

PW-1114-976

INTERNATIONAL NUTRITION COMMUNICATION SERVICE

13661

CONSULTANT REPORT SERIES

ECUADOR
INFORME FINAL: RESULTADOS PREMI CAP 2
Monitoreo de Crecimiento
y Alimentacion Infantil
May 1987

Preparado por:

Chessa Lutter, Ph.D.
Consultora, Manoff International

y el Grupo de Monitoreo de Crecimiento, Lactancia
y Alimentacion Infantil del Plan Nacional de Reduccion de la Enfermedad
y Muerte Infantil (PREMI)
Ministerio de Salud Publica

Preparado por:

EDUCATION DEVELOPMENT CENTER, INC.
55 Chapel Street, Newton, MA 02160 USA

This project has been conducted under Contract AID/DSAN-C-0209, Office
of Nutrition, Science and Technology Bureau, United States Agency for
International Development, Washington, D.C.

CONTROL DE CRECIMIENTO Y ALIMENTACION INFANTIL

CAP 2 PREMI

CONTENIDO

1. Antecedentes
2. Objetivos
3. Metodología
4. Resultados
 - 4.1 Características generales
 - 4.2 Control de crecimiento
 - 4.3 Alimentación infantil
5. Conclusiones
6. Prioridades Para Investigarse Cualitativamente
7. Recomendaciones
8. Anexos
 1. Formulario de la encuesta CAF 2.
 2. Programas para la construcción de CLAI1.SYS
 3. Lista de variables usadas en el análisis

CONTROL DE CRECIMIENTO Y ALIMENTACION INFANTIL

1. Antecedentes

El Plan de Reduccion de la Enfermedad y Muerte Infantil (PREMI) realiza encuestas CAF en forma periódica, con el fin de conocer los resultados logrados en cuanto a cambios de conocimientos y prácticas de las madres, así como para evaluar el componente de comunicaciones del PREMI.

La encuesta CAF 2 del PREMI, que tiene representatividad nacional, incluye preguntas de cada una de sus estrategias es decir inmunizaciones, control de enfermedades diarreicas, monitoreo de crecimiento y alimentación infantil. La encuesta fue realizada entre julio y agosto de 1986.

El componente de Control de Crecimiento y Alimentación Infantil (CLAI) del PREMI contempla dentro de sus actividades el diseño e implementación de un Programa de Educación Nutricional en alimentación infantil, basado en el esquema propuesto por Manoff International, constituyendo una de sus fases la de investigación cuantitativa, parte de la cual se obtendrá a través del análisis de la encuesta CAF 2 PREMI en las áreas de Control de Crecimiento y Alimentación Infantil.

La responsabilidad del análisis de las áreas de control de crecimiento y alimentación del CAF 2 corresponde al Equipo CLAI del PREMI contando con la asesoría de la Doctora Chessa Lutter, Consultora de Manoff International.

2. Objetivos

1. Identificar en forma cuantitativa los conocimientos y las prácticas de las madres ecuatorianas sobre el control del niño sano.
2. Identificar en forma cuantitativa, los conocimientos y las prácticas que tienen las madres ecuatorianas sobre alimentación infantil en cuanto a lactancia materna y destete.
3. Identificar en forma cuantitativa los conocimientos y prácticas alimentarias con los niños durante los periodos diarreicos.
4. Identificar prioridades sobre alimentación infantil y control de crecimiento para ser exploradas mediante investigación cualitativa.

3. Metodología

3.1 Plan de análisis

Para realizar el análisis se establecieron 2 áreas:

- A. Control de crecimiento
- B. Alimentación infantil

Para enfocar el análisis en cada área, se definieron las siguientes preguntas:

A. Control de crecimiento:

1. ¿Cuál es la asistencia al Centro de Salud?
2. ¿Cuál es la concepción de crecimiento?
3. ¿Cómo es el control de crecimiento en las unidades de

salud?

B. Alimentación infantil:

1. ¿Cuál es la duración de la lactancia materna: exclusiva y total?
2. ¿Cuál es la edad de inicio del destete y de introducción de comidas espesas y sólidas?
3. ¿Cuál es la disponibilidad de plato propio?
4. ¿Cómo es la alimentación durante la diarrea?

Posteriormente, se procedió a definir las variables que podrían influir en cada una de las preguntas anotadas, las mismas que se denominaron "características de influencia", que comprenden:

1. Región geográfica
2. Nivel de instrucción de la madre
3. Edad de la madre
4. Edad del niño

Además, se consideraron otras variables de tipo socio-económico como ocupación del jefe del hogar, si la madre trabaja fuera del hogar y un índice socio-económico elaborado con las variables: urbanidad, instrucción de la madre, disponibilidad de servicios básicos como agua y servicio higiénico, posesión de radio y televisor; las cuales no fueron de utilidad en el presente análisis, debido a que su formulación no fue lo suficientemente específica, tal es el caso de la pregunta "si la madre trabaja fuera del hogar", que no permitió conocer la disponibilidad de tiempo para el cuidado de los niños, pues se

excluye el trabajo dentro del hogar o las labores agrícolas.

Posteriormente, se identificaron aquellas variables que podrían aportar información para responder las preguntas. Estas variables se describen en el Anexo 3.

3.2 Procesamiento y Análisis

La información obtenida a través del formulario (Anexo 1) de la encuesta CAF 2 se encontrará recolectada en 12 diskets y se procesó en un computador IBM/PC/XT utilizando el sistema estadístico SPSS/PC+. De este gran archivo se procedió a elaborar un subarchivo denominado CAF2.SYS que contiene 150 variables, información necesaria para el análisis de monitoreo de crecimiento y alimentación infantil.

Para obtener el subarchivo y utilizarlo se elaboró un subarchivo (SPSSPC systems file) denominado CLAI1.SYS el cual contiene el listado de variables su denominación y los valores contenidos en cada una de ellas.

A partir de este archivo se obtuvo las frecuencias de las variables, que permitieron:

1. Definir los valores fuera de límite (missing) es decir aquellas que no se encontraban dentro de las posibilidades previstas. Ej: sin respuesta.
2. Calcular el nivel de instrucción de las madres, la edad de los niños y las regiones geográficas.
3. Agrupar los datos respecto al nivel de instrucción, edad de la madre y edad de los niños.

Todos los programas utilizados en el procesamiento del

subarchivo CLAI1.SYS se encuentran en el Anexo 2.

4. Resultados

4.1 Características Generales

De las 2702 encuestas realizadas, el 52% de ellas se efectuaron en la sierra, un 43% en la costa y el porcentaje restante en el oriente, abarcando 9 (Carchi, Imbabura, Fichincha, Cotopaxi, Tungurahua, Chimborazo, Canar, Azuay, Loja), 5 (Esmeraladas, Manabi, Los Rios, Guayas) y 2 (Napo, Morona Santiago) provincias respectivamente.

Con el fin de determinar las diferencias existentes entre el area urbana y rural, el análisis se desarrollara de esta manera para la costa y la sierra, no así para el oriente por el bajo porcentaje de encuestas correspondientes a esta zona. Tanto en la costa como en la sierra el porcentaje de encuestas realizadas en el area rural fue de aproximadamente 45%.

La encuesta revelo que el 94% de las informantes fueron madres, cuyo promedio de edad fue de 28 años, con un rango de 12 a 55 años.

Como la mayoría de las informantes fueron madres para propósitos de este informe, se utilizará la totalidad de los datos sobre informantes bajo el termino de madre. Respecto a la educación de las madres se puede observar en el Cuadro No. 1 que en promedio el 11% de las madres son analfabetas, el 28% no ha completado la primaria, el 27% tiene primaria completa y el 35% tiene más de primaria completa. Los niveles de instrucción son

siempre más altas en las zonas urbanas que en las rurales y en el oriente donde el analfabetismo aumenta del 14 a 20%.

En cuanto al número de niños, se encontró que en el 31% de los hogares encuestados existía un segundo niño, en un 5% un tercer niño y en un porcentaje mínimo un cuarto niño menor de 5 años. En el Cuadro No. 2 se presenta la distribución de los niños por edad, observándose que en promedio un 23% de los niños son menores de 1 año, 21% son entre 1 y 2 años, y un 56% mayor de 2 años.

En el Cuadro No. 3 se observa que en las zonas urbanas de la sierra y costa 84 y 75% respectivamente, la mayoría de la población encuestada dispone de agua potable o entubada, mientras que el 15% en la sierra y el 25% en la costa se abastecen de agua a través de tanqueros. El tipo de agua en las áreas rurales y el oriente es variada, predominando en la sierra rural el agua potable o entubada (48%), mientras que en la costa rural es de 27%, siendo el abastecimiento de agua es a través de pozos en un 35%, y en el oriente las principales fuentes son la lluvia (44% y el río (40%).

En el Cuadro No. 4 se puede observar el tipo de servicio higiénico de que disponen en las diferentes regiones, notándose que en la sierra rural el 68% y en el oriente el 32% no disponen de ningún tipo de servicio higiénico, mientras que en las áreas urbanas se observa que el mayor porcentaje de familias disponen de servicio higiénico exclusivo.

En los hogares encuestados se encontró que un 79% disponía

de radio, siendo mayor el porcentaje en la sierra urbana (92%) y menor en el oriente (58%). En el 59% de los hogares existía televisor, presentándose el porcentaje más alto en la sierra urbana (85%) disminuyendo progresivamente en la costa urbana y en el oriente.

4.2 Control de Crecimiento

4.2.1 ¿Cuál es la asistencia al Centro de Salud para el control de niño sano?

La investigación reveló que el 83% de las madres saben que es necesario el control del niño sano (CNS), frente a un 15% que no lo considera así y un 2% que no sabe o no responde. Este porcentaje es mayor en la sierra urbana (91%) y en la costa tanto urbana como rural con un 94% y 87% respectivamente, mientras que en la sierra rural (66%) y el oriente (65%) el porcentaje es menor (Cuadro No. 5).

En esta concepción de las madres el nivel de instrucción tiene una influencia directa, es decir que mientras mayor es el nivel de educación mayor es el porcentaje de madres que consideran necesario el CNS variando desde el 61% en las analfabetas hasta el 97% en las universitarias (Cuadro No. 6). En cambio se nota que las madres de más de 40 años consideran en un menor porcentaje (77%) necesario el control de niño sano. Por otro lado, la edad del niño no influye en la concepción de las madres sobre la necesidad del CNS.

Si se considera que un 15% (n=398) de madres respondieron que el CNS no es necesario se identificó las razones que están

determinando este comportamiento, siendo la más mencionada "el niño estaba sano" (71%), manteniéndose esta razón en primer lugar independientemente de la región geográfica, instrucción y edad de la madre (Cuadro No. 7). En promedio un 75% de madres con niños menores de 2 años no consideran necesario el CNS porque el niño está sano, siendo menor el porcentaje de madres con niños mayores de 2 años con esta actitud (67%) (Cuadro No. 8).

Con el fin de determinar si el nivel de conocimiento de las madres es consistente con la práctica, se preguntó si llevaron a los niños a control durante el último año, observándose que el 88% de las madres que consideraron necesario el CNS llevaron al niño a control lo cual estaría a favor de que las madres están poniendo en práctica su conocimiento (Cuadro No. 9).

Por otro lado se puede observar que existe una mayor tendencia a acudir al control en las zonas urbanas de la sierra (84%) y de la costa (83%), la cual disminuye en las regiones rurales (65% y 69%) y en el oriente (65%) (Cuadro No. 10).

La práctica de llevar al niño a control tiene relación con el nivel de instrucción de la madre, así mientras las madres analfabetas y con baja escolaridad llevaron a control en un 62% y 64% respectivamente, las madres que tienen instrucción superior lo hicieron en un 94% (Cuadro No.11).

La edad de la madre no influye en la práctica de controlar a los niños cuando están sanos, en cambio se nota que el grupo de niños comprendidos entre los 4 y 18 meses de edad fueron controlados en promedio un 83%, porcentaje que conforme avanza la

edad disminuye progresivamente alcanzando en el grupo de niños mayores de 2 años un 69%. Es importante anotar que los niños menores de 3 meses fueron llevados en un 61% a CNS (Cuadro No. 12).

Al analizar las razones que motivaron a las madres a llevar a CNS se encontro que el 48% de ellas lo hicieron por "enfermedad", el 31% por vacunación, el 20% porque "es necesario", siendo el porcentaje más bajo el de "control de peso" (3%) (Cuadro No. 13).

En las zonas urbanas tanto de la sierra (36%) como de la costa (29%) es mayor el porcentaje de madres que llevan a control por que "es necesario", en tanto que en las zonas rurales la mayoría lo hace por "enfermedad" (44% sierra y 52% costa), seguido en porcentaje por "vacunación"; igual situación se da en el oriente. En todas las regiones es mínimo el porcentaje de madres que acudieron por "control de peso" (Cuadro No. 13).

Las respuestas mencionadas se presentan en igual orden al relacionar con la edad de la madre. Independientemente de nivel de instrucción de la madre el orden de mención es "enfermedad", "es necesario", y "vacunación", sin embargo se observa que a mayor educación mayor es el porcentaje de madres que lleva a CNS porque "es necesario" (analfabetas 12% - universitarias 35%).

En cuanto a la edad del niño se encontro que la "enfermedad" es la respuesta mencionada en mayor porcentaje por aquellas madres con niños menores de 3 meses (46%) y mayores de 18 meses (47%). Las madres con niños entre 4 a 18 meses mencionan más

frecuentemente que el CNS es "necesario". En todos los grupos etarios, es mencionada la vacunación para haber llevado a CNS en tercer lugar. Es mínimo el porcentaje de madres que señala "el control de peso" como razón para haber acudido a la unidad de salud (Cuadro No. 14).

Respecto a las razones por las cuales no acudieron a control de niño sano, se encontro que el 53% no lo hizo porque "esta sano", el 12% por dificultades para llegar a la unidad de salud y un porcentaje similar por descuido de las madres. Esta tendencia se mantiene independientemente del nivel de instrucción de las madres y de la edad del niño. Se observa que el menor porcentaje de madres que no llevaron a controlar a sus hijos porque "estaban sanos" se encuentra en el grupo de mayores de 40 años (58%) y el más bajo en el de 19 a 29 años (48%) (Cuadro No 15).

4.2.2 **Cómo saben que sus niños crecen bien?**

Para cumplir con los propósitos de CLAI al respecto a monitoreo de crecimiento, es importante conocer como saben las madres que crecen sus niños. Al investigar sobre como saben que su hijo esta creciendo bien, se encontro que un 29% conocia por "control medico", un 28% porque "no se enferma" y un 15 y 9% respectivamente por talla y peso. Es importante destacar que menos de 1% (n=11) de las madres mencionan "el carne de salud" como instrumento para saber que el niño crece.

4.2.3 **Como es el control de crecimiento en las unidades de salud?**

Respecto al control recibido se señalaron con mayor

frecuencia "examen" (37%), siendo mayor el porcentaje en la costa y el oriente y menor en la sierra rural. El "peso" (27%) fue mencionado en segundo lugar con mayor porcentaje en las áreas urbanas de la sierra y la costa (28% y 30% respectivamente) (Cuadro No. 17). Estas respuestas se mantienen en ese orden de importancia al relacionarlo con nivel de instrucción de la madre, edad de la madre, y edad de niño.

Para investigar la importancia que el personal de salud da al dato de peso, se preguntó a las madres si fueron informadas del peso del niño en el último control, observándose que en promedio el 55% de las madres responderon positivamente a la pregunta, siendo mayor el porcentaje en las áreas urbanas (67% en la sierra y 62% en la costa) y menor en áreas rurales (46% en la sierra y 38% en la costa) y oriente (32%) (Cuadro No. 18).

La influencia de la educación de las madres es importante ya que solamente al 37% de las madres analfabetas se les informó del peso de sus hijos, porcentaje que aumenta progresivamente con el nivel de instrucción alcanzando el 74% en las madres con educación superior.

Respecto a la influencia que podría tener la edad de la madre para ser o no informada en los servicios de salud, se encontró que las madres más jóvenes, es decir menores de 18 años y las mayores de 40 años fueron menos informadas del peso durante el último control, 44% y 49% respectivamente, que las madres entre 19 a 39 años (56%) (Cuadro No. 19).

La influencia de la edad del niño es notoria pues al 74% de

madres con niños mayores de 2 años se les informa el peso, porcentaje que disminuye al 62% (en promedio) en los menores de un año y al 53% en los niños de 1 a 2 años (Cuadro No. 20).

Puesto que no solo es necesario comunicar el peso del niño a la madre sino su significado, es decir si gana o no de peso se investigó esta posibilidad, encontrándose que en un 35% de los casos no le dijeron nada, en un 42% estaba ganado peso, un 10% estaba bajo de peso, 6% perdiendo peso, y 4% tenía igual peso. En la sierra rural, la costa rural y el oriente es muy alto el porcentaje de madres que no recibieron información sobre el peso (42%, 59% y 59%, respectivamente) (Cuadro No. 20A).

Se observa una relación directa entre el nivel de instrucción de las madres y la información que reciben, es decir que a mayor instrucción mayor es la información que les dan (Cuadro No. 21). Casi al 50% de las analfabetas reportaron que no les informaron sobre el peso del niño, bajando a solamente 16% en las madres con educación universitaria.

Al relacionar la información recibida con la edad de la madre y del niño se observa que las madres menores de 18 años y más de 40 años expresaron no haber sido informadas sobre el peso en un 46% y 43% respectivamente, frente a un 34% en las madres entre 19 y 39 años. Además aparentemente el porcentaje a quienes se les dijo que sus hijos ganaban peso es menor en las menores de 18 años (34%) (Cuadro No. 22).

Respecto a los consejos que el personal de salud imparte a la madre, se encontró que el 30% de las madres recibió algún tipo

de consejo siendo mayor el porcentaje en la sierra urbana (51%) luego en la costa urbana (33%) y menor en la costa rural y sierra rural (27%) (Cuadro No. 23).

De acuerdo a lo expresado por las madres la práctica del personal de salud de aconsejar a las madres esta influida por el nivel de instrucción de las mismas, ya que se aconsejó únicamente al 20% de las madres analfabetas, incrementandose al 40% de las madres con instrucción superior (Cuadro No. 24). No existió relación entre la edad de la madre y los consejos que recibió. El porcentaje de madres que recibieron consejos aumenta con la edad del niño hasta los 18 meses, variando de 19% entre 0 y 3 meses a 40% entre 13 a 18 meses, después de los 18 meses baja a 32% (Cuadro No. 25).

Respecto al tipo de consejos que las madres reciben del personal de salud, se puede notar que solamente 365 madres reportaron que habían recibido consejos (Cuadro No. 25). La mayor parte de ellas reciben consejos inespecíficos, como "que tenga más cuidado" (34%) siendo mayor este porcentaje en la costa rural (62%) y sierra rural (54%). Es importante destacar que se aconseja con mucha frecuencia solo vitaminas (20%) y vitaminas más alimentación (13%) los que sumados dan un 33% el cual es el más alto en la costa urbana y rural, con un 42% y 35% respectivamente. Es muy bajo el porcentaje de las madres que reportaron haber recibido consejos de dar comida espesa o sólida al niño. No existirían casos suficientes para investigar la influencia de nivel de instrucción de la madre, su edad, o edad

del niño en cuanto a consejos recibidos.

Hubiera sido de mucho interés comparar los consejos que las madres reportaron haber recibido con la información sobre el peso del niño (gano o no gana). Únicamente se reportaron casos suficientes para ser analizados los consejos sobre "más cuidado" y "vitaminas". Así a los niños que estaban igual o bajos de peso el 35% y 33% respectivamente recibieron consejos de "más cuidado", el cual también fue frecuente en niños que estaban ganado peso (27%). Por otro lado, los niños que estaban bajos o igual de peso el 22% y 18% respectivamente reportaron que el consejo que recibió fue darle al niño vitaminas.

Respecto a la disponibilidad del Carnet de Salud Infantil (CSI) se observó que un 68% lo poseen, siendo mayor el porcentaje en la sierra rural 76% y menor en la costa urbana con 56%, en cambio la disponibilidad del antiguo carnet de vacunas es en promedio de un 15%, porcentaje que es mayor en la costa urbana 20% (Cuadro No. 27).

La disponibilidad del CSI disminuye conforme es mayor la edad de la madre, así los hijos de madres menores de 18 años disponen en un 75% de este instrumento, mientras que en las madres mayores de 40 años el porcentaje es del 59% (Cuadro No. 28).

En lo referente al tipo de Carnet por nivel de instrucción de la madre se observa que la disponibilidad del CSI es menor en los hijos de madres con instrucción secundaria (61%) y universitaria (50%), en los otros niveles de instrucción la

disponibilidad se mantiene al ededor del 68%. (Cuadro No. 28).

La disponibilidad del CSI es menor en el grupo de niños comprendidos entre 19 a 60 meses con un promedio de 61%. El grupo etareo comprendido entre los 4 a 9 meses es el que presenta el mayor porcentaje de disponibilidad con un promedio de 81%. (Cuadro No. 30).

Para valorar la utilización de la Ficha de Crecimiento del CSI por parte del personal de salud, se relacionó el número de puntos que fueron registrados en la misma, observándose que en promedio un 72% de los casos que disponían del CSI no tenían registrada ninguna pesada, siendo mayor el porcentaje en el oriente con un 90%, mientras que el menor porcentaje se halla en la sierra urbana con un 67%. (Cuadro No. 31). De los CSI que tienen registrado un punto (una pesada) que en promedio representan el 18% de los casos, el mayor porcentaje se halla en la sierra urbana y rural con un 22% y 20%, respectivamente. En relación con la edad del niño el porcentaje de CSI sin puntos es mayor en los niños mayores de 2 años (88%) en los menores de 3 meses (78%). En cambio en promedio los niños entre los 4 y 24 meses el 26% tienen al menos un punto. El número de casos con 2 o mas puntos es bajo, y no permite un mayor análisis (Cuadro No. 32). No se observó diferencia al cuanto el número de puntos relacionar el nivel de instrucción materno o edad del niño. En cuanto al número de puntos en la curva de crecimiento por edad de la madre, se observó que los casos que corresponden a las madres menores de 18 años presentan en un 63% la ausencia de

registro de pesadas, porcentaje que se incrementa progresivamente con la edad, encontrándose que en las madres mayores de 40 años este valor se halla en un 84%. En relación a los casos que tienen registrados una pesada se observa que en el grupo de madres más jóvenes existe un 24% frente a un 13% en las madres mayores de 40 años. Al igual que en la pregunta anterior el número de casos con más de 2 puntos por edad de la madre es muy bajo para ser analizado (Cuadro No. 33).

Para determinar el estado nutricional de los niños estudiados, se relacionó la zona del CSI donde fue registrado el último punto (pesada) que corresponden a los diferentes estados nutricionales por región, encontrándose que en todas las regiones el mayor porcentaje de niños se ubican en la zona rosada, que corresponde a la normalidad, el mayor porcentaje de observaciones se halla en la sierra urbana con un 64%. En las otras regiones el porcentaje se halla entre 46 y 49%. El mayor porcentaje de desnutridos se halla en las zonas rurales de la sierra y la costa con un 53 y 49% respectivamente (Cuadro No. 34).

Respecto a la zona del último punto con el nivel de instrucción de la madre se observó que las madres con mayor nivel de instrucción son las que tienen mayor porcentaje de hijos que se hallan en la zona de normalidad (Cuadro No. 35).

Al relacionar la zona del último punto con la edad de la madre se estableció que no existe influencia, pues el mayor porcentaje de niños se encuentra en la zona de normalidad (Cuadro No. 36). Al establecer la relación entre la zona de último punto

con la edad del niño se nota que los mayores porcentajes en cada grupo de edad se encuentra en la zona de normalidad, sin embargo el porcentaje de desnutridos aumenta desde 21% en los niños de 0 a 3 meses hasta 56% en los niños de 19 a 24 meses disminuyendo a 47% después de esta edad (Cuadro No. 37).

En lo que respecta a la zona del último punto con consejos sobre el peso que recibió la madre, se observa que estos son independientes del estado nutricional.

4.3 ALIMENTACION INFANTIL.

4.3.1 Confiabilidad en los datos

Al analizar los datos sobre la duración de la lactancia materna y el inicio de destete se encontraron problemas en la confiabilidad de los datos. Uno de los problemas tiene que ver con el hecho de que se trata de información retrospectiva y siempre hay problemas en falta de memoria de las encuestadas. El segundo problema tiene que ver con el hecho de que la serie de preguntas sobre alimentación infantil en el CAF 2 cayeron en la última parte de la encuesta y la madre tanto como la encuestadora estaban cansadas y por tal razón no prestaron la misma atención en contestar la pregunta y anotar la respuesta la igual que en las preguntas anteriores. Por esas dos razones se notó una serie de problemas con los datos:

1. Se observa un número alto de casos fuera del límite. No había información para una gran cantidad de los casos.
2. Se observa picos en los datos a los 6, 12, 18 y 24 meses de edad que reflejan más la falta de memoria y cansancio de las

madres que la edad en que dejen de dar seno o empezar con otras comidas.

3. Se observa respuestas no realistas, por ejemplo, que los niños habían sido alimentados solo con leche materna hasta los 18 a 36 meses. La lactancia materna exclusiva prolongada puede suceder en algunos casos, sin embargo, hay duda de que esto sucede con la frecuencia observada en los datos. Por esa razón se cree que los promedios estimados son mayores que los promedios verdaderos.

4. Se observa que no hay consistencia en cuanto a la edad de terminar la lactancia exclusiva y la introducción de comidas espesas. La terminación de la lactancia exclusiva ocurre 2 meses antes de la introducción de comidas espesas.

Aunque existe dificultades en determinar los promedios exactos de la lactancia materna y el inicio de destete, se puede confiar en la relación entre los promedios en cuanto a diferencias que se detecta al relacionar la lactancia materna y inicio de destete con las variables de influencia como la región del país o la edad de la madre.

4.3.2 ¿Cuál es la duración de la lactancia materna: exclusiva y total y la edad del inicio de comidas espesas y sólidas?

Al investigar sobre la práctica de alimentar a los niños con leche materna se encontró que casi la totalidad de las madres (93%) lo hacen, siendo esta práctica similar en todas las regiones del país, con un porcentaje menor en la costa urbana (89%). Al analizar esta práctica con el nivel de instrucción de

la madre se observó que a medida que aumenta el nivel de instrucción de la madre disminuye la práctica de la lactancia materna, alcanzando en el nivel de instrucción superior un 86% (Cuadro No. 38). En cuanto a la relación entre la edad de la madre con la práctica de la lactancia materna se observó que no tenía influencia, casi la totalidad de las madres dan de lactar sin diferenciar los grupos de edad de las mismas.

Existe una relación entre el lugar del parto y la lactancia materna (Cuadro No. 39). Las madres que dio a luz en los hospitales lactan menos frecuentemente que madres que dio a luz en casa (92 vs 96%). Ya que la mayoría de madres dan a luz en los hospitales (67%), es grande el número de madres y sus niños afectados por esa diferencia.

Los resultados sobre la lactancia materna y destete por región del país, edad de la madre, nivel de instrucción de la madre y sexo del niño se encuentra en los Cuadros No. 40 a 43.

Al estudiar la lactancia y destete por región, se encontró que el promedio de la lactancia materna exclusiva es de 4.8 ± 3.7 meses (Cuadro No. 40). Sin embargo, por los problemas ya mencionados, el promedio verdadero es varios meses menos de lo estimado. No existe gran diferencias en los promedios entre la sierra urbana, la costa rural y el oriente. El promedio más alto, casi 2 meses más que en las otras regiones, es en la sierra rural. Al contraste, el promedio en la costa urbana es casi un mes menos que el promedio del país.

Respecto a la lactancia total se encontró un patrón similar

en cuanto a diferencias regionales. El promedio del país es menos de 11.8 ± 7.5 meses (Cuadro No. 40), siendo más prolongada en la sierra rural (menos de 15.5 meses) y menos prolongada en la costa urbana (menos de 9.3 meses).

La edad de introducción de comidas espesas es en promedio menos de 6.8 meses con una DS de 3.9. Se introduce más tardíamente en la sierra rural (menos de 8.7 meses) y más tempranamente en la costa urbana (menos de 5.4 meses) (Cuadro No. 40). Este dato presenta un problema especial en cuanto al hecho de que no corresponde a la conclusión de la lactancia materna exclusiva. Es importante anotar que es difícil definir lo que es una comida espesa puesto que cada persona tiene un concepto diferente al respecto.

La introducción de alimentos sólidos se realiza en promedio a menos de 9.5 meses con una DS de 4.3. Es la sierra rural el promedio es casi 2 meses más (menos de 11.3 ± 5.0 meses) del promedio del país y en la costa urbana un mes menos del promedio (menos de 8.1 ± 3.2 meses) (Cuadro No. 40).

Al investigar la lactancia y destete por edad de la madre se notó que solo en las madres con más de 40 años es la lactancia exclusiva significativamente más alta que el promedio del país. Es importante anotar que aun entre las madres jóvenes (menor de 18 años) la duración de la lactancia exclusiva no es menor que la del promedio del país (Cuadro No. 41).

Se encuentra otro patrón al estudiar la influencia de edad de la madre en la lactancia total. Mientras disminuye la edad de

las madres disminuye también la duración de la lactancia materna exclusiva (Cuadro No. 41). El promedio bajo entre las madres menores de 18 años (menos de 8.3 ± 4.0 meses) puede ser un reflejo de un sesgo en los datos puesto que esas madres han tenido menos tiempo de lactar a sus niños. Sin embargo, la tendencia de lactar por menos tiempo en madres más jóvenes - menos de 11 meses en madres entre 19 a 29 años, menos de 12.2 meses en madres entre 30 a 39 años y 15 meses en madres mayores de 40 años - es notable y puede señalar cambios nacionales en cuanto a la duración de la lactancia materna. Solamente se notó diferencias en la edad del inicio de comida espesa y sólida en madres mayores de 40 años.

Al estudiar la lactancia y el destete por nivel de instrucción de la madre se encontró que la lactancia materna exclusiva disminuye mientras que aumenta el nivel de instrucción, de menos de 5.9 ± 4.3 meses entre las analfabetas a menos de 3.1 ± 1.9 entre las universitarias (Cuadro No. 42). Es importante anotar que mientras aumenta el nivel de instrucción disminuye también la desviación estándar del promedio sugiriendo que la recolección de esa información es más precisa entre madres más educadas. El mismo patrón se encontró en la lactancia total que es menos de 14.9 ± 8.8 meses en las analfabetas y menos de 8.6 ± 6.2 meses entre las universitarias (Cuadro No. 42). En concordancia con la información ya anotada, la edad del inicio de comidas espesas y sólidas es más temprana a mayor es la educación materna (Cuadro No. 42).

La duración de la lactancia materna exclusiva en los niños es menos de 4.9 ± 3.7 meses, mientras que en las niñas es menos de 4.8 ± 3.7 meses, sin existir una diferencia significativa (Cuadro No. 43). En cuanto a la duración total de la lactancia se notó que en los niños el promedio es de menos de 12.0 ± 7.7 meses, mientras que en las niñas es menos de 11.5 ± 7.2 meses, una diferencia no significativa. La edad del inicio de comidas espesas y sólidas es más temprana en las niñas y la diferencia es significativa (Cuadro No. 43). Sin embargo, es difícil evaluar la importancia de esa diferencia puesto que no hubo diferencias significativas en la lactancia materna.

4.3.3 Niño come en plato aparte?

Debido a la importancia que en alimentación infantil tiene la cantidad de alimentos que se proporcionan al niño, se investigó la disponibilidad de un plato propio del niño, información que serviría para determinar esa cantidad. En general, se encontró que el 81% de los niños disponen de plato propio, siendo mayor el porcentaje en las regiones urbanas (sierra 80%, costa 85%) que en las rurales y el oriente. (Cuadro No. 44). Además, las madres con mayor instrucción disponen en un mayor porcentaje de plato propio para sus hijos (Cuadro No. 45). Los niños cuyas madres son muy jóvenes (menos de 18 años) o mayores de 40 años tienen plato propio en menor porcentaje, mientras que los niños con madres entre 19 y 39 años disponen en un mayor porcentaje del mismo.

4.3.4 Cómo es la alimentación del niño durante la diarrea?

Para investigar esta area se identificaron los 543 niños que tuvieron diarrea en las ultimas dos semanas previa a la aplicacion de la encuesta, de los cuales el 25% (133) residen en la sierra urbana, 23% (124) en la sierra rural, 25% (133) en la costa urbana, 20% (107) en la costa rural y 7% (35) en el oriente.

De los 543 niños con diarrea el 48% (260) lactaba antes del inicio del periodo diarreico y de estos el 92% (239) continuaron lactando durante el mismo. El 8% restante, 21 casos suspendieron la lactancia durante la diarrea, impidiendo el bajo número de casos profundizar en el análisis.

Respecto de la alimentación de los niños durante los periodos diarreicos, independientemente de la lactancia, se encontro que en el 40% (219) del total de niños que presentaron algun episodio diarreico, se realizaron cambios en la dieta. En lo que se refiere a los cambios realizados en la dieta, se encontro que la respuestas en orden de frecuencia fueron comidas blandas 47%, suspension de solidos 39% y suspension total de alimentos 20%. En cuanto a la ingesta de liquidos las respuestas en orden de frecuencia fueron mas liquidos 50% y menos liquidos 13%, es necesario indicar que existio una respuesta inespecifica "cambio liquidos" que tuvo un 29%, la misma que se descartara para propositos del presente analisis.

Al relacionar los cambios en la dieta del niño durante la diarrea por region geográfica se encontró que en promedio en las zonas urbanas mencionaron "suspension total" de comidas de 20 a

28% y de 14 a 16% en las zonas rurales. Es menos frecuente la suspensión de comidas solidas en la sierra rural (27%) que en las otras regiones del país (alrededor de 40%). En concordancia con este dato, las madres en la sierra rural da menos comida blanda (31% vs alrededor de 50%) y menos dietas liquidas (26% vs alrededor de 40%) que en otras regiones del país.

Al investigar los cambios en la dieta del niño durante la diarrea por edad y nivel de instrucción de la madre solo se noto una diferencia en cuanto a la frecuencia de introduccion de una dieta liquida entre madres con mayor instrucción (21% entre las analfabetas a 46% entre las madres con secundaria).

5. Conclusiones

5.1 Control de crecimiento

1. La mayoría de las madres saben que es necesario el CNS
 - porcentaje que es las alto en las áreas urbanas, y en las madres con mayor instrucción.
 - madres de mayor edad lo consideran menos necesario
 - es independiente de edad del niño
2. Hay consistencia entre el conocimiento de la madre y la práctica. La mayoría que dicen que SI es importante el CNS llevan sus niños a control.
3. Hay una concepción errónea del CNS. Los llevan a CNS por enfermedad en mayor porcentaje y no los lleven en mayor porcentaje porque están sanos.
4. Las madres no ven la importancia de control el peso como una

razón de acudir a CNS.

5. El Carne de Salud Infantil no está siendo utilizado como instrumento que le sirva para conocer el crecimiento de los niños.

6. El personal de salud aún no está conciente de la importancia de comunicar el peso del niño a la madre. (Solamente el 35% de las madres que acudieron a CNS fueron informadas del peso, siendo más grave la problemática en las áreas rurales y el oriente, y en las madres de menor instrucción.)

7. A la mayoría de las madres cuyos niños fueron pesados se informa algo sobre peso, quedando a una tercera parte que no reciben ninguna información. Es muy notorio la tendencia de no dar información sobre el peso en las áreas rurales y el oriente. Las madres que más necesitan esa información (las de bajo escolaridad) son las que menos reciben.

8. La mayoría de las madres no reciben ningún tipo de consejos en relación al peso y cuando se los imparte son inespecíficos como "cuida más al niño" o "dele vitaminas", consejos que no guarden relación con el peso que tuvo el niño.

9. La distribución del Carne de Salud Infantil ha sido exitosa pero poca efectiva en cuanto a monitoreo de crecimiento. Apenas el 25% de quienes tienen carne tiene registrado al menos una pesada.

5.2 Alimentación Infantil

1. La prevalencia de la lactancia materna es alta.

2. La lactancia materna exclusiva en la sierra urbana, la costa

rural y el oriente es de alrededor de 4 meses siendo más prolongada en la sierra rural y más corta en la costa urbana. La duración de la lactancia exclusiva se mantiene en este nivel aún en las menores de 18 años. Las madres con mayor instrucción mantienen la lactancia exclusiva por menos tiempo. No hay diferencia en cuanto a sexo del niño.

3. El promedio de lactancia materna es un poco menos de un año siendo menos prolongada en la costa urbana. Sin embargo se nota una tendencia de suspender la lactancia más tempranamente desde las madres de mayor edad a las madres de menor edad. También se nota una tendencia a suspender más tempranamente la lactancia materna mientras más educación tiene la madre. No hay diferencia en cuanto al sexo del niño.

4. A pesar de no poder confiar en la edad de introducción de comidas espesas, se nota una tendencia a introducir tempranamente en la costa urbana y tardíamente en la sierra rural. El mayor nivel de instrucción de la madre determina de que se inicie más tempranamente comidas espesas.

5. Consistente con toda las conclusiones anteriores en cuanto a la alimentación infantil, el inicio de comidas sólidas es más temprana en costa urbana y más tarde en sierra rural. A mayor educación de la madre más temprana la introducción de sólidas.

6. Casi todas las madres continúan con lactancia durante las diarreas.

7. La suspensión total de alimentos durante la diarrea es más notoria en las áreas urbanas

8. A nivel de sierra rural la mayoría de las madres mantienen los alimentos sólidos durante la diarrea y por ende da menos comida blanda y menos dietas líquidas.

9. Es más frecuente una dieta líquida entre las madres con mayor instrucción.

6. Prioridades para Investigarse Cualitativamente

1. Razones porque se suspende la lactancia tempranamente
2. Tipo y cantidad de alimentos con que se inicia el destete.
3. Razones porque se inicia el destete temprano o tardíamente.
4. Inicio de la lactancia - creencias sobre el colostro.
5. Qué es comida espesa?
6. Conceptos como alimentar durante y después de la diarrea: tipo y cantidad de alimentos, tipo y cantidad de líquidos.

7. Recomendaciones

1. Capacitación al personal de salud sobre monitoreo de crecimiento y sobre la comunicación del médico a la madre.
2. Intensificar la promoción de monitoreo de crecimiento dentro del PREMI y la utilización del Carne de Salud como instrumento para que la madre vea el crecimiento de sus hijos.

ANNEX 1

Formulario de la encuesta CAP 2

CUADRO NO. 1
 NIVEL DE INSTRUCCION DE LAS MADRES POR REGION
 ECUADOR 1986

INSTRUCCION	SIERRA	SIERRA	COSTA	COSTA	ORIENTE	TOTAL
	URBANA	RURAL	URBANA	RURAL	% (n)	LÍNEA
	% (n)	% (n)	% (n)	% (n)	% (n)	% (n)
Analfabetismo	* (7)	26 (137)	5 (21)	14 (59)	19 (22)	11 (296)
Baja Escolaridad	9 (64)	19 (134)	9 (63)	24 (127)	17 (19)	15 (400)
Primaria incompleta	7 (53)	19 (134)	8 (55)	19 (95)	14 (16)	13 (353)
Primaria completa	25 (181)	29 (198)	23 (153)	28 (114)	39 (44)	27 (720)
Ciclo básico	21 (147)	7 (51)	24 (164)	10 (51)	* (7)	16 (420)
Secundaria	23 (163)	4 (25)	20 (132)	7 (37)	* (5)	13 (342)
Superior	11 (80)	* (9)	11 (77)	* (7)	-	6 (173)
TOTAL COLUMNA:	27 (715)	26 (688)	25 (675)	19 (506)	4 (113)	100 (2698)

FUENTE: CAF 2 FREMI

Casos fuera de límite: 6

(*) Casos insuficientes para sacar porcentajes

CUADRO NO. 2
 EDAD DE LOS NIÑOS - ECUADOR 1986

EDAD (MESES)	NINO 1 % (n)	NINO 2 % (n)	NINO 3 % (n)	TOTAL LINEA % (n)
1-12	31 (874)	2 (19)	-	33 (893)
13-24	25 (674)	10 (85)	-	35 (759)
25-60	44 (1183)	88 (734)	100 (132)	232 (2049)
TOTAL COLUMNA:	74 (2691)	23 (838)	4 (132)	100 (3661)

FUENTE: CAP2 FREMI

Casos fuera de limite: 11

X: 25 meses

X: 41 meses

X: s/n

DS: 17.5

DS: 12

DS: 10

Rango: 0-60

Rango: 10-60

Rango: 25-60

CUADRO NO. 3
 ABASTECIMIENTO DE AGUA EN EL HOGAR POR REGION
 ECUADOR - 1986

TIPO DE AGUA	R E G I O N					TOTAL LINEA % (n)
	SIERRA URBANA % (n)	SIERRA RURAL % (n)	COSTA URBANA % (n)	COSTA RURAL % (n)	ORIENTE % (n)	
Agua potable/ entubada	84 (597)	48 (328)	75 (503)	27 (135)		58 (1563)
Acequia/rio	-	28 (189)	-	13 (67)	40 (46)	11 (302)
Fozo	-	19 (127)	-	35 (177)	16 (18)	12 (322)
Tanquero	15 (110)	4 (30)	25 (168)	24 (121)	-	16 (429)
Lluvia	-	* (4)	-		44 (50)	2 (54)
Otro	* (7)	* (7)	-	* (7)	-	8 (21)
TOTAL COLUMNA:	27 (714)	25 (685)	25 (671)	19 (507)	4 (114)	(2691)

FUENTE: CAF2 FREMI

Casos fuera de limite: 11

(* Casos insuficientes para sacar porcentajes

CUADRO NO.4
SERVICIOS HIGIENICOS EN LA CASA POR REGION
ECUADOR 1986

TIPO DE SERVICIO HIGIENICO	R E G I O N					TOTAL LINEA % (n)
	SIERRA URBANA % (n)	SIERRA RURAL % (n)	COSTA URBANA % (n)	COSTA RURAL % (n)	ORIENTE % (n)	
Exclusivo	53 (382)	8 (58)	45 (300)	6 (30)	11 (13)	29 (783)
De uso comun	28 (269)	5 (37)	10 (69)	5 (26)	9 (10)	15 (411)
Letrinas y sanitario de campo	4 (30)	13 (92)	22 (151)	50 (252)	25 (25)	21 (554)
Ninguno	5 (33)	68 (465)	7 (49)	25 (127)	52 (52)	27 (733)
Otro	* (3)	5 (36)	16 (105)	14 (71)	* (3)	8 (218)
TOTAL COLUMNA:	27 (717)	25 (688)	25 (674)	19 (506)	4 (114)	(2699)

FUENTE: CAP2 FREMI

Casos fuera de limite: 3

(* Casos insuficientes para sacar porcentajes

CUADRO NO.5
 CONCEPCION DE LAS MADRES RESPECTO DE LA NECESIDAD DE CONTROL DEL
 NINO SANO (CNS) POR REGION - ECUADOR 1986

ES NECESARIO CNS	R E G I O N					TOTAL LINEA % (n)
	SIERRA URBANA % (n)	SIERRA RURAL % (n)	COSTA URBANA % (n)	COSTA RURAL % (n)	ORIENTE % (n)	
SI	91 (647)	66 (456)	94 (629)	87 (443)	65 (74)	67 (2249)
NO	8 (60)	31 (216)	6 (37)	11 (57)	25 (28)	15 (398)
NS/NR	* (7)	2 (16)	* (6)	* (7)	11 (12)	2 (48)
TOTAL COLUMNA:	27 (714)	25 (688)	25 (672)	19 (507)	4 (114)	100 (2695)

FUENTE: CAF2 PREM1

Casos fuera de limite: 7

(* Casos insuficientes para sacar porcentajes

17

CUADRO NO. 6
 CONCEPCION DE LA NECESIDAD DE CONTROL DE NINO SANO (CNS) POR
 NIVEL DE INSTRUCCION DE LAS MADRES - ECUADOR 1986

ES NECESARIO CNS	I N S T R U C C I O N							TOTAL LINEA
	ANALFA- BETISMO % (n)	BAJA ESCOLAR % (n)	PRIMARIA INCOMP. % (n)	PRIMARIA COMPLETA % (n)	CICLO BASICO % (n)	SECUNDARIA % (n)	SUPERIOR % (n)	
SI	61 (177)	76 (302)	76 (267)	86 (615)	93 (392)	96 (326)	97 (167)	83 (2246)
NO	34 (97)	22 (87)	22 (77)	13 (93)	6 (27)	4 (13)	3 (5)	15 (399)
NS/NR	5 (15)	3 (11)	* (9)	1 (10)	* (1)	* (2)	-	7 (48)
TOTAL COLUMNA:	11 (289)	15 (400)	13 (353)	27 (718)	16 (420)	13 (341)	6 (172)	(2693)

FUENTE: CAP2 FREMI

Casos fuera de limite: 9

(* Casos insuficientes para sacar porcentajes)

ofc

CUADRO NO.7

RAZON POR LA CUAL NO ES NECESARIO EL CONTROL DE NINO SANO (CNS)
 POR EDAD DE LA MADRE - ECUADOR 1986

RAZON NO ES NECESARIO CNS	E D A D D E L A M A D R E (ANOS)				TOTAL LINEA % (n)
	< 18 % (n)	19-29 % (n)	30-39 % (n)	40 % (n)	
Esta sano	100 (12)	73 (123)	69 (104)	65 (42)	71 (281)
Falta dinero	-	9 (15)	8 (12)	† (7)	9 (34)
Problemas en ir	-	† (5)	† (7)	† (4)	4 (16)
Criticas CS	-	† (3)	† (4)	† (1)	† (8)
Auto ayuda	-	† (1)	† (4)	† (3)	† (8)
Otro	-	13 (21)	13 (20)	† (8)	12 (49)
TOTAL COLUMNA:	3 (12)	42 (168)	38 (151)	16 (65)	100 (396)

FUENTE: CAP2 PREMI

Casos fuera de limite: 2

(†) Casos insuficientes para sacar porcentajes

NOTA: En este cuadro se trabaja unicamente con los casos
 que respondieron que NO es necesario el control del
 nino sano: (n=398)

CUADRO NO.8
 RAZON POR LA CUAL NO ES NECESARIO EL CONTROL DEL NINO SANO (CNS)
 POR EDAD DE LOS NINOS - ECUADOR 1986

RAZON NO ES NECESARIO CNS	E D A D D E L N I N O (MESES)							TOTAL LINEA % (n)
	0-3 % (n)	4-6 % (n)	7-9 % (n)	10-12 % (n)	13-18 % (n)	19-24 % (n)	25-60 % (n)	
Esta sano	79 (22)	76 (19)	75 (30)	71 (24)	71 (46)	80 (31)	67 (107)	71 (286)
Falta dinero	* (3)	* (2)	* (4)	* (4)	* (5)	* (3)	* (11)	8 (32)
Problemas en ir	-	-	* (3)	* (2)	* (1)	* (1)	* (9)	4 (16)
Criticas CS	-	* (1)	-	-	-	* (1)	* (6)	* (8)
Auto ayuda	-	* (1)	* (1)	-	* (1)	-	* (5)	* (8)
Otro	* (3)	* (2)	* (2)	* (4)	18 (12)	* (3)	14 (22)	12 (48)
TOTAL COLUMNA:	7 (28)	6 (25)	10 (40)	9 (34)	17 (65)	10 (40)	41 (160)	100 (392)

FUENTE: CAP2 PREMI

Casos fuera de limite: 6

(* Casos insuficientes para sacar porcentajes

NOTA: En este cuadro se trabajo unicamente con los casos que respondieron
 NO es necesario el Control de Nino Sano (n=393)

CUADRO NO. 9
 CONCEPCION DE LAS MADRES DE LA NECESIDAD DE CONTROL DE NINO SANO (CNS)
 POR ASISTENCIA AL CNS EN EL ULTIMO AÑO - ECUADOR 1986

ES NECESARIO CNS	ASISTENCIA CNS EN ULTIMO AÑO				TOTAL	
	S I		N O		L I N E A	
	%	(n)	%	(n)	%	(n)
SI	88	(1771)	69	(455)	84	(2226)
NO	11	(212)	27	(177)	15	(389)
NS/NR	1	(20)	4	(26)	2	(46)
TOTAL COLUMNA:	75	(2003)	25	(658)	100	(2661)

FUENTE: CAF2 PREMI

Casos fuera de limite: 41

CUADRO NO. 10
 ASISTENCIA A CONTROL DE NIÑO SANO (CNS) DURANTE EL ÚLTIMO
 AÑO, POR REGIÓN - ECUADOR 1985

	R E G I O N					
ASISTENCIA A CNS	SIERRA URBANA % (n)	SIERRA RURAL % (n)	COSTA URBANA % (n)	COSTA RURAL % (n)	ORIENTE % (n)	TOTAL LINEA % (n)
SI	84 (597)	65 (436)	80 (573)	69 (344)	65 (73)	75 (1983)
NO	16 (114)	35 (229)	17 (112)	31 (155)	35 (39)	25 (659)
TOTAL COLUMNA:	27 (711)	25 (675)	25 (645)	19 (499)	4 (112)	100 (2642)

FUENTE: CAP2 FREMI

Casos fuera de límite: 60

CUADRO NO.11
 ASISTENCIA A CONTROL DE NIÑO SANO DURANTE EL ÚLTIMO AÑO POR
 NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE - ECUADOR 1986

ASISTIO A CNS	I N S T R U C C I O N							TOTAL LINEA % (n)
	ANALFA- BETO % (n)	BAJA ESCOLAR. % (n)	PRIMARIA INCOMPLETA % (n)	PRIMARIA COMPLETA % (n)	CICLO BASICO % (n)	SECUNDARIA % (n)	SUPERIOR % (n)	
SI	62 (170)	64 (249)	71 (248)	73 (521)	82 (341)	90 (308)	94 (162)	75 (1999)
NO	38 (103)	36 (143)	29 (103)	27 (189)	18 (76)	10 (33)	6 (10)	25 (657)
TOTAL COLUMNA:	10 (273)	15 (392)	13 (351)	27 (710)	16 (417)	13 (341)	6 (172)	(2656)

FUENTE: CAF2 PREMI

Casos fuera de limite: 46

41

CUADRO NO. 12
 ASISTENCIA A CONTROL DE NIÑO SANO (CNS) DURANTE EL ÚLTIMO AÑO POR
 EDAD DEL NIÑO - ECUADOR 1985

ASISTENCIA A CNS	EDAD DEL NIÑO (MESES)							TOTAL LINEA
	0-3 % (n)	4-5 % (n)	7-9 % (n)	11-12 % (n)	13-18 % (n)	19-24 % (n)	25-60 % (n)	
SI	61 (112)	82 (156)	85 (187)	83 (192)	84 (320)	78 (222)	69 (807)	75 (1996)
NO	39 (72)	18 (35)	15 (33)	17 (38)	16 (60)	22 (64)	31 (357)	25 (659)
TOTAL COLUMNA:	7 (184)	7 (191)	8 (220)	9 (230)	14 (380)	11 (286)	44 (1164)	(3655)

FUENTE: CAP2 FREMI

Casos fuera de limite: 47

CUADRO NO. 13
 RAZON DE CONTROL DE NIÑO SAND POR REGION -- ECUADOR 1986

RAZON CONTROL MEDICO	R E G I O N					TOTAL LINEA % (n)
	SIERRA URBANA % (n)	SIERRA RURAL % (n)	COSTA URBANA % (n)	COSTA RURAL % (n)	ORIENTE % (n)	
Enfermedad	22 (113)	44 (246)	28 (115)	52 (160)	63 (40)	28 (674)
Es necesario	36 (186)	15 (83)	29 (117)	16 (50)	* (8)	24 (444)
Control Feso	5 (25)	3 (19)	5 (21)	4 (13)	* (1)	4 (79)
Vacunacion	14 (76)	22 (122)	13 (55)	15 (46)	15 (10)	17 (309)
Cita previa	6 (34)	3 (17)	9 (37)	4 (11)	-	5 (99)
Otro	17 (87)	12 (66)	16 (64)	8 (25)	* (5)	13 (247)
TOTAL COLUMNA:	28 (521)	30 (553)	22 (409)	16 (305)	3 (64)	(1852)

FUENTE: CAP2 FREMI

Casos fuera de limite: 151

(* Casos insuficientes para calcular porcentajes

NOTA: En este cuadro se trabaja unicamente con los casos
 que dijeron que SI asistio a CNS (n=2003)

CUADRO NO. 14
 RAZÓN DE CONTROL NIÑO SANO (CNS) POR EDAD DEL NIÑO
 ECUADOR - 1986

RAZÓN DEL CONTROL	EDAD DEL NIÑO (MESES)							TOTAL LINEA % (n)
	0-3 % (n)	4-6 % (n)	7-9 % (n)	11-12 % (n)	13-18 % (n)	19-24 % (n)	25-60 % (n)	
Enfermedad	46 (71)	22 (36)	21 (33)	22 (35)	25 (61)	35 (65)	47 (369)	36 (670)
Es necesario	22 (34)	29 (46)	30 (47)	28 (44)	30 (71)	25 (48)	26 (158)	24 (448)
Control Peso	* (2)	8 (13)	6 (10)	* (9)	5 (12)	5 (10)	3 (23)	4 (79)
Vacunación	19 (29)	23 (37)	23 (36)	21 (33)	18 (44)	17 (31)	12 (98)	17 (308)
Cita previa	1 (8)	6 (10)	6 (10)	9 (14)	8 (19)	* (8)	4 (30)	5 (99)
Otro	8 (12)	12 (19)	13 (21)	14 (22)	14 (33)	14 (26)	14 (113)	13 (246)
TOTAL COLUMNA:	8 (156)	9 (161)	8 (157)	8 (157)	13 (240)	10 (188)	43 (291)	(1850)

FUENTE: CNP2 PREMI

Casos fuera de límite: 153

(* Casos insuficientes para calcular porcentajes

NOTA: En este cuadro se trabaja únicamente con los casos que dieron que SI asistió a CNS (n=2003)

CUADRO NO. 15
 RAZON PARA NO ASISTENCIA A CONTROL DE NIÑO SANO POR
 EDAD DE LA MADRE - ECUADOR 1986

RAZON DE NO ASISTENCIA	EDAD DEL INFORMANTE (AÑOS)				TOTAL LINEA % (n)
	18 % (n)	19 - 24 % (n)	25 - 29 % (n)	30 - 40 % (n)	
Esta sano	53 (18)	49 (138)	57 (136)	56 (57)	56 (347)
Falta dinero	† (2)	10 (30)	6 (15)	10 (10)	9 (57)
Problemas en ir	† (3)	12 (35)	12 (28)	11 (11)	12 (77)
Criticas CS	† (1)	† (5)	† (5)	-	2 (11)
Descuido	† (2)	12 (35)	12 (30)	10 (11)	12 (78)
Tiene cita	-	† (8)	† (4)	† (1)	2 (13)
Otro	† (6)	13 (37)	9 (21)	10 (11)	10 (75)
TOTAL COLUMNA:	4 (20)	44 (280)	36 (239)	15 (101)	(658)

FUENTE: CAFE2 PREHI

Casos fuera de limite: 0

(†) Casos insuficientes para calcular porcentajes

NOTA: En este cuadro se trabajó únicamente con los casos que dijeron que NO asistió a CNS (n=658)

CUADRO NO.16
 SIGNOS QUE EL NIÑO CRECE BIEN CONTROL MEDICO POR NIVEL
 DE INSTRUCCION DE LA MADRE - ECUADOR 1986

CONTROL MEDICO	I N S T R U C C I O N							TOTAL LINEA
	ANALFA- BETISMO % (n)	BAJA ESCOLAR % (n)	PRIMARIA INCOMP. % (n)	PRIMARIA COMPLETA % (n)	CICLO BASICO % (n)	SECUNDARIA % (n)	SUPERIOR % (n)	
Menciona	10 (29)	12 (49)	15 (52)	24 (171)	40 (168)	53 (181)	69 (118)	29 (768)
No menciona	90 (259)	88 (351)	85 (301)	76 (545)	60 (253)	47 (160)	31 (54)	71 (1923)
TOTAL COLUMNA:	11 (288)	15 (400)	13 (353)	27 (716)	16 (421)	13 (341)	6 (172)	(2691)

FUENTE: CAF2 FREMI

Casos fuera de limite: 11

CUADRO NO. 17
 CONTROL RECIBIDO EN CHS POR REGION
 ECUADOR 1986

CONTROL RECIBIDO	R E G I O N						TOTAL LINEA
	SIERRA URBANA % (n)	SIERRA RURAL % (n)	COSTA URBANA % (n)	COSTA RURAL % (n)	ORIENTE % (n)		
Examen	35 (465)	32 (254)	39 (447)	47 (260)	46 (55)	37 (1481)	
Peso	28 (370)	24 (190)	30 (342)	25 (152)	13 (16)	27 (1076)	
Medicion	17 (220)	11 (88)	14 (165)	9 (55)	* (4)	17 (522)	
Otro	13 (171)	13 (105)	11 (126)	11 (66)	23 (28)	13 (496)	
Vacunas	6 (84)	16 (128)	4 (50)	10 (60)	12 (14)	11 (336)	
NS/NR	2 (20)	3 (24)	5 (22)	2 (13)	* (2)	2 (81)	
TOTAL COLUMNA:	100 (1370)	100 (789)	100 (1152)	100 (806)	100 (119)	(3996)	

FUENTE: CAP2 PREHI

Casos fuera de limite:

(* Casos insuficientes para calcular porcentajes

NOTA: El cuadro esta compuesto de varias variables y por eso
 suma mas que la muestra

CUADRO NO. 18
LE COMUNICARON EL PESO POR REGION
ECUADOR - 1986

LE COMUNICARON EL PESO	R E G I O N					TOTAL LINEA % (n)
	SIERRA URBANA % (n)	SIERRA RURAL % (n)	COSTA URBANA % (n)	COSTA RURAL % (n)	ORIENTE % (n)	
SI	67 (388)	46 (202)	62 (342)	38 (130)	32 (23)	55 (1085)
NO	33 (192)	54 (235)	38 (209)	62 (216)	68 (50)	45 (902)
TOTAL COLUMNA	29 (580)	22 (437)	28 (551)	17 (346)	4 (73)	(1987)

FUENTE: CAF2 PREMI

Casos fuera de limite: 16

NOTA: En este cuadro se trabaja unicamente con los casos
que dijeron que SI asistio a CNS (n=2003)

CUADRO NO. 19
 LE COMUNICARON EL PESO POR EDAD DE LA MADRE
 ECUADOR - 1986

LE COMUNICARON EL PESO	EDAD DEL INFORMANTE (ANOS)				TOTAL LINEA % (n)
	< 18 % (n)	19 - 24 % (n)	30 - 39 % (n)	> 40 % (n)	
SI	44 (41)	56 (622)	56 (340)	49 (91)	55 (1094)
NO	56 (53)	44 (483)	44 (266)	51 (95)	45 (897)
TOTAL COLUMNA	5 (94)	55 (1105)	30 (606)	10 (186)	(1991)

FUENTE: CAP2 PREMI

Casos fuera de limite: 12 -

NOTA: En este cuadro se trabaja unicamente con los casos que dieron que SI asistio a CNS (n=2003)

49

CUADRO NO. 20
 LE COMUNICARON EL PESO POR EDAD DEL NIÑO
 ECUADOR - 1986

LE COMUNICARON EL PESO	E D A D D E L N I Ñ O							TOTAL LINEA % (n)
	0-3 % (n)	4-6 % (n)	7-9 % (n)	10-12 % (n)	13-18 % (n)	19-24 % (n)	25-60 % (n)	
SI	85 (74)	85 (104)	59 (111)	80 (116)	53 (170)	53 (126)	74 (399)	83 (1094)
NO	35 (40)	35 (55)	41 (76)	40 (76)	47 (151)	47 (105)	26 (139)	37 (642)
TOTAL COLUMNA	7 (114)	9 (159)	11 (187)	11 (192)	18 (321)	13 (225)	31 (538)	(1736)

FUENTE: CAP2 PREMI

Casos fuer. de limite: 267

NOTA: En este cuadro se trabaja unicamente con los casos
 que dijeron que SI asistio a CNS (n=2003)

27

CUADRO NO. 20A
 QUE LE DIJERON SOBRE EL PESO POR REGION
 ECUADOR 1986

QUE LE DIJERON SOBRE EL PESO	R E G I O N					TOTAL LINEA
	SIERRA URBANA % (n)	SIERRA RURAL % (n)	COSTA URBANA % (n)	COSTA RURAL % (n)	ORIENTE % (n)	
Nada	15 (94)	42 (173)	33 (181)	59 (202)	59 (44)	35 (694)
Gana peso	56 (325)	35 (144)	45 (249)	22 (75)	30 (22)	42 (815)
Bajo peso	13 (78)	10 (42)	8 (47)	6 (20)	* (1)	10 (168)
Pérdida de peso	7 (43)	5 (20)	6 (35)	7 (23)	* (3)	6 (127)
Igual de peso	7 (19)	4 (16)	4 (25)	3 (12)	* (3)	4 (75)
Peso	2 (14)	3 (11)	* (9)	* (5)	* (1)	2 (40)
Otro	* (5)	* (5)	* (7)	* (2)	-	1 (19)
TOTAL COLUMNA:	29 (576)	21 (414)	28 (553)	17 (339)	4 (74)	(1958)

FUENTE: CAF2 PREMI

Casos fuera de límite: 45

(* Casos insuficientes para calcular porcentajes

NOTA: En este cuadro se trabaja únicamente con los casos que
 dijeron que SI asistió a CNS (n=2003)

CUADRO NO.21
 QUE LE DIJERON SOBRE EL PESO POR NIVEL DE INSTRUCCION
 DE LA MADRE - ECUADOR 1986

QUE LE DIJERON SOBRE EL PESO	I N S T R U C C I O N							TOTAL LINEA
	ANALFA- BETISMO % (n)	BAJA ESCOLAR % (n)	PRIMARIA INCOMP. % (n)	PRIMARIA COMPLETA % (n)	CICLO BASICO % (n)	SECUNDARIA % (n)	SUPERIOR % (n)	
Nada	47 (86)	48 (115)	46 (111)	39 (200)	26 (89)	22 (67)	16 (25)	35 (693)
Gana peso	28 (51)	27 (64)	33 (80)	36 (186)	49 (163)	56 (172)	62 (99)	42 (815)
Bajo peso	* (7)	14 (33)	7 (16)	10 (52)	12 (40)	9 (26)	9 (14)	10 (188)
Pérdida de peso	7 (13)	6 (14)	7 (17)	8 (39)	7 (23)	5 (14)	* (7)	6 (127)
Igual de peso	* (4)	* (4)	* (6)	4 (23)	4 (13)	5 (16)	* (9)	4 (75)
Peso	12 (22)	* (6)	* (5)	3 (13)	* (6)	* (5)	* (3)	3 (60)
Otro	-	* (2)	* (4)	* (4)	* (2)	* (5)	* (2)	1 (19)
TOTAL COLUMNA:	9 (183)	12 (238)	12 (239)	26 (517)	17 (336)	15 (305)	8 (159)	(1977)

FUENTE: CAF2 PREMI

Casos fuera de limite: 26

(*) Casos insuficientes para calcular porcentajes

NOTA: En este cuadro se trabaja unicamente con los casos que
 dieron que SI asistio a CNS (n=2003)

21

CUADRO NO. 22
 QUE LE DIJERON SOBRE EL PESO POR EDAD DE LA MADRE
 ECUADOR 1986

QUE LE DIJERON SOBRE EL PESO	EDAD DEL INFORMANTE (AÑOS)				TOTAL LINEA % (n)
	< 18 % (n)	19 - 24 % (n)	30 - 39 % (n)	> 40 % (n)	
Nada	46 (42)	34 (373)	33 (197)	43 (78)	35 (690)
Gana peso	34 (31)	42 (453)	44 (258)	40 (72)	42 (814)
Bajo peso	† (6)	10 (109)	10 (60)	7 (12)	10 (187)
Pérdida de peso	† (9)	6 (67)	7 (40)	6 (11)	7 (127)
Igual de peso	† (2)	5 (51)	3 (17)	† (5)	4 (75)
Peso	-	2 (23)	3 (15)	† (2)	2 (40)
Otro	† (1)	1 (11)	1 (16)	† (1)	1 (19)
TOTAL COLUMNA:	5 (91)	56 (1087)	30 (593)	9 (181)	(1952)

FUENTE: CAP2 PREMI

Casos fuera de límite: 51

(†) Casos insuficientes para calcular porcentajes

NOTA: En este cuadro se trabaja únicamente con los casos que
 dieron que SI asistió a CNS (n=2003)

CUADRO NO. 23
RECIBIO CONSEJOS POR REGION - ECUADOR 1986

RECIBIO CONSEJOS	SIERRA URBANA % (n)	SIERRA RURAL % (n)	COSTA URBANA % (n)	COSTA RURAL % (n)	ORIENTE % (n)	TOTAL LINEA % (n)
SI	51 (128)	27 (71)	33 (98)	14 (35)	6 (15)	30 (305)
NO	49 (121)	73 (190)	67 (199)	86 (207)	94 (49)	70 (766)
TOTAL COLUMNA:	23 (249)	24 (261)	27 (297)	22 (242)	5 (52)	(1101)

FUENTE: CARGO PREMI

Casos fuera de limite: 802

(*) Casos insuficientes para calcular porcentajes

NOTA: En este cuadro se trabaja unicamente con los casos que
dijeron que SI asistio a CNS (n=2003)

CUADRO NO. 24
 RECIBIO CONSEJOS POR NIVEL DE INSTRUCCION DE LA MADRE
 ECUADOR 1986

RECIBIO CONSEJOS	I N S T R U C C I O N							TOTAL LINEA
	ANALFA- BETISMO % (n)	BAJA ESCOLAR % (n)	PRIMARIA INCOMPL. % (n)	PRIMARIA COMPLETA % (n)	CICLO BASICO % (n)	SECUNDARIA % (n)	SUPERIOR % (n)	
SI	29 (22)	25 (47)	29 (45)	33 (106)	38 (65)	39 (50)	49 (24)	32 (355)
NO	80 (87)	75 (127)	71 (111)	67 (218)	62 (197)	61 (79)	60 (36)	68 (765)
TOTAL COLUMNA:	19 (199)	15 (179)	14 (156)	29 (324)	15 (172)	11 (129)	5 (60)	(1120)

FUENTE: CAP2 PREH1

Casos fuera de limite: 883

(4) Casos insuficientes para calcular porcentajes

NOTA: En este cuadro se trabajó únicamente con los casos que
 dijeron que SI acudieron a CNS (n=2003)

CUADRO NO. 25
 RECIBIO CONSEJOS POR EDAD DEL NIÑO;
 ECUADOR 1986

RECIBIO (CONSEJOS)	E D A D D E L N I N O							TOTAL LINEA % (n)
	0-3 % (n)	4-6 % (n)	7-9 % (n)	10-12 % (n)	13-18 % (n)	19-24 % (n)	25-60 % (n)	
SI	19 (63)	31 (23)	26 (24)	33 (31)	40 (75)	33 (44)	32 (145)	32 (254)
NO	81 (51)	69 (52)	74 (69)	67 (64)	60 (111)	67 (90)	69 (326)	68 (763)
TOTAL COLUMNA:	5 (63)	7 (75)	8 (93)	85 (95)	17 (186)	12 (134)	42 (471)	(1117)

FUENTE: CAP2 FREMI

Casos fuera de límite: 886

(*) Casos insuficientes para calcular porcentajes

NOTA: En este cuadro se trabaja únicamente con los casos que
 dieron que SI asistió a CNS (n=2003)

CUADRO NO. 26
 QUE CONSEJOS RECIBIO POR REGION
 ECUADOR 1986

CONSEJOS	SIERRA URBANA % (n)	SIERRA RURAL % (n)	COSTA URBANA % (n)	COSTA RURAL % (n)	ORIENTE % (n)	TOTAL LINEA % (n)
Bas. ciudad	41 (40)	54 (40)	27 (23)	62 (21)	† (2)	74 (125)
Vit. A	21 (23)	† (7)	30 (30)	† (9)	-	29 (74)
Vit. A + alimentacion	11 (14)	† (8)	12 (12)	19 (11)	† (1)	13 (46)
Ejamen	18 (21)	† (2)	15 (15)	† (2)	-	12 (42)
Liquidos	10 (17)	† (6)	† (5)	† (4)	-	8 (28)
Comida espesa	† (3)	† (6)	† (5)	† (2)	-	4 (16)
Comida solida	† (5)	† (2)	† (2)	-	-	† (9)
Otro	† (5)	† (6)	† (8)	† (9)	-	7 (25)
TOTAL COLUMNA:	36 (131)	20 (74)	27 (99)	16 (58)	1 (3)	(265)

FUENTE: COPS PREMI

Casos fuera de limite: 1638

(†) Casos insuficientes para calcular porcentajes

NOTA: En este cuadro se trabaja unicamente con los casos que
 dijeron que SI asistio a CNS (n=2003)

CUADRO 27
 TIPO DE CARNE DE VACUNACIÓN POR REGION
 ECUADOR - 1986

TIPO DE CARNE	R E G I O N					TOTAL LINEA % (n)
	SIERRA URBANA % (n)	SIERRA RURAL % (n)	COSTA URBANA % (n)	COSTA RURAL % (n)	ORIENTE % (n)	
Carne nueva	70 (438)	74 (441)	56 (331)	70 (386)	71 (54)	68 (1560)
Carne vieja	17 (84)	10 (58)	29 (121)	16 (69)	15 (11)	15 (343)
No tiene/encuentra	10 (64)	11 (63)	15 (87)	9 (39)	* (7)	11 (260)
En otro lugar	6 (40)	2 (14)	7 (43)	3 (13)	* (4)	5 (114)
De gusena	* (2)	* (4)	2 (11)	* (2)	-	1 (17)
TOTAL COLUMNA:	27 (628)	25 (580)	26 (592)	18 (419)	3 (76)	100 (2296)

FUENTE: CAPC DREMI

Casos fuera de limite: 406

(*): Casos insuficientes para calcular porcentajes

CUADRO NO. 28
 TIPO DE CÁRNE DE VACUNACION POR EDAD DE LA MADRE
 ECUADOR 1986

TIPO DE CÁRNET	EDAD DE LA MADRE (AÑOS)				TOTAL LINEA % (n)
	18 % (n)	19 a 29 % (n)	30 a 39 % (n)	≥ 40 % (n)	
Carne nueva	75 (79)	70 (846)	66 (487)	59 (142)	68 (1554)
Carne viejo	† (2)	17 (156)	18 (174)	19 (46)	15 (343)
No tiene/encuentra	11 (12)	11 (176)	10 (74)	16 (38)	11 (260)
En otro lugar	† (5)	5 (62)	5 (74)	5 (12)	5 (114)
No cedula	† (1)	† (7)	† (9)	† (2)	1 (19)
TOTAL COLUMNA:	5 (104)	53 (1207)	32 (738)	11 (241)	100 (2290)

FUENTE: COPS PREMI

Casos fuera de límite: 912

(†) Casos insuficientes para calcular porcentajes

CUADRO NO. 29
TIPO DE CARNE DE VACUNACION POR NIVEL DE
INSTRUCCION DE LA MADRE - ECUADOR 1986

TIPO DE CARNET	I N S T R U C C I O N							TOTAL LINEA
	ANALFA- BETISMO % (n)	BAJA ESCOLAR. % (n)	PRIMARIA INCOMP. % (n)	PRIMARIA COMPLETA % (n)	CICLO BASICO % (n)	SECUNDARIA % (n)	SUPERIOR % (n)	
Carne nuevo	69 (158)	75 (243)	70 (199)	71 (452)	67 (250)	61 (181)	50 (76)	68 (1559)
Carne viejo	15 (34)	14 (44)	15 (47)	13 (82)	13 (47)	22 (65)	18 (27)	15 (342)
No tiene/encuentra	12 (27)	9 (28)	10 (28)	11 (71)	11 (42)	17 (36)	18 (28)	11 (260)
En otro lugar	* (7)	* (9)	* (9)	4 (26)	4 (26)	5 (14)	13 (20)	5 (144)
No ensena	* (2)	* (1)	* (3)	* (5)	* (3)	* (3)	* (2)	1 (19)
TOTAL COLUMNA:	16 (328)	14 (325)	12 (282)	28 (637)	16 (371)	13 (298)	7 (153)	100 (2294)

FUENTE: CAP2 PREMI

Casos fuera de limite: 408

(* Casos insuficientes para calcular porcentajes

CUADRO NO. 20
TIPO DE CARNE DE VACUNACION POR EDAD DEL NINO
ECUADOR 1986

TIPO DE CARNET	E D A D D E L N I N O (MESES)							TOTAL LINEA % (n)
	0-3 % (n)	4-6 % (n)	7-9 % (n)	10-12 % (n)	13-18 % (n)	19-24 % (n)	25-60 % (n)	
Carne nuevo	79 (91)	83 (143)	79 (153)	74 (149)	74 (258)	61 (164)	60 (597)	68 (1557)
Carne viejo	* (5)	* (7)	7 (14)	12 (25)	11 (39)	19 (51)	20 (202)	15 (343)
No tiene/encuentra	* (6)	8 (14)	10 (20)	8 (16)	11 (38)	13 (34)	13 (131)	11 (259)
En otro lugar	10 (12)	* (6)	* (5)	5 (10)	3 (11)	6 (15)	6 (15)	5 (114)
No enseña	-	* (2)	* (2)	* (1)	* (2)	* (1)	1 (11)	1 (19)
TOTAL COLUMNA:	5 (114)	8 (172)	9 (199)	9 (201)	15 (348)	12 (262)	43 (998)	100 (2292)

FUENTE: CAP2 FREMI

Casos fuera de limite: 410

(* Casos insuficientes para calcular porcentajes

CUADRO NO. 31
 NUMERO DE PUNTOS EN CURVA DE CRECIMIENTO
 POR REGION - ECUADOR - 1986

TIPO DE CARNET	R E G I O N						TOTAL LINEA % (n)
	SIERRA	SIFERA	COSTA	COSTA	ORIENTE		
	URBANA % (n)	RURAL % (n)	URBANA % (n)	RURAL % (n)	% (n)		
Ningun punto	67 (281)	72 (308)	73 (233)	72 (204)	90 (46)	72 (1072)	
1 punto	20 (94)	20 (83)	15 (46)	17 (48)	* (2)	18 (273)	
2 puntos	5 (19)	3 (14)	* (6)	* (5)	* (1)	3 (45)	
3-10 puntos	5 (20)	* (6)	* (9)	* (7)	* (2)	3 (47)	
No determina	* (4)	4 (16)	7 (24)	6 (19)	-	4 (63)	
TOTAL COLUMNA:	28 (421)	29 (427)	21 (318)	19 (283)	3 (51)	100 (1500)	

FUENTE: CAP2 PREM1

Casos fuera de limite: 60

(* Casos insuficientes para calcular porcentajes

NOTA: En este cuadro se trabaja unicamente con los casos que tienen carne nuevo (n=1560)

62

CUADRO NO. 32
 NUMERO DE PUNTOS EN CURVA DE CRECIMIENTO POR
 EDAD DE LOS NIÑOS - ECUADOR 1986

NUMERO DE PUNTOS	E D A D D E L N I Ñ O (MESES)							TOTAL LINEA % (n)
	0-3 % (n)	4-6 % (n)	7-9 % (n)	10-12 % (n)	13-18 % (n)	19-24 % (n)	25-60 % (n)	
Ningun punto	78 (57)	59 (79)	69 (108)	53 (77)	55 (139)	65 (101)	88 (500)	72 (1671)
1 punto	21 (18)	29 (39)	19 (29)	32 (45)	23 (59)	26 (39)	7 (41)	18 (271)
2 puntos	-	* (6)	* (3)	* (5)	7 (16)	* (6)	* (9)	7 (45)
3-10 puntos	* (1)	* (2)	6 (10)	7 (11)	6 (15)	* (3)	* (5)	3 (47)
No determina	-	* (9)	* (6)	* (5)	9 (23)	* (6)	2 (14)	4 (63)
TOTAL COLUMNA:	6 (88)	9 (135)	10 (156)	10 (144)	17 (257)	10 (155)	36 (569)	100 (1497)

FUENTE: CAP2 PREMI

Casos fuera de limite: 64

(* Casos insuficientes para calcular porcentajes)

NOTA: En este cuadro se trabaja unicamente con los casos que
 tienen carne nuevo (n=1560)

65

CUADRO NO. 33
 NUMERO DE PUNTOS EN CURVA DE CRECIMIENTO POR EDAD
 DE LA MADRE - ECUADOR 1986

NUMERO DE PUNTOS	EDAD DE LA MADRE (ANOS)				TOTAL LINEA % (n)
	18 % (n)	19 - 29 % (n)	30 - 39 % (n)	40 % (n)	
Ningun punto	68 (53)	69 (545)	77 (361)	84 (107)	72 (1068)
1 punto	24 (19)	22 (177)	13 (59)	17 (17)	18 (272)
2 puntos	* (2)	2 (12)	† (4)	-	3 (18)
3-10 puntos	† (2)	3 (26)	4 (18)	† (1)	3 (47)
No determina	† (2)	4 (34)	5 (23)	† (3)	4 (62)
TOTAL COLUMNA:	5 (78)	54 (794)	32 (465)	9 (130)	100 (1467)

FUENTE: CAP2 PREMI

Casos fuera de limite: 93

(†) Casos insuficientes para calcular porcentajes

NOTA: En este cuadro se trabaja unicamente con los casos que tienen carne nuevo (n=1560)

Sc

CUADRO NO. 34
 ZONA ULTIMO PUNTO CURVA DE CRECIMIENTO POR REGION
 ECUADOR 1986

Z O N A	R E G I O N					TOTAL LINEA % (n)
	SIERRA URBANA % (n)	SIERRA RURAL % (n)	COSTA URBANA % (n)	COSTA RURAL % (n)	ORIENTE % (n)	
Blanca superior	2 (31)	* (1)	* (2)	† (2)	-	† (8)
Rosada	64 (83)	46 (48)	49 (28)	48 (28)	* (5)	54 (152)
Amarilla	16 (20)	27 (28)	30 (17)	25 (15)	-	23 (80)
Verde	13 (17)	20 (21)	* (6)	† (7)	-	14 (51)
Blanca Inferior	* (4)	† (7)	† (2)	† (7)	-	6 (20)
No determinable	* (2)	-	† (2)	-	-	† (4)
TOTAL COLUMNA:	36 (129)	30 (105)	16 (57)	17 (59)	1 (5)	100 (355)

FUENTE: CNP2 PREMI

Casos fuera de limite: 20

(*) Casos insuficientes para calcular porcentajes

NOTA: En este cuadro se trabaja unicamente con los casos que tiene puntos en la curva (n=375)

10

CUADRO NO. 35
 ZONA ULTIMO PUNTO CURVA DE CRECIMIENTO POR NIVEL DE
 INSTRUCCION DE LA MADRE - ECUADOR 1986

Z O N A	I N S T R U C C I O N							TOTAL LINEA
	ANALFA- BETISMO % (n)	BAJA ESCOLAR % (n)	PRIMARIA INCOMP. % (n)	PRIMARIA COMPLETA % (n)	CICLO BASICO % (n)	SECUNDARIA % (n)	SUPERIOR % (n)	
Blanca superior	-	† (2)	† (1)	† (1)	† (1)	† (3)	-	† (8)
Rosada	49 (18)	44 (24)	45 (20)	51 (59)	56 (31)	60 (26)	59 (10)	54 (192)
Amarilla	† (8)	† (9)	32 (14)	22 (21)	29 (16)	† (8)	23 (4)	23 (80)
Verde	† (6)	25 (14)	† (7)	16 (15)	† (4)	† (3)	12 (2)	14 (51)
Blanca inferior	† (5)	† (6)	† (2)	† (1)	† (1)	† (4)	6 (1)	6 (20)
No determinable	-	-	-	-	† (2)	† (2)	-	† (4)
TOTAL COLUMNA:	10 (37)	16 (55)	12 (44)	27 (97)	16 (55)	14 (50)	5 (17)	100 (355)

FUENTE: CAP2 FREMI

Casos fuera de limite: 20

(†) Casos insuficientes para calcular porcentajes

NOTA: En este cuadro se trabaja unicamente con los casos que
 tiene puntos en la curva (n=375)

65

CUADRO NO. 36
 ZONA ULTIMO PUNTO CURVA DE CRECIMIENTO POR EDAD
 DE LA MADRE - ECUADOR 1986

Z O N A	EDAD DE LA MADRE (ANOS)				TOTAL LINEA % (n)
	18 % (n)	19 - 24 % (n)	25 - 29 % (n)	≥ 40 % (n)	
Blanca superior		† (6)	† (1)	† (1)	† (8)
Rosada	54 (13)	55 (124)	56 (45)	44 (10)	54 (192)
Amarilla	† (6)	21 (48)	23 (19)	† (6)	22 (79)
Verde	† (5)	16 (35)	† (9)	† (2)	15 (51)
Blanca Inferior		4 (10)	† (7)	† (3)	6 (20)
No determinable		† (3)		† (1)	† (4)
TOTAL COLUMNA:	7 (24)	64 (226)	23 (81)	6 (23)	100 (354)

FUENTE: CAP2 PREMI

Casos fuera de limite: 21

(†) Casos insuficientes para calcular porcentajes

NOTA: En este cuadro se trabaja unicamente con los casos que
 tiene puntos en la curva (n=375)

CUADRO NO. 37
 ZONA ULTIMO PUNTO CURVA DE CRECIMIENTO POR EDAD
 DEL NIÑO - ECUADOR 1986

ZONA	EDAD DEL NIÑO (MESES)							TOTAL LINEA n (%)
	0-3 % (n)	4-6 % (n)	7-9 % (n)	10-12 % (n)	13-18 % (n)	19-24 % (n)	25-60 % (n)	
Bianca superior	† (1)	-	† (2)	† (2)	-	-	† (1)	† (8)
Rosada	69 (13)	78 (33)	59 (26)	60 (36)	45 (38)	44 (21)	46 (25)	55 (192)
Amarilla/verde/ blanca inferior	† (4)	21 (9)	34 (15)	35 (21)	55 (47)	56 (27)	47 (26)	42 (149)
No determinable	4 (1)	-	† (1)	† (1)	-	-	† (1)	† (4)
TOTAL COLUMNA:	5 (19)	12 (42)	12 (44)	17 (60)	24 (85)	12 (48)	16 (55)	100 (353)

FUENTE: CNPC FREMI

Casos fuera de límite: 22

(†) Casos insuficientes para calcular porcentajes

NOTA: En este cuadro se trabajó únicamente con los casos que
 tiene puntos en la curva (n=375)

20

CUADRO NO. 78
 DIO DE LACTAR AL NIÑO MENOR POR NIVEL DE INSTRUCCION
 DE LA MADRE - ECUADOR 1986

LACTANCIA	I N S T R U C C I O N							TOTAL LINEA
	ANALFA- BETISMO % (n)	BAJA ESCOLAR % (n)	PRIMARIA INCOMP. % (n)	PRIMARIA COMPLETA % (n)	CICLO BASICO % (n)	SECUNDARIA % (n)	SUPERIOR % (n)	
SI	95 (245)	95 (249)	95 (312)	95 (647)	91 (365)	92 (300)	85 (143)	92 (2362)
NO	5 (17)	5 (18)	5 (16)	5 (35)	9 (35)	8 (26)	14 (23)	7 (165)
TOTAL COLUMNA	10 (262)	10 (267)	10 (328)	10 (682)	10 (400)	10 (326)	10 (166)	10 (2527)

FUENTE: CAP2 FREMI

Casos fuera de limite: 175

CUADRO NO. 39
 DIO DE LACTAR AL HIJO MENOR POR LUGAR DEL LUGAR
 DEL ULTIMO PARTO - ECUADOR 1986

DIO DE LACTAR	LUGAR DEL ULTIMO PARTO					TOTAL LINEA % (n)
	CASA % (n)	CASA CSR. % (n)	HOSPITAL % (n)	OTRO % (n)	NS/UR % (n)	
SI	98 (557)	94 (182)	92 (1563)	97 (58)	97 (2)	94 (2364)
NO	4 (22)	5 (10)	8 (128)	3 (2)	3 (1)	6 (163)
TOTAL COLUMNA	23 (581)	8 (192)	67 (1691)	2 (60)	61 (3)	(2528)

FUENTE: CAPD FREMI

Casos fuera de limite: 174

CUADRO NO. 40
ALIMENTACION DEL NIÑO POR REGION
ECUADOR 1986

REGION	LACTANCIA Y DESTETE			
	SOLO LECHE MATERNA	LECHE MATERNA	INICIO COMIDAS ESPESAS	INICIO COMIDAS SOLIDAS
Sierra Urbana	4.7+/-3.7 *	11.6+/-7.6	6.8+/-4.0	9.5+/-4.6
Sierra Rural	6.8+/-4.4	15.5+/-7.7	8.7+/-4.7	11.3+/-5.0
Costa Urbana	3.8+/-2.7	9.3+/-6.5	5.4+/-2.8	8.1+/-3.2
Costa Rural	4.6+/-3.5	11.6+/-6.9	6.7+/-3.4	9.4+/-3.7
Oriente	4.2+/-2.9	13.2+/-7.6	6.7+/-2.8	8.7+/-3.7
PRONEDIO DEL PAIS:	4.8+/-3.7	11.8+/-7.5	6.8+/-3.9	9.5+/-4.3

FUENTE: CAP2 FREMI

(* Promedio +/- 05

CUADRO NO. 41
 ALIMENTACION DEL NIÑO POR EDAD DE LA MADRE
 ECUADOR 1986

EDAD MADRE (AÑOS)	LACTANCIA Y DESTETE			
	SOLO LECHE MATERNA	LECHE MATERNA	INICIO COMIDAS ESPESAS	INICIO COMIDAS SOLIDAS
0-18	4.5+/-3.5 *	8.3+/-4.0	6.8+/-3.7	9.6+/-3.7
19-29	4.6+/-3.3	11.0+/-6.5	6.5+/-3.5	9.2+/-4.0
30-39	4.9+/-4.0	12.2+/-8.0	6.8+/-3.7	9.5+/-4.3
40	5.1+/-5.0	15.0+/-9.4	8.7+/-3.5	10.9+/-5.9
PROMEDIO DEL PAIS:	4.8+/-3.7	11.8+/-7.5	6.8+/-3.9	9.5+/-4.3

FUENTE: CAP2 PROMI

(* Promedio +/- DS

22

CUADRO N.º 4a
 ALIMENTACION DEL NIÑO POR NIVEL DE INSTRUCCION
 DE LA MADRE - ECUADOR 1986

INSTRUCCION	LACTANCIA Y DESTETE			
	SOLO LECHE MATERNA	LECHE MATERNA	INICIO COMIDAS ESFESAS	INICIO COMIDAS SOLIDAS
Analfabeto	5.9+/-4.3 *	14.9+/-8.8	7.6+/-4.1	10.2+/-4.2
Baja Escolaridad	5.7+/-4.1	13.4+/-7.4	7.9+/-4.6	10.1+/-4.5
Primaria Incompleta	5.9+/-4.9	13.8+/-8.1	8.0+/-5.3	10.9+/-5.8
Primaria Completa	5.1+/-3.7	12.2+/-7.3	7.2+/-3.7	9.8+/-4.2
Ciclo Basico	4.5+/-2.8	10.6+/-6.9	5.9+/-2.6	8.9+/-3.5
Secundaria	3.7+/-2.8	9.2+/-6.2	5.6+/-2.9	8.4+/-3.8
Superior	3.1+/-1.9	8.6+/-6.2	4.9+/-2.2	7.5+/-2.9
PROMEDIO DEL PAIS:	4.8+/-3.7	11.8+/-7.5	6.8+/-3.9	9.5+/-4.3

FUENTE: CAFE PRENI

(* Promedio +/- 05

13

CUADRO NO. 43
ALIMENTACION DEL NIÑO POR SEXO
ECUADOR 1986

S E X O	LACTANCIA Y DESTETE			
	SOLO LECHE MATERNA	LECHE MATERNA	INICIO COMIDAS ESPESAS	INICIO COMIDAS SOLIDAS
Hombre	4.9+/-3.7 *	12.0+/-7.7	7.0+/-3.4	9.7+/-4.5
Mujer	4.8+/-3.7	11.5+/-7.2	6.6+/-3.8	9.3+/-4.2
FROMDIO DEL PAIS:	4.8+/-3.7	11.8+/-7.5	6.8+/-3.9	9.5+/-4.3

FUENTE: CAP2 PREMI

(*) Promedio +/- DS

CUADRO NO. 14
 COME EN PLATO PROPIO POR REGION
 ECUADOR 1982

COME EN PLATO PROPIO	R E G I O N					TOTAL LINEA
	SIERRA URBANA % (n)	SIERRA RURAL % (n)	COSTA URBANA % (n)	COSTA RURAL % (n)	ORIENTE % (n)	
SI	80 (461)	75 (346)	85 (483)	83 (307)	77 (55)	81 (1648)
NO	20 (115)	24 (110)	15 (83)	17 (63)	23 (16)	19 (387)
TOTAL COLUMNA	28 (576)	22 (452)	28 (566)	18 (370)	3 (71)	100 (2035)

FUENTE: CAFI PREMI

Casos fuera de limite: 667

7

CUADRO NO. 45
 NINO COME PLATO APARTE POR NIVEL DE INSTRUCCION
 DE LA MADRE - ECUADOR 1986

NINO COME PLATO APARTE	I N S T R U C C I O N							TOTAL LINEA
	ANALFA- BETISMO % (n)	BAJA ESCOLAR % (n)	PRIMARIA INCOMPL. % (n)	PRIMARIA COMPLETA % (n)	CICLO BASICO % (n)	SECUNDARIA % (n)	SUPERIOR % (n)	
SI	74 (134)	77 (226)	79 (197)	81 (440)	83 (277)	85 (245)	83 (126)	81 (1646)
NO	25 (46)	22 (65)	20 (50)	19 (101)	17 (56)	15 (43)	17 (26)	19 (387)
TOTAL COLUMNA	9 (180)	14 (291)	12 (247)	27 (541)	16 (333)	14 (289)	7 (152)	100 (2033)

FUENTE: CAF2 PREMI

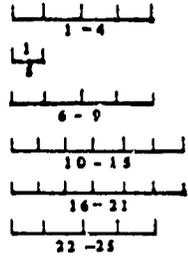
Casos fuera de limite: 669



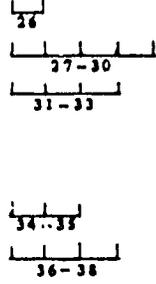
ENCUESTA CAP 2
1986-Julio

No.

1. Provincia 2. Cantón
3. Parroquia 4. Urbano Rural 5. Zona
6. Sector 7. Segmento/manzana 8. Conglomerado
9. Vivienda No. 10 Hogar No. 11. Entrevistada No.
12. Nombre y dirección
-
-



13. Visita	1	2	3
a. Encuestador (a)			
b. Fecha (día/mes)			
c. Hora inicio (hr/min)			
d. Hora término (hr/min)			
e. Duración (min)			
f. Resultado*			
g. Cita (día/hora)			
h. Informante (s) citado (s)			



b/39-45

- * Códigos: 1. Entrevista completa 2. Entrevista incompleta, aplazada
3. Cita para otro momento 4. Entrevista rechazada
5. Vivienda vacía (no hay nadie) 6. Vivienda abandonada
7. Informante elegible ausente 8. Otro (ESPECIFIQUE)
-
-

Coordinador zonal: Fecha:

Supervisor de campo: Fecha:

Analista/critico: Fecha:

Codificador: Fecha:

Digitador: Fecha:

OBSERVACIONES:

O. INTRODUCCION

(ENCUESTADOR: LEA TEXTUALMENTE LA INTRODUCCION)

Somos del Ministerio de Salud. Trabajamos para el PREMI. Queremos conversar con las madres sobre la salud de los niños menores de cinco años.

001. ¿Hay niños menores de cinco años en esta vivienda?

1 SI 2 NO

NO: TERMINE LA ENCUESTA Y PASE A LA SIGUIENTE VIVIENDA

46

002. ¿Cuántas madres con niños menores de cinco años hay en esta vivienda?

(REGISTRE EL NUMERO)

47

(ENCUESTADOR: PIDA HABLAR CON UNA DE LAS MADRES. CUANDO ESTA APARECE, REPITA LA INTRODUCCION Y AGREGUE):

Las respuestas nos ayudarán a mejorar los servicios de salud del Ministerio. Esta vivienda ha sido seleccionada por el Ministerio especialmente para este estudio y no la podemos reemplazar por otra. Su colaboración es muy importante.

003. ¿Hay otras madres con niños menores de cinco años?

1 SI 2 NO

003a. ¿Cómo se llama usted y las otras madres?

NOMBRE	¿Está en la casa?		(SI NO ESTA) ¿Cuándo regresa?
1. _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____
2. _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____
3. _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____
4. _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____

48

004. ¿Hay en esta vivienda niños menores de cinco años que no viven con sus madres?

1 SI 2 NO

004a. Dígame los nombres de las personas que cuidan a estos niños sin madres

NOMBRE	¿está en la casa?		(SI NO ESTA) ¿Cuándo regresa?
1. _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____
2. _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____
3. _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____

49

(ENCUESTADOR: HAGA LA ENTREVISTA A CADA UNA DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y A CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE CUIDAN A NIÑOS SIN MADRE MENORES DE CINCO AÑOS).

1. IDENTIFICACION DE LA MADRE Y LOS NIÑOS

101. ¿Es usted la madre de él o los niños menores de cinco años que viven en esta casa?

1 SI 2 NO

101a. ¿Es usted la persona que se preocupa por la salud de los niños?

1 SI 2 NO

101b. ¿Cuál es su relación con los niños?

1 Hermana

2 Abuela

3 Pariente

8 Otro (ESPECIFIQUE) _____

SI DIJO NO, DEBE REPETIR LA VISITA PARA ENCONTRAR A LA MADRE O A QUIEN CUIDA HABITUALMENTE A LOS NIÑOS.

80
81
82

102. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted?

(REGISTRE EL NUMERO)

83-84

103. ¿Me podría dar los nombres y fechas de nacimiento de todos los niños menores de cinco años que viven en este hogar? Empecemos por el menor.

(REGISTRE LOS DATOS DEL MENOR AL MAYOR)

b/88 88

Id. No. /1-4

	NOMBRE	Fecha de nacimiento			Sexo	
		Día	Mes	Año	Hombre 1	Mujer 2
1.				198..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.				198...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.				198...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.				198...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.				198...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.				198...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8
6-11
12-17
18-23
24-29
30-35
36-41

(Número total de niños menores de cinco años)

43

43

104. ¿Cuántas personas, ambos adultos y niños, viven en su hogar?

 (REGISTRE NUMERO)

9 NS/NR

44

105. ¿Sabe Ud. leer y escribir cartas?

1 SI

2 NO

9 No determinado (Respuesta ambigua)

45

106. ¿Asistió alguna vez a la escuela?

1 SI

2 NO

106a. En todos sus estudios, ¿Cuál fue el último grado o curso que terminó?

		1	2	3	4	5	6	>6
<input type="checkbox"/>	1	Primaria	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	2	Secundaria	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	3	Universidad	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	99	NS, NR						

46-47

107. ¿Cuántas personas en esta casa saben leer y escribir?

 (Registre número)

48-49

108. ¿En qué se ocupa el jefe del hogar?

(REGISTRE TEXTUALMENTE) _____

50-51

109. ¿Trabaja la madre (Ud.) fuera del hogar?

1 SI

2 NO

9 NS, NR

52

110. ¿Qué agua utilizan para tomar en la casa?

(MARQUE UNA SOLA RESPUESTA. INDAGUE: ¿La principal, la más frecuente?)

- 1 Agua potable (entubada) dentro del hogar
- 2 Agua entubada fuera de la casa de uso común
- 3 Acequia / río / vertiente
- 4 Pozo
- 5 Tanquero
- 6 Agua de lluvia
- 8 Otra (ESPECIFIQUE)
- 9 NS, NR

53

111. ¿Qué servicios higiénicos usan en la casa?
(MARQUE UNA SOLA RESPUESTA. PUEDE INDAGAR)

- 1 Ninguno
- 2 Letrina
- 3 Sanitario campesino
- 4 Excusado de uso común
- 5 Excusado de uso exclusivo de la vivienda
- 8 Otro (ESPECIFIQUE)
- 9 NS, NR

14

(OBSERVACIONES):

2. COMUNICACIONES

¿Hay en esta casa un radio que funciona?

- 1 SI
- 2 NO
- 9 NS, NR

15

¿Cuántas horas escucha Ud. radio durante el día y la noche, cada día?

(REGISTRE EL NUMERO DE HORAS)

SI DICE "0" PASE A LA PREGUNTA 204

- 99 NS, NR

16-17

¿Cuáles son las horas en que Ud. escucha radio?:
(INDAGUE TODOS LOS HORARIOS)

a. ¿A la mañana?

De _____ a _____ 9 NS, NR

b. ¿A la tarde?

De _____ a _____ 9 NS, NR

c. ¿A la noche?

De _____ a _____ 9 NS, NR

1

204. ¿Hay en esta casa un televisor que funcione?

1 SI

2 NO

9 NS, NR

2
89 60

205. ¿Cuántas horas ve usted televisión durante el día y la noche, cada día?

(REGISTRE EL NUMERO)

(SI DICE "0", PASE A LA PREGUNTA 207)

b/61-80

99 NS, NR

Id. no./1-4

3
5

206. ¿Cuáles son las horas en que Ud. mira televisión?
(INDAGUE TODOS LOS HORARIOS)

Codificación en hoja
separada

a. ¿A la mañana?

De ____ a ____

9 NS, NR

de ____ a ____

b. ¿A la tarde?

De ____ a ____

9 NS, NR

de ____ a ____

c. ¿A la noche?

De ____ a ____

9 NS, NR

de ____ a ____

4
5

207. ¿Sabe usted qué es el PREMI?

1 SI

2 NO

9 NS, NR

6

207a. ¿Podría explicarme o decirme qué es el PREMI?

(REGISTRE TEXTUALMENTE TODAS LAS RESPUESTAS. NO AYUDE)

.....
.....
.....

9 No puede explicar; no sabe

7

8

9

10

11

12

Handwritten mark

208. ¿Ha sabido usted de las Campañas de Vacunación del PREMI o de las Jornadas de la Salud PREMI?

1 SI 2 NO 9 No recuerda

208a. ¿Supo usted del PREMI o de la Vacunación o de la Jornada de la Salud PREMI?

SI NO NS,NR
1 2 9

(LEA UNA POR UNA)

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿por avisos o carteles en escuelas? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿por avisos o carteles en Centros de Salud? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿por avisos o carteles en otros lugares? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿por el personal del Centro de Salud? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿por puestos de salud, campañas o jornadas PREMI? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿por los periódicos? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿por folletos o impresos? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿por familiares o amistades? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿por desfiles? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿por maestros, profesores de escuela o estudiantes? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿por la radio? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿por la televisión? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿por reuniones o sermones en la iglesia? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿por otras formas? (ESPECIFIQUE) _____ |

209. En los dos últimos meses, ¿visitaron su casa estudiantes o maestros?

1 SI 2 NO 9 NS,NR

209a. ¿Recuerda de que le hablaron?

(NO LEA LAS RESPUESTAS. REGISTRE LAS QUE MENCIONA)

- Que fuera a vacunar
- Que fuera al Centro de Salud
- De la salud del niño
- Del diploma de vacunación
- Del suero oral
- Otras sobre salud infantil (ESPECIFIQUE) _____
- _____
- Otras (ESPECIFIQUE) _____
- _____
- NS,NR

(MUESTRE EL CALENDARIO DE LA SALUD Y PREGUNTE)

210. ¿Le han dado un calendario como este?

1 SI 2 NO 9 NS,NR

[13]

[14]

[15]

[16]

[17]

[18]

[19]

[20]

[21]

[22]

[23]

[24]

[25]

[26]

[27]

[28]

[29]

[30]

[31]

[32]

[33]

[34]

[35]

[36]

[37]

12

38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64

211. En los últimos dos meses, ¿ha escuchado algo sobre la salud de los niños en los sermones en la iglesia o en otras reuniones en la iglesia?

1 SI 2 NO 3 No va a la iglesia 9 NS, NR

211a. ¿Recuerda de qué le hablaron?
(NO LEA LAS RESPUESTAS. REGISTRE TODAS LAS QUE MENCIONA)

- Que fuera a vacunar
- Que fuera al Centro de Salud
- De la salud del niño
- Del diploma de vacunación
- Del suero oral
- Otras sobre salud infantil (ESPECIFIQUE) _____
- _____
- Otras (ESPECIFIQUE) _____
- _____
- NS, NR

212. En los últimos dos meses, ¿ha escuchado en la radio algo sobre la salud de los niños?

1 SI 2 NO 9 NS, NR

212 a. ¿Recuerda qué le dijeron en la radio?
(NO LEA LAS RESPUESTAS. REGISTRE TODAS LAS QUE MENCIONA)

- Ir a vacunar
- Ir al Centro de Salud
- Peso del niño
- Algo del suero oral
- Canción del suero oral (cómo preparar)
- Diploma de vacunación
- Otra (ESPECIFIQUE) _____
- NS, NR

213. Y ha visto en la televisión en los últimos dos meses algo sobre la salud de los niños?

1 SI 2 NO 9 NS, NR

213 a. ¿Recuerda lo que vio en la televisión?
(NO LEA LAS RESPUESTAS. REGISTRE TODAS LAS QUE MENCIONA)

- Ir a vacunar
- Ir al Centro de Salud
- Peso del niño
- Algo del suero oral
- Canción del suero oral (cómo preparar)
- Diploma de Vacunación
- Otra (ESPECIFIQUE) _____
- _____
- NS, NR

(OBSERVACIONES)

244

3. DIARREA Y REHIDRATACION ORAL.

Id.No./1-4

(ENCUESTADOR: LEA) Ahora quisiera conversar sobre la diarrea en los niños.

5
1

Quando su niño tiene diarrea, ¿cómo sabe si la diarrea es grave?

(REGISTRE TEXTUALMENTE TODA LA RESPUESTA. INDAGUE: ¿Hay algo más? AL TRANSCRIBIR LA RESPUESTA, USE LAS PALABRAS "DESHIDRATADO" O "DESHIDRATACION" SOLO SI EL INFORMANTE LAS MENCIONA).

6 7 8
9 10 11
12 13 14
15 16 17
18 19 20
21

.....

No sabe o no se daría cuenta.

(MUESTRE EL SOBRE DE SUERO ORAL Y PREGUNTE)

¿Sabe usted qué es esto? (NO LEA LAS RESPUESTAS. MARQUE UNA SOLA RESPUESTA Y NO INDAGUE)

- 1 Sobre de suero oral
- 2 Algo para la diarrea
- 3 Algo para la deshidratación
- 4 Un remedio (ESPECIFIQUE)
- 8 Otra (ESPECIFIQUE)
- 9 NS, NR (PASE A LA PREGUNTA 304)

22

¿Tiene o ha tenido en su casa este producto?

- 1 SI
- 2 NO
- 9 NS, NR

23

303a. ¿Dónde lo consiguió?

(MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS. NO INDAGUE. PONGA ATENCION SI LO OBTUVO O NO DURANTE UNA CAMPAÑA DE VACUNACION)

- En jornada de vacunación (PREMI)
- En Centro de Salud (Ministerio Salud) (PERO NO durante campaña de vacunación)
- En farmacia o botica
- Médico particular
- De auxiliar de enfermería
- De promotores de salud
- Otro (ESPECIFIQUE)
- NS, NR

24 25
26 27
28 29
30 31

Handwritten mark

304. (MUESTRE LA FUNDA DEL SUERO ORAL Y PREGUNTE)

¿Sabe usted que es esto?

(MARQUE UNA SOLA RESPUESTA. NO OLVIDE GUARDAR LA FUNDA DE INMEDIATO)

- 1 Funda del suero oral
- 2 Funda para medir el agua para el suero oral
- 3 Funda para preparar el suero oral
- 4 Una funda (genérico), una bolsa
- 8 Otra (ESPECIFIQUE)
- 9 NS, NR (PASE A LA PREGUNTA 306)

305. ¿Tiene o ha tenido esto en su casa?

- 1 SI
- 2 NO
- 9 NS, NR

305a. ¿Dónde lo consiguió?

(MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS. NO INDAGUE. PONGA ATENCION SI LA OBTUVO O NO DURANTE UNA CAMPAÑA DE VACUNACION).

- En jornada de vacunación (PREMI)
- En Centro de Salud (Ministerio de Salud)
(PERO NO durante una campaña de vacunación)
- En farmacia o botica
- Médico particular
- De auxiliar de enfermería
- De promotores de salud
- Otro (ESPECIFIQUE) _____
- NS, NR

306. ¿Ha oído algo sobre el suero oral?

- 1 SI
- 2 NO
- 9 NS, NR

(PASE A LA PREGUNTA 401 Y NO PIDA LA DEMOSTRACION DE LA PREPARACION DEL SUERO)

307. En los últimos dos meses, ¿ha visto o ha oído del suero oral:

			(LEA UNA POR UNA)		
SI	NO	NS, NR			
1	2	9			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿por radio?		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿por televisión?		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿por avisos o carteles en la escuela?		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿por avisos o carteles en Centros de Salud?		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿por avisos o carteles en otros lugares?		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿por personal del Centro de Salud?		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿por puestos de vacunación, campañas o jornadas PREMI?		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿por visitas de estudiantes o maestros de la salud a su casa?		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿por familiares o amistades?		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Por farmacias o boticas?		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿por médicos particulares, clínicas o consultorios privados?		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Otras maneras? (ESPECIFIQUE) _____		

33

34 35

36 37

38 39

40 41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

86

313. TEMPERATURA DEL AGUA

- 1 Agua usada está fría
 2 Agua está tibia o caliente

61

314. SOBRE DE SUERO ORAL

- 1 Usó el sobre completo
 2 Usó menos de un sobre
 3 Usó los dos sobres
 8 Otro (ESPECIFIQUE) _____

62

315. MEZCLA DE LA SOLUCION

- 1 Bien mezclada (no hay partículas flotando)
 2 Mal mezclada

63

316. PROCEDIMIENTO:

HIZO NO HIZO
 1 2

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Midió el agua <u>antes de</u> agregar las sales |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Usó toda el agua a la vez (no la dividió en porciones) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Usó todo el paquete de sales a la vez (1 sobre completo) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mezcló sales en la funda |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Usó la funda correctamente para medir el agua |

64
65
66
67
68

317. VERIFICACION DE CANTIDAD DE SOLUCION:

- 1 Solución llega a la línea negra de la funda
 2 Solución sobrepasa la línea negra, pero bajo la frase "así se prepara"
 3 Solución sobrepasa la línea negra sobre la frase "así se prepara"
 4 Solución no llega a la línea negra, pero está sobre la línea de los cuadros rojos 1 y 5
 5 Solución dentro de cuadros 1 y 5
 6 Solución está por debajo de los cuadros 1 y 5
 8 Otra (ESPECIFIQUE) _____

69

(OBSERVACIONES ADICIONALES)

No quiso realizar demostración (Preguntar ¿por qué?)

70

.....

71-72

22

405. ¿Cuántas veces debe llevar al niño para que lo vacunen?

(REGISTRE EL NÚMERO)

9 NS,NR

(REGISTRE CUALQUIER COMENTARIO TEXTUALMENTE)
.....

23

24

25

26

27

28

29

30

406. ¿Cada cuántos meses debe recibir un niño las vacunas?

(NO LEA LAS RESPUESTAS. MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONA. NO INCLUYE REFUERZOS)

Al nacer

A los tres meses

A los seis meses

A los nueve meses

Cada tres meses

Otra (ESPECIFIQUE)

NS,NR

(REGISTRE CUALQUIER COMENTARIO TEXTUALMENTE)
.....

30 31

407. ¿A qué edad el niño debe haber recibido ya todas las vacunas?

(NO INCLUYE REFUERZOS)

(REGISTRE LA EDAD EN MESES)

98 Otra (ESPECIFIQUE)

99 NS,NR

32

33

34

35

36

37

408. ¿Qué le pasaría a su niño si se enferma de tétanos?

(REGISTRE TEXTUALMENTE TODAS LAS RESPUESTAS)

.....
.....
.....

No sabe, no recuerda

38

39

40

41

42

43

44

45

409. ¿Qué le pasaría a su niño si se enferma de polio (poliomelitis, parálisis infantil)?

(REGISTRE TEXTUALMENTE TODAS LAS RESPUESTAS)

.....
.....
.....
.....

No sabe, no recuerda

410. ¿Cree Ud. que a su(s) hijo(s) podría darle polio (poliomelitis)?

- 1 Si
- 2 No
- 8 Otra (ESPECIFIQUE).....
- 9 NS, NR

[46]

411. ¿Por qué?

(REGISTRE TEXTUALMENTE LA RESPUESTA)

.....

.....

.....

[47]

[48]

412. ¿Qué le pasaría a su niño si se enfermara de sarampión?

(REGISTRE TEXTUALMENTE TODAS LAS RESPUESTAS)

.....

.....

.....

[49]

[51]

[53]

[55]

[57]

[50]

[52]

[54]

[56]

NS, NR

413. ¿A Ud. le da miedo el sarampión?

- 1 Si
- 2 No
- 8 Otro (ESPECIFIQUE)
- 9 NS, NR

[58]

414. ¿Por qué?

(REGISTRE TEXTUALMENTE LA RESPUESTA)

.....

.....

.....

[59]

[60]

415. ¿Qué le pasaría a su niño si se enfermara de tos ferina?

(REGISTRE TEXTUALMENTE TODAS LAS RESPUESTAS)

.....

.....

.....

[61]

[63]

[65]

[67]

[62]

[64]

[66]

[68]

NS, NR

416. ¿Contra qué enfermedades deberían vacunarse las mujeres mayores de 15 años o las embarazadas?
(NO LEA LAS RESPUESTAS. REGISTRE TODAS LAS QUE MENCIONA)

- No es necesario vacunarse, contra nada, contra ninguno
- Tétanos en la mujer
- Tétanos neonatal (mal de siete días)
- Otra (ESPECIFIQUE) _____
- NS, NR

[49]
[70]
[71]
[72]

(ENCUESTADOR: HAGA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS DE ESTA SECCION UNICAMENTE A MADRES. SI LA ENTREVISTADA NO ES MADRE PASE A LA PREGUNTA 701).

417. ¿Ud. se ha vacunado de algo después de los 15 años o durante un embarazo?

- 1 Si
 - 2 No
 - 9 NS, NR
- PASE A LA PREGUNTA 501

[73]

417 a. ¿Tiene Ud. un carnet o tarjeta de sus vacunas?

- 1 Si
- 2 No
- 9 NS, NR

PIDA VER EL CARNET.
SI LO TIENE REGISTRE
LOS DATOS TEXTUAL-
MENTE EN LA COLUMNA
418 a. PREGUNTE SI LA
RECIBIO DURANTE EL
EMBARAZO Y REGISTRE
EN LA COLUMNA 418 c.

SI LA MADRE NO TIENE
CARNET O SI NO LO EN-
CUENTRA, PREGUNTE SI
RECIBIO LAS DISTINTAS
DOSIS, LA FECHA CORRES-
PONDIENTE, SI LAS RECI-
BIO DURANTE EL EMBA-
RAZO Y REGISTRE LAS
EN LAS COLUMNAS 418 b
418 c.

[74]

b/75-80

97

502. ¿Dónde dió a luz a su hijo menor?

(NO LEA LAS RESPUESTAS. MARQUE UNA SOLA RESPUESTA. INDAGUE EN CASO DE PARTO EN LA CASA)

- 1 En casa, con familiares o partera empírica
- 2 En casa, con comadrona voluntaria rural u otro profesional
- 3 En instituciones hospitalarias (centro de salud, hospital del Ministerio de Salud o del IESS, clínica u hospital particular)
- 8 Otra (ESPECIFIQUE) _____
- 9 NS, NR

503. ¿Le pesaron a su hijo cuando nació?

- 1 SI
- 2 NO
- 9 NS, NR

6. LACTANCIA MATERNA

(ENCUESTADOR: HAGA LAS PREGUNTAS DE ESTA SECCION **SOLO A MADRES**)

(LEA) Pasemos ahora a conversar sobre la alimentación de su hijo menor.

601. ¿Le dió el seno a su hijo menor?

- 1 SI →
 - 2 NO →
 - 9 NS, NR →
- PASE A PREGUNTA 602

601 a. ¿Le está dando el seno todavía? (INDAGUE)

- 1 Si, solo seno →
- 2 Seno y otros alimentos →
- 3 No, ya suspendió →

PASE A LA PREGUNTA 701

601 b. ¿Qué edad tenía su hijo cuando Ud. le quitó el seno?

REGISTRE EDAD EN MESES
 99 NS, NR

601 c. ¿Hasta qué edad le dió solo el seno sin ningún otro tipo de alimento?

REGISTRE EDAD EN MESES
 99 NS, NR

602. ¿Cuántos meses tenía su hijo cuando empezó a darle otros alimentos además del seno, leche de vaca o leche en polvo?

66 Solo le está dando otras leches además del seno → PASE A PREGUNTA 701

(REGISTRE EDAD EN MESES) →

99 NS, NR →

602 a. ¿Cuántos meses tenía su hijo cuando empezó a darle comidas espesas (papillas, purés, sopas espesas)?

66 Aún no le dá

(REGISTRE EDAD EN MESES) →

99 NS, NR →

602 b. ¿Cuántos meses tenía su hijo cuando empezó a darle alimentos sólidos (galletas, carne, pan, pedacitos, etc.?)

66 Aún no le dá

(REGISTRE EDAD EN MESES)

99 NS, NR

603. ¿Come su hijo menor en un plato aparte?

1 SI 2 NO 9 NS, NR

OBSERVACIONES) _____

46 47

48 49

50 51

52

ap

7. CRECIMIENTO Y DESARROLLO

(ENCUESTA DADR: ESTA SECCION ES APLICABLE A TODAS LAS INFORMANTES)

(LEA) Ahora vamos a hablar del crecimiento de su niño menor.

701. ¿Cómo sabe Ud. si su niño menor está creciendo bien?

(REGISTRE TEXTUALMENTE TODAS LAS RESPUESTAS. INDAGUE: ¿Algo más?)

NS, NR

702. Algunas madres dicen que si su niño está sano no es necesario llevarlo al Centro de Salud o al médico. Otras piensan que sí hay que llevarlo aunque esté sano. ¿Qué piensa Ud.?

1 Sí se lo debe llevar

2 No se lo debe llevar

9 No sabe

702 a. ¿Por qué no?

(REGISTRE TEXTUALMENTE LA RESPUESTA)

.....

.....

.....

703. ¿Ha llevado Ud. a su niño menor a control médico este año?

1 SI

2 NO

9 NS, NR

PASE A LA PREGUNTA 710

703 a. ¿Por qué no?

(REGISTRE TEXTUALMENTE LA RESPUESTA)

.....

.....

.....

(PASE A LA PREGUNTA 710)

53 54
55 56
57 58
59 60
61 62
63

64

65

66

67

96

14. ¿Cuál fue el último mes en que lo llevó a controlar en este año?

No lo llevó este año

(REGISTRE RESPUESTA: EL NOMBRE DEL MES O EL NUMERO DE MESES ATRAS O LA JORNADA PREMI -LA SEGUNDA FUE EN ENERO Y LA TERCERA EN JUNIO-. INDAGUE)

NS, NR

[68]

15. ¿Por qué lo llevó a control?

(NO LEA LAS RESPUESTAS. REGISTRE TODAS LAS QUE MENCIONE)

- Porque estaba enfermo
- Porque hay que controlarlo
- Para vacunarlos
- Para pesarlo
- Porque la citaron o le dijeron que lo llevara
- Otra (ESPECIFIQUE) _____
- NS, NR

[69]
[70]
[71]
[72]
[73]
[74]
[75]

b/76-80

16. La última vez que llevó a su niño menor a control, ¿qué le hicieron al niño?

(NO LEA LAS RESPUESTAS. NO INDUZCA. REGISTRE TODAS LAS QUE MENCIONA, INDAGUE: ¿Algo más?)

- Le pesaron
- Le vacunaron
- Le midieron
- Le examinaron o revisaron
- Le entregaron sobre de suero oral
- Otros (INDAGUE: ¿Le hicieron o le aconsejaron otras cosas?)
(ESPECIFIQUE) _____

NS, NR

[7]
[5]
[6]
[7]
[8]
[9]
[10]
[11]

[12]

17. ¿Le dijeron cuánto pesaba?

1 SI

2 NO

9 NS, NR

[13]

708. ¿Qué le dijeron sobre el peso?
 (NO LEA LAS RESPUESTAS. MARQUE UNA SOLA. NO INDAGUE)

- 1 No le dijeron nada
- 2 Lo que pesaba solamente
- 3 Que está perdiendo peso
- 4 Que está igual, que no gana peso
- 5 Que está bien o que está ganando peso → PASE A LA PREGUNTA 710
- 6 Que está bajo de peso
- 8 Otro (ESPECIFIQUE) _____
- 9 NS, NR → PASE A LA PREGUNTA 710

14

709. ¿Le aconsejaron algo para mejorar el peso?

- 1 SI →
- 2 NO
- 9 NS, NR

15

709 a. ¿Qué le aconsejaron para mejorar el peso?
 (REGISTRE TEXTUALMENTE LA RESPUESTA)

.....

.....

.....

16

710. ¿Sabe Ud. para qué sirve el Carnet de Salud Infantil?
 (REGISTRE TODAS LAS RESPUESTAS. NO INDUZCA. NO MUESTRE EL CARNET.
 INDAGUE: ¿Algo más?)

NS, NR

(OBSERVACIONES) _____

17 18

19 20

21 22

23 24

25 26

98

PARTE 2: FORMULARIO DEL NIÑO

ENCUESTADOR: DEBE LLENAR UN FORMULARIO PARA CADA UNO DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DEL HOGAR ENCUESTADO)

No.

1. Provincia 2. Casita
 3. Parroquia 4. Urbano Rural 5. Zona
 6. Factor 7. Seguridad/Inseguridad 8. Crecimiento
 9. Vivienda No. 10. Hogar No. 11. Entrevistado No.
 12. Nombre y dirección

(LA INFORMACION QUE SIGUE ES ESPECIFICA A ESTA SEGUNDA PARTE DEL CUESTIONARIO)

13. Visitas	2	3
a. Encuestador (a)		
b. Fecha (d/a/mes)		
c. Hora inicio (hr/min)		
d. Hora término (hr/min)		
e. Duración (min)		
f. Resultado*		
g. Cita (d/a/hora)		
h. Informante (s) citado (s)		

- * Códigos: 1. Entrevista completa 2. Entrevista incompleta, aplazada
 3. Cita para otro momento 4. Entrevista rechazada
 5. Vivienda vacía (no hay nadie) 6. Vivienda abandonada
 7. Informante elegible ausente 8. Otro (ESPECIFIQUE)

Coordinador zonal: Fecha:
 Supervisor de campo: Fecha:
 Analista/crítico: Fecha:
 Codificador: Fecha:
 Digitador: Fecha:

(OBSERVACIONES):

Id. No./ 1-4

8
5

..... 6-18

.....

.....

.....

.....

.....

.....

..... 29-31

..... 33 34 35

..... 36-37

..... 38 39 40

8. REGISTRO DE VACUNAS

(LEA TEXTUALMENTE:)

Ahora voy a hacerle algunas preguntas sobre cada uno de sus niños menores de cinco años.

¿Podría Ud. mostrarme el Carnet de Salud Infantil o cualquier otro papel de las vacunas de sus niños?

Comencemos por el niño menor.

800. Nombre del niño _____ No. _____

801. Fecha de nacimiento _____
Día Mes Año802. ¿Tiene Ud. un carné que registre las vacunas de _____
(nombre de niño)1 Sí2 No3 NS, NR

802 a. ¿Podría verlo por favor?

(IDENTIFIQUE EL CARNET DE ACUERDO A LAS SIGUIENTES CATEGORIAS)

1 Carné de Salud Infantil (nuevo)2 Carné de Vacunación (viejo)3 Otro carné que registre vacunas4 No es carné que registre vacunas5 No tiene o no encuentra carné6 No lo quiere enseñar

802.b. ¿Por qué no lo tiene o dónde está?

1 Nunca lo ha tenido2 Se le perdió3 Está en otro lugar (no lo tiene en casa-

ESPECIFIQUE DONDE) _____

4 NS, NR

(ENCUESTADOR: EL REGISTRO QUE SIGUE ES CRITICO. CONSULTE EL INSTRUCTIVO ANTE CUALQUIER DUDA. SI LA MADRE TIENE ALGUN TIPO DE CARNET DE VACUNACION DEL NIÑO, EN LA COLUMNA 803 a. DEL CUADRO SIGUIENTE, COPIE TEXTUALMENTE LA INFORMACION DEL CARNET; HAGA DE CUENTA QUE LO FOTOCOPIA. PREGUNTE A LA MADRE SOLO SI HAY VACIOS EN EL REGISTRO TEXTUAL O SI NO EXISTE REGISTRO ALGUNO E INGRESE ESTA INFORMACION EN LA COLUMNA 803b. ASEGURESE DE SEPARAR EL REGISTRO TEXTUAL DE LO QUE LA MADRE RESPONDERA TOTAL O PARCIALMENTE)

803a.

803b.

DATOS TEXTUALES DEL
CARNETINFORMACION DE LA MADRE SI NO
TIENE CARNET

VACUNAS:		FECHA: Día / Mes / Año	SI 1	NO 2	NR 9	FECHA: Día / Mes / Año
B.C.G. (brazo)	1a.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	R.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D.P.T. (Triple) (En la nalga)	1a.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2a.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3a.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	R.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ANTI-POLIO (gotas)	1a.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2a.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3a.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	R.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Anti-Sarampión			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
OTRAS			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(SI LA MADRE NO RECUERDA LAS FECHAS EXACTAS, PREGUNTAR SI LA VACUNA FUE DURANTE LAS JORNADAS PREMI, ESPECIFICANDO CUAL DE ELLAS. TAMBIEN PUEDE PREGUNTAR A QUE EDAD EL NIÑO RECIBIO LAS VACUNAS).

51 52

53 54

55 56

57 58

59 60

61 62

63 64

65 66

67 68

69 70

71 72

b/73-80

Id.No./1-4

9
5Codificación en hoja
separada

Id. No./1-4

10
5

6

7

4. (REGISTRE SI:)

- 1 El niño jamás ha sido vacunado → PASE A LA PREGUNTA 806
- 2 Todos los datos se obtuvieron del carné
- 3 Se complementaron los datos con preguntas a la madre
- 4 Solo se obtuvo información verbal de la madre
- 5 No hay carné, y la madre no sabe o no recuerda nada

05. (ENCUESTADOR: USE LOS CUADROS QUE LE PROVEERA DIARIAMENTE EL SUPERVISOR PARA CONSTATAR LA SERIE DE VACUNAS QUE DEBIERA TENER EL NIÑO SEGUN SU FECHA DE NACIMIENTO, Y REGISTRE:

SI EL NIÑO TIENE O NO LA SERIE DE VACUNAS QUE CORRESPONDE A SU EDAD:

- 1 SI → PASE A LA PREGUNTA 808
- 2 NO → PASE A LA PREGUNTA 807

101

806. ¿Por qué no ha recibido su niño ninguna vacuna?
(REGISTRE TEXTUALMENTE LA RESPUESTA. INDAGUE: ¿Hay más razones? SI LA MADRE DICE QUE EL NIÑO ESTABA ENFERMO, INVESTIGUE SI LA MADRE NO LO LLEVO A VACUNAR O SI EL PERSONAL DE SALUD NO QUISO VACUNARLO Y QUE ENFERMEDAD TENIA)

PASE A LA PREGUNTA 809

807. ¿Por qué su niño no ha recibido las vacunas o dosis que le faltan?
(MENCIONE LAS VACUNAS QUE LE FALTAN. REGISTRE TEXTUALMENTE LA RESPUESTA. INDAGUE: ¿Y hay otras razones? SI LA MADRE DICE QUE EL NIÑO ESTABA ENFERMO, INVESTIGUE SI LA MADRE NO LO LLEVO A VACUNAR O SI EL PERSONAL NO QUISO VACUNARLO Y QUE ENFERMEDAD TENIA)

PASE A LA PREGUNTA 809

808. Su niño tiene todas las vacunas que debería tener para su edad. ¿Cómo supo Ud. que el niño necesitaba tener todas las dosis a tiempo?
REGISTRE TEXTUALMENTE LAS RESPUESTAS. INDAGUE: ¿Y lo supo también de otro modo?

808 a. ¿Le dieron el Diploma de Vacunación en el Centro de Salud?
1 SI 2 NO 9 NS, NR

808 b. ¿Por qué no le dieron ese diploma?

9 NS, NR

8 9

10 11

12 13

14

15

100

B09. (ENCUESTADOR: CUANDO EL NIÑO TIENE CARNET DE SALUD INFANTIL – EL NUEVO– OBSERVE LA FICHA DE CRECIMIENTO Y REGISTRE CUANTOS PUNTITOS ESTAN EN LA CURVA)

0 No hay puntitos

REGISTRE EL NUMERO DE PUNTITOS _____

9 No se puede determinar el número de puntitos _____

16

809a. (REGISTRE)
El último puntito está en la zona:

- 1 Blanca superior
- 2 Rosada
- 3 Amarilla
- 4 Verde
- 5 Blanca inferior
- 9 No se puede determinar

17

(OBSERVACIONES):

103

9. DIARREA Y REHIDRATACION ORAL

(LEA:) Por último voy a hacerle algunas preguntas sobre la salud de su niño .. (nombre)

901. ¿Este niño está con diarrea ahora?

<p>18</p> <p>19</p> <p>20 21</p> <p>22</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> SI</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO</p> <p>9 <input type="checkbox"/> NS, NR</p>
--	--

901a. ¿Este niño tuvo diarrea en las últimas dos semanas?

1 SI 2 NO 9 NS, NR

SE TERMINA LA ENCUESTA
PARA ESTE NIÑO

901b. ¿Cuántos días le duró la diarrea?

(REGISTRE EL NUMERO DE DIAS)

99 NS, NR

901c. La diarrea, ¿Se le fue sola o Ud. tuvo que hacer algo para que el niño se mejorara?

1 Se fue (mejoró) sola → PASE P. 904

2 Tuvo que hacer algo → PASE P. 902

8 Otra (ESPECIFIQUE) _____

(SI NO HIZO NADA, PASE A LA P. 904)

9 NS, NR

901d. ¿Hace cuántos días le comenzó la diarrea?

(REGISTRE EL NUMERO DE DIAS)

00 Hoy

01 Ayer

99 NS, NR

(OBSERVACIONES Y COMENTARIOS ADICIONALES)

2. ¿Qué hizo o qué está haciendo para que el niño se mejore?
 (NO LEA LAS RESPUESTAS. NO INDUZCA. MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONA. INDAGUE SEGUN EL CASO: ¿Hizo algo más?, ¿Hizo algo más en casa?)

- Le llevó al Centro de Salud / Médico
- Dió remedios (general)
- Dió antibióticos
- Dió anti-diarréicos
- Dió otros medicamentos
- Dió "agüitas"
- Dió suero de preparación casera
- DIO SUERO ORAL
- Otra (ESPECIFIQUE BIEN)
- _____
- NS, NR

902a. ¿Qué le dieron o recomendaron en el Centro de Salud?

- remedios (general)
- antibióticos
- anti-diarréicos
- otros medicamentos
- "agüitas"
- suero de preparación casera
- SUERO ORAL
- Otra (ESPECIFIQUE BIEN)
- _____
- NS, NR

902b. ¿Y le dió Ud. el suero oral que le recetaron?

1 SI 2 NO

(SI DICE NO PASE A LA PREGUNTA 903)

902c. ¿El niño aceptó o rechazó el suero oral?

1 Lo aceptó

2 Lo rechazó

3 NS, NR

902d. ¿Cuánto tiempo después de que comenzó la diarrea le empezó a dar el suero oral?

00 De inmediato

(REGISTRE EL TIEMPO Y ESPECIFIQUE horas días)

99 NS, NR

902e. ¿Cuántos días le dió el suero oral?

(REGISTRE EL NUMERO DE DIAS)

999 NS, NR

902f. ¿Cuántos sobres de suero oral usó en total para el tratamiento de esta diarrea?

(REGISTRE EL NUMERO DE SOBRES)

99 NS, NR

25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37-39
 40 41
 42 43
 44

NO MENCIONO SUERO ORAL EN LA PREGUNTA 902:
 ¿Por qué no ha usado suero oral?
 (REGISTRE TEXTUALMENTE TODAS LAS RESPUESTAS)

9 NS, NR

12

ANNEX 2

Programas Para la Construccion de CLAI1.8YS

data1.inc

data list file='/dbase/cap2.dat' ← para el acceso del archivo CAP2.DAT ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

(Todo el archivo del CAP 2.)

/id 1-4 prov 7-8 poblac 13 diaent 32-33 mesent 34 p101 50 p102 53-54
/p103.1.d 7-8 p103.1.m 9-10 p103.1.a 11 p103.1.s 12 p103.2.d 13-14
p103.2.m 15-16 p103.2.a 17 p103.2.s 18 p103.3.d 19-20 p103.3.m 21-22
p103.3.a 23 p103.3.s 24 p106 47 p106.a.n 48 p106.a.a 49 p108 52-53
p109 54 p110 55 p111 56 p201 57 p202 58-59 p204 60 p205 61-62

entrada de las variables
que le interesa CLAI.
Cada '/' indica una
tarjeta nueva en el
archivo CAP2.DAT

/p501.c 36-37 p502 38 p503 39 p601 40 p601.a 41 p601.b 42-43
p601.c 44-45 p602.a 46-49 p602.b 50-51 p603 52 p701.1 53 p701.2 54
p701.3 55 p701.4 56 p701.5 57 p701.6 58 p701.7 59 p701.8 60 p701.9 61
p701.10 62 p701.11 63 p701.12 64 p702 65 p702.a 66 p703 67 p703.a 68
p704 69 p705.1 70 p705.2 71 p705.3 72 p705.4 73 p705.5 74 p705.6 75
p705.7 76
/p706.1 7 p706.2 8 p706.3 9 p706.4 10 p706.5 11 p706.6 12 p706.7 13
p707 14 p708 15 p709 16 p709.a 17
/p801.1.d 41-42 p801.1.m 43-44 p801.1.a 45-46 p802.1 47 p802.1.a 48
/p809.1 17-18 p809.1.a 19 p904.1 48 p904.1.a 49 p905.1.1 50 p905.1.2 51
p905.1.3 52
p905.1.4 53 p905.1.5 54 p905.1.6 55 p905.1.7 56 p905.1.8 57 p905.1.9 58
p906.1 59-60
/p801.2.c 41-42 p801.2.m 43-44 p801.2.a 45-46 p802.2 47 p802.2.a 48
/p809.2 17-18 p809.2.a 19 p904.2 48 p904.2.a 49 p905.2.1 50 p905.2.2 51
p905.2.3 52
p905.2.4 53 p905.2.5 54 p905.2.6 55 p905.2.7 56 p905.2.8 57 p905.2.9 58
p906.2 59-60
/p801.3.d 41-42 p801.3.m 43-44 p801.3.a 45-46 p802.3 47 p802.3.a 48
/p809.3 17-18 p809.3.a 19 p904.3 48 p904.3.a 49 p905.3.1 50 p905.3.2 51
p905.3.3 52
p905.3.4 53 p905.3.5 54 p905.3.6 55 p905.3.7 56 p905.3.8 57 p905.3.9 58
p906.3 59-60

← definición de valores fuera de límites
(missing).

missing value prov to p703.a (0) / p705.1 to p906.3 (0).

variable labels
id 'no. de identificación de la boleta'
/prov 'provincia'
/poblac 'tipo de poblamiento'
/diaent 'dia de la entrevista'
/mesent 'mes de la entrevista'
/p101 'identificación del informante'
/p102 'edad del informante'
/p103.1.d 'nino no. 1: dia de nacimiento'
/p103.1.m 'nino no. 1: mes de nacimiento'
/p103.1.a 'nino no. 1: ano de nacimiento (198_)'
/p103.1.s 'nino no. 1: sexo'
/p103.2.d 'nino no. 2: dia de nacimiento'
/p103.2.m 'nino no. 2: mes de nacimiento'
/p103.2.a 'nino no. 2: ano de nacimiento (198_)'
/p103.2.s 'nino no. 2: sexo'
/p103.3.d 'nino no. 3: dia de nacimiento'
/p103.3.m 'nino no. 3: mes de nacimiento'
/p103.3.a 'nino no. 3: ano de nacimiento (198_)'
/p103.3.s 'nino no. 3: sexo'
/p106 'asistencia a la escuela'
/p106.a.n 'nivel de escolaridad'
/p106.a.a 'ultimo ano cursado'
/p108 'ocupacion del jefe del hogar'
/p109 'madre trabaja fuera del hogar'
/p110 'abastecimiento de agua de la casa'
/p111 'tipo de servicio higienico en la casa'
/p201 'existencia de radio en la vivienda'
/p202 'horas sintonia radio'
/p204 'existencia de televisor en la vivienda'
/p205 'horas diarias de sintonia de tv'
/p501.c 'numero de controles de ultimo embarazo'
/p502 'lugar del ultimo parto'
/p503 'pesaron al nino al nacer'
/p601 'dio de lactar al hijo menor'
/p601.a 'nino esta lactando a la fecha'
/p601.b 'edad termino de la lactancia'
/p601.c 'edad hasta la cual nino solo lacto'
/p602.a 'edad inicio comidas espesas'
/p602.b 'edad inicio alimentacion solidas'

definición de las variables
(variable labels)

/p701.1 'signos nino crece bien: control medico'
 /p701.2 'signos nino crece bien: informe centro de salud'
 /p701.3 'signos nino crece bien: peso'
 /p701.4 'signos nino crece bien: talla'
 /p701.5 'signos nino crece bien: apetito'
 /p701.6 'signos nino crece bien: actividad'
 /p701.7 'signos nino crece bien: ropa chica'
 /p701.8 'signos nino crece bien: carnet salud'
 /p701.9 'signos nino crece bien: color'
 /p701.10 'signos nino crece bien: otra'
 /p701.11 'signos nino crece bien: ns,nr'
 /p701.12 'signos nino crece bien: no se enferma'
 /p702 'necesario control medico para nino sano'
 /p702.a 'razon no es necesario control nino sano'
 /p703 'llego nino a control medico presente ano'
 /p703.a 'razon no liego nino a control medico'
 /p704 'mes de ultimo control medico'
 /p705.1 'razon del control medico: enfermedad'
 /p705.2 'razon del control medico: es necesario'
 /p705.3 'razon del control medico: vacunacion'
 /p705.4 'razon del control medico: control peso'
 /p705.5 'razon del control medico: cita previa'
 /p705.6 'razon del control medico: otra'
 /p705.7 'razon del control medico: ns,nr'
 /p706.1 'control recibido: peso'
 /p706.2 'control recibido: vacunacion'
 /p706.3 'control recibido: medicion'
 /p706.4 'control recibido: examen'
 /p706.5 'control recibido: suero oral'
 /p706.6 'control recibido: otros'
 /p706.7 'control recibido: ns,nr'
 /p707 'le comunicaron el peso en control medico'
 /p708 'que le dijeron sobre el peso'
 /p709 'recibio consejos sobre el peso'
 /p709.a 'consejos sobre el peso'
 /p801.1.a 'nino 1: dia de nacimiento'
 /p801.1.b 'nino 1: mes de nacimiento'
 /p801.1.c 'nino 1: ano de nacimiento (196)'
 /p802.1 'nino 1: existencia de carnet de vacunas'
 /p802.1.a 'nino 1: tipo de carnet de vacunas'
 /p809.1 'nino 1: numero puntos en curva de crecimiento'
 /p809.1.a 'nino 1: zona ultimo punto curva crecimiento'
 /p904.1 'nino 1: nino lactaba antes inicio diarrea'
 /p904.1.a 'nino 1: continuacion lactancia durante diarrea'
 /p905.1.1 'nino 1: diarrea cambios en alimentacion'
 /p905.1.2 'nino 1: diarrea cambios en dieta: suspension total'
 /p905.1.3 'nino 1: diarrea cambios en dieta: suspension solidos'
 /p905.1.4 'nino 1: diarrea cambios en dieta: comida blanda'
 /p905.1.5 'nino 1: diarrea cambios en dieta: solo liquidos'
 /p905.1.6 'nino 1: diarrea cambios en dieta: menos liquidos'
 /p905.1.7 'nino 1: diarrea cambios en dieta: mas liquidos'
 /p905.1.8 'nino 1: diarrea cambios en dieta: cambios liquidos'
 /p905.1.9 'nino 1: diarrea cambios en dieta: otros'
 /p906.1 'nino 1: razon cambios dieta durante diarrea'
 /p801.2.a 'nino 2: dia de nacimiento'
 /p801.2.b 'nino 2: mes de nacimiento'
 /p801.2.c 'nino 2: ano de nacimiento (198)'
 /p802.2 'nino 2: existencia de carnet de vacunas'
 /p802.2.a 'nino 2: tipo de carnet de vacunas'
 /p809.2 'nino 2: numero puntos en curva de crecimiento'
 /p809.2.a 'nino 2: zona ultimo punto curva crecimiento'
 /p904.2 'nino 2: nino lactaba antes inicio diarrea'
 /p904.2.a 'nino 2: continuacion lactancia durante diarrea'
 /p905.2.1 'nino 2: diarrea cambios en alimentacion'
 /p905.2.2 'nino 2: diarrea cambios en dieta: suspension total'
 /p905.2.3 'nino 2: diarrea cambios en dieta: suspension solidos'
 /p905.2.4 'nino 2: diarrea cambios en dieta: comida blanda'
 /p905.2.5 'nino 2: diarrea cambios en dieta: solo liquidos'
 /p905.2.6 'nino 2: diarrea cambios en dieta: menos liquidos'
 /p905.2.7 'nino 2: diarrea cambios en dieta: mas liquidos'
 /p905.2.8 'nino 2: diarrea cambios en dieta: cambios liquidos'
 /p905.2.9 'nino 2: diarrea cambios en dieta: otros'
 /p906.2 'nino 2: razon cambios dieta durante diarrea'
 /p801.3.a 'nino 3: dia de nacimiento'
 /p801.3.b 'nino 3: mes de nacimiento'
 /p801.3.c 'nino 3: ano de nacimiento (198)'
 /p802.3 'nino 3: existencia de carnet de vacunas'
 /p802.3.a 'nino 3: tipo de carnet de vacunas'
 /p809.3 'nino 3: numero puntos en curva de crecimiento'
 /p809.3.a 'nino 3: zona ultimo punto curva crecimiento'
 /p904.3 'nino 3: nino lactaba antes inicio diarrea'
 /p904.3.a 'nino 3: continuacion lactancia durante diarrea'
 /p905.3.1 'nino 3: diarrea cambios en alimentacion'
 /p905.3.2 'nino 3: diarrea cambios en dieta: suspension total'
 /p905.3.3 'nino 3: diarrea cambios en dieta: suspension solidos'
 /p905.3.4 'nino 3: diarrea cambios en dieta: comida blanda'
 /p905.3.5 'nino 3: diarrea cambios en dieta: solo liquidos'

Continuación de la
 definición de las
 variables



```

/p905.3.7 'nino 3: diarrea cambios en dieta: mas liquidos'
/p905.3.8 'nino 3: diarrea cambios en dieta: cambios liquidos'
/p905.3.9 'nino 3: diarrea cambios en dieta: otros'
/p906.3 'nino 3: razon cambios dieta durante diarrea'.
Value labels
/prov 10 'carchi' 11 'imbabura' 12 'pichincha' 13 'cotopaxi'
14 'tungurahua' 16 'chimboraazo' 17 'cañar' 18 'azuay' 19 'loja'
20 'esmeraldas' 21 'manabi' 22 'los rios' 23 'guayas' 24 'el oro'
30 'napo' 32 'morona santiago'
/poblac 1 'urbano' 2 'rural'
/mesent 7 'julio' 8 'agosto'
/p101 p106 1 'si' 2 'no'
/p102 99 'NS,NR'
/p103.1.s p103.2.s p103.3.s 1 'hombre' 2 'mujer'
/p103.1.m p103.2.m p103.3.m 01 'enero' 02 'febrero' 03 'marzo'
04 'abril' 05 'mayo' 06 'junio' 07 'julio' 08 'agosto'
09 'septiembre' 10 'octubre' 11 'noviembre' 12 'diciembre'
99 'NS,NR'
/p103.1.a p103.2.a p103.3.a 99 'NS,NR'
/p106.a.n 1 'primaria' 2 'secundaria' 3 'universidad' 9 'NS,NR'
/p106.a.a 7 'mes de 6' 9 'NS,NR'
/p10E 01 'profesionales, tecnicos' 02 'gerentes, administradores'
03 'empleados oficina' 04 'comerciantes' 05 'agricultores'
06 'choferes' 07 'obreros, operarios' 08 'artesanos'
09 'otros artesanos u obreros' 10 'servicios personales'
99 'no determinable'
/p109 p201 p204 1 'si' 2 'no'
/p110 1 'agua potable' 2 'agua entubada' 3 'acequia rio' 4 'pozo'
5 'tanquero' 6 'lluvia' 8 'otros' 9 'NS,NR'
/p111 1 'ninguno' 2 'letrina' 3 'sanitario campesino'
4 'excusado de uso comun' 5 'excusado exclusivo' 8 'otros' 9 'NS,NR'
/p202 p205 88 'menos 1 hora' 99 'NS,NR'
/p501.c 88 'ninguno' 98 'otros' 99 'NS,NR'
/p502 1 'casa, filia, empirica' 2 'casa, C.V.R.' 3 'inst. hosp'
8 'otros' 9 'NS,NR'
/p503 p601 p702 p703 p707 p709 1 'si' 2 'no' 9 'NS,NR'
/p601.a 1 'solo seno' 2 'seno y otros' 3 'suspendio'
/p601.b 55 'mas de 48 meses' 88 'menos de un mes' 99 'NS,NR'
/p601.c 55 'mas de 48 meses' 88 'menos de 1 mes' 98 'aun no da seno'
99 'NS,NR'
/p602.a p602.b 55 'mas de 48 meses' 66 'aun no le da'
88 'menos de un mes' 99 'NS,NR'
/p603 1 'si' 2 'no' 3 'solo tetinas' 9 'NS,NR'
/p701.1 to p701.12 p705.1 to p705.7 p706.1 to p706.7 1 'menciona'
2 'no menciona'
/p702.a 1 'esta sano' 2 'falta dinero' 3 'problemas ir' 4 'criticas OS'
5 'autoayuda' 8 'otras' 9 'NS,NR'
/p703.a 1 'esta sano' 2 'falta dinero' 3 'problemas ir' 4 'criticas OS'
5 'descuido' 6 'tiene cita' 8 'otros' 9 'NS,NR'
/p704 0 'no lo llevo' 1 'enero' 2 'febrero' 3 'marzo' 4 'abril' 5 'mayo'
6 'junio' 7 'julio/agosto' 9 'NS,NR'
/p706 1 'nada' 2 'peso' 3 'perdida de peso' 4 'igual peso' 5 'gana peso'
6 'bajo peso' 8 'otro' 9 'NS,NR'
/p709.a 1 'liquidos' 2 'comida espesa' 3 'solidos' 4 'vitaminas'
5 'vitaminas mas alimentos' 6 'exámenes' 7 'mas cuidado' 8 'otros'
9 'NS,NR'
/p801.1.m p801.2.m p801.3.m 01 'enero' 02 'febrero' 03 'marzo' 04 'abril'
05 'mayo' 06 'junio' 07 'julio' 08 'agosto' 09 'septiembre' 10 'octubre'
11 'noviembre' 12 'diciembre'
/p802.1 p802.2 p802.3 1 'si' 2 'no' 3 'ns,nr'
/p802.1.a p802.2.a p802.3.a 1 'carnet nuevo' 2 'carnet viejo' 3 'otros'
4 'no es carnet' 5 'no tiene-no encuentra' 6 'no ense'na' 7 'ambos carnets'
3 'en otro lugar' 4 'no lo encuentra' 9 'NS,NR'
/p809.1 p809.2 p809.3 88 'no hay puntos' 99 'no determinable'
/p809.1.a p809.2.a p809.3.a 1 'blanca superior' 2 'rosada' 3 'amarilla'
4 'verde' 5 'blanca inferior' 9 'no tereminable'
/p904.1 p904.2 p904.3 p904.1.a p904.2.a p904.3.a p905.1.1 to p905.1.9
p905.2.1 to p905.2.9 p905.3.1 to p905.3.9 1 'si' 2 'no' 9 'NS,NR'
/p906.1 p906.2 p906.3 1 'leche empeora' 2 'comida hace mal'
3 'comida era pesada' 4 'mejor comida suave' 5 'comida familiar'
6 'reseta medica' 7 'para diarrea' 8 'era mejor' 88 'otros' 99 'NS,NR'.
save outfile='cap2.sys'.

```

definición de los valores
de cada variable
(value labels)

→ para guardar el archivo construido (active file) en un
archivo de sistema SPSSPC+ (systems file) que
se llama 'CAP2.SYS'

DATA2.INC

get file='cap2.sys', ← para el acceso del archivo 'CAP2.SYS'

```
missing value p102 p103.1.a p103.2.a p103.3.a p202 p205 p501.c p601.b  
p601.c p602.a p602.b p801.1.a p801.2.a p801.2.a p906.2 p801.3.a  
p801.3.a (99)  
/p106.a.n p106.a.a p109 p111 p502 p503 p106 p603 p702 p702.a p703 p703.a  
p704 p707 p708 p709 p904.1.a p905.1.1 p905.1.2 p905.1.3 p905.1.4  
p905.1.5 p905.1.6 p905.1.7 p905.1.8 p905.1.9 p801.2.a p802.2 p802.2.a  
p904.2 p904.2.a p905.2.1 p905.2.2 p905.2.3 p905.2.4 p905.2.5 p905.2.6  
p905.2.7 p905.2.8 p905.2.9 p802.3 p802.3.a (9)  
/p702 p904.1.a p905.1.1 p905.1.2 p905.1.3 p905.1.4 p905.1.5 p905.1.6  
p905.1.7 p905.1.8 p905.1.9 p802.2 p905.2.7 (6)  
/p705.1 p905.1.1. p905.1.7 (7)  
/p904.1 p905.1.5 p905.1.7 (6)  
/p904.1 p905.1.1 p905.1.3 p905.1.5 p905.1.9 (5)  
/p904.1 p905.1.1 p905.1.5. p905.1.9 p801.2.a p809.3.a (4)  
/p905.1.7 p801.2.a p802.2 (3)  
/p801.2.a (17)  
/p801.2.a (22).
```

definición de valores fuera de límite (missing).

```
recode prov (10 thru 19=1) (20 thru 24=2) (30 thru 32=3) → recodificación de provincias en Sierra,  
if (prov eq 1 and poblac eq 1) region=1. recodificación de Sierra, Costa y Oriente  
if (prov eq 1 and poblac eq 2) region=2.  
if (prov eq 2 and poblac eq 1) region=3.  
if (prov eq 2 and poblac eq 2) region=4.  
if (prov eq 3) region=5.  
en: Sierra Urbana, Sierra Rural, Costa Urbana, Costa Rural y Oriente.
```

```
recode p103.1.d (99=15)  
/p103.2.d (99=15)  
/p103.3.d (99=15)  
/p202 (88=0.5)  
/p205 (88=0.5)  
/p601.b (88=0.5)  
/p601.c (88=0.5)  
/p602.a (88=0.5)  
/p801.1.d (99=15)  
/p801.2.d (84,88,99 =15)  
/p906.2 (85=88).  
compute edad1=(yrmoda(1986,mesent,diaent)- yrmoda(p801.1.a,p801.1.a,  
p801.1.d))/365.25,  
compute edad1.1=(edad1*12).  
compute edad2=(yrmoda(1986,mesent,diaent)- yrmoda(p801.2.a,p801.2.a,  
p801.2.d))/365.25.  
compute edad2.2=(edad2*12).  
compute edad3=(yrmoda(1986,mesent,diaent)- yrmoda(p801.3.a,p801.3.a,  
p801.3.d))/365.25.  
compute edad3.3=(edad3*12).
```

calcular edad del niño 1 en años
transformar edad del niño 1 en años a meses.

calcular edad de los niños 2 y 3 en meses

```
compute educ1=(p106.a.n * 10).  
compute educ2=(educ1 + p106.a.a).  
↓ calcular nivel de instrucción de la informante
```

```
variable labels  
/edad1 'nino1: edad en meses'  
/edad2 'nino2: edad en meses'  
/edad3 'nino3: edad en meses'  
/educ1 'nivel escolaridad multiplicado por 10'  
/educ2 'educ1 más último año cursado'.  
value labels  
region 1 'sierra urbana' 2 'sierra rural' 3 'costa urbana' 4 'costa rural'  
5 'oriente'.
```

definición de nuevas variables

save outfile='clal1.sys'. → para guardar el nuevo archivo

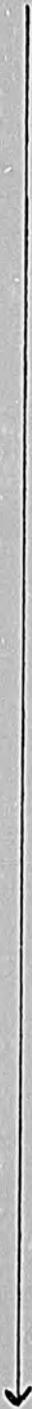
get file='clan1.sys' → para el acceso del archivo 'CAP2.SYS'

```

if (edad1.1 lt 70) edad1=60.
if (edad1.1 lt 54) edad1=54.
if (edad1.1 lt 48) edad1=48.
if (edad1.1 lt 42) edad1=42.
if (edad1.1 lt 36) edad1=36.
if (edad1.1 lt 30) edad1=30.
if (edad1.1 lt 24) edad1=24.
if (edad1.1 lt 18) edad1=18.
if (edad1.1 lt 17) edad1=17.
if (edad1.1 lt 16) edad1=16.
if (edad1.1 lt 15) edad1=15.
if (edad1.1 lt 14) edad1=14.
if (edad1.1 lt 13) edad1=13.
if (edad1.1 lt 12) edad1=12.
if (edad1.1 lt 11) edad1=11.
if (edad1.1 lt 10) edad1=10.
if (edad1.1 lt 9) edad1=9.
if (edad1.1 lt 8) edad1=8.
if (edad1.1 lt 7) edad1=7.
if (edad1.1 lt 6) edad1=6.
if (edad1.1 lt 5) edad1=5.
if (edad1.1 lt 4) edad1=4.
if (edad1.1 lt 3) edad1=3.
if (edad1.1 lt 2) edad1=2.
if (edad1.1 lt 1) edad1=1.
if (edad2.2 lt 70) edad2=60.
if (edad2.2 lt 54) edad2=54.
if (edad2.2 lt 48) edad2=48.
if (edad2.2 lt 42) edad2=42.
if (edad2.2 lt 36) edad2=36.
if (edad2.2 lt 30) edad2=30.
if (edad2.2 lt 24) edad2=24.
if (edad2.2 lt 18) edad2=18.
if (edad2.2 lt 17) edad2=17.
if (edad2.2 lt 16) edad2=16.
if (edad2.2 lt 15) edad2=15.
if (edad2.2 lt 14) edad2=14.
if (edad2.2 lt 13) edad2=13.
if (edad2.2 lt 12) edad2=12.
if (edad2.2 lt 11) edad2=11.
if (edad2.2 lt 10) edad2=10.
if (edad2.2 lt 9) edad2=9.
if (edad2.2 lt 8) edad2=8.
if (edad2.2 lt 7) edad2=7.
if (edad2.2 lt 6) edad2=6.
if (edad2.2 lt 5) edad2=5.
if (edad2.2 lt 4) edad2=4.
if (edad2.2 lt 3) edad2=3.
if (edad2.2 lt 2) edad2=2.
if (edad2.2 lt 1) edad2=1.
if (edad3.3 lt 70) edad3=60.
if (edad3.3 lt 54) edad3=54.
if (edad3.3 lt 48) edad3=48.
if (edad3.3 lt 42) edad3=42.
if (edad3.3 lt 36) edad3=36.
if (edad3.3 lt 30) edad3=30.
if (edad3.3 lt 24) edad3=24.
if (edad3.3 lt 18) edad3=18.
if (edad3.3 lt 17) edad3=17.
if (edad3.3 lt 16) edad3=16.
if (edad3.3 lt 15) edad3=15.
if (edad3.3 lt 14) edad3=14.
if (edad3.3 lt 13) edad3=13.
if (edad3.3 lt 12) edad3=12.
if (edad3.3 lt 11) edad3=11.
if (edad3.3 lt 10) edad3=10.
if (edad3.3 lt 9) edad3=9.
if (edad3.3 lt 8) edad3=8.

```

Recodificación de la edad de niños 1, 2 y 3
 en grupos de edad: en meses a los 18 meses,
 de 18 a 60 meses en grupos de 6 meses.



```
if (edad3.3 lt 5) edad3=5.  
if (edad3.3 lt 4) edad3=4.  
if (edad3.3 lt 3) edad3=3.  
if (edad3.3 lt 2) edad3=2.  
if (edad3.3 lt 1) edad3=1.  
if (educ2 lt 10) educ=0.  
if (educ2 eq 11) educ=1.  
if (educ2 eq 12) educ=2.  
if (educ2 eq 13) educ=3.  
if (educ2 eq 14) educ=4.  
if (educ2 eq 15) educ=5.  
if (educ2 eq 16) educ=6.  
if (educ2 eq 21) educ=7.  
if (educ2 eq 22) educ=8.  
if (educ2 eq 23) educ=9.  
if (educ2 eq 24) educ=10.  
if (educ2 eq 25) educ=11.  
if (educ2 eq 26) educ=12.  
if (educ2 eq 31) educ=13.  
if (educ2 eq 32) educ=14.  
if (educ2 eq 33) educ=15.  
if (educ2 eq 34) educ=16.  
if (educ2 eq 35) educ=17.  
if (educ2 eq 36) educ=18.  
if (educ2 eq 37) educ=19.
```

Reedificación del nivel de instrucción de la informante.

Variable labels educ 'educacion de la mama'.
save outfile='cia1.sys'. → para guardar el nuevo archivo

DATA4.INC

```
get file='clal1.sys' para el acceso del archivo 'CAP2.SYS'
missing value p102 (0)/p102 (90). identificación de valores fuera de límite (missing)
compute educgrup=educ.
compute p102grup=p102.
recode educgrup (0=0) (1,2,3=1) (4,5=2) (6=3) (7,8,9=4) (10,11,12=5)
(13 thru 19=6). | recodificación de nivel de instrucción de
la informante en grupos
recode p102grup (10 thru 16=1) (19 thru 29=2) (30 thru 39=3) (41 thru 90=4). | recodificación de edad de la informante
en grupos
recode p110 (1,2=1) (3=2) (4=3) (5=4) (6=5) (8=6). | recodificación de
abastecimiento de
agua y w.c.
recode p111 (1=1) (2,3=2) (4=3) (5=4) (8=5).
variable labels educgrup 'nivel de instrucción madre agrupado'
/p102grup 'edad del informante agrupado'
value labels educgrup 0 'analfabeto' 1 'bajo escolaridad'
2 'primaria incompleta' 3 'primaria completa' 4 'ciclo básico' 5 'secundaria'
6 'universidad'
/p102grup 1 'edad <=18 años' 2 'edad 19 a 29 años'
3 'edad 30 a 39 años' 4 'edad 40 a 55 años'
/p110 1 'agua potable o entubada' 2 'acequia río' 3 'pozo' 4 'tanquero'
5 'lluvia' 6 'otros'
/p111 1 'ninguno' 2 'letrina y sanitario campesino' 3 'excusado de uso común'
4 'excusado exclusivo' 5 'otros'
save outfile='clal1.sys' para guardar el nuevo archivo
```

Identificación de valores, de las
nuevas variables

DATAS.INC

```
get file='clail.svs'.
missing value p102grup (99)/p102grup p109 (0)/p109 (9).
recode p102grup (40=4).
value labels p102grup 1 'edad <=18 años' 2 'edad 19 a 29 años'
3 'edad 30 a 39 años' 4 'edad > 40 años'.
compute escol=educgrup.
if (escol le 1) escol=0.
if (escol ge 2) escol=1.
compute agua=p110.
recode agua (1,4=1) (else=0).
compute sanit=p111.
recode sanit (3,4=1) (else=0).
compute tv=p204.
recode tv (2=0).
compute radio=p201.
recode radio (2=0).
compute urban=poblac.
recode urban (2=0).
compute ses=escol + agua + sanit + tv + radio + urban.
compute sesi=ses.
recode sesi (0,1,2=1) (3,4=2) (5,6=3).
variable labels ses 'indice de ses de 6 puntos'
/sesi 'indice de ses de 3 puntos'.
value labels sesi 1 'bajo' 2 'mediano' 3 'alto'.
save outfile='clail.svs'. para guardar el nuevo archivo
```

Creación del índice Socioeconómico

ANNEX 3

Lista de Variables Usadas en el Analisis

Anexo 3

Lista de Variables Usadas en el Análisis

A. Control de Crecimiento

1. ¿Cuál es la asistencia al control para el niño sano (CNS)?

Variable

p702	Necesario CNS
p702.a	Razon no es necesario CNS
p703	Mes de último control
p705.1	Razon de controlar: enfermedad
p705.2	Razon de controlar: es necesario
p705.3	Razon de controlar: vacunación
p705.4	Razon de controlar: control peso
p705.5	Razon de controlar: cita previa
p705.6	Razon de controlar: otra
p705.7	Razon de controlar: no sabe/no responde

2. ¿Cómo saben que sus niños crecen bien?

Variables

p707.1	Signos que el niño crece bien: control médico
p707.2	Signos que el niño crece bien: informe Centro de Salud
p707.3	Signos que el niño crece bien: peso
p707.4	Signos que el niño crece bien: talla
p707.5	Signos que el niño crece bien: apetito
p707.6	Signos que el niño crece bien: actividad
p707.7	Signos que el niño crece bien: ropa chica
p707.8	Signos que el niño crece bien: carnet salud
p707.9	Signos que el niño crece bien: color
p707.10	Signos que el niño crece bien: otro
p707.11	Signos que el niño crece bien: no sabe/no responde
p707.12	Signos que el niño crece bien: no se enferma

3. ¿Cómo es el control de crecimiento?

Variables

p706.1	Control recibido en el último control: peso
p706.2	Control recibido en el último control: vacunación
p706.3	Control recibido en el último control: medicion
p706.4	Control recibido en el último control: examen
p706.5	Control recibido en el último control: suero oral
p706.6	Control recibido en el último control: otros
p706.7	Control recibido en el último control: no sabe/no responde

p707 Le comunicaron el peso en el control
p708 Que le dijeron sobre el peso
p709 Recibio consejos sobre el peso
p709.a Que consejos recibio sobre el peso
p802.1.a Niño 1: tipo de carnet
p809.1 Niño 1: número de puntos en curva de crecimiento
p809.1 Niño 1: zona de último punto

B. Alimentación del Niño

1. ¿Cuál es la duración de la lactancia materna: exclusiva y total?

Variables

p601.a Niño esta lactando hasta la fecha
p601.b Edad termino de la lactancia
p601.c Edad hasta la cual niño solo lacto

2. ¿Cuál es la edad de inicio de comidas espesas y solidas?

Variables

p602.a Edad inicio comidas espesas
p602.b Edad inicio alimentos solidos

3. ¿Cuál es la disponibilidad de plato propio?

Variables

p603 Niño come en plato aparte

4. ¿Cómo es la alimentación durante la diarrea?

Variables

p904.1 Niño 1: niño lactaba antes inicio diarrea
p905.1.a Niño 1: continuación lactancia durante diarrea
p905.1.1 Niño 1: cambios en alimentación durante la diarrea
p905.1.2 Niño 1: cambios en alimentación durante la diarrea:
suspensión total
p905.1.3 Niño 1: cambios en alimentación durante la diarrea:
suspensión solidos
p905.1.4 Niño 1: cambios en alimentación durante la diarrea:
comida blanda
p905.1.5 Niño 1: cambios en alimentación durante diarrea: solo
liquidos
p905.1.6 Niño 2: cambios en alimentación durante diarrea: menos
liquidos
p905.1.7 Niño 1: cambios en alimentación durante diarrea: mas
liquidos
p905.1.8 Niño 1: cambios en alimentación durante diarrea: cambio

liquidos
p906.1 Niño 1: Razon cambios en dieta durante diarrea

C. Variables de Influencia

1. Nivel de instrucción de la madre

Variable: p102grup

analfabeto
baja escolaridad
primaria incompleta
primaria completa
secundaria
universidad

2. Edad de la Madre

Variable: edadgrup

<18 años
19-29 años
30-39 años
>40 años

3. Edad del Niño 1

Variable: edadgp1

0-3 meses
4-6 meses
7-9 meses
10-12 meses
13-18 meses
19-24 meses
25-60 meses

4. Region Geográfica del País

Variable: region

Sierra Urbana
Sierra Rural
Costa Urbana
Costa Rural
Oriente