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
|---|---|--------------------------|

4. Habilidades de comunicación

4.1. Aptitudes

A continuación, le voy a leer algunos enunciados sobre la forma de interactuar con las beneficiarias de Prospera. Me gustaría que me dijera si usted considera que los enunciados son correctos o incorrectos [ENCUESTADOR: LEER LAS OPCIONES DE RESPUESTA, EXCEPTO “99. NO SABE/NO RESPONDE”].

| | | |
|---|---|--------------------------|
| 4.1.1. Durante la consulta con madres beneficiarias, es poco útil hacer preguntas que la motiven a hablar ya que quitan mucho tiempo al médico o enfermera. | 1. Correcto 2. Incorrecto 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |
| 4.1.2. Durante la consulta, elogiar las buenas prácticas de la madre tiene muchos beneficios ya que refuerza su confianza y la estimula a continuar. | 1. Correcto 2. Incorrecto 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> |