

**Cuestionario para médicos y enfermeras**  
**Levantamiento de información al personal de salud para la evaluación de la ESIAN**  
**2do Seguimiento**  
**Introducción a la ESIAN (Bloque I)**

Mi nombre es [ENCUESTADOR], llamo de [EMPRESA], estamos realizando un estudio acerca de la Estrategia Integral de Atención a la Nutrición (ESIAN) de PROSPERA, Programa de inclusión social, para lo cual quisiera realizarle una serie de preguntas. Esta entrevista toma alrededor de 10 minutos, la información que usted me proporcione es confidencial y será utilizada con fines meramente académicos y de investigación para la mejora del programa, ¿acepta usted participar?

- ¿Usted sigue ejerciendo como proveedor de salud, en un centro de salud?
  1. Sí (continuar con la entrevista)
  2. No (**Fin de la entrevista**)

**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"/>
1.1.7. 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"/>
1.1.8. La emaciación es un indicador que refleja desnutrición aguda.	1. Correcto 2. Incorrecto 99. No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>
1.1.9. 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"/>

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

## 2. 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 ESPECIFIQUE]

2.1.1. ¿Conoce qué es la ESIAN?	1. Sí 2. No (PASAR A SIGUIENTE BLOQUE) 99. No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>
2.1.2. ¿Alguien le ha informado sobre su posible participación en un curso de capacitación sobre la ESIAN?	1. Sí 2. No (PASAR A SIGUIENTE BLOQUE) 3. 99. No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>
2.1.3. ¿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"/>
2.1.4. ¿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	<input type="checkbox"/>
2.1.5. ¿A usted ya le entregaron los materiales de capacitación de la ESIAN?	1. Sí 2. No (PASAR A LA PREGUNTA 2.1.7) 99. No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>
2.1.6. ¿Cómo le entregaron el material para capacitarse? [MARQUE TODAS LAS QUE APLIQUEN]	1. De forma presencial 2. Por correo electrónico 3. Se lo hicieron llegar a su lugar de trabajo o domicilio 4. En memoria USB 5. Impreso 6. Por otro medio electrónico 7. 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"/>
2.1.7. ¿Sabe usted quién es o quién será su capacitador de la ESIAN?	1. Sí 2. No (PASAR A LA PREGUNTA 2.1.11) 99. No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>
2.1.8. ¿Tuvo alguna asesoría o seguimiento por parte de su capacitador de la ESIAN?	1. Sí 2. No (PASAR A PREGUNTA 2.1.10) 99. No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>

2.1.9. ¿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"/>
2.1.10. ¿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"/>
2.1.11. ¿Usted ya ingresó al Portal de la ESIAN para inscribirse en el curso de capacitación?	1. Sí 2. No (PASAR A PREGUNTA 2.2) 99. No sabe/No responde	
2.1.12. ¿Usted ya realizó su examen PRE (examen de inicio al curso)?	1. Sí 2. No (PASAR A PREGUNTA 2.2) 99. No sabe/No responde	
2.1.13. 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 2.1.16) <b>(Fijar opciones de respuesta a 0,1,2,3)</b> 99. No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>
2.1.14. Usted ¿ya tomó el examen POST en línea? (Examen final)	1. Sí 2. No (PASAR A PRGUNTA 2.1.17) 99. No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>
2.1.15. Usted ¿ya aprobó el examen POST en línea?	1. Sí (PASAR A PRGUNTA 2.1.17) 2. No 99. No sabe/No responde (PASAR A PRGUNTA 2.1.17)	<input type="checkbox"/>
2.1.15a ¿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 2.1.17)	
2.1.16. ¿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 2.1.18)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.1.17. ¿Cuánto tiempo tuvo para completar la capacitación de la ESIAN?	Tiempo _____ (especificar unidad) 1. Días 2. Semana 3. Meses	<input type="checkbox"/>

	99. No sabe/ No responde	
--	--------------------------	--

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

2.1.18. ¿Considera que los materiales para la capacitación de la ESIAN...		
2.1.18a ...son relevantes para sus actividades profesionales?	1. Sí 2. No 99. No sabe/ No responde	<input type="checkbox"/>
2.1.18b ...son novedosos, es decir, aportan a su formación como proveedor de salud?	1. Sí 2. No 99. No sabe/ No responde	<input type="checkbox"/>
2.1.18c ...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

2.1.19. ¿La capacitación de la ESIAN...		
2.1.19a ...aportó conocimientos nuevos para el ejercicio de su profesión?	1. De acuerdo 2. En desacuerdo 99. No sabe/ No responde	<input type="checkbox"/>
2.1.19b ...trata temas poco relevantes para el ejercicio de su profesión?	1. De acuerdo 2. En desacuerdo 99. No sabe/ No responde	<input type="checkbox"/>
2.1.19c ...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”].

2.2. ¿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"/>
---	---	--------------------------