



Estado Plurinacional de Bolivia

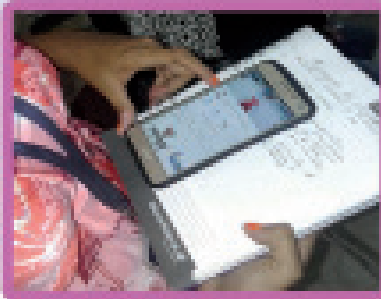


Encuesta de Demografía y Salud EDSA 2016



Bolivia: Indicadores Priorizados





BOLIVIA

Indicadores Priorizados

©INE, septiembre de 2017

Instituto Nacional de Estadística
Avenida Carrasco N° 1391, zona Miraflores
Telf.: (591-2) 2222333 • Fax: (591-2) 2222885
www.ine.gob.bo
ceninf@ine.gob.bo
Facebook: /ineboliviaoficial
Twitter: /INEOficialBO

Depósito Legal: 4-4-356 -17 P.O.

Impreso en La Paz, Bolivia

Índice

Índice de Cuadros.....	6
Índice de Gráficos.....	8
Abreviaciones empleadas.....	9
Introducción.....	13
Objetivos de la EDSA 2016.....	15
Características generales.....	17
Edad.....	19
Idioma en el que aprendió a hablar.....	19
Educación.....	19
Residencia.....	19
Grado de pobreza del municipio.....	20
Resultados de la EDSA 2016.....	21
Utilización de Servicios de la Ley 475.....	21
Anticoncepción.....	23
Fecundidad.....	29
Embarazo y maternidad en la adolescencia.....	33
Salud materna.....	38
Atención prenatal.....	38
La atención del parto.....	45
Vacunación en la niñez.....	50
Infecciones respiratorias y diarrea en la niñez.....	54
Alimentación, micronutrientes, anemia y estado nutricional de niños y niñas.....	56
Lactancia.....	56
Prácticas alimentarias de niños y niñas.....	62
Micronutrientes en niños y niñas.....	64
Anemia en niños y niñas.....	66
Estado nutricional de niños y niñas.....	70
Micronutrientes, anemia y estado nutricional de las mujeres.....	76
Micronutrientes en las mujeres.....	76
Anemia en mujeres en edad fértil.....	78
Estado nutricional de mujeres de 15 a 49 años.....	80
Mortalidad de la niñez.....	84
Metodología del diseño muestral.....	89
Referencias.....	95
Anexos.....	97

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1	Bolivia: Resultados de las entrevistas de hogares, mujeres y hombres por área y departamento, 2016.....	17
Cuadro 2	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres en edad fértil y hombres entrevistados de 15 a 49 años, según característica seleccionada, 2016.....	18
Cuadro 3	Bolivia: Porcentaje de mujeres con hijos menores de cinco años y/o actualmente embarazadas, uso de las prestaciones de Ley 475/SIS, por ellas y/o por sus niños y niñas menores de cinco años, según característica seleccionada, 2016.....	21
Cuadro 4	Bolivia: Porcentaje de mujeres y hombres actualmente en unión que conoce algún método anticonceptivo y que conoce por lo menos un método anticonceptivo moderno, según característica seleccionada, 2016.....	24
Cuadro 5	Bolivia: Distribución porcentual del uso actual de métodos anticonceptivos por todas las mujeres, las unidas y las sexualmente activas por tipo de método anticonceptivo, según edad, 2016.....	25
Cuadro 6	Bolivia: Tasas específicas y generales de fecundidad y tasa bruta de natalidad para los tres años que precedieron a la encuesta por grupos quinquenales de edad (15-49) por área de residencia y comparación ENDSA 1998, 2003 y 2008, EDSA 2016.....	30
Cuadro 7	Bolivia: Tasa global de fecundidad (TGF), número promedio de hijos nacidos vivos en mujeres de 40 a 49 años y porcentaje de mujeres embarazadas, según característica seleccionada, 2016.....	32
Cuadro 8	Bolivia: Porcentaje de mujeres que han tenido hijos antes de ciertas edades exactas, las que nunca han tenido hijos y edad mediana al primer nacimiento, según área y edad actual, 2016.....	34
Cuadro 9	Bolivia: Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años que ya son madres o que están embarazadas por primera vez, según característica seleccionada, 2016.....	35
Cuadro 10	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta por persona que proporcionó el cuidado prenatal para el último nacimiento, según característica seleccionada, 2016.....	39
Cuadro 11	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres de 15 a 49 años que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta por número de visitas de atención prenatal (APN) para el último nacimiento y por el momento de la primera visita, según área y departamento, 2016.....	42
Cuadro 12	Bolivia: Porcentaje de mujeres con hijos nacidos vivos en los últimos cinco años que recibieron atención prenatal adecuada para el último nacimiento, según característica seleccionada, 2016.....	44
Cuadro 13	Bolivia: Distribución porcentual de nacimientos vivos en los cinco años que precedieron la encuesta por lugar de ocurrencia del parto y porcentaje de nacimientos en establecimientos de salud, según característica seleccionada, 2016.....	46
Cuadro 14	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres que tuvieron un nacimiento en los cinco años que precedieron la encuesta por persona que proporcionó la atención del parto, porcentaje de nacimientos asistidos por personal calificado y nacimientos por cesárea, según característica seleccionada, 2016.....	48
Cuadro 15	Bolivia: Porcentaje de niños y niñas de 18 a 29 meses con tarjeta de salud vista por la entrevistadora y los que recibieron cada vacuna en cualquier momento por tarjeta de salud o el informe de la madre, según característica seleccionada, 2016.....	52
Cuadro 16	Bolivia: Porcentaje de niños y niñas menores de cinco años que estuvo enfermo con tos acompañada de respiración agitada (síntomas de IRA) y/o con diarrea, durante las dos semanas que precedieron la encuesta, según característica seleccionada, 2016.....	55

Cuadro 17	Bolivia: Porcentaje de niños y niñas nacidos los últimos cinco años anteriores a la encuesta que recibió lactancia materna alguna vez; los que empezaron a lactar dentro de la hora siguiente al nacimiento, durante el primer día de nacido y los que recibieron alimentos antes de iniciar la lactancia, según característica seleccionada, 2016.....	57
Cuadro 18	Bolivia: Distribución porcentual de los últimos niños y niñas menores de dos años que viven con la madre por situación de lactancia y porcentaje de niños y niñas que usan biberón, según área y edad en meses, 2016.....	59
Cuadro 19	Bolivia: Porcentaje de niños y niñas de 6 a 23 meses que recibieron y no recibieron lactancia materna y que viven con la madre, que son alimentados de acuerdo con prácticas básicas recomendadas, según característica seleccionada, 2016.....	62
Cuadro 20	Bolivia: Porcentaje de niños y niñas de 6 a 59 meses de edad que viven con la madre, que recibió alimentos ricos en vitamina A y ricos en hierro durante el día o la noche anterior a la entrevista y los que recibieron suplementación con vitamina A y suplementos de hierro (chispitas nutricionales, jarabe de hierro) en los seis meses previos, según característica seleccionada, 2016.....	65
Cuadro 21	Bolivia: Porcentaje de niños y niñas de 6 a 59 meses por subgrupo de edad, según grado de anemia, 2016.....	68
Cuadro 22	Bolivia: Porcentaje de niños y niñas de 6 a 59 meses por tipo de anemia, según característica seleccionada, 2016.....	69
Cuadro 23	Bolivia: Estado nutricional de niños y niñas menores de cinco años, según los tres índices antropométricos de nutrición: talla para la edad, peso para la talla y peso para la edad, según característica seleccionada, 2016.....	72
Cuadro 24	Bolivia: Porcentaje de niños y niñas menores de cinco años con malnutrición por tres índices antropométricos: talla para la edad; peso para la talla y peso para la edad, según característica seleccionada, 2016.....	74
Cuadro 25	Bolivia: Porcentaje de niños y niñas menores de cinco años que se encuentran entre -2DE y +2DE para los tres indicadores nutricionales básicos por subgrupo de edad y sexo, 2016.....	75
Cuadro 26	Bolivia: Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años con un hijo /hija vivo menor de tres años de edad viviendo con ella, recibió alimentos ricos en vitamina A y ricos en hierro durante el día o la noche anterior a la entrevista; las que tuvieron un nacimiento en los últimos cinco años, que recibió una dosis de vitamina A después del último nacimiento y que tomó hierro por número de tabletas, según característica seleccionada, 2016.....	76
Cuadro 27	Bolivia: Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años por tipo de anemia, según característica seleccionada, 2016.....	78
Cuadro 28	Bolivia: Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años no embarazadas y que no tuvieron un nacimiento en los últimos dos meses antes de la encuesta, promedio de la talla, talla menor de 145 cm, promedio del Índice de Masa Corporal (IMC) y niveles específicos de IMC, según característica seleccionada, 2016.....	81
Cuadro 29	Bolivia: Tasas de mortalidad neonatal, post neonatal, infantil, post infantil y de la niñez menor de cinco años para varios quinquenios anteriores a la encuesta, ENDSA 2008 y EDSA 2016.....	85

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1	Bolivia: Porcentaje de hogares con acceso a servicios básicos por residencia, 2016.....	20
Gráfico 2	Bolivia: Uso de métodos anticonceptivos en todas las mujeres de 15 a 49 años por tipo, según departamento, 2016.....	27
Gráfico 3	Bolivia: Uso de métodos anticonceptivos en todas las mujeres de 15 a 49 años por tipo, según característica seleccionada, 2016.....	27
Gráfico 4	Bolivia: Uso de métodos anticonceptivos modernos por mujeres unidas y sexualmente activas, según tipo específico de método, 2016.....	28
Gráfico 5	Bolivia: Diferencia entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres de 15 a 49 años unidas, comparación entre ENDSA 2008 y EDSA 2016.....	29
Gráfico 6	Bolivia: Tendencias de las tasas específicas de fecundidad en cuatro encuestas poblacionales.....	31
Gráfico 7	Bolivia: Distribución relativa de las tasas específicas de fecundidad en cuatro encuestas poblacionales.....	31
Gráfico 8	Bolivia: Embarazo y maternidad en la adolescencia (15-19 años) en tres encuestas poblacionales.....	37
Gráfico 9	Bolivia: Atención prenatal por tipo de personal, EDSA 2016 y ENDSA 2008.....	40
Gráfico 10	Bolivia: Atención prenatal adecuada, según característica seleccionada, 2016.....	45
Gráfico 11	Bolivia: Lugar del parto, nacimientos ocurridos en establecimientos de salud y en la casa, según departamento, 2016.....	47
Gráfico 12	Bolivia: Nacimientos mediante cesárea, según característica seleccionada, 2016.....	49
Gráfico 13	Bolivia: Tendencias de la atención materna, ENDSA 2003 y 2008, EDSA 2016.....	50
Gráfico 14	Bolivia: Cobertura de vacunación en cualquier momento, niños y niñas de 18 a 29 meses, ENDSA 2008 y EDSA 2016.....	54
Gráfico 15	Bolivia: Prevalencia de la lactancia materna exclusiva (menores de 6 meses), según área, ENDSA 2008 y EDSA 2016.....	61
Gráfico 16	Bolivia: Prevalencia de anemia en niños y niñas de 6 a 59 meses por severidad, según departamento, 2016.....	70
Gráfico 17	Bolivia: Desnutrición en menores de cinco años (<-2DE), considerando tres indicadores, según edad en meses, 2016.....	73
Gráfico 18	Bolivia: Prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años por severidad, según departamento, 2016.....	80
Gráfico 19	Bolivia: Estado nutricional de las mujeres de 15 a 49 años, basado en el Índice de Masa Corporal (IMC), ENDSA 2008 y EDSA 2016.....	83
Gráfico 20	Bolivia: Estado nutricional de mujeres de 14 a 49 años por Índice de Masa Corporal (IMC), 2016.....	83
Gráfico 21	Bolivia: Evolución de la mortalidad infantil, según cinco encuestas.....	86
Gráfico 22	Bolivia: Evolución de la mortalidad neonatal, infantil y de la niñez menor de cinco años, considerando el quinquenio previo a la EDSA 2016, ENDSA 1994, 1998 y 2008.....	86

ABREVIACIONES EMPLEADAS

AIEPI	Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia
CONAN	Consejo Nacional de Alimentación y Nutrición
DE	Desvío Estándar
DHS	Demographic and Health Survey (Encuesta de Demografía y Salud)
DIU	Dispositivo Intrauterino
ENT	Enfermedades No Transmisibles
IC	Intervalo de Confianza
IMC	Índice de Masa Corporal
INE	Instituto Nacional de Estadística - Bolivia
INEI	Instituto Nacional de Estadística e Informática - Perú
ITS	Infeción de Transmisión Sexual
MAC	Métodos Anticonceptivos
MELA	Método de Lactancia Amenorrea
MS	Ministerio de Salud
ODS	Objetivos de Desarrollo Sostenible
OMS	Organización Mundial de la Salud
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PDES	Plan de Desarrollo Económico y Social
PMDC	Programa Multisectorial Desnutrición Cero
SIS	Servicios Integrales de Salud
SNIS	Sistema Nacional de Información en Salud
SRP	Vacuna combinada contra el Sarampión, Rubeola y Parotiditis
SUMI	Seguro Universal Materno Infantil
TBN	Tasa Bruta de Natalidad
TMI	Tasa de Mortalidad Infantil
TMN	Tasa de Mortalidad Neonatal
UDAPE	Unidad de Análisis de Políticas Sociales y Económicas
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas (siglas en inglés)

Presentación

El Instituto Nacional de Estadística (INE) y el Ministerio de Salud tienen el agrado de presentar los resultados de la Encuesta de Demografía y Salud 2016. El documento tiene como nombre *Indicadores Priorizados de la Encuesta de Demografía y Salud 2016*, debido a que el objetivo del mismo es proporcionar información de los indicadores que genera la investigación, relacionados a las principales políticas públicas que en materia de salud y alimentación implementan los distintos niveles del Estado Plurinacional de Bolivia, vinculadas a la fecundidad, mortalidad para distintos grupos, salud materna, anticoncepción, vacunación y nutrición de niños/as, anemia en mujeres y niños/as.

Posteriormente, el Ministerio de Salud y el INE, además de otras instituciones relacionadas a las temáticas de la investigación, realizarán estudios especializados con mayor profundidad, apoyados en la información presentada por la Encuesta.

Los datos generados en esta investigación sirven para determinar: a) La fecundidad y la mortalidad infantil y, sobre esta base, proporcionar insumos para ajustar las proyecciones de población, b) El estado nutricional de las madres y sus hijos; y c) Otros indicadores para los programas de salud reproductiva, atención de la salud con énfasis en niñas/os y mujeres, la planificación familiar y de bienestar de las familias.

La Encuesta se llevó a cabo como una de las actividades estadísticas programadas en el Proyecto de Fortalecimiento de la Capacidad Estadística y la Base de Información para la Planificación Basada en Evidencia, financiados con recursos de los créditos IDA 54840 e IDA 54850 del Banco Mundial, programa que tiene por objetivo consolidar la capacidad estadística del INE y mejorar la base de información del receptor a fin de brindar información de calidad, definida por su confiabilidad, oportunidad, exactitud y representatividad, para respaldar sistemas de planificación, diseño, seguimiento y evaluación de políticas y programas públicos basadas en evidencias estadísticas.

Anteriormente se ejecutaron en el país cinco versiones de lo que se denominó Encuesta Nacional de Demografía y Salud, esta nueva investigación estadística la Encuesta de Demografía y Salud (EDSA 2016), fue realizada netamente con personal boliviano y por primera vez los datos se recogieron en los hogares seleccionados mediante dispositivos electrónicos (tabletas). Los instrumentos de investigación diseñados y aplicados fueron tres cuestionarios electrónicos: (a) Hogares; (b) Mujeres en edad fértil de 14 a 49 años y (c) Hombres de 15 a 64 años .

Nuestros sinceros agradecimientos a los 15.160 hogares que fueron seleccionados para la realización de esta investigación, quienes brindaron información veraz y fidedigna.

Expresamos nuestra gratitud y reconocimiento al equipo de técnicos y profesionales del Ministerio de Salud, INE y servicios departamentales de salud que participaron en todas las fases de la encuesta: operativo de campo, procesamiento y tratamiento de la información, obtención de los indicadores priorizados, por el compromiso y trabajo demostrado hasta la finalización de las fases, al INEI de la República del Perú por la asistencia técnica brindada en determinadas temáticas, a instituciones que conformaron parte del Comité Interinstitucional: dependencias del Ministerio de Salud como el CT-CONAN y SNIS, Ministerio de Planificación del Desarrollo, UDAPE y al equipo de contraparte del Banco Mundial, quienes más allá de sus labores de seguimiento a físico y financiero de la actividad, nos apoyaron con criterios técnicos y operativos para alcanzar los objetivos propuestos.

Ariana Campero Nava

MINISTRA DE SALUD

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

Luis Fernando Pereira Stambuk

DIRECTOR GENERAL EJECUTIVO

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA

La Encuesta de Demografía y Salud (EDSA) 2016, llevada a cabo por el Instituto Nacional de Estadística (INE) y el Ministerio de Salud del Estado Plurinacional de Bolivia, brinda información actualizada y basada en la población sobre indicadores demográficos, de salud y nutrición, que son relevantes para el monitoreo y/o evaluación de intervenciones programáticas en salud pública y la identificación de áreas que requieren ser priorizadas mediante la elaboración de políticas, diseño de programas, implementación de intervenciones y otras acciones pertinentes, sustentadas por información confiable.

La información, cuando es contrastada con los principales determinantes de salud, permite identificar brechas de desigualdad o “diferenciales”, cuyo análisis mejora la definición y precisión de las intervenciones.

Por otra parte, la información provista permitirá establecer tendencias confiables del comportamiento de los indicadores en el curso del tiempo, ya que el cálculo de las estimaciones utiliza metodologías estandarizadas. En este sentido, la información también permite realizar comparaciones internacionales.

La relevancia de la información de la EDSA 2016 es particularmente significativa, debido a los siguientes aspectos: la última encuesta de hogares orientada a demografía y salud, ha sido realizada 8 años antes (ENDSA 2008); el momento actual es crítico para evaluar los avances en salud en el país, por lo que es necesario revisar las metas del Plan de Desarrollo Económico y Social (PDES) 2016-2020, a la luz de la información actualizada; se requiere contar con información de línea de base para definir, con el mayor rigor posible, las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionadas con salud y nutrición.

Estos aspectos, y otros, dan un particular relieve a la información de la EDSA 2016.

Objetivo General

El objetivo principal de la EDSA es proporcionar información para evaluar las políticas del sector de salud pública y establecer una línea de base para las nuevas estrategias, planes y programas.

Objetivos Específicos

- a) *Estimar la fecundidad y la mortalidad infantil y, sobre esta base, proporcionar insumos para ajustar las proyecciones de población.*
- b) *Determinar el estado nutricional de las madres y sus hijos; y calcular indicadores para los programas de salud reproductiva y la planificación familiar.*

La información de la EDSA 2016 será presentada en dos fases; el presente *Informe* corresponde a la *primera fase*.

El Informe incluye datos acompañados de un breve análisis, de indicadores priorizados por el Ministerio de Salud y el INE, relacionados con: fecundidad, embarazo, parto, nutrición materna y de la niñez, inmunizaciones, mortalidad en la niñez.

En la *segunda fase* se elaborará documentos “temáticos” que abordarán, con mayor profundidad y detalle, tanto en la presentación como en el análisis, temas de salud relevantes para el país, tales como la salud materna y de la niñez, la nutrición en el curso de la vida, fecundidad, embarazo en adolescentes, entre otros.

Los datos presentados corresponden a la estimación puntual de los indicadores priorizados; asimismo se muestra las estimaciones por intervalo con 95% de confianza, estos límites superior e inferior, representados con asteriscos, deben ser tomados en cuenta para una mejor comprensión de los cuadros.

En la parte de *Anexos* se encuentra los errores muestrales y sus correspondientes intervalos de confianza.

La recolección de datos de la EDSA 2016 fue realizada del 3 de mayo al 30 de septiembre de 2016, tanto en área urbana como rural.

En el Cuadro 1 se presenta el número de hogares; de mujeres de 14 a 49 años y hombres de 15 a 64 años, seleccionados durante el diseño de la encuesta y los finalmente entrevistados, distribuidos por área de residencia y departamento.

Es relevante destacar que la EDSA 2016 incluyó la edad individual de mujeres adolescentes de 14 años, con el propósito de ampliar -en un año- el período de la adolescencia que habitualmente es incluido en las encuestas poblacionales con representatividad nacional, y realizar algunas estimaciones relacionadas con fecundidad y nutrición, que amplíen el conocimiento de la situación de las adolescentes en el país.

Cuadro N° 1

BOLIVIA: RESULTADOS DE LA ENTREVISTA DE HOGARES, MUJERES Y HOMBRES POR ÁREA Y DEPARTAMENTO, 2016

RESULTADO	ÁREA		DEPARTAMENTO									
	Urbana	Rural	Chuquisaca	La Paz	Cochabamba	Oruro	Potosí	Tarija	Santa Cruz	Beni	Pando	Total
Viviendas seleccionadas	8.699	6.434	1.325	3.088	2.423	1.340	1.631	1.196	2.562	1.015	553	15.133
Hogares entrevistados												
Hogares seleccionados	8.722	6.438	1.326	3.093	2.425	1.342	1.632	1.200	2.569	1.016	557	15.160
Hogares ocupados	8.658	6.390	1.318	3.063	2.388	1.341	1.632	1.190	2.556	1.016	544	15.048
Hogares entrevistados	8.317	6.338	1.292	2.929	2.286	1.327	1.621	1.178	2.478	1.015	529	14.655
Tasa de respuesta ¹	96,1	99,2	98,0	95,6	95,7	99,0	99,3	99,0	96,9	99,9	97,2	97,4
Mujeres de 15-49 años												
Elegibles	7.867	4.270	1.022	2.215	1.829	1.044	1.258	1.039	2.262	941	527	12.137
Entrevistadas	7.656	4.158	1.008	2.145	1.773	1.020	1.230	1.012	2.204	910	512	11.814
Tasa de respuesta ²	97,3	97,4	98,6	96,8	96,9	97,7	97,8	97,4	97,4	96,7	97,2	97,3
Mujeres de 14 años												
Elegibles	259	213	37	85	61	36	57	33	91	43	29	472
Entrevistadas	250	210	37	80	56	36	56	32	90	44	29	460
Tasa de respuesta ²	96,5	98,6	100,0	94,1	91,8	100,0	98,2	97,0	98,9	102,3	100,0	97,5
Hombres de 15 a 64 años												
Elegibles ²	3.172	1.998	410	1.015	768	405	520	428	997	410	217	5.170
Entrevistados	3.034	1.941	405	952	749	392	500	415	949	409	204	4.975
Tasa de respuesta ²	95,6	97,1	98,8	93,8	97,5	96,8	96,2	97,0	95,2	99,8	94,0	96,2

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

¹ Hogares entrevistados/ hogares ocupados.

² Personas entrevistadas/personas elegibles.

- La muestra para la EDSA 2016 fue menor que la ENDSA 2008. Aproximadamente, el número de hogares fue menos de 25%, el de mujeres de 15 a 49 años menor a 30% y el número de hombres de 15 a 64 años, 20% menor.

- La reducción del tamaño de la muestra de la EDSA 2016 se debe al hecho de que el cálculo de la muestra se basaba en dos indicadores para cada dominio de estudio: La proporción de mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron hijos y sufrieron muerte infantil en un período

de cinco años, como indicador de aproximación a la mortalidad infantil y la proporción de mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron por lo menos un hijo en un momento dado, como indicador de aproximación a la fecundidad (Unidad de Muestreo y Logística, INE, 2016). En cambio, la ENDSA 2008 consideró, además de los indicadores previos, la razón de mortalidad materna, evento que, por su escaso número, requiere una muestra mayor.

• Como se mencionó antes, la EDSA 2016 incluyó mujeres adolescentes con edad individual de 14 años, edad no considerada en las anteriores ENDSAs.

• Las tasas de respuesta son bastante elevadas, considerando las características de la encuesta tales como el tiempo requerido, el tipo de preguntas realizadas, la introducción de la tecnología de dispositivos móviles (tabletas), entre otras.

En el Cuadro 2 se muestra la distribución de las mujeres de 15 a 49 años y de hombres de 15-64 años por grupos quinquenales de edad, idioma en el que aprendió a hablar¹, residencia, región, departamento, nivel de educación y grado de pobreza del municipio en el que viven.

Esta información es de importancia para interpretar los resultados que se presentan en el Informe.

Para cada característica se muestra el número de casos ponderados y sin ponderar, como referencia para el análisis de la información. Los valores sin ponderar son el número de entrevistas efectivamente realizadas en cada grupo; mientras que, los ponderados reflejan el ajuste realizado debido a los factores de ponderación, según metodología muestral. Como se puede observar las diferencias no son importantes, pese a que el diseño muestral no es autoponderado.

Para determinar la edad se averiguó la fecha de nacimiento de las personas entrevistadas y la fecha de nacimiento de los hijos e hijas; además se averiguó la edad en años cumplidos. Las personas responsables de las entrevistas recibieron capacitación en técnicas de sondeo, en caso de que se encontraran en una situación donde el informante desconocía la edad o fecha de nacimiento.

Cuadro N° 2
BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL Y HOMBRES ENTREVISTADOS DE 15 A 49 AÑOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	MUJER			HOMBRE		
	Porcentaje ponderado	Número		Porcentaje ponderado	Número	
		Ponderado	Sin ponderar		Ponderado	Sin ponderar
Edad						
15-19	19,6	2.318	2.411	19,9	813	846
20-24	16,2	1.924	1.866	15,6	638	618
25-29	15,6	1.846	1.795	15,4	630	644
30-34	14,3	1.695	1.686	14,7	601	573
35-39	13,8	1.635	1.594	13,5	553	525
40-44	11,2	1.330	1.345	10,5	431	450
45-49	9,3	1.100	1.117	10,3	420	417
Aprendió a hablar en						
Quechua	18,2	2.156	2.562	18,5	754	892
Aymara	9,5	1.126	974	9,0	367	344
Castellano	71,0	8.417	8.039	71,4	2.917	2.766
Otro	1,2	147	239	1,1	46	71
Educación						
Ninguna	3,9	461	575	0,8	31	39
Primaria	21,3	2.525	2.860	16,8	685	798
Secundaria	46,9	5.559	5.477	52,8	2.157	2.196
Superior	27,9	3.302	2.902	29,7	1.212	1.040
Residencia						
Urbana	73,5	8.702	7.656	71,6	2.924	2.606
Rural	26,5	3.145	4.158	28,4	1.161	1.467
Región						
Altiplano	38,3	4.538	4.395	36,3	1.485	1.463
Valle	28,1	3.324	3.793	28,0	1.145	1.292
Llano	33,6	3.985	3.626	35,6	1.455	1.318

Continúa...

1 Los datos de la variable 'idioma en el que aprendió a hablar', habitualmente son recolectados en las encuestas poblacionales, pero no son empleados en los informes generales. El presente Informe incluye esta variable como un probable factor determinante en los resultados en salud.

Cuadro N° 2 (Continuación)

BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL Y HOMBRES ENTREVISTADOS DE 15 A 49 AÑOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	MUJER			HOMBRE		
	Porcentaje ponderado	Número		Porcentaje ponderado	Número	
		Ponderado	Sin ponderar		Ponderado	Sin ponderar
Departamento						
Chuquisaca	5,4	637	1.008	5,3	216	329
La Paz	26,4	3.128	2.145	24,8	1.013	745
Cochabamba	17,7	2.094	1.773	17,7	724	631
Oruro	4,8	569	1.020	4,7	191	327
Potosí	7,1	840	1.230	6,9	280	391
Tarija	5,0	594	1.012	5,0	206	332
Santa Cruz	28,6	3.386	2.204	29,9	1.222	797
Beni	3,9	467	910	4,2	173	344
Pando	1,1	132	512	1,5	59	177
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	8,1	965	1.241	7,3	299	400
Media	14,6	1.728	1.917	15,2	621	674
Baja	24,7	2.927	3.376	26,0	1.061	1.195
Capital de departamento	42,6	5.052	4.571	42,2	1.725	1.566
El Alto	9,9	1.175	709	9,3	378	238
Total 15-49	100,0	11.847	11.814	100	4.085	4.073
Otras edades						
14 ¹	-	427	460	n.a.	n.a.	n.a.
50-64	n.a.	n.a.	n.a.	-	890	902

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

¹ Adolescentes mujeres

n.a.= No aplica

Edad

- La distribución de las edades muestra una composición predominante de personas jóvenes, las mujeres y hombres de 15 a 19 años representan alrededor de 20% de la población incluida en la encuesta. A partir de esta edad, los porcentajes se reducen hasta llegar a, alrededor de 10%.

Idioma en el que aprendió a hablar

- El castellano, como idioma en el que las mujeres y hombres entrevistados aprendieron a hablar, fue claramente predominante, seguido por el quechua y aymara. Los otros idiomas fueron minoritarios (inferior de 2%).

Educación

- El porcentaje de hombres y mujeres sin educación formal ("ninguna" educación) entrevistados, fue muy bajo, menos de 4% en mujeres y de 1% en varones. Este último porcentaje, basado en un número muy pequeño de casos, sólo debe ser tomado como valor referencial.

- En comparación con los varones, el porcentaje de mujeres con educación primaria es mayor; sin embargo, cuando se consideran categorías superiores de educación, los porcentajes no muestran diferencias significativas entre sexos.

Residencia

- Las mujeres y hombres entrevistados, en su mayoría, residían en el área urbana (más de 70%).

- El porcentaje de mujeres y hombres de las zonas altiplánicas fue superior, en comparación con el porcentaje de personas de llanos y valles. La región de valles tuvo menor representatividad en la muestra.

- Más de 70% de mujeres y hombres residían en Santa Cruz, La Paz y Cochabamba. Pando fue el departamento con menor representatividad en la muestra.

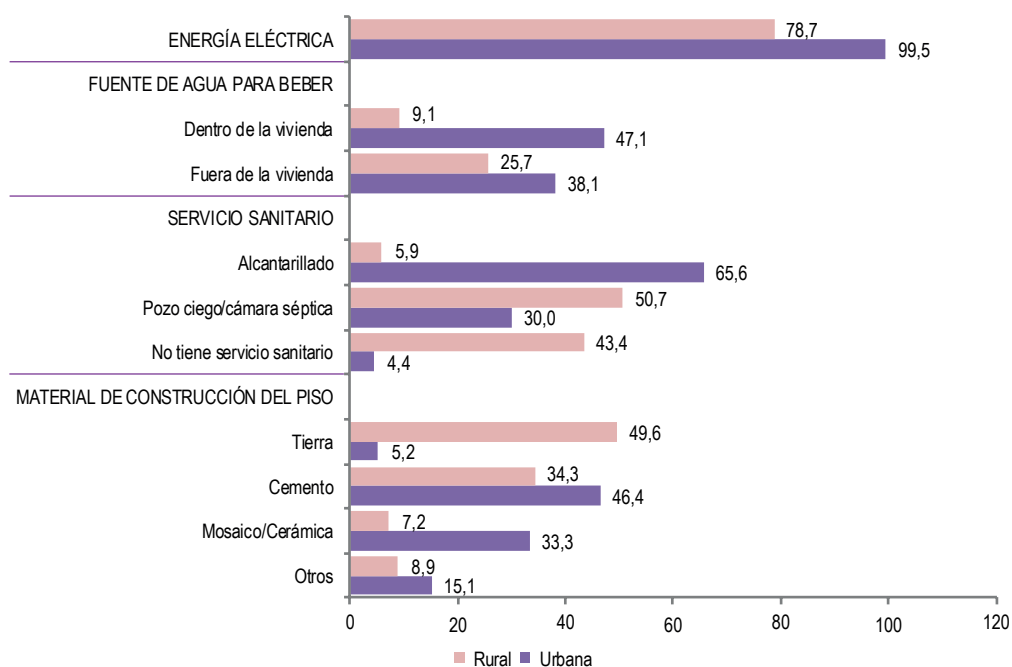
Grado de pobreza del municipio

- Cerca de una tercera parte de las personas entrevistadas, tanto hombres como mujeres, vivían en municipios de pobreza baja y más de 40%, en capitales de departamento.
- La ciudad de El Alto obtuvo 9%, tanto para mujeres como para hombres.

El acceso a servicios básicos, principalmente, agua y saneamiento, tiene efecto en la salud de la población.

El Gráfico 1 presenta el acceso a los servicios básicos de la población, por área de residencia.

Gráfico N° 1
BOLIVIA: PORCENTAJE DE HOGARES CON ACCESO A SERVICIOS BÁSICOS POR RESIDENCIA, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

• Aún existen brechas entre el área urbana y rural en cuanto al acceso a servicios básicos, siendo las más importantes agua domiciliaria y alcantarillado.

• Sin embargo, comparando el acceso a servicios básicos, se advierte que la brecha entre ambas áreas se ha reducido de manera significativa, debido, sobre todo, a la mejora en el acceso a los servicios básicos en el área rural, particularmente en el acceso a la luz eléctrica y agua, tanto intra como extra domiciliaria.

• El efecto del mayor acceso a servicios básicos respecto a los indicadores de salud de la población es importante; pudiendo tener un efecto –directo– en la presencia de varias enfermedades, particularmente las transmisibles y otros efectos –indirectos– sobre el estilo de vida de las personas.

Utilización de Servicios de la Ley 475

La Ley 475, de Prestaciones de Servicios Integrales de Salud (SIS) del Estado Plurinacional de Bolivia, promulgada el 30 de diciembre de 2013, amplió las prestaciones previas de salud hacia otros grupos poblacionales vulnerables, no incluidos en el Seguro Universal Materno Infantil (SUMI). De tal manera que, con esta Ley, los grupos poblacionales que deberían recibir las atenciones son: mujeres embarazadas, desde el inicio de la gestación hasta los seis meses posteriores al parto; niñas y niños menores de cinco años de edad; mujeres y hombres a partir de los 60 años; mujeres en edad fértil para atenciones relacionadas con la salud sexual y reproductiva, y personas con discapacidad que se encuentren calificadas, según el Sistema Informático del Programa de Registro Único Nacional de Personas con Discapacidad (SIPRUNPCD). Además, las personas beneficiarias con estas atenciones deberían ser las que no tienen otros seguros de salud.

Para la EDSA 2016 se preguntó a las mujeres de 14 a 49 años, sobre algunos aspectos relacionados con la utilización de los servicios o prestaciones contemplados en la Ley 475/SIS, tanto por ellas como por sus hijos menores de 5 años. Usualmente, la población denomina a los servicios brindados por el sector público, como "SUMI", aludiendo al anterior Seguro Universal Materno Infantil.

El Cuadro 3 ilustra porcentajes de utilización de las atenciones o prestaciones de la Ley 475/SIS, por las madres, embarazadas y por parte de sus hijos menores de cinco años, por grupos de edad de las mujeres y según otras características seleccionadas.

Cuadro N° 3

BOLIVIA: PORCENTAJE DE MUJERES CON HIJOS MENORES DE CINCO AÑOS Y/O ACTUALMENTE EMBARAZADAS, USO DE LAS PRESTACIONES DE LA LEY 475/SIS, POR ELLAS Y/O POR SUS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	MADRES QUE REPORTARON QUE SUS HIJOS/AS MENORES DE CINCO AÑOS UTILIZARON PRESTACIONES DE SIS/LEY 475			MUJERES QUE UTILIZARON PRESTACIONES DE SIS/LEY 475				NÚMERO DE MUJERES
	Por enfermedad	Por accidente	Seguimiento control desarrollo	Embarazo	Parto	Post Parto	Otro	
Edad								
15-19	35,3	0,3 *	82,3	93,4	71,5	76,6	1,9 *	284
20-29	47,8	2,4	91,9	89,9	74,6	83,6	2,9	1.740
30-39	43,1	2,7	92,1	84,4	70,2	79,2	2,7	1.357
40-49	40,2	2,2 *	93,2	82,1	61,6	77,7	2,3 *	356
Aprendió a hablar en								
Quechua	47,7	2,9	91,8	87,6	70,4	84,8	3,5	918
Aymara	34,5	1,3 *	93,6	81,6	63,1	73,3	1,3 *	386
Castellano	44,6	2,2	90,6	88,3	73,2	80,4	2,5	2.372
Otro	51,1	5,8 *	99,8	87,9	74,6	87,4	5,6 *	60
Educación								
Ninguna	42,6	1,9 *	93,1	83,1	62,6	83,3	3,6 *	204
Primaria	48,8	4,1	94,2	86,8	71,3	81,7	2,9 *	967
Secundaria	45,0	1,7	91,5	90,4	76,2	83,0	3,1	1.823
Superior	37,7	1,7 *	86,9	82,1	62,8	73,8	1,2 *	742
Residencia								
Urbana	42,3	1,9	90,2	87,3	72,8	80,6	2,6	2.424
Rural	48,3	3,1	93,5	87,7	69,1	81,3	2,8	1.313

Continúa...

Cuadro N° 3 (Continuación)

BOLIVIA: PORCENTAJE DE MUJERES CON HIJOS MENORES DE CINCO AÑOS Y/O ACTUALMENTE EMBARAZADAS, USO DE LAS PRESTACIONES DE LA LEY 475/SIS, POR ELLAS Y/O POR SUS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	MADRES QUE REPORTARON QUE SUS HIJOS/AS MENORES DE CINCO AÑOS UTILIZARON PRESTACIONES DE SIS/LEY 475			MUJERES QUE UTILIZARON PRESTACIONES DE SIS/LEY 475				NÚMERO DE MUJERES
	Por enfermedad	Por accidente	Seguimiento control desarrollo	Embarazo	Parto	Post Parto	Otro	
Región								
Altiplano	37,7	2,5	92,5	86,5	69,3	78,5	3,2	1.335
Valle	47,0	2,5	88,3	87,6	74,9	83,6	3,3 *	1.021
Llano	48,9	2,0 *	92,5	88,3	71,1	81,1	1,7 *	1.381
Departamento								
Chuquisaca	47,9	3,3 *	91,9	90,7	77,0	86,3	4,1 *	208
La Paz	30,7	1,6 *	92,0	85,7	72,1	77,9	2,9 *	789
Cochabamba	44,8	2,1 *	87,2	86,1	74,0	83,5	3,3 *	632
Oruro	51,4	3,2 *	94,6	87,1	74,3	73,5	2,8 *	196
Potosí	45,9	4,2 *	92,6	88,0	60,3	82,4	3,8 *	350
Tarija	53,8	3,0 *	88,4	89,2	75,4	81,1	2,5 *	180
Santa Cruz	50,6	2,3 *	92,6	87,9	69,0	82,1	1,3 *	1.123
Beni	38,4	0,7 *	92,6	89,7	81,8	76,9	4,2 *	200
Pando	52,7	0,6 *	88,5	89,4	75,8	78,2	2,0 *	58
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	46,4	3,1 *	95,9	82,0	55,8	75,9	2,5 *	414
Media	45,1	2,2 *	92,3	91,5	77,9	84,4	3,4 *	725
Baja	51,1	3,0	91,4	89,5	74,2	83,0	2,2 *	1.061
Capital de departamento	41,0	2,0 *	89,5	85,6	70,4	79,3	2,3	1.274
El Alto	29,0	0,5 *	90,9	85,6	73,1	77,5	4,7 *	263
EDSA 2016	44,4	2,3	91,4	87,4	71,5	80,9	2,7 *	3.737

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- El seguimiento y control de desarrollo fue la prestación más requerida en el caso de los niños; más de 90% de los hijos e hijas menores de cinco años de las mujeres entrevistadas, la recibió.
- En el caso de las mujeres, atendidas en el marco de las prestaciones de la Ley 475/SIS, la atención durante el embarazo se aproxima a 90% y la del post parto casi alcanza 81%, mientras que, la atención del parto apenas supera 70%.
- El porcentaje de niños que recibió atenciones por enfermedad es mayor en hijos de mujeres de 20 a 29 años de edad.
- En cuanto al porcentaje de mujeres de 40 a 49 años que hicieron uso de las prestaciones del embarazo, parto y posparto fue inferior, en comparación con grupos etarios menores.
- No parece existir brechas diferenciales significativas con relación a la atención, en el marco de la Ley 475, de los niños y niñas menores de cinco años. Brechas que podrían ser asumidas o incluso esperadas, tales como la que podría ocurrir entre el área urbana y rural o determinadas por el idioma, no fueron observadas.
- Respecto a la atención materna, las brechas son –algo– más evidentes, sobre todo con la atención del parto. Resalta la diferencia entre las personas que aprendieron a hablar en aymara y las que lo hicieron en castellano.
- Es probable que los elevados porcentajes encontrados respondan a la cobertura del Bono Juana Azurduy.
- Estas elevadas coberturas deben abrir las puertas a servicios de elevada calidad, tal como se remarca en varias secciones del presente Informe.

Anticoncepción

Como es de suponer, generalmente el conocimiento precede a la práctica. Sin embargo, en ocasiones el conocimiento no puede ser aplicado, debido a una serie de factores que limitan su práctica efectiva. En el caso de métodos anticonceptivos, particularmente los modernos, la brecha entre el conocimiento y la práctica puede ser significativa.

Los datos sobre el conocimiento de métodos anticonceptivos fueron obtenidos preguntando a la entrevistada o entrevistado, sobre qué métodos o maneras de evitar o demorar un embarazo conocía. Para cada método anticonceptivo no mencionado se leía el nombre del método y se realizaba una breve descripción acompañada de muestrarios para saber si había oído hablar de él.

En este sentido, “conocer un método”, no significa necesariamente, que la mujer o el hombre tengan un buen nivel de información sobre el método; basta con que –por lo menos– lo conozca de nombre, sea capaz de identificarlo (las personas que realizaron portaban cartillas ilustrativas y ‘muestras’ de algunos métodos anticonceptivos modernos) o tenga una idea de cómo se lo emplea.

Para la EDSA 2016, y la mayoría de las encuestas poblacionales, los métodos anticonceptivos modernos incluyen: esterilización femenina, esterilización masculina, píldora anticonceptiva, Dispositivo Intrauterino (DIU), inyecciones anticonceptivas, implantes subdérmicos anticonceptivos, condón masculino y femenino, diafragma, espuma o jalea, método amenorrea por lactancia (MELA) y anticoncepción de emergencia. Los métodos tradicionales son el método del ritmo o abstinencia periódica o de moco cervical (conocido como método Billings), retiro o coitus interruptus, además de cualquier método tradicional de la región.

El Cuadro 4 muestra los porcentajes de conocimiento relacionados con métodos anticonceptivos, de hombres y mujeres en unión, por edades simples y características seleccionadas. Discrimina si este conocimiento se refiere a métodos anticonceptivos modernos o a los tradicionales.

Cuadro N° 4

BOLIVIA: PORCENTAJE DE MUJERES Y HOMBRES ACTUALMENTE EN UNIÓN QUE CONOCE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO Y QUE CONOCE POR LO MENOS UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO MODERNO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	MUJER		NÚMERO DE MUJERES	HOMBRE		NÚMERO DE HOMBRES
	Conoce algún método	Conoce algún método moderno ¹		Conoce algún método	Conoce algún método moderno ¹	
Edad						
15-19	93,3	91,5	248	100,0	100,0	26
20-24	97,1	95,8	865	97,3	97,2	192
25-29	98,0	96,4	1.232	97,3	96,2	352
30-34	98,2	96,3	1.321	98,0	96,3	476
35-39	97,1	94,9	1.346	97,1	94,7	460
40-44	95,8	92,3	1.046	94,1	92,3	355
45-49	89,9	85,3	864	92,1	87,5	368
Aprendió a hablar en						
Quechua	92,4	87,9	1.570	91,9	88,5	542
Aymara	89,6	81,5	835	93,5	86,6	278
Castellano	99,1	98,5	4.416	98,4	97,9	1.374
Otro	86,1	85,8	99	87,1	85,7	34
Educación						
Ninguna	85,3	78,3	374	70,1	68,4	21
Primaria	92,5	87,6	2.039	89,6	85,4	564
Secundaria	98,2	96,8	2.840	97,7	95,6	1.010
Superior	99,9	99,9	1.668	100,0	100,0	634
Residencia						
Urbana	98,0	97,1	4.830	97,2	96,8	1.520
Rural	92,1	86,3	2.091	93,6	88,1	709
Región						
Altiplano	93,7	88,5	2.587	95,3	91,7	782
Valle	96,3	94,8	1.843	93,4	90,9	616
Llano	98,8	98,7	2.490	98,7	98,4	830
Departamento						
Chuquisaca	97,3	95,5	355	97,3	97,3	113
La Paz	94,1	88,9	1.767	95,3	90,4	505
Cochabamba	95,1	93,4	1.163	92,2	88,3	394
Oruro	90,9	88,1	315	98,4	98,0	111
Potosí	93,8	87,0	505	93,2	91,6	166
Tarija	99,6	99,1	326	93,7	93,7	110
Santa Cruz	99,2	99,2	2.114	99,0	98,8	693
Beni	96,5	95,8	295	98,4	98,0	104
Pando	96,5	96,3	81	92,9	90,4	33
Grado de pobreza del municipio						
Alta	90,4	80,7	648	93,9	88,9	213
Media	92,5	88,6	1.145	93,8	90,4	358
Baja	97,8	96,1	1.731	96,5	93,2	601
Capital de departamento	98,4	97,9	2.737	97,7	97,4	860
El Alto	95,6	92,9	660	93,7	93,7	195
EDSA 2016 (15-49)	96,2	93,8	6.921	96,0	94,0	2.229
ENDSA 2008 (15-49)	96,9	95,4	10.162	97,7	95,0	2.897

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

¹ Esterilización femenina, esterilización masculina, píldora, DIU, inyecciones, implantes, condón masculino, condón femenino, diafragma, espuma o jalea, método amenorrea por lactancia (MELA) y anticoncepción de emergencia.

- Este cuadro no incluye a mujeres adolescentes de 14 años, ya que sólo se tiene un caso en situación de unión.
- El conocimiento de métodos anticonceptivos (MAC) modernos mantiene porcentajes totales superiores a 90%, tanto en hombres como en mujeres que viven en unión y las diferencias con la ENDSA 2008 no son significativas.
- Considerando los rangos de edad presentados, no existen diferencias significativas entre mujeres y hombres, en cuanto al conocimiento de MAC.
- El porcentaje de hombres y mujeres, que conoce MAC modernos y que aprendió a hablar en castellano es mayor, en comparación con quienes aprendieron a hablar en idiomas originarios, particularmente en "otros" idiomas originarios, diferentes del aymara y quechua.
- El mayor nivel educativo se acompaña de mayor porcentaje de conocimiento de MAC modernos; todos los hombres y casi todas las mujeres con educación superior lo conocían.
- El área de residencia y la región determinan brechas en el conocimiento de MAC modernos, aunque no sustanciales; los hombres y mujeres del área rural presentan menores porcentajes de conocimiento de MAC, de igual manera ocurre con las mujeres de la región del altiplano.
- Las mujeres de La Paz, Oruro y Potosí y los hombres de La Paz, Cochabamba y Pando, presentaron menores porcentajes que conocían MAC modernos, aunque en todos los casos estaban cercanos a 90%.

Con el objetivo de conocer el uso actual de métodos anticonceptivos, se preguntó a todas las mujeres que no estaban embarazadas en el momento de la entrevista, si ellas y, en el caso de que tengan pareja, el esposo o compañero estaban usando algún método para evitar un embarazo.

El Cuadro 5 revela el uso actual (para el momento de la encuesta) de MAC por tipo, según grupos etarios.

Cuadro N° 5

BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR TODAS LAS MUJERES, LAS UNIDAS Y LAS SEXUALMENTE ACTIVAS POR TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO, SEGÚN EDAD, 2016

EDAD	CUALQUIER MÉTODO	CUALQUIER MÉTODO MODERNO	CUALQUIER MÉTODO TRADICIONAL	NINGÚN MÉTODO	NÚMERO DE MUJERES
Todas las Mujeres					
15-19	9,4	6,8	2,6	90,6	2.318
20-24	44,4	34,2	10,2	55,6	1.924
25-29	58,3	42,2	16,1	41,7	1.846
30-34	61,9	43,2	18,7	38,1	1.695
35-39	64,6	43,6	21,0	35,4	1.635
40-44	57,8	36,7	21,1	42,2	1.330
45-49	42,4	28,0	14,4	57,6	1.100
EDSA 2016 (15-49)	46,3	32,4	14,0	53,7	11.847
ENDSA 2008 (15-49)	41,3	24,0	17,4	58,6	16.939
Mujeres Unidas					
15-19	45,7	32,3	13,5	54,3	248
20-24	67,1	48,8	18,3	32,9	865
25-29	70,5	49,9	20,6	29,5	1.232
30-34	71,3	49,1	22,3	28,7	1.321
35-39	72,3	48,4	23,9	27,7	1.346
40-44	66,2	40,8	25,4	33,8	1.046
45-49	49,9	32,4	17,5	50,1	864
EDSA 2016 (15-49)	66,5	45,1	21,3	33,5	6.921
ENDSA 2008 (15-49)	60,5	34,6	25,9	39,4	10.162

Continúa...

Cuadro N° 5 (Continuación)

BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR TODAS LAS MUJERES, LAS UNIDAS Y LAS SEXUALMENTE ACTIVAS POR TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO, SEGÚN EDAD, 2016

EDAD	CUALQUIER MÉTODO	CUALQUIER MÉTODO MODERNO	CUALQUIER MÉTODO TRADICIONAL	NINGÚN MÉTODO	NÚMERO DE MUJERES
Mujeres No Unidas, Sexualmente Activas¹					
15-19	65,6	51,4	14,3 *	34,4	102
20-24	75,1	64,9	10,2 *	24,9	234
25-29	74,0	59,7	14,3 *	26,0	162
30-34	67,7	52,4	15,3 *	32,3 *	75
35-39	66,3	53,8	12,4 *	33,7 *	52
40-44	70,5	59,8	10,7 *	29,5 *	47
45-49	55,4 *	27,9 *	27,5 *	44,6 *	18
EDSA 2016 (15-49)	71,2	58,2	13,0	28,8	690
ENDSA 2008 (15-49)	77,6	48,1	29,4	22,3	618

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

¹ Mujeres que tuvieron relaciones sexuales el mes antes de la encuesta.

Porcentaje basado en un número muy reducido de casos para ser mostrado, menos de 25 casos sin ponderar.

* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- El uso de MAC modernos llega a 58% de las mujeres no unidas y sexualmente activas, y en el caso de mujeres en unión no alcanza a 50%.

- Existe un incremento cerca a 10 puntos porcentuales, en comparación con la ENDSA 2008, en el uso de MAC modernos y una reducción de magnitud parecida en el uso de MAC tradicionales, por parte de las mujeres unidas.

- El uso de MAC modernos, por parte de las mujeres no unidas y sexualmente activas, muestra un incremento significativo y, por otra parte, una reducción también importante del uso de MAC tradicionales.

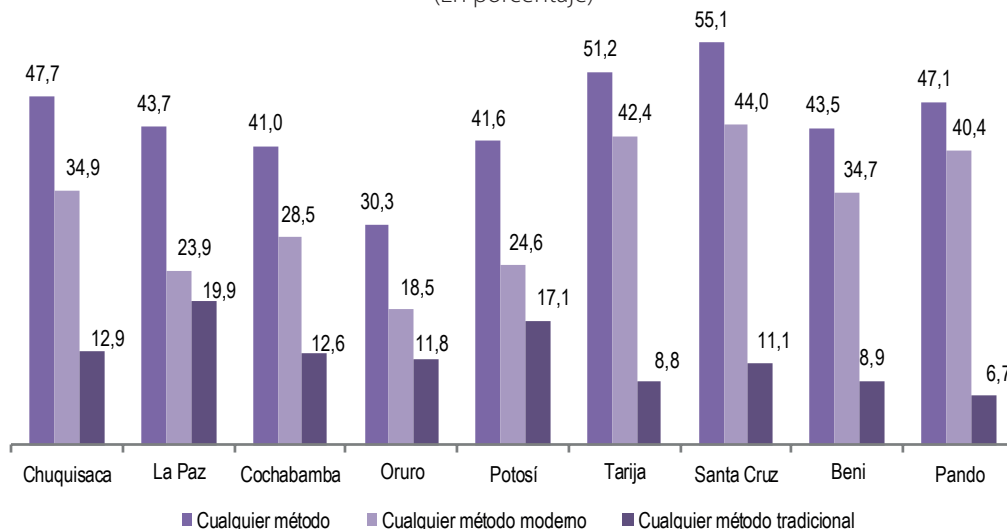
- El porcentaje de uso de MAC modernos en los extremos de edad, es decir, mujeres adolescentes y mujeres de 45 a 49 años unidas, es menor si se lo compara con edades intermedias. Es importante resaltar que los embarazos que ocurren hacia el final del período fértil también representan un riesgo incrementado, tanto para la madre como para el ser en gestación, similar, o incluso superior al riesgo implícito del embarazo en la adolescencia.

- El bajo número de adolescentes de 14 años, unidas o sexualmente activas, no permitió realizar estimaciones confiables sobre la verdadera situación del uso de MAC en esta edad individual.

- La media para la región de Latinoamérica y el Caribe, para el uso de cualquier método anticonceptivo (tasa de prevalencia de uso de anticonceptivos), por parte de mujeres casadas o en unión libre, para el 2016, fue de 73% y de uso de MAC modernos de 67% (UNFPA, 2016). La información de la EDSA 2016 muestra que Bolivia se encuentra por debajo de estos valores medios regionales.

En el Gráfico 2 se muestra el porcentaje de uso de MAC (tasa de prevalencia de uso), por tipo, según departamento, considerando a todas las mujeres entrevistadas.

Gráfico N° 2
BOLIVIA: USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN TODAS LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS
PORTIPO, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2016
 (En porcentaje)



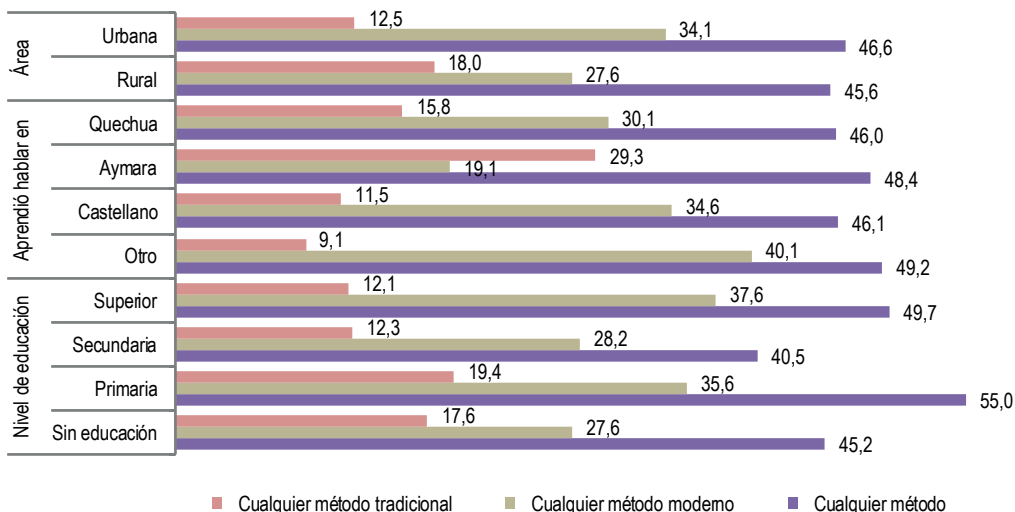
Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

• Santa Cruz y Tarija fueron los departamentos con mayor prevalencia de uso de MAC modernos por parte de todas las mujeres (incluyen las unidas, las que manifestaron ser no unidas, sexualmente activas); mientras que, Oruro y La Paz mostraron los menores porcentajes de uso.

• Por otra parte, las mujeres de Potosí y La Paz presentaron los porcentajes más elevados de uso de MAC tradicionales; aunque, como se mencionó antes, el uso de estos métodos tiende a decrecer.

El Gráfico 3 presenta algunas brechas en el uso de MAC por parte de todas las mujeres, determinadas por características seleccionadas.

Gráfico N° 3
BOLIVIA: USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN TODAS LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS PORTIPO,
SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016
 (En porcentaje)



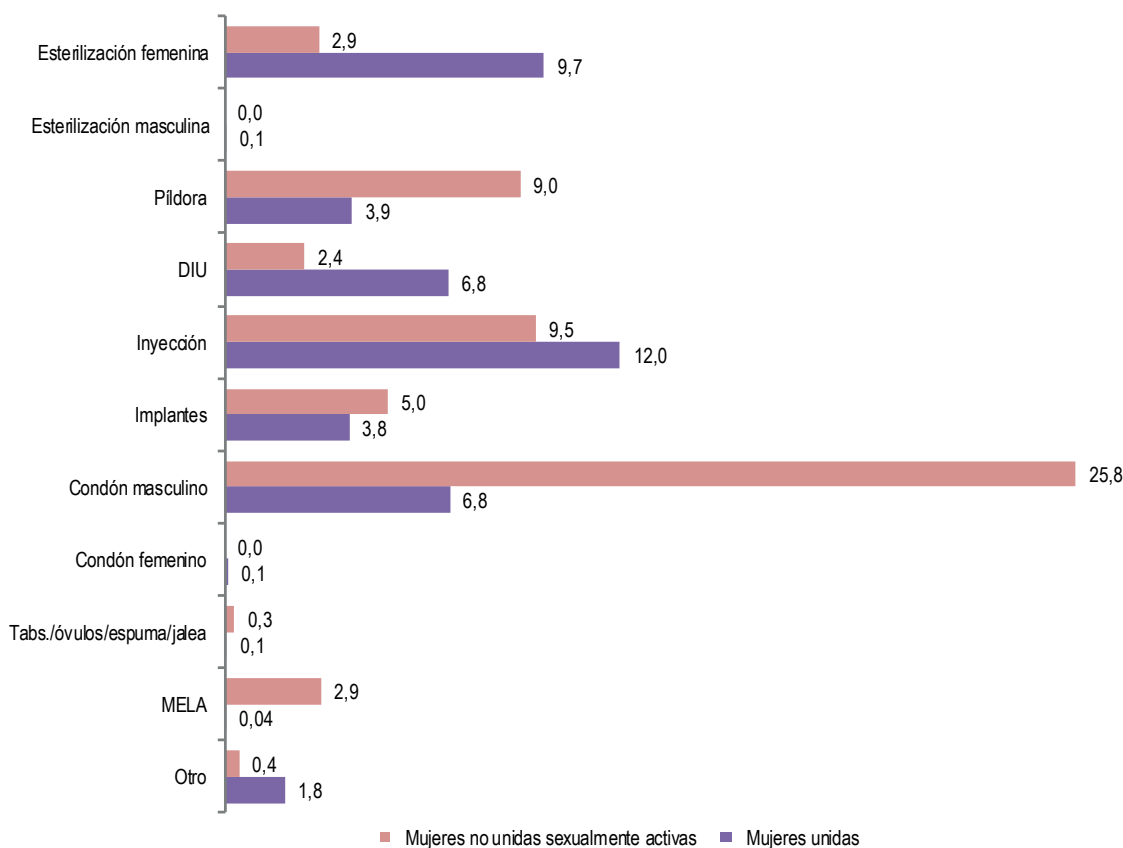
Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

- El porcentaje de mujeres que aprendieron a hablar en castellano y que usa MAC modernos, en comparación con el de las que aprendieron a hablar en aymara supera 40%.
- El porcentaje de uso de MAC tradicionales, por parte de las mujeres que aprendieron a hablar en aymara es el más elevado, en comparación con las personas que aprendieron a hablar en castellano o en otros idiomas

originarios. Incluso, este porcentaje es mayor que el uso de MAC modernos.

El Gráfico 4 ilustra el uso de MAC modernos en mujeres unidas y mujeres no unidas y sexualmente activas, según tipo específico de MAC.

Gráfico N° 4
BOLIVIA: USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS POR MUJERES UNIDAS Y SEXUALMENTE ACTIVAS, SEGÚN TIPO ESPECÍFICO DE MÉTODO, 2016
 (En porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

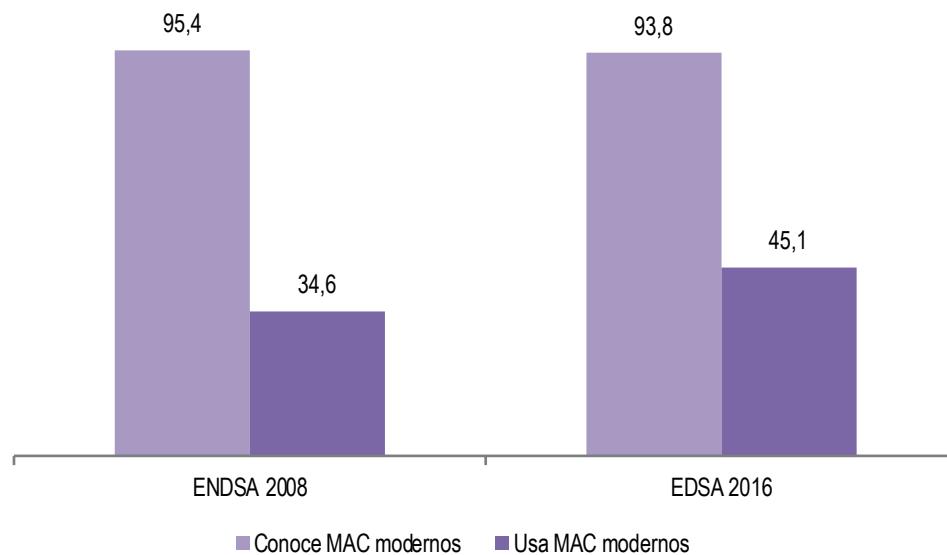
- El tipo específico de MAC modernos varía según la situación de la mujer, es decir, si está unida (casada o conviviente) o si es sexualmente activa, pero no “unida”.
- El condón masculino, la inyección anticonceptiva y la “píldora” anticonceptiva, en ese orden, son los métodos preferidos por las mujeres sexualmente activas y no unidas; mientras que la inyección anticonceptiva, la esterilización femenina, el Dispositivo Intrauterino (DIU) y el condón masculino son los más empleadas por las mujeres unidas.

• El condón masculino es el MAC moderno más empleado; en el mejor de los casos, llega a 25% por las mujeres sexualmente activas y no unidas. Su empleo, por parte de las mujeres unidas, es muy bajo, reduciendo –en todos los casos– el aprovechamiento de su potencial doble ventaja (como método anticonceptivo de barrera y como reducción del riesgo de transmisión de ITS)

El Gráfico 5 muestra la brecha entre conocimiento y uso de MAC modernos, comparando con los resultados de ENDSA 2008.

Gráfico N° 5

BOLIVIA: DIFERENCIA ENTRE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS UNIDAS, COMPARACIÓN ENTRE ENDSA 2008 Y EDSA 2016
(En porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

- Existe una leve disminución de la brecha entre conocimiento y uso de MAC modernos, en comparación con la ENDSA 2008; sin embargo, la brecha es aún considerable.
- Los datos presentados sustentan la necesidad de profundizar las estrategias y acciones orientadas a reducir las brechas entre el conocimiento y el uso efectivo de métodos anticonceptivos modernos, con énfasis en los extremos de la edad reproductiva.
- La estimación de los valores de indicadores tales como necesidad insatisfecha de anticoncepción, fuentes de provisión de MAC modernos, entre otros, es importante, para tener una comprensión más completa de la situación de la anticoncepción en el país. Estas estimaciones y su análisis, serán parte de un documento temático específico.

Fecundidad

La fecundidad es una de las variables demográficas más importante para evaluar la tendencia de crecimiento de la población y sustentar adecuadamente las proyecciones sobre su evolución en el futuro.

La medición de las tasas de fecundidad se refiere al período de 36 meses antes de la encuesta. Los numeradores de las tasas de fecundidad por edad consideran a los nacidos vivos en el período de 1 a 36 meses antes de la encuesta, clasificados por edad de la madre al momento del nacimiento, en grupos quinquenales. Los denominadores corresponden al número de años vividos por las mujeres (años-persona) en cada uno de los grupos de edad en el período bajo estudio.

La Tasa Global de Fecundidad combina las tasas de fecundidad de todos los grupos de edad durante el período determinado (Tasas específicas de Fecundidad) y es interpretada como el promedio de hijos nacidos vivos que tendrían las mujeres durante toda su vida reproductiva, si las tasas de fecundidad por edad obtenidas en la encuesta se mantuviesen invariables en el tiempo y las mujeres sobrevivieran todo su período reproductivo. Se calcula como la suma de las tasas específicas de fecundidad para los grupos quinquenales, multiplicada por cinco.

La Tasa General de Fecundidad muestra el número promedio de nacimientos que anualmente ocurren por cada mil mujeres de 15 a 49 años y la Tasa Bruta de Natalidad (TBN) refleja el número promedio de nacimientos que ocurren anualmente por cada mil personas.

Se recuerda que el trabajo de campo de la EDSA 2016 se inició el 3 de mayo del 2016 y concluyó el 30 de septiembre del mismo año.

En el Cuadro 6 se presenta las tasas específicas de fecundidad, por grupos de edad y según área de residencia. Además, presenta una comparación con las publicaciones previas de la ENDSA.

Cuadro N° 6

BOLIVIA: TASAS ESPECÍFICAS Y GENERALES DE FECUNDIDAD Y TASA BRUTA DE NATALIDAD PARA LOS TRES AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA POR GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD (15-49) POR ÁREA DE RESIDENCIA Y COMPARACIÓN ENDSA 1998, 2003 Y 2008, EDSA 2016

EDAD E INDICADOR	ÁREA		ENDSA 1998	ENDSA 2003	ENDSA 2008	EDSA 2016
	Urbana	Rural				
15-19	58	109	84	84	88	71
20-24	127	187	207	183	174	140
25-29	124	152	201	179	173	131
30-34	106	158	165	145	128	120
35-39	74	104	117	114	95	82
40-44	19	39	57	51	43	25
45-49	0	16	15	12	8	6
Tasa Global de Fecundidad ¹	2,5	3,8	4,2	3,8	3,5	2,9
Tasa General de Fecundidad ²	89	127	142	130	121	99
Tasa Bruta de Natalidad ³	22	23	30	28	26	22

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

¹ Expresada en nacimientos por mujer.

² Expresada en nacimientos por 1000 mujeres.

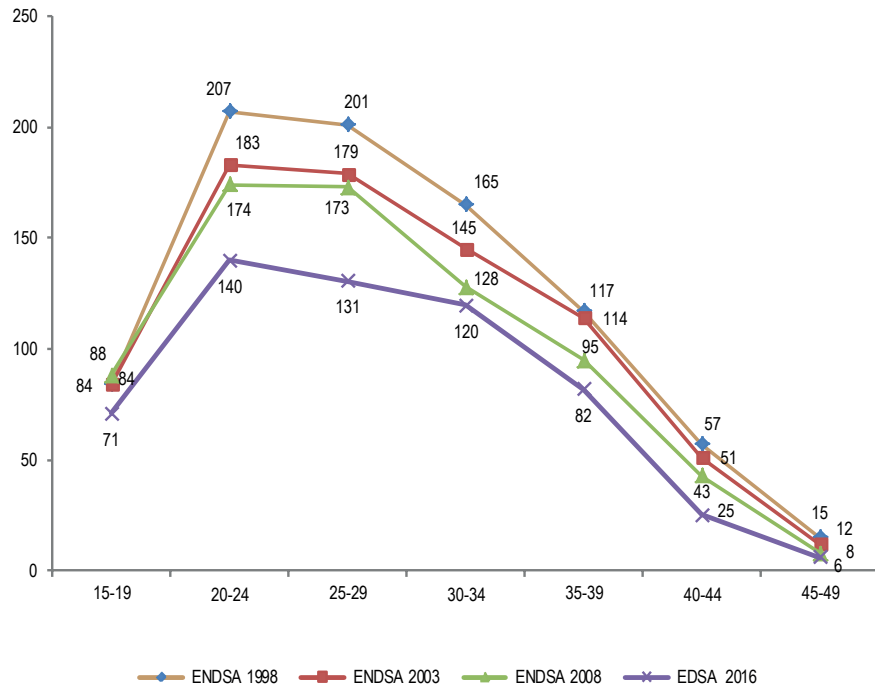
³ Expresada en nacimientos por 1000 habitantes.

- De manera general, las tasas de fecundidad evidencian una reducción moderada de la fecundidad, en comparación con las ENDSA anteriores.
- La fecundidad alcanza un pico entre los 20 y 24 años de edad y luego inicia un descenso que se acelera a medida que la edad aumenta.
- El comportamiento de las tasas específicas de fecundidad muestra que la fecundidad, en la adolescencia, presenta un descenso casi de 20%, en comparación con la ENDSA 2008, mientras que, en el grupo etario de 40 a 44 años, el porcentaje de reducción de la tasa específica de fecundidad supera 40%.
- Las diferencias de las tasas de fecundidad, entre el área urbana y rural son acentuadas, la fecundidad rural es claramente superior a la urbana.
- La Tasa Global de Fecundidad (TGF) del área urbana se encuentra, cada vez, más próxima al umbral de reemplazo (2 hijos), mientras que el área rural casi lo duplica.
- Actualmente, el país se encuentra en un nivel de fecundidad intermedio, según la clasificación de CELADE/CEPAL, a más de un hijo del umbral de reemplazo.
- Para la región de Latinoamérica y El Caribe, la TGF promedio, estimada para el período 2015-2020, es de dos hijos por mujer en edad reproductiva, mientras que en el África Occidental y Central alcanza a los 5,2 hijos (UNFPA, 2016).

El Gráfico 6 revela la evolución de las tasas específicas de fecundidad empleando información de tres ENDSA previas, además de la EDSA 2016.

Gráfico N° 6

BOLIVIA: TENDENCIAS DE LAS TASAS ESPECÍFICAS DE FECUNDIDAD EN CUATRO ENCUESTAS POBLACIONALES
(Tasas por 1.000 mujeres)



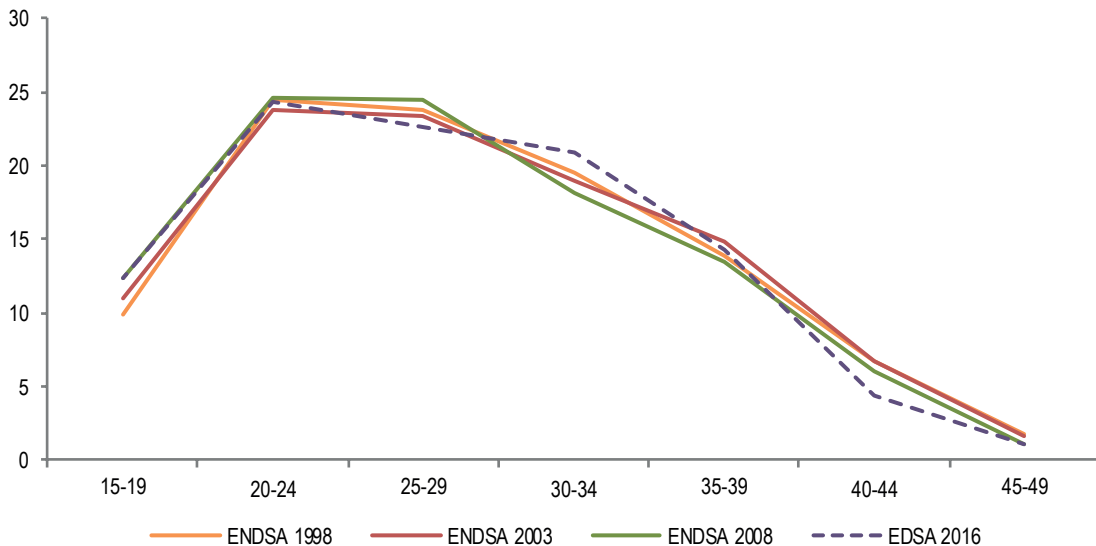
Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

- La reducción de las tasas específicas de fecundidad es consistente en todos los tramos etarios, siendo más notable en los grupos etarios menores de 30 años.
- Se observa que la tasa específica en el grupo de 25 a 29 años descendió con relación a las anteriores estimaciones de la ENDSA.

En el Gráfico 7 se muestra la distribución relativa de las tasas de fecundidad específicas, en cinco encuestas poblacionales realizadas en el país, con el propósito de conocer la estructura de la fecundidad, según subgrupos etarios.

Gráfico N° 7

BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN RELATIVA DE LAS TASAS ESPECÍFICAS DE FECUNDIDAD EN CUATRO ENCUESTAS POBLACIONALES
(En porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

• Proporcionalmente, el peso de la fecundidad adolescente, en la EDSA 2016, supera con facilidad 10%.

• El pico de fecundidad, que ocurre entre los 20 y 24 años, se mantiene; asimismo, el peso de este grupo etario, en la estructura de fecundidad, se mantiene.

• Se advierte la mayor relevancia en la estructura de la fecundidad, del grupo de 30 a 34 años y el menor peso porcentual de los grupos de 25 a 29 años y de 40 a 44 años.

El Cuadro 7 presenta las tasas globales de Fecundidad por características seleccionadas que determinan brechas diferenciales en el indicador.

Cuadro N° 7

BOLIVIA: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD (TGF), NÚMERO PROMEDIO DE HIJOS NACIDOS VIVOS EN MUJERES DE 40 A 49 AÑOS Y PORCENTAJE DE MUJERES EMBARAZADAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD ¹	PROMEDIO DE NACIDOS VIVOS EN MUJERES DE 40 A 49 AÑOS	PORCENTAJE DE MUJERES ACTUALMENTE EMBARAZADAS DE 15 A 49
Aprendió a hablar en			
Quechua	3,9	4,5	4,0
Aymara	3,6	3,9	3,8
Castellano	2,6	3,3	3,8
Otro	3,6	4,8	2,0
Educación			
Ninguna	4,6	4,7	3,3
Primaria	4,0	4,5	2,9
Secundaria	3,1	3,3	4,0
Superior	2,0	2,2	4,3
Residencia			
Urbana	2,5	3,3	3,6
Rural	3,8	4,6	4,4
Región			
Altiplano	2,8	3,6	3,3
Valle	2,8	3,6	3,7
Llano	3,1	3,9	4,5
Departamento			
Chuquisaca	3,0	4,2	4,6
La Paz	2,5	3,4	3,1
Cochabamba	2,9	3,5	3,5
Oruro	3,0	3,5	2,8
Potosí	3,7	4,5	4,2
Tarija	2,3	3,2	3,6
Santa Cruz	3,0	3,8	4,0
Beni	3,6	4,3	7,4
Pando	3,8	4,3	5,9
Grado de pobreza del municipio			
Pobreza alta	4,7	4,6	3,4
Media	3,6	4,8	5,1
Baja	2,9	3,7	4,1
Capital de departamento	2,3	3,1	3,3
El Alto	2,5	3,3	3,6
EDSA 2016 ²	2,9	3,7	3,8
ENDSA 2008	3,5	4,9	5,5
ENDSA 2003	3,8	5,3	5,2

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

¹ Tasas para los tres años que precedieron la encuesta.

² Se excluyen mujeres adolescentes de 14 años.

- La comparación entre los valores encontrados en la EDSA 2016, con la ENDSA 2008, para los tres indicadores incluidos en el cuadro precedente, confirma que la fecundidad en el país se ha reducido, pero existen brechas diferenciales, determinadas, principalmente, por el idioma, la educación y el lugar de residencia.

- La fecundidad en las personas con nivel educativo alto es igual al nivel de reemplazo.

- Los departamentos del oriente boliviano y Potosí, tienen las tasas globales de Fecundidad más elevadas. Lo cual es coherente con el porcentaje de mujeres embarazadas en el momento de la encuesta. Sin embargo, en el departamento de Chuquisaca, si bien la Tasa Global de Fecundidad no se encuentra entre las más elevadas, el porcentaje de embarazadas en el momento de la encuesta fue alto.

Embarazo y maternidad en la adolescencia

La EDSA 2016 ha incluido adolescentes del sexo femenino de 14 años, reduciendo así en un año la edad mínima empleada en encuestas previas similares.

La sexualidad y el embarazo durante la adolescencia (10 a 19 años de edad, OMS) son temas de reconocida importancia, no sólo en lo concerniente a embarazos no deseados y abortos; sino, también, en relación con las consecuencias sociales, económicas, de salud y sobre la mortalidad materna e infantil.

Numerosos embarazos que ocurren a temprana edad son el reflejo de un contexto familiar y social inestable, inseguro y violento. Por otra parte, muchos terminan en aborto, con el riesgo de que sea practicado por personas sin la debida formación profesional y/o en condiciones sanitarias inadecuadas, colocando a la adolescente en un elevado riesgo de morbilidad, infertilidad y muerte.

En todo el mundo, las complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte entre las adolescentes de 15 a 19 años².

La edad en la cual las mujeres han tenido su primer parto o nacimiento es un factor determinante de la fecundidad de una población y tiene efectos importantes en la vida de la madre y de su niño o niña. La postergación del primer nacimiento, ya sea por medidas que incrementan la edad en el matrimonio de las mujeres u otras que retrasan o evitan embarazos tempranos, contribuyen de manera significativa a la reducción de la mortalidad materna e infantil, mediante la reducción de la fecundidad (OMS, 2011).

La proporción de mujeres que son madres antes de cumplir 20 años es, también, una medida que muestra la magnitud de la fecundidad y embarazo en adolescentes.

La fecundidad adolescente impacta en el crecimiento de la población, ya que en la medida en que las mujeres que inician su historia reproductiva o genésica antes de los 20 años tienen, al final de su período reproductivo, un número de hijos significativamente mayor que las mujeres que tienen su primer hijo a edades mayores.

El Cuadro 8 ilustra, para cada grupo quinquenal de edades entre los 15 y 49 años, la proporción de mujeres que tuvo su primer hijo o hija antes de cumplir determinadas edades; el porcentaje de mujeres que no ha tenido hijos o hijas y la edad mediana al primer nacimiento. La información es presentada según área de residencia.

² <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>

Cuadro N° 8

BOLIVIA: PORCENTAJE DE MUJERES QUE HAN TENIDO HIJOS ANTES DE CIERTAS EDADES EXACTAS, LAS QUE NUNCA HAN TENIDO HIJOS Y EDAD MEDIANA AL PRIMER NACIMIENTO, SEGÚN ÁREA Y EDAD ACTUAL, 2016

RESIDENCIA Y EDAD ACTUAL	PORCENTAJE DE MUJERES QUE DIO A LUZ ANTES DE CUMPLIR:					PORCENTAJE QUE NUNCA HA TENIDO HIJOS	NÚMERO DE MUJERES	EDAD MEDIANA AL PRIMER NACIMIENTO
	15 años	18 años	20 años	22 años	25 años			
Urbana								
15-19	0,8 *	7,1	9,9	9,9	9,9	90,1	1.639	17,1
20-24	1,8 *	13,2	28,1	40,4	45,2	54,8	1.516	19,2
25-29	1,4 *	13,8	31,3	46,1	62,3	29,1	1.438	20,5
30-34	1,1 *	15,2	32,5	49,4	63,7	13,0	1.232	21,3
35-39	1,7 *	12,7	28,5	47,1	64,4	8,5	1.205	21,8
40-44	1,6 *	14,9	33,9	49,2	67,9	6,7	958	21,4
45-49	2,7 *	17,6	32,8	53,0	69,1	4,4	714	21,3
25-49 (2016)	1,6	14,5	31,6	48,5	64,9	14,0	5.547	21,3
25-49 (2008)	1,6	17,2	35,6	53,5	70,9	11,4	6.923	21,6
Rural								
15-19	1,4 *	12,7	16,2	16,2	16,2	83,8	678	16,8
20-24	3,6 *	31,4	55,0	66,2	70,9	29,1	408	18,3
25-29	2,6 *	22,9	50,9	69,0	82,4	13,6	408	19,4
30-34	3,3 *	25,2	50,9	68,8	79,1	7,6	463	19,7
35-39	4,0 *	23,7	47,7	66,8	80,8	3,5	430	20,0
40-44	2,8 *	17,2	38,4	56,8	75,7	6,0	371	20,8
45-49	3,0 *	20,0	33,0	50,6	70,6	5,2	386	21,7
25-49 (2016)	3,2	22,0	44,6	62,8	77,9	7,2	2.058	20,1
25-49 (2008)	2,6	23,5	46,7	65,2	82,3	5,0	3.761	20,3
Total								
15-19	0,9	8,7	11,7	11,7	11,7	88,3	2.318	17,0
20-24	2,2	17,1	33,8	45,8	50,7	49,3	1.924	18,8
25-29	1,7 *	15,8	35,6	51,2	66,7	25,7	1.846	20,2
30-34	1,7 *	17,9	37,5	54,7	67,9	11,5	1.695	20,7
35-39	2,3 *	15,6	33,6	52,3	68,7	7,2	1.635	21,5
40-44	1,9 *	15,5	35,2	51,3	70,1	6,5	1.330	21,3
45-49	2,8	18,4	32,9	52,1	69,6	4,7	1.100	21,5
25-49 (2016)	2,0	16,6	35,1	52,4	68,4	12,2	7.606	21,0
25-49 (2008)	2,0	19,4	39,5	57,6	74,9	9,1	10.683	21,1

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- La diferencia urbana y rural, en relación con el porcentaje de mujeres que dio a luz antes de edades puntuales, es evidente, corroborando la elevada fecundidad rural del país.
- El porcentaje de mujeres de 20 a 24 años que dieron a luz antes de los 20 años en el área rural, en comparación con el área urbana, casi es el doble. Esta tendencia, aunque menos marcada, se observa en el resto de los grupos de edad.
- El porcentaje de mujeres que ha dado a luz (o ha tenido hijos) incluso antes de los 15 o 18 años, también es claramente superior en el área rural.
- Como se mencionó antes, la elevada fecundidad temprana tiene una importante repercusión en la fecundidad tardía.
- En el área rural, la edad mediana al primer nacimiento –medida en el grupo etario de 25 a 49 años– corresponde casi a la edad de la adolescencia, mientras que en el área urbana es algo mayor.

El Cuadro 9 muestra información sobre el embarazo y maternidad de las adolescentes, incluyendo a la edad individual de 14 años.

Cuadro N° 9

BOLIVIA: PORCENTAJE DE ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS QUE YA SON MADRES O QUE ESTÁN EMBARAZADAS POR PRIMERA VEZ, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICAS	EMBARAZO EN ADOLESCENTES			TOTAL ALGUNA VEZ EMBARAZADA	NUNCA EMBARAZADA	NÚMERO DE ADOLESCENTES
	Ya son madres	Embarazadas por primera vez	Tuvo fracaso/ aborto/nacido muerto			
Edad						
15	1,4 *	0,9 *	0,1 *	2,4 *	97,6	499
16	6,1	1,4 *	0,9 *	8,4	91,6	514
17	10,0	3,7 *	0,5 *	14,2	85,8	471
18	16,5	2,9 *	0,8 *	20,2	79,8	455
19	29,5	3,7 *	0,8 *	34,0	66,0	378
Aprendió a hablar en						
Quechua	20,7	5,4 *	0,4 *	26,5	73,5	318
Aymara	20,2 *	1,6 *	1,8 *	23,7 *	76,3	128
Castellano	9,4	2,0	0,6 *	12,0	88,0	1.849
Otro	27,1 *	1,0 *	0,0	28,1 *	71,9	23
Educación						
Ninguna	15,4 *	0,0	0,0	15,4 *	84,6	11
Primaria	35,3	5,4 *	1,7 *	42,5	57,5	127
Secundaria	10,7	2,2 *	0,6 *	13,6	86,4	2.047
Superior	4,1 *	2,7 *	0,0	6,8 *	93,2	133
Residencia						
Urbana	9,9	2,0 *	0,6 *	12,5	87,5	1.639
Rural	16,2	3,4 *	0,6 *	20,3	79,7	678
Región						
Altiplano	9,9	1,8 *	0,5 *	12,3	87,7	904
Valle	11,1	2,4 *	0,4 *	13,9	86,1	672
Llano	14,5	3,2 *	0,9 *	18,7	81,3	742
Departamento						
Chuquisaca	8,0 *	4,4 *	1,2 *	13,6 *	86,4	137
La Paz	8,6	1,4 *	0,6 *	10,6	89,4	601
Cochabamba	10,7	2,0 *	0,2 *	12,9	87,1	437
Oruro	11,5	0,6 *	0,2 *	12,3	87,7	125
Potosí	13,4 *	3,9 *	0,6 *	17,9	82,1	178
Tarija	16,7 *	1,7 *	0,0	18,4	81,6	97
Santa Cruz	13,2	2,7 *	1,0 *	16,9	83,1	601
Beni	19,4	4,1 *	0,4 *	23,9	76,1	107
Pando	22,8 *	8,6 *	1,1 *	32,4	67,6	35
Grado de pobreza del municipio						
Alta	16,9 *	1,4 *	1,1 *	19,4	80,6	207
Media	17,8	2,9 *	0,1 *	20,9	79,1	384
Baja	13,4	3,9 *	0,4 *	17,7	82,3	564
Capital de departamento	8,7	1,7 *	0,7 *	11,2	88,8	915
El Alto	5,5 *	1,6 *	1,0 *	8,1 *	91,9	247
EDSA 2016 ¹	11,7	2,4	0,6 *	14,8	85,2	2.318
14 años (2016)	0,3 *	0,4 *	0,0	0,7 *	99,3	427
ENDSA 2008	14,3	3,6	n.a.	17,9	n.a.	3.518
ENDSA 2003	12,6	3,0	n.a.	15,7	n.a.	3.874

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

¹ Con fines comparativos se excluyen mujeres de 14 años

n.a.= No aplicable

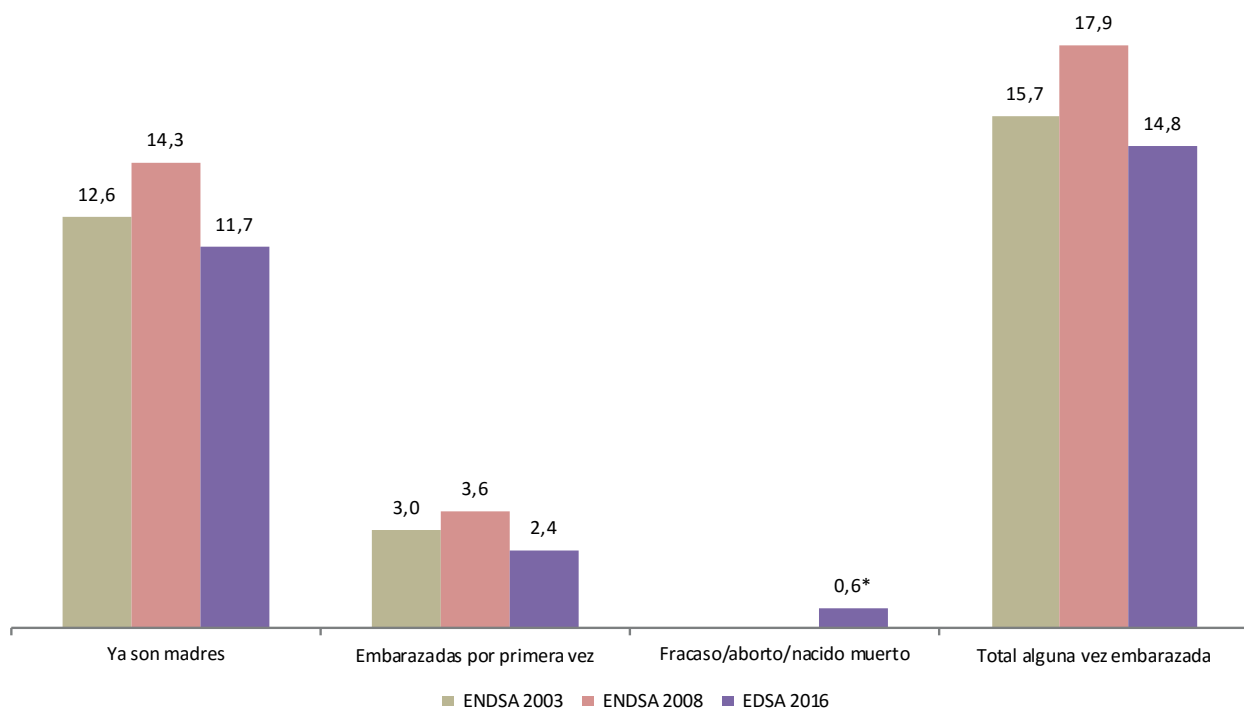
* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- Tomando como referencia la comparación de resultados de la ENDSA 2008, la EDSA 2016 muestra una reducción que se aproxima a 20% del porcentaje de adolescentes que alguna vez estuvieron embarazadas.
- El porcentaje de adolescentes de 14 años que, según su propio reporte, alguna vez estuvo embarazada es bajo; sin embargo, a partir de los 15 años se observa un rápido incremento y a los 19 años, más de la tercera parte de adolescentes ya eran madres o estaban embarazadas por primera vez. Este porcentaje es ligeramente inferior al descrito en la ENDSA 2008 (37%).
- Las personas que aprendieron a hablar en aymara y quechua tienen mayor riesgo de embarazo y ser madre en la adolescencia, en comparación con las que aprendieron a hablar en castellano.
- El nivel de educación, produce la brecha más importante en el porcentaje de adolescentes que alguna vez estuvieron embarazadas. Si bien, el número de adolescentes sin educación fue muy escaso, la diferencia entre las adolescentes con educación primaria y superiores acentuada. El porcentaje de adolescentes que estuvieron embarazadas alguna vez y que tiene educación primaria, es seis veces más alto al de las mujeres con educación superior.
- La residencia en el área rural y en la región de llanos, también determinan brechas diferenciales y mayor riesgo de embarazo en la adolescencia que deben ser tomadas en cuenta en el desarrollo de intervenciones orientadas a reducir el embarazo en la adolescencia.
- La Paz tuvo el menor porcentaje de mujeres adolescentes que estuvo alguna vez embarazada y Beni el mayor (la muestra de Pando no es representativa); Beni duplica el porcentaje de La Paz.
- Además del departamento de Beni que tiene mayor porcentaje de adolescentes madres o que están embarazadas, Tarija, Potosí y Santa Cruz también presentan prevalencias elevadas.
- La situación de Pando, respecto a la temática del embarazo en la adolescencia debe ser estudiada con mayor detalle.
- En comparación con la ENDSA 2008, los departamentos han experimentado una reducción moderada del porcentaje de adolescentes que alguna vez estuvieron embarazadas. Los departamentos de Santa Cruz y Beni son los que muestran una mayor reducción porcentual.
- El grado de pobreza del municipio también repercute en la mayor probabilidad de ser madre o estar embarazada por primera vez, pero esta determinante no produce la diferencia principal.

En el Gráfico 8 se presenta la evolución de indicadores relacionados con el embarazo y maternidad en la adolescencia, comparando los resultados de tres encuestas poblacionales previas.

Gráfico N° 8

BOLIVIA: EMBARAZO Y MATERNIDAD EN LA ADOLESCENCIA (15-19 AÑOS) EN TRES ENCUESTAS POBLACIONALES (En porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- Las anteriores ENDSA no incluyeron en el informe el porcentaje de adolescentes que sufrieron fracasos o abortos o tuvieron nacimiento de mortinatos. Este dato fue incluido en el Informe EDSA 2016.

- A nivel nacional, es evidente la tendencia decreciente del porcentaje de adolescentes (15 a 19 años) embarazadas por primera vez y de las que ya son madres.

- El porcentaje de adolescentes que reportaron fracasos, abortos o mortinatos, debe ser tomado como referencial ya que esta información puede tener sesgos de importancia.

- Es importante que esta información sea estudiada con mayor profundidad y complementada con otras fuentes, de manera que se pueda identificar con mayor precisión las causas de esta disminución del embarazo en la adolescencia.

- Por otra parte, también es de gran importancia el fortalecimiento del monitoreo del indicador, ya que la problemática del embarazo en la adolescencia es una prioridad nacional.

Salud Materna

Atención Prenatal

La buena calidad de cada control prenatal es un aspecto de gran relevancia para la salud de la embarazada y del ser en gestación.

La atención prenatal realizada por personal de salud calificado, es una intervención que ha demostrado impacto en la reducción de morbilidad y mortalidad materna, siempre que esta práctica tenga cobertura universal (más de 90%) (Jones G, 2003).

La atención prenatal de calidad, periódica, oportuna y realizada por personal de salud calificado, es una estrategia que contribuye a la prevención de la morbilidad y mortalidad, tanto materna como fetal y neonatal, ya que permite detectar y manejar las complicaciones potenciales y los factores de riesgo que, eventualmente, podrían complicar el embarazo, parto y puerperio.

Si bien, el número de consultas prenatales es importante, aspecto ratificado por la OMS, que incluso propone ocho controles en los modelos de atención prenatal (OMS, 2016). Sin duda, la calidad del contenido del control prenatal juega un rol determinante.

Los datos que la EDSA 2016 ha obtenido con relación al embarazo, parto y puerperio, son cuantiosos y la información resultante es abundante.

Por las características del Informe, se presenta una selección de la información, considerando su relevancia. Se espera que esta temática sea desarrollada con mayor profundidad en un documento temático más específico.

El Cuadro 10 revela la distribución porcentual del tipo de proveedor que realizó el control prenatal para el último hijo de las mujeres que experimentaron un nacimiento en los cinco años previos a la encuesta y resalta la estimación del porcentaje de atención prenatal realizado por personal de salud calificado; el cual, para Bolivia, se refiere a la atención realizada por médico, licenciada(o) en enfermería y auxiliar de enfermería.

Cuadro N° 10

BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES QUE TUVIERON NACIMIENTOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA POR PERSONA QUE PROPORCIONÓ EL CUIDADO PRENATAL PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	ATENCIÓN PRENATAL PROPORCIONADA POR:				NO RECIBIÓ ATENCIÓN PRENATAL	SIN INFORMACIÓN	TOTAL	ATENCIÓN POR PERSONAL CALIFICADO ¹	NÚMERO DE MUJERES
	Médico	Enfermera	Auxiliar de enfermería	Partera/Otra persona					
Edad									
15-19	87,8	7,1 *	0,8 *	0,0	4,4 *	0,0	100,0	95,6	272
20-24	88,2	8,7	0,6 *	0,0	2,5 *	0,0	100,0	97,5	905
25-29	89,2	7,0	0,3 *	0,1 *	3,4	0,0	100,0	96,5	1.058
30-34	89,5	6,4	0,6 *	0,0	3,4	0,0	100,0	96,6	961
35-39	86,4	6,7	0,6 *	0,0	6,3 *	0,0	100,0	93,7	739
40-44	86,8	5,0 *	1,7 *	0,0	6,5 *	0,0	100,0	93,5	365
45-49	70,2	9,4 *	1,6 *	0,0	18,7 *	0,0	100,0	81,3	99
Orden de nacimiento									
1	91,8	5,6	0,3 *	0,0	2,4 *	0,0	100,0	97,6	1.266
2-3	90,4	6,2	0,4 *	0,0 *	2,9	0,0	100,0	97,1	1.998
4-5	82,5	9,8	1,1 *	0,0	6,6	0,0	100,0	93,4	773
6+	71,6	11,3	2,2 *	0,0	14,8	0,0	100,0	85,2	361
Aprendió a hablar en									
Quechua	78,8	12,1	1,5 *	0,1 *	7,5	0,0	100,0	92,4	1.000
Aymara	72,0	13,2	2,9 *	0,0	11,9	0,0	100,0	88,1	447
Castellano	93,6	4,3	0,0 *	0,0	2,0	0,0	100,0	98,0	2.883
Otro	83,9	9,1 *	0,0	0,0	7,1 *	0,0	100,0	92,9	69
Educación									
Ninguna	67,0	10,2 *	2,3 *	0,0	20,6	0,0	100,0	79,4	218
Primaria	78,3	11,9	1,5 *	0,1 *	8,2	0,0	100,0	91,8	1.091
Secundaria	90,2	6,8	0,3 *	0,0	2,6	0,0	100,0	97,4	2.037
Superior	97,6	1,9 *	0,0	0,0	0,5 *	0,0	100,0	99,5	1.052
Residencia									
Urbana	94,2	3,3	0,0 *	0,0 *	2,4	0,0	100,0	97,5	3.001
Rural	74,3	15,2	2,0 *	0,0	8,5	0,0	100,0	91,5	1.397
Región									
Altiplano	80,6	10,4	1,8 *	0,0	7,3	0,0	100,0	92,7	1.587
Valle	90,4	5,8	0,0	0,1 *	3,7	0,0	100,0	96,3	1.208
Llano	93,2	4,8	0,0 *	0,0	2,0 *	0,0	100,0	98,0	1.603
Departamento									
Chuquisaca	83,4	12,7	0,0	0,0	3,9 *	0,0	100,0	96,1	223
La Paz	83,5	8,5	0,1 *	0,0	7,9	0,0	100,0	92,1	1.011
Cochabamba	91,6	3,9 *	0,0	0,1 *	4,4	0,0	100,0	95,5	771
Oruro	86,4	6,3 *	0,1 *	0,0	7,2 *	0,0	100,0	92,8	218
Potosí	68,8	18,2	7,5 *	0,0	5,5 *	0,0	100,0	94,5	358
Tarija	93,7	5,7 *	0,0	0,0	0,7 *	0,0	100,0	99,3	213
Santa Cruz	94,3	4,0 *	0,0	0,0	1,7 *	0,0	100,0	98,3	1.332
Beni	89,1	6,9	0,0	0,0	4,0 *	0,0	100,0	96,0	211
Pando	82,3	14,0	0,5 *	0,0	3,1 *	0,0	100,0	96,9	60
Grado de pobreza del municipio									
Alta	63,4	18,0	4,8 *	0,0	13,8	0,0	100,0	86,2	447
Media	83,0	10,5	0,9 *	0,0	5,7	0,0	100,0	94,3	761
Baja	89,6	7,1	0,0 *	0,0	3,2	0,0	100,0	96,8	1.177
Capital de departamento	94,8	3,4	0,0	0,1 *	1,8	0,0	100,0	98,2	1.644
El Alto	91,5	3,1 *	0,0	0,0	5,4 *	0,0	100,0	94,6	369
EDSA 2016	87,9	7,1	0,6 *	0,0 *	4,4	0,0	100,0	95,6	4.398
ENDSA 2008	77,2	8,6	4,2	0,2	9,6	0,1	100,0	90,0	6.472

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Nota: Si la mujer mencionó más de una persona, solamente la más capacitada se considera en el cuadro.

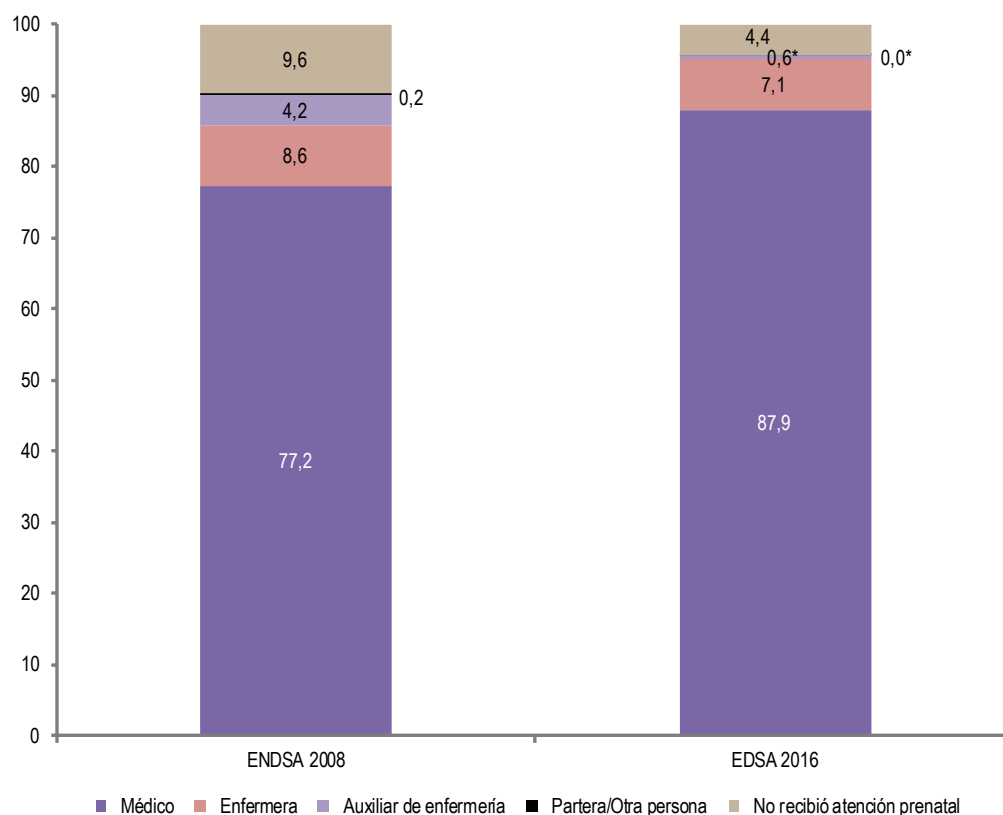
¹ Incluye médico, enfermera y enfermera auxiliar.

* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- La cobertura de control prenatal por personal de salud calificado ha superado 90%, siendo el médico el principal proveedor.
- Algunas brechas, si bien no son pronunciadas, aún pueden ser advertidas.
- A partir de los 25 años, a mayor edad de las mujeres, el porcentaje que recibe atención prenatal por personal calificado disminuye. Similar situación puede ser advertida a mayor número de hijos.
- Con relación a la atención prenatal realizada por personal calificado, existe un leve predominio del porcentaje de mujeres que aprendieron a hablar en castellano sobre las que lo hicieron en idiomas originarios. La brecha más pronunciada ocurre entre las mujeres que aprendieron a hablar en castellano y las que lo hicieron en aymara. La diferencia llega a los 10 puntos porcentuales.
- La educación superior tiene un efecto positivo en el porcentaje de mujeres que recibieron control prenatal por personal calificado. Este porcentaje está muy cerca a 100%.
- Si bien, el área rural tiene menor porcentaje de control prenatal realizado por personal calificado, la diferencia con el área urbana es estrecha. Esta situación también es observada cuando se consideran las tres regiones e incluso los nueve departamentos. En todos los casos, el porcentaje supera 90%.
- El grado de pobreza del municipio define una brecha en el porcentaje de control prenatal realizado por personal calificado, los municipios con pobreza alta tienen menor cobertura, el porcentaje de médicos que realizaron la atención prenatal en estos municipios es claramente menor y el de enfermeras y auxiliares de enfermería, mayor.

El Gráfico 9 compara, entre la EDSA 2016 y la ENDSA 2008, el porcentaje de atenciones prenatales realizadas por tipo de personal, calificado y no calificado, para el último hijo de las mujeres de 15 a 49 años de edad y nacido en los últimos cinco años antes de las encuestas.

Gráfico N° 9
BOLIVIA: ATENCIÓN PRENATAL POR TIPO DE PERSONAL, EDSA 2016 Y ENDSA 2008
 (En porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- La proporción del personal médico que realizó el control prenatal se ha incrementado de manera notoria. Existió una leve disminución de la atención prenatal realizada por personal de enfermería y reducción algo más acentuada en el porcentaje de controles prenatales realizados por personal auxiliar de enfermería.

- Los porcentajes de atención prenatal realizado por parteras tradicionales o empíricas es casi 0.

En el Cuadro 11 se muestra la distribución porcentual del número de visitas prenatales para el último hijo, de las mujeres de 15 a 49 años que tuvieron hijos los cinco años previos a la encuesta, por zona de residencia y departamento. Incluye información sobre las mujeres que no realizaron ningún control, las que realizaron 1, 2 a 3 y cuatro o más; además, el momento durante el embarazo en el que se realizó el control.

Cuadro N° 11

BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS QUE TUVIERON NACIMIENTOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA POR NÚMERO DE VISITAS DE ATENCIÓN PRENATAL (APN) PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO Y POR EL MOMENTO DE LA PRIMERA VISITA, SEGÚN ÁREA Y DEPARTAMENTO, 2016

NÚMERO DE VISITAS/ MESES DE EMBARAZO AL PRIMER CONTROL	ÁREA		DEPARTAMENTO										EDSA 2016	EDSA 2008
	Urbana	Rural	Chuquisaca	La Paz	Cochabamba	Oruro	Potosí	Tarja	Santa Cruz	Beni	Pando	Total	Total	
Número de visitas para controles prenatales														
Ninguna	2,4	8,5	3,9 *	7,9	4,4	7,2 *	5,5 *	0,7 *	1,7 *	4,0 *	3,1 *	4,4	9,6	
1	0,6 *	1,9 *	1,0 *	1,3 *	0,5 *	1,2 *	1,5 *	1,0 *	1,0 *	0,6 *	0,4 *	1,0	3,3	
2-3	7,1	12,1	5,6 *	10,5	9,2	12,4	11,7	5,4 *	6,8	9,1 *	5,7 *	8,7	14,7	
4+	89,6	77,2	89,5	80,2	85,3	79,3	81,3	92,5	90,1	86,2	90,3	85,6	72,1	
No sabe/sin información	0,3 *	0,2 *	0,0	0,1 *	0,5 *	0,0	0,0	0,4 *	0,3 *	0,0	0,5 *	0,3 *	0,4	
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
Meses de embarazo a la primera visita														
Ni ninguna visita de control	2,4	8,5	3,9 *	7,9	4,4	7,2*	5,5 *	0,7 *	1,7 *	4,0 *	3,1 *	4,4	9,6	
Menos de 4 meses	79,4	62,9	80,4	70,9	73,6	66,6	66,0	79,1	77,6	77,2	82,1	74,1	61,8	
A los 4-5 meses	14,3	21,2	12,2	15,6	16,6	19,8	19,9	12,2	17,6	13,8	12,2 *	16,5	18,7	
A los 6-7 meses	3,0	5,8	2,2 *	4,6	4,5	5,3 *	7,1	4,6 *	2,0 *	5,1 *	2,5 *	3,9	8,2	
A los 8 meses o más	0,9 *	1,6 *	1,3 *	1,0 *	1,0 *	1,1 *	1,6 *	3,3 *	1,1 *	0,0	0,0	1,1	1,4	
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
Número de mujeres	3.001	1.397	223	1.011	771	218	358	213	1.332	211	60	4.398	6.472	

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- La evolución del porcentaje de mujeres que realizó 4 o más visitas para el control prenatal ha superado 85%, lo que representa un incremento en más de 10 puntos porcentuales.

- Tarija fue el departamento con mayor porcentaje de mujeres que realizó 4 o más visitas prenatales. Este porcentaje supera 90%; mientras que, en Oruro -el departamento con menor porcentaje-, casi llega a 80%.

- Excepto Oruro, todos los demás departamentos superaron porcentajes de 80% para las cuatro o más visitas de control prenatal.

- La oportunidad de la primera visita de control prenatal; es decir, antes del cuarto mes de embarazo³, también muestra un progreso favorable.

- La oportunidad de la primera visita para el control prenatal presenta una mayor brecha entre el área rural y urbana, en comparación con el número de visitas prenatales. Las coberturas son moderadas, sólo Pando, Chuquisaca y Tarija se encuentran alrededor de 80% en la primera visita antes de los cuatro meses.

En un intento por describir si la atención prenatal ha cumplido con una serie de propiedades (o criterios) que permita calificarla como 'adecuada' (más allá de la ejecución de tareas clínicas) y con base en los datos ya recolectados, la EDSA 2016 propone un indicador de 'adecuación' del control prenatal.

El Cuadro 12 resume los cuatro criterios que permitieron calificar la adecuación del control prenatal para el último nacimiento, de las mujeres que tuvieron hijos durante los cinco años previos a la encuesta y que realizaron control prenatal.

Estos criterios se refieren a:

- a) La atención prenatal realizada por personal de salud calificado;
- b) la oportunidad del primer control, antes del quinto mes del embarazo;
- c) Cuatro o más controles de atención prenatal y
- d) La aplicación o ejecución de cinco o más tareas básicas que tienen relación con la calidad de la atención⁴.

Estos cuatro criterios, cuando todos fueron cumplidos, conformaron el indicador "porcentaje de atención prenatal adecuada".

3 El Sistema Nacional de Información (SNIS), define como oportuna a la primera visita de control prenatal realizada antes del quinto mes del embarazo. El Informe Resumido emplea los cortes tradicionales de las encuestas poblacionales presentados en el cuadro.

4 Se averiguó si durante la atención prenatal, considerando a los controles prenatales de manera conjunta, se realizaron las siguientes tareas: Explicación de síntomas de complicaciones; toma de presión arterial; toma de muestra de orina; toma de muestra de sangre; toma de peso; toma de talla; medición del abdomen y auscultación del latido cardíaco fetal.

Cuadro N° 12

BOLIVIA: PORCENTAJE DE MUJERES CON HIJOS NACIDOS VIVOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS QUE RECIBIERON ATENCIÓN PRENATAL ADECUADA PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	PORCENTAJE DE MUJERES QUE RECIBIERON ATENCIÓN PRENATAL PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO, EN EL QUE LA ATENCIÓN PRENATAL:				PORCENTAJE QUE RECIBIÓ ATENCIÓN PRENATAL ADECUADA ³	NÚMERO DE MUJERES
	Fue realizada por personal de salud calificado ¹	El primer control prenatal fue realizado antes de cumplir el 5to mes del embarazo	Se realizaron 4 o más controles pre natales	Se incluyó 5 o más tareas de las 8 básicas ²		
Edad de la madre al nacimiento						
15-19	95,6	74,7	80,9	93,4	71,1	272
20-34	96,8	85,5	87,4	95,1	81,0	2.924
35-49	92,6	81,5	82,4	89,8	75,3	1.202
Aprendió a hablar en						
Quechua	92,4	77,5	78,4	89,2	70,8	1.000
Aymara	88,1	70,6	71,6	81,9	61,3	447
Castellano	98,0	87,9	90,3	96,9	84,1	2.883
Otro	92,9	86,1	87,7	92,7	84,2	69
Educación						
Ninguna	79,4	69,3	67,7	76,3	62,8	218
Primaria	91,8	77,1	77,3	88,0	69,1	1.091
Secundaria	97,4	84,0	87,1	95,8	79,6	2.037
Superior	99,5	93,2	95,2	98,6	90,6	1.052
Residencia						
Urbana	97,5	87,5	89,6	96,6	83,7	3.001
Rural	91,5	75,6	77,2	87,1	68,2	1.397
Región						
Altiplano	92,7	78,8	80,3	89,2	71,8	1.587
Valle	96,3	85,3	87,4	95,2	81,4	1.208
Llano	98,0	87,5	89,6	96,7	83,7	1.603
Departamento						
Chuquisaca	96,1	87,6	89,5	93,2	83,5	223
La Paz	92,1	79,6	80,2	88,8	72,3	1.011
Cochabamba	95,5	84,8	85,3	94,7	80,2	771
Oruro	92,8	78,4	79,3	92,2	72,5	218
Potosí	94,5	76,9	81,3	88,3	70,2	358
Tarija	99,3	84,7	92,5	99,1	83,8	213
Santa Cruz	98,3	87,7	90,1	96,9	83,8	1.332
Beni	96,0	84,9	86,2	95,5	82,0	211
Pando	96,9	89,9	90,3	96,6	86,3	60
Grado de pobreza del municipio						
Alta	86,2	68,7	69,8	78,3	59,8	447
Media	94,3	80,4	81,7	92,3	74,1	761
Baja	96,8	82,8	87,5	95,1	79,1	1.177
Capital de departamento	98,2	88,8	89,7	97,4	84,4	1.644
El Alto	94,6	89,4	88,6	92,8	85,4	369
EDSA 2016	95,6	83,7	85,6	93,6	78,8	4.398

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

¹ Médico, enfermera, auxiliar de enfermería

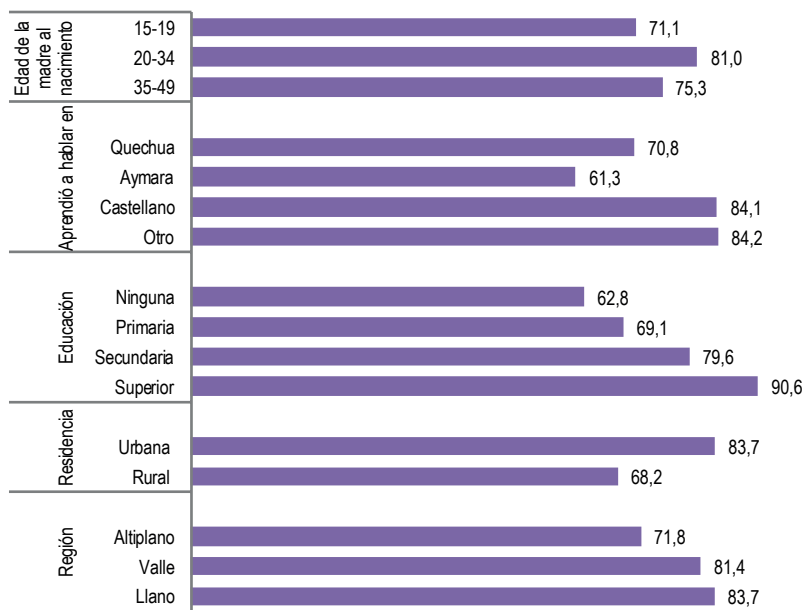
² Explicación de síntomas de complicaciones; toma de presión arterial; toma de muestra de orina; toma de muestra de sangre; toma de peso; toma de talla; medición del abdomen; escucha de latido cardíaco fetal.

³ Es el porcentaje de controles prenatales del último nacimiento en el que se cumplieron los cuatro criterios de calidad.

Las ocho tareas básicas (explicación de síntomas de complicaciones del embarazo; toma de presión arterial; toma de muestra de orina; toma de muestra de sangre; toma de peso; toma de talla; medición del abdomen; auscultación del latido cardíaco fetal) que deberían realizarse en los controles de la atención prenatal llega a 93,6%.

El Gráfico 10 presenta el porcentaje de cumplimiento del indicador de “atención prenatal adecuada”, por características seleccionadas.

Gráfico N° 10
BOLIVIA: ATENCIÓN PRENATAL ADECUADA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016
 (En porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

La atención del parto

- El indicador “atención prenatal adecuada”, incluye varios aspectos relevantes que tienen que ver con la oportunidad, frecuencia y calidad de la atención prenatal; en este sentido, es un indicador complejo que aborda algunos elementos clave del cuidado del embarazo, aunque no todos. Por otra parte, permite la identificación de algunas brechas condicionadas por algunos determinantes, advertidos con mayor claridad en el anterior gráfico.

La atención del parto realizada por personal de salud calificado y en establecimientos de salud que reúnan las mejores condiciones para brindar una atención apropiada, respetando la cultura de las personas e incluyendo la eventual atención y solución de complicaciones maternas o del recién nacido, constituye una intervención efectiva para la reducción de morbilidad y mortalidad materna y neonatal, debiéndose pretender su universalidad.

- Las principales brechas diferenciales, en cuanto al indicador de atención prenatal adecuada, son el nivel educativo y el idioma en el que aprendió a hablar. Las personas que aprendieron a hablar en aymara y las personas sin educación formal, tienen porcentajes menores de atención prenatal adecuada.

El Cuadro 13 ilustra información sobre el lugar en el que ocurrieron los nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta, por características seleccionadas. Incluye a los establecimientos de salud públicos y privados (sin discriminar el nivel de los establecimientos) y a los nacimientos que ocurrieron en la casa o en otro lugar.

- Otras brechas menos evidentes en la adecuación del control prenatal, están determinadas por la edad de 15 a 19 años, la residencia rural y la región del altiplano.

Cuadro N° 13

BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE NACIMIENTOS VIVOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA POR LUGAR DE OCURRENCIA DEL PARTO Y PORCENTAJE DE NACIMIENTOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	ESTABLECIMIENTOS DE SALUD		EN LA CASA	EN OTRO LUGAR	SIN FORMACIÓN	NÚMERO DE NACIMIENTOS	PORCENTAJE DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD
	Del sector público	Del sector privado					
Edad de la madre							
15-19	79,1	8,9 *	11,7	0,4 *	0,0	272	87,9
20-34	76,9	12,6	9,8	0,8 *	0,0	2.924	89,5
35-49	71,5	11,9	15,7	0,9 *	0,0	1.202	83,3
Visitas de atención prenatal							
Ninguna	33,5	3,3 *	60,0	3,2 *	0,0	192	36,8
1	53,4	4,0 *	42,6	0,0	0,0	45	57,4
2-3	69,4	7,2 *	22,5	0,9 *	0,0	384	76,6
4+	78,6	13,2	7,5	0,7 *	0,0	3.766	91,8
No sabe/ sin información	58,3 *	13,7 *	25,7 *	2,3 *	0,0	11	72,0
Aprendió a hablar en							
Quechua	70,3	6,5	22,3	0,9 *	0,0	1.000	76,8
Aymara	61,8	4,5 *	31,6	2,1 *	0,0	447	66,3
Castellano	79,6	15,3	4,5 *	0,6 *	0,0	2.883	94,9
Otro	70,4	11,8 *	17,4 *	0,4 *	0,0	69	82,2
Educación							
Ninguna	53,4	3,5 *	41,4	1,7 *	0,0	218	56,9
Primaria	71,5	5,2	22,0	1,3 *	0,0	1.091	76,7
Secundaria	80,2	11,1	8,1	0,6 *	0,0	2.037	91,3
Superior	75,2	23,3	1,0 *	0,5 *	0,0	1.052	98,5
Residencia							
Urbana	79,6	16,2	3,4	0,8 *	0,0	3.001	95,8
Rural	66,7	3,6	28,8	0,8 *	0,0	1.397	70,3
Región							
Altiplano	71,4	7,0	20,6	1,0 *	0,0	1.587	78,4
Valle	79,3	10,6	8,8	1,3 *	0,0	1.208	89,9
Llano	76,8	18,4	4,5 *	0,3 *	0,0	1.603	95,2
Departamento							
Chuquisaca	84,8	1,8 *	13,1	0,2 *	0,0	223	86,6
La Paz	73,7	7,8	18,0	0,5 *	0,0	1.011	81,5
Cochabamba	77,2	12,3	8,8	1,8 *	0,0	771	89,4
Oruro	70,3	9,1	19,2	1,3 *	0,0	218	79,5
Potosí	65,6	3,5 *	28,8	2,1 *	0,0	358	69,2
Tarija	80,9	14,0	4,6 *	0,4 *	0,0	213	95,0
Santa Cruz	74,4	21,7	3,7 *	0,2 *	0,0	1.332	96,2
Beni	88,7	2,3 *	8,5	0,5 *	0,0	211	91,0
Pando	86,8	2,2 *	9,6 *	1,4 *	0,0	60	89,0
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	50,3	0,9 *	47,9	0,9 *	0,0	447	51,2
Media	77,9	3,5 *	17,6	1,0 *	0,0	761	81,4
Baja	78,7	13,8	7,0	0,5 *	0,0	1.177	92,5
Capital de departamento	77,0	19,1	2,8	1,0 *	0,0	1.644	96,1
El Alto	84,4	7,4 *	8,1 *	0,2 *	0,0	369	91,7
EDSA 2016	75,5	12,2	11,5	0,8	0,0	4.398	87,7
ENDSA 2008	56,8	10,6	32,1	0,3	0,1	8.726	67,5

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

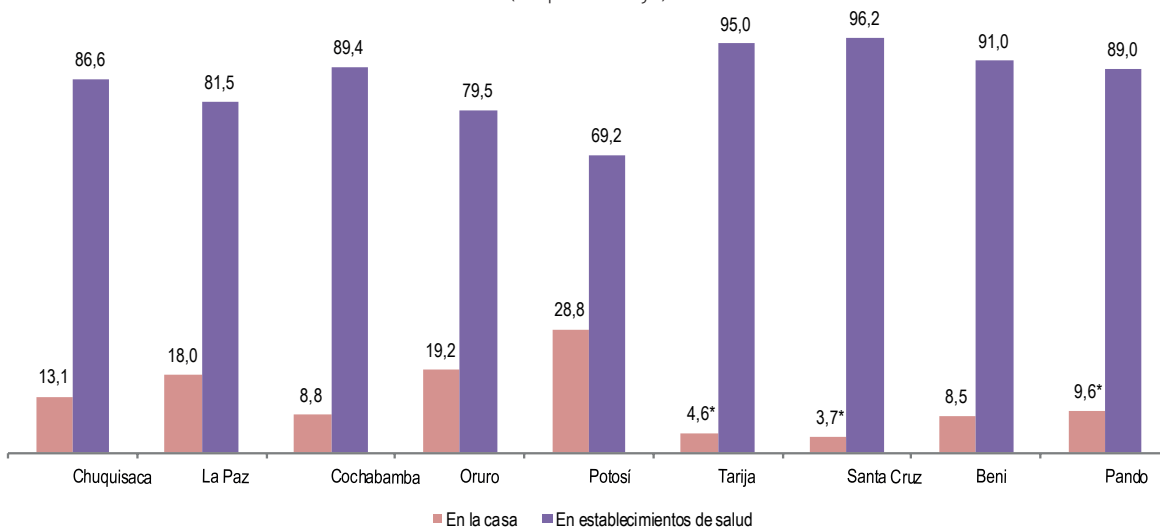
* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- En comparación con la ENDSA 2008, se aprecia un importante incremento del porcentaje de partos que ocurrió en establecimientos de salud, cercano a 25% del sector público.
- Por otro lado, el porcentaje de partos en la casa mostró una marcada disminución; sin embargo, en el área rural el parto en casa ocurrió en casi la tercera parte de los nacimientos.
- El número de visitas de control prenatal tiene efecto sobre el parto en establecimientos de salud; a mayor número de controles prenatales, mayor porcentaje de partos en establecimientos de salud.

- Las principales brechas diferenciales, con relación al parto en establecimientos de salud, corresponden al nivel educativo superior, en comparación con ninguna educación y el bajo grado de pobreza municipal, en comparación con la pobreza municipal alta.
- Aunque en menor grado, es importante resaltar que determinantes tales como el aprender a hablar en aymara, el residir en el área rural y en el altiplano, se relacionan con un menor porcentaje de partos en establecimientos de salud.

El Gráfico 11 muestra los porcentajes de nacimientos que ocurrieron en establecimientos de salud y en la casa, según departamentos.

Gráfico N° 11
BOLIVIA: LUGAR DEL PARTO, NACIMIENTOS OCURRIDOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y EN LA CASA, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2016
 (En porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- Tarija y Santa Cruz son los departamentos con mayor cobertura de partos en establecimientos de salud y menor porcentaje de partos en casa.
- Los departamentos de Potosí, Oruro y La Paz, tienen las menores coberturas de parto en establecimientos de salud y los mayores porcentajes de partos en la casa.
- Según el informe de Indicadores Básicos de Salud en las Américas (OPS/OMS, 2016), el promedio de partos hospitalarios en la región de Latinoamérica, para el 2015 fue de 92,1% y en el área andina, de 85,1%.

En el Cuadro 14 se presenta información sobre la distribución porcentual de la persona (principal o con

mayor capacitación) que realizó la atención del parto para el último hijo de las mujeres que tuvieron hijos cinco años antes de la encuesta. También incluye información sobre el porcentaje de partos que concluyeron con operación cesárea. La información toma en cuenta características seleccionadas que permiten identificar brechas de desigualdad.

Como se mencionó antes, en el país se incluyen a los y las auxiliares de enfermería como personal de salud calificado, es decir, personas que han recibido capacitación formal que les permite la atención de un parto normal, la identificación de un parto complicado y su manejo (incluye la referencia a un nivel de atención con mayor capacidad resolutoria).

Cuadro N° 14

BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES QUE TUVIERON UN NACIMIENTO EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA POR PERSONA QUE PROPORCIONÓ LA ATENCIÓN DEL PARTO, PORCENTAJE DE NACIMIENTOS ASISTIDOS POR PERSONAL CALIFICADO Y NACIMIENTOS POR CESÁREA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	PERSONA QUE PROPORCIONÓ LA ATENCIÓN DEL PARTO					NO RECIBIÓ ATENCIÓN EN EL PARTO	TOTAL	PORCENTAJE POR PERSONAL DE SALUD CALIFICADO ¹	PORCENTAJE DE PARTOS POR CESÁREA	NÚMERO DE MUJERES
	Médico	Enfermera	Auxiliar de enfermería	Partera Tradicional	Pariente/ otra persona					
Edad de la madre										
15-19	77,0	12,7	0,8 *	1,7	7,5 *	0,4 *	100,0	90,4	29,3	272
20-34	81,9	9,0	0,4 *	1,6	6,6	0,5 *	100,0	91,3	32,3	2.924
35-49	78,3	7,5	0,1 *	4,0	9,7	0,5 *	100,0	85,9	37,1	1.202
Lugar del parto										
Establecimiento de salud	90,3	9,2	0,3 *	0,0 *	0,1 *	0,1 *	100,0	99,8	37,9	3.857
Otro lugar	11,6	6,4	0,5 *	18,3	59,9	3,2 *	100,0	18,6	1,2 *	541
Aprendió a hablar en										
Quechua	70,7	9,5	0,3 *	3,3	15,6	0,6 *	100,0	80,5	18,8	1.000
Aymara	62,1	10,3	0,7 *	6,0 *	20,6	0,3 *	100,0	73,0	13,8	447
Castellano	87,0	8,4	0,3 *	1,3 *	2,6	0,4 *	100,0	95,8	41,5	2.883
Otro	77,5	6,6 *	0,0	5,2 *	9,9 *	0,9 *	100,0	84,0	33,2 *	69
Educación										
Ninguna	53,5	7,2 *	0,6 *	6,8 *	31,3	0,5 *	100,0	61,4	14,6 *	218
Primaria	70,8	9,1	0,3 *	4,7 *	14,3	0,8 *	100,0	80,2	20,6	1.091
Secundaria	83,5	9,4	0,3 *	1,7 *	4,7	0,5 *	100,0	93,1	30,7	2.037
Superior	90,9	7,8	0,4 *	0,0	0,9 *	0,0	100,0	99,1	55,8	1.052
Residencia										
Urbana	88,4	7,6	0,3 *	0,7 *	2,8	0,2 *	100,0	96,4	41,0	3.001
Rural	63,8	11,5	0,3 *	5,8 *	17,6	0,9 *	100,0	75,7	17,1	1.397
Región										
Altiplano	71,5	10,6	0,7 *	3,0	13,4	0,7 *	100,0	82,8	19,4	1.587
Valle	83,4	8,3	0,1 *	1,6 *	6,4	0,2 *	100,0	91,8	30,7	1.208
Llano	87,5	7,4	0,2 *	2,0 *	2,4 *	0,3 *	100,0	95,2	49,3	1.603
Departamento										
Chuquisaca	78,2	11,9	0,4 *	0,4 *	9,2	0,0	100,0	90,5	26,4	223
La Paz	75,8	9,1	0,5 *	3,4 *	10,6	0,6 *	100,0	85,4	19,8	1.011
Cochabamba	84,8	6,4	0,0	2,1 *	6,4	0,3 *	100,0	91,2	29,2	771
Oruro	68,9	15,5	0,3 *	0,8 *	12,7	1,9 *	100,0	84,7	27,8	218
Potosí	61,2	11,9	1,3 *	3,3 *	21,8	0,5 *	100,0	74,4	13,3	358
Tarija	83,5	11,7	0,0	1,0 *	3,8 *	0,0	100,0	95,2	40,4	213
Santa Cruz	89,0	6,7	0,2 *	2,2 *	1,7 *	0,2 *	100,0	95,9	52,5	1.332
Beni	81,4	10,4 *	0,0	1,5 *	5,8 *	1,0 *	100,0	91,8	33,9	211
Pando	77,1	13,7 *	0,0	1,7 *	7,1 *	0,5 *	100,0	90,7	32,9	60
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	50,5	10,4	0,9 *	5,0 *	33,0	0,3 *	100,0	61,7	12,0	447
Media	72,7	11,3	0,1 *	5,8 *	9,4	0,7 *	100,0	84,1	19,0	761
Baja	84,4	9,2	0,3 *	1,4 *	4,2	0,6 *	100,0	93,9	37,4	1.177
Capital de departamento	89,0	7,5	0,1 *	0,6 *	2,4	0,4 *	100,0	96,6	45,5	1.644
El Alto	84,2	6,7 *	1,2 *	2,1 *	5,8 *	0,0	100,0	92,1	22,4	369
EDSA 2016	80,6	8,8	0,3 *	2,3 *	7,5	0,5 *	100,0	89,8	33,4	4.398
ENDSA 2008	65,8	5,3	n.d.	3,9	23,9	0,9	100,0	71,1	18,6	8.726

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Nota: Si la mujer mencionó más de una persona, solamente la más capacitada se considera en el cuadro.

En la ENDSA 2008 "Enfermera" incluyó a "Auxiliar de enfermería"

¹ Personal de salud calificado incluye médico, enfermera y auxiliar de enfermería.

n.d.: No disponible

* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- El porcentaje de partos atendido por personal calificado, comparando con la ENDSA 2008, se ha incrementado en más de 10%. Este incremento responde, sobre todo, al aumento del parto atendido por personal médico.

- Las personas que aprendieron a hablar en aymara y en otros idiomas originarios tienen menores porcentajes de atención del parto por personal calificado.

- La principal brecha, en la atención del parto por parte de personal de salud calificado, es la determinada por el nivel educativo. Las personas con educación superior estuvieron cerca de 100% para la atención calificada del parto; mientras que las mujeres sin educación formal apenas superaron 60%.

- Los departamentos de Potosí, La Paz y Oruro, presentaron porcentajes de atención del parto por personal de salud

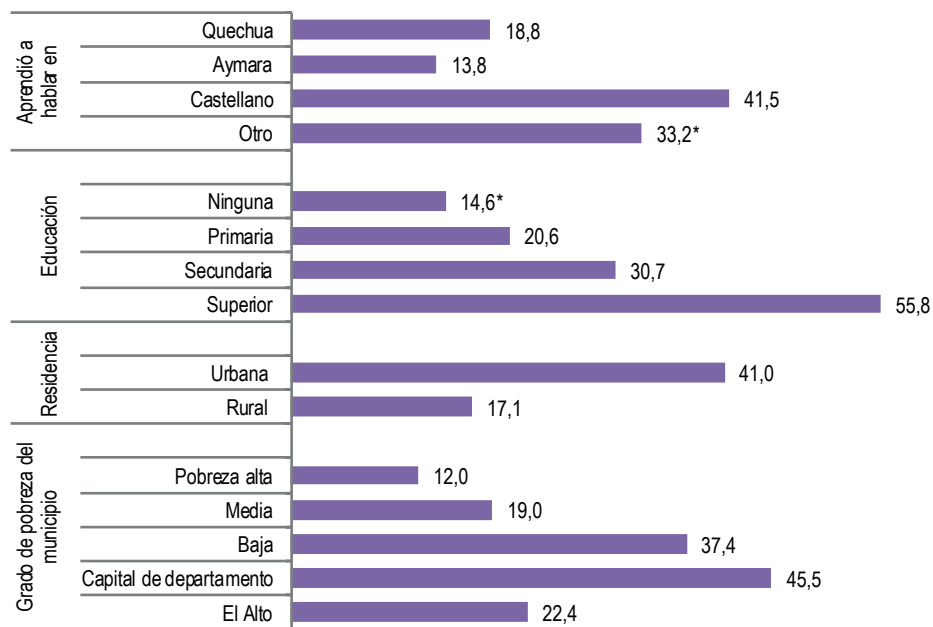
calificado, por debajo de la media nacional; siendo Potosí el departamento con el menor porcentaje.

- La atención del parto por parteras tradicionales presentó un bajo porcentaje, menor al reportado en 2008.

- El porcentaje total de partos por cesárea se ha incrementado de manera llamativa. En el departamento de Santa Cruz, más de 50% de los partos ocurrieron mediante operación cesárea y en Tarija algo más de 40%. Como referencia, la OMS estima que, a nivel poblacional, 15% que es un porcentaje razonable de nacimientos producidos mediante operación cesárea.

El Gráfico 12 revela los porcentajes de cesárea, según características seleccionadas, que condicionan brechas diferenciales.

Gráfico N° 12
BOLIVIA: NACIMIENTOS MEDIANTE CESÁREA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016
 (En porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

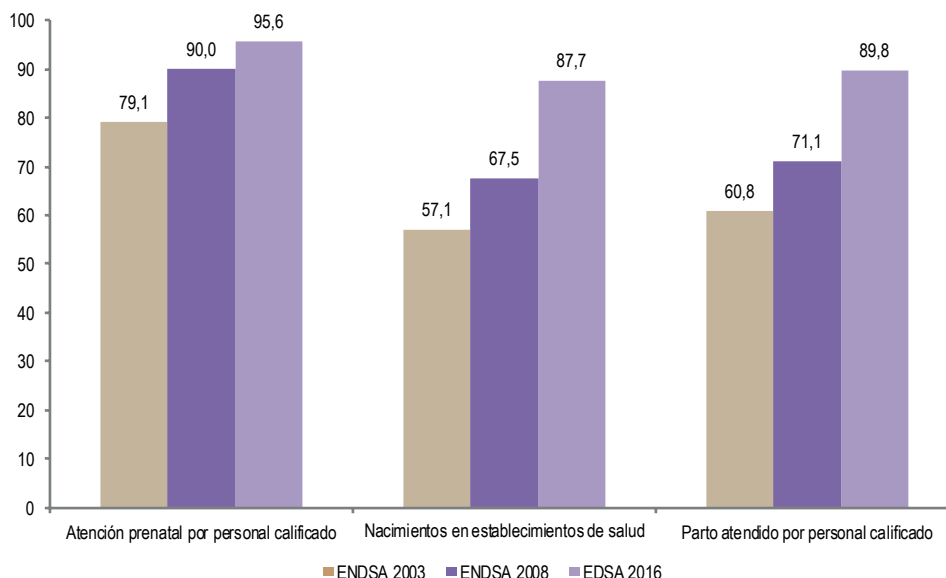
* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- El nivel educativo es, como ocurre en la mayoría de los indicadores, la principal variable que determina brechas; aunque, en este caso con implicaciones negativas ya que, del porcentaje de nacimientos mediante operación cesárea, el de personas con educación superior es casi cuatro veces más que el de las personas sin educación formal.

En el Gráfico 13 se muestra las tendencias de tres indicadores relevantes para los programas que abordan la problemática del embarazo parto y puerperio. Compara los resultados de la EDSA 2016 con las dos últimas encuestas poblacionales con representatividad nacional.

Gráfico N° 13

BOLIVIA: TENDENCIAS DE LA ATENCIÓN MATERNA, ENDSA 2003 Y 2008, EDSA 2016
(En porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

• Los tres indicadores muestran una tendencia ascendente y sostenida. La atención prenatal realizada por personal calificado, a nivel nacional, ha superado la barrera de 90%, lo cual debe ser considerado como un logro importante del sector; en este sentido, será necesario extremar los esfuerzos para que esta elevada cobertura se acompañe de una atención de alta calidad; aspecto que creará una retroalimentación positiva hacia el continuo incremento de coberturas.

• Los otros indicadores, que también tienen repercusión directa sobre la salud materna y neonatal, están muy cerca a 90%.

Vacunación en la niñez

Es un hecho bien fundamentado que la inmunización contra una serie de enfermedades infecciosas constituye una de las intervenciones más costo efectivas para la reducción de la mortalidad y morbilidad, particularmente en la infancia; gracias a la cual –actualmente– se ha logrado la erradicación de la varicela y el reducir de manera significativa la carga de varias enfermedades prevenibles mediante la vacunación. De tal manera que el mundo se encamina hacia la erradicación de la poliomielitis y a la eliminación del sarampión en la niñez y del síndrome de rubeola congénita.

El Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) de Bolivia, ha incorporado desde 2008 la vacuna contra el rotavirus, principal agente causal de la diarrea en menores de cinco años y desde 2014 a la vacuna contra el neumococo, uno de los principales agentes etiológicos de neumonías y meningitis bacterianas en los niños. Además, desde inicios del 2016, Bolivia forma parte de la iniciativa mundial (Endgame) de erradicación de la poliomielitis, cuya estrategia considera, como uno sus componentes importantes, el retiro progresivo y mundialmente coordinado de la tradicional vacuna oral trivalente y su reemplazo por la vacuna intramuscular (OMS, 2013)

En la EDSA 2016 se averiguó la historia de vacunación de los niños y niñas nacidos a partir de enero del 2011, tomando como referencia al esquema del PAI vigente, presentado a continuación:

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	VÍA	EDAD DE APLICACIÓN	NÚMERO DE DOSIS
BCG	Formas graves de tuberculosis	Intradérmica	Recién nacido	1
Pentavalente	Difteria, tétanos, coqueluche, hepatitis B, neumonías y meningitis por Hib	Intramuscular	1ra. dosis: 2 meses	5
			4ta. dosis (1er. refuerzo): 18-23 meses 5ta. dosis (2do. refuerzo): 4 años	
Antipolio	Poliomielitis	Oral	1ra. dosis: 2 meses	1
			2da. dosis: 4 meses 3ra. dosis: 4 meses 4ta. dosis (1er. refuerzo): 18 a 23 meses 5ta. dosis (2do. refuerzo): 4 años	
Antineumocócica ⁶	Neumonías y meningitis por neumococo	Intramuscular	1ra. dosis: 2 meses 2da. dosis: 4 meses 3ra. dosis: 6 meses	3
Antirrotavirus ⁷	Diarreas severas por rotavirus	Oral	1ra. dosis: 2 a 3 meses 2da. dosis: 4 a 7 meses	2
SRP	Sarampión, Rubeola, Parotiditis	Subcutánea	12-23 meses	1

Se solicitó a las mujeres entrevistadas que tuvieron hijos nacidos vivos en el período mencionado, el carnet de salud de cada niño o niña y la información sobre el tipo de vacunas, dosis y fechas de administración, fue registrada.

Cuando la madre no tenía el carnet o, por algún motivo, no lo mostraba, la encuestadora indagaba con el detalle necesario, para saber si el niño había recibido las principales vacunas, empleando técnicas que facilitan el recuerdo, según el entrenamiento con personal del Ministerio de Salud. Como es lógico, los datos captados por este último medio son menos confiables, debido a sesgos de memoria y declaración.

El Cuadro 15 presenta las coberturas de las principales vacunas del PAI en niños de 18 a 29 meses de edad, vacunados en cualquier momento antes de esa edad, obtenidas a partir de la revisión del carnet de salud del niño o niña o mediante el interrogatorio a la madre. La cobertura de las “nuevas vacunas” (antirrotavírica y antineumocócica) ha sido medida por primera vez en encuestas poblacionales de representatividad nacional. La información es presentada, según características seleccionadas, con el objetivo de identificar brechas de desigualdad.

5 La vacuna intramuscular contra la poliomiélitis, como primera dosis, ha sido incorporada al Programa Ampliado de Inmunización (PAI) en enero de 2016, el esquema previo incluía vacuna antipolio (trivalente) en gotas a los 2, 4 y 6 meses.

6 La vacuna antineumocócica fue incorporada en el PAI en enero 2014.

7 La vacuna antirrotavirus fue incorporada en el PAI en agosto 2008.

Cuadro N° 15

BOLIVIA: PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 18 A 29 MESES CON TARJETA DE SALUD VISTA POR LA ENTREVISTADORA Y LOS QUE RECIBIERON CADA VACUNA EN CUALQUIER MOMENTO POR TARJETA DE SALUD O EL INFORME DE LA MADRE, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	BCG	Pentavalente/DPT						PORCENTAJE DE NIÑOS QUE HA RECIBIDO:						Ninguna	Nuevas vacunas		PORCENTAJE CON CARNET DE VACUNAS	NÚMERO DE NIÑOS Y NIÑAS
		1			2			Antisarampión/ MMR	Todas ²	Antitrotavirus 2	Antineumococo 3	Antitrotavirus 2	Antineumococo 3					
		1	2	3	1	2	3											
Sexo																		
Hombre	97,9	97,1	92,7	84,2	97,0	92,4	83,8	91,4	79,8	0,8 *	89,5	83,3	58,6	503				
Mujer	97,3	96,2	93,3	86,7	96,1	92,6	86,1	91,4	82,9	1,8 *	84,3	73,6	66,6	504				
Aprendió a hablar en																		
Quechua	97,9	97,4	94,2	86,0	97,4	94,2	86,0	93,1	81,8	1,1 *	90,5	77,2	65,9	219				
Aymara	92,9	89,8	83,2	80,6	91,7	81,8	78,8	86,4	74,4	3,9 *	77,1	74,0	67,0	82				
Castellano	98,3	97,2	94,3	86,4	96,9	93,7	85,8	92,2	82,7	1,0 *	87,3	79,8	60,9	693				
Otro	87,6	95,8	65,0 *	58,9 *	95,8	65,0 *	58,9 *	54,5 *	46,9 *	4,2 *	63,7 *	54,4 *	68,8	13				
Educación de la madre																		
Ninguna	93,5	94,0	87,1	75,7	95,6	87,8	75,7	86,0	71,7	4,4 *	87,4	63,8	54,2	49				
Primaria	97,5	97,7	92,3	85,7	97,7	92,3	85,5	90,2	81,1	0,8 *	89,3	80,6	67,4	244				
Secundaria	97,9	96,4	93,8	83,7	96,7	93,4	83,8	91,8	80,4	1,0 *	84,1	76,6	64,1	472				
Superior	98,0	96,5	93,3	90,7	95,3	91,9	88,4	93,0	85,3	1,7 *	89,8	82,7	56,4	242				
Residencia																		
Urbana	98,0	96,4	92,7	85,8	96,2	92,1	85,2	90,3	81,3	1,5 *	86,0	77,8	59,7	677				
Rural	96,9	97,2	93,7	84,8	97,2	93,4	84,4	93,6	81,4	1,0 *	88,6	79,7	68,4	331				
Región																		
Altiplano	95,2	93,5	88,0	79,7	93,8	87,3	78,8	90,2	75,8	2,8 *	82,3	76,1	61,8	333				
Valle	99,0	97,4	95,3	85,7	96,6	94,3	84,7	92,8	81,0	0,7 *	87,3	76,4	59,6	283				
Llano	98,7	98,7	95,6	90,2	98,8	95,6	90,4	91,4	86,3	0,4 *	90,4	81,8	65,4	391				
Departamento																		
Chuquisaca	100,0	97,0	92,6	88,6	97,8	92,6	88,6	91,2	84,2	0,0	82,9	67,8	60,3	63				
La Paz	93,7	91,3	84,2	76,7	91,6	83,5	76,0	88,2	73,1	4,0 *	77,2	72,8	64,5	220				
Cochabamba	98,8	97,8	96,7	83,7	96,2	95,1	82,1	93,1	78,6	1,2 *	88,0	77,4	55,8	171				
Oruro	100,0	98,1	96,9	85,5	98,1	96,9	84,7	94,0	82,3	0,0	92,5	89,0	44,9	48				
Potosí	96,7	97,7	94,3	85,7	98,1	93,1	83,9	93,9	79,9	1,1 *	92,0	77,9	65,1	65				
Tarija	98,4	96,5	93,8	88,7	96,5	93,8	88,7	93,9	85,4	0,0	90,6	84,1	72,0	49				
Santa Cruz	99,7	99,2	96,2	91,1	99,2	96,2	91,3	91,6	87,4	0,1 *	90,5	82,8	66,9	325				
Beni	91,5	96,6	92,0	87,2	97,6	92,0	87,2	89,8	81,4	2,4 *	91,6	74,1	66,1	49				
Pando	98,5	95,7	93,8	82,3	95,7	93,8	82,3	92,3	79,4	1,5 *	85,9	85,4	36,1	18				

Continúa...

Cuadro N° 15 (Continuación)
BOLIVIA: PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 18 A 29 MESES CON TARJETA DE SALUD VISTA POR LA ENTREVISTADORA Y LOS QUE RECIBIERON CADA VACUNA EN CUALQUIER MOMENTO POR TARJETA DE SALUD O EL INFORME DE LA MADRE, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	BCG	Pentavalente/DPT						PORCENTAJE DE NIÑOS QUE HA RECIBIDO:						PORCENTAJE CON CARNET DE VACUNAS	NÚMERO DE NIÑOS Y NIÑAS				
		1			2			Antipolio ¹			Antisarampión/ MMR					Todas ²	Ninguna	Nuevas vacunas	
		1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3					Antitrotavirus 2	Antineumococo 3
Grado de pobreza del municipio																			
Pobreza alta	97,0	98,3	94,5	88,0	98,3	94,5	88,0	94,1	84,6	0,0	90,4	78,7	68,1	110					
Media	97,5	96,1	91,8	81,7	96,4	91,2	80,9	93,3	78,5	1,5 *	88,8	79,2	68,8	184					
Baja	97,9	98,3	96,4	89,7	98,8	96,4	89,6	93,6	84,8	0,6 *	90,7	80,2	69,6	250					
Capital de departamento	98,7	96,9	92,8	84,6	96,1	91,8	83,7	88,4	79,8	1,0 *	85,3	79,1	54,4	385					
El Alto	92,6	89,3	83,9	81,7	89,3	83,9	81,7	91,0	80,0	6,5 *	73,0	67,5	58,1	79					
EDSA 2016	97,6	96,6	93,0	85,5	96,5	92,5	85,0	91,4	81,3	1,3 *	86,9	78,4	62,6	1.007					
EDSA 2008	98,4	97,0	92,1	85,7	97,3	92,0	85,8	85,8	78,6	0,8	n.a.	n.a.	76,5	1.689					

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

¹ La primera dosis de vacuna antipolio puede ser oral o intramuscular en el caso de niños nacidos a partir de enero 2016

² Para comparar de manera confiable con la EDSA 2008, en la EDSA 2016 aún se considera a los niños y niñas con vacunación completa a aquellos que han recibido BCG, tres dosis de DPT o de Pentavalente, tres dosis de polio y la vacuna antisarampión/MSMR

n.a.= No aplica

* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

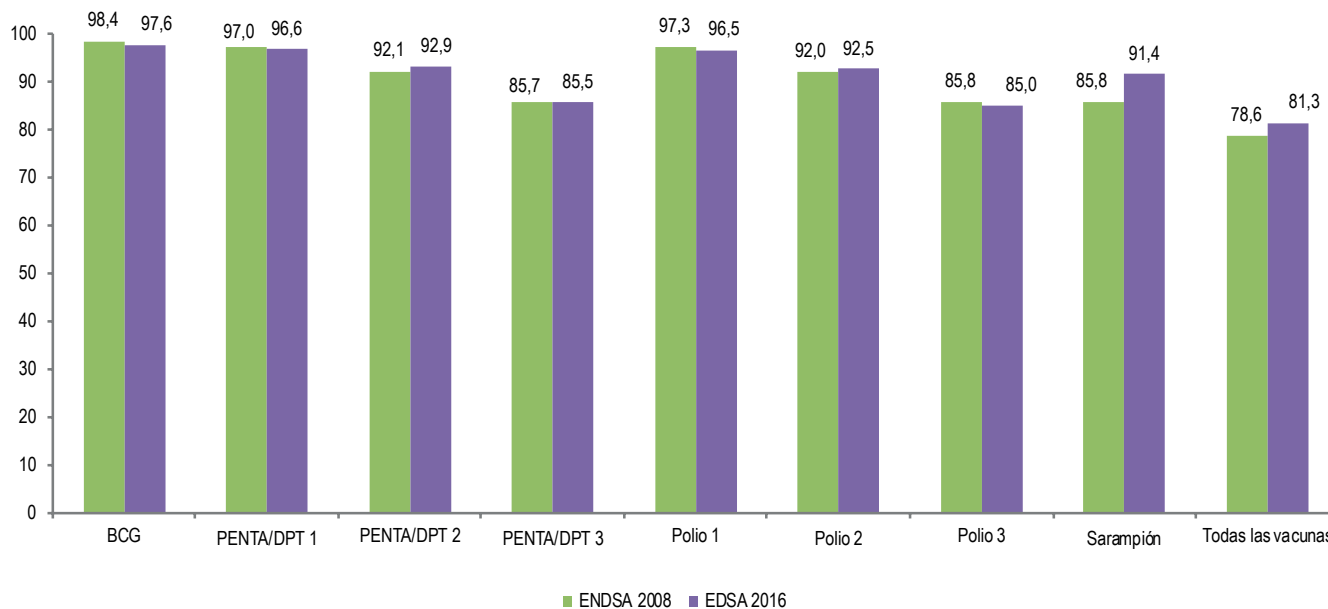
- La cobertura de la segunda dosis de la vacuna antirotavirus está próxima a 90%, mientras que la tercera dosis de la antineumocócica no llega a 80%.

con los esfuerzos para lograr que la tercera dosis de la vacuna antipolio y de la pentavalente superen 90%, lo cual repercutirá en el indicador de “todas las vacunas”.

- No se observan diferencias significativas respecto a las coberturas de las vacunas tradicionales, en comparación con la ENDSA 2008; sin embargo, es necesario continuar

El Gráfico 14 ilustra las coberturas de las vacunas “tradicionales”, realizando una comparación con la ENDSA 2008.

Gráfico N° 14
BOLIVIA: COBERTURA DE VACUNACIÓN EN CUALQUIER MOMENTO, NIÑOS Y NIÑAS DE 18 A 29 MESES, ENDSA 2008 Y EDSA 2016
 (En porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Infecciones respiratorias y diarrea en la niñez

Si bien, las complicaciones de la diarrea aguda y la neumonía aún son causas importantes de mortalidad en menores de cinco años en países en vías de desarrollo, de manera progresiva la relevancia de ambas, como causas de mortalidad de la niñez, va siendo desplazada por patologías propias del período neonatal y otras emergentes.

La mejora en las condiciones socioeconómicas de la población; el mayor acceso a agua segura y saneamiento básico; la reducción de la desnutrición; la introducción de las vacunas contra el rotavirus y neumococo; la mejora del manejo estandarizado de la diarrea (por ejemplo, el empleo de las sales de rehidratación oral de baja osmolaridad y del zinc) y de las infecciones respiratorias agudas, entre otros, son factores que podrían explicar la menor significación de ambas patologías en el espectro de las causas de muerte y enfermedad del niño y niña.

En la EDSA 2016 se preguntó sobre la presencia de diarrea o tos en las últimas 2 semanas, a las madres de niños y niñas menores de cinco años; en el caso de reporte de tos se averiguó si existió dificultad respiratoria (lo que podría clasificar a la infección respiratoria aguda como neumonía o neumonía grave, según la estrategia AIEPI-Nut), además de las prácticas de cuidado en el hogar y algunos factores de riesgo.

El Cuadro 16 muestra, de manera conjunta, las prevalencias de las infecciones respiratorias agudas (IRA) (con tos y dificultad para respirar) y de la enfermedad diarreica (con y sin sangre visible en heces), en niños menores de cinco años. La información es presentada según características seleccionadas.

Cuadro N° 16

BOLIVIA: PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ESTUVO ENFERMO CON TOS ACOMPAÑADA DE RESPIRACIÓN AGITADA (SÍNTOMAS DE IRA) Y/O CON DIARREA, DURANTE LAS DOS SEMANAS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICAS	PORCENTAJE DE NIÑOS CON SÍNTOMAS DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA	ENFERMEDAD DIARREICA		NÚMERO DE NIÑOS
		Porcentaje con diarrea	Porcentaje con diarrea con sangre	
Edad en meses				
<6	6,1 *	10,0	1,2 *	430
6-11	14,8	21,1	1,9 *	492
12-23	12,6	22,7	1,9 *	1.020
24-35	13,3	14,9	1,2 *	1.000
36-47	11,8	9,9	1,2 *	1.006
48-59	12,0	7,0	1,6 *	1.009
Sexo				
Hombre	12,4	15,1	1,5	2.497
Mujer	11,8	13,1	1,5 *	2.461
La madre aprendió a hablar en				
Quechua	9,5	13,4	1,8 *	1.174
Aymara	12,1	13,1	2,1 *	507
Castellano	13,1	14,5	1,3	3.194
Otro	9,4 *	14,2 *	2,0 *	82
Educación de la madre				
Ninguna	7,5 *	11,9	2,2 *	258
Primaria	8,9	13,6	1,9 *	1.255
Secundaria	13,1	15,4	1,2 *	2.334
Superior	14,7	12,4	1,4 *	1.110
Residencia				
Urbana	13,4	14,3	1,4	3.324
Rural	9,5	13,7	1,7	1.633
Región				
Altiplano	10,9	13,9	1,6	1.782
Valle	13,0	16,3	1,5 *	1.333
Llano	12,7	12,7	1,3 *	1.842
Departamento				
Chuquisaca	12,3	14,0	1,0 *	263
La Paz	12,2	13,5	1,6 *	1.121
Cochabamba	11,5	16,8	1,7 *	866
Oruro	10,3	14,7	1,9 *	250
Potosí	7,6	14,2	1,5 *	411
Tarija	20,3	17,3	1,4 *	204
Santa Cruz	13,1	12,2	1,2 *	1.530
Beni	9,0	10,5	0,8 *	237
Pando	16,1	29,3	4,9 *	74
Grado de pobreza del municipio				
Pobreza alta	9,3	14,5	3,4 *	574
Media	7,3	13,6	1,1 *	850
Baja	13,5	14,9	1,1 *	1.288
Capital de departamento	14,6	14,5	1,5 *	1.827
El Alto	10,6 *	10,0 *	1,1 *	418
EDSA 2016	12,1	14,1	1,5	4.957
ENDSA 2008	20,0	26,0	5,3	8.273

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- Las prevalencias de las infecciones respiratorias agudas y de la enfermedad diarreica son claramente inferiores a las registradas en la encuesta de 2008.

- Aunque ambas condiciones tienen una importante influencia estacional y, en el caso de las infecciones respiratorias agudas del tipo de virus circulante (por ejemplo, los serotipos del virus de la influenza), su presencia y severidad es determinada por una serie de factores determinantes, tales como el acceso a agua segura, higiene y saneamiento básico, condiciones medioambientales, prácticas de alimentación y estado nutricional, acceso a vacunas específicas, contaminación, entre otros. Estos aspectos no son explorados con profundidad en el Informe.

- La reducción de la prevalencia de la disentería, que usualmente es de etiología bacteriana, refleja con mayor nitidez la mejora de las condiciones de higiene y saneamiento básico ya mostrada en el Gráfico 1.

- No se observa una pronunciada brecha, determinada por algunos factores detallados en el cuadro (edad, sexo, idioma materno, etc.). Sin embargo, los niños y niñas del departamento de Pando, presentan mayor prevalencia de diarrea y diarrea con sangre, en comparación con los otros departamentos.

Alimentación, micronutrientes, anemia y estado nutricional de niños y niñas

Lactancia

La leche materna es, sin duda, el alimento más adecuado para los niños y niñas pequeños/as, ya que les provee de todos los nutrientes necesarios para un apropiado crecimiento y desarrollo, además de factores de protección inmunológica para un gran número de enfermedades prevalentes en la niñez y apego emocional; por lo tanto, la práctica de la lactancia materna es la intervención más importante para la salud, nutrición y bienestar de la niñez. Por otro lado, la lactancia materna extiende sus beneficios hacia la salud materna.

También se ha demostrado que la elevada cobertura de lactancia materna inmediata, reduce el riesgo de mortalidad neonatal de manera significativa (Edmon K, 2006).

Para que los niños reciban todos los beneficios de la leche materna, ésta debe ser: inmediata (durante la primera hora de vida), exclusiva (sólo leche materna durante los primeros 6 meses de vida) y prolongada (hasta los dos o más años de edad, junto con alimentos complementarios adecuados a partir de los seis meses de vida).

La duración y la intensidad de la lactancia en el período de postparto influyen en el intervalo entre nacimientos y en los niveles de fecundidad materna, los que condicionan las posibilidades de sobrevivencia de los hijos futuros y de las madres.

Se emplea como indicador estándar de lactancia materna exclusiva al porcentaje de niños menores de seis meses (0-5 meses) que recibió leche materna como único alimento o sustancia (excluyendo vitaminas o medicamentos recomendados por el personal de salud) las 24 horas previas, y como indicador de alimentación complementaria al porcentaje de niños de 6-8 meses que recibió alimentos complementarios, sólidos o semisólidos, además de la lactancia materna, las 24 horas previas. El uso del biberón no es aconsejable a ninguna edad.

Las encuestas de hogares, como la EDSA 2016, averiguan las prácticas de alimentación mediante un recordatorio de 24 horas previas, realizado a la madre.

El Cuadro 17 está elaborado a partir de datos brindados por madres de niños y niñas que nacieron durante los últimos cinco años antes de la encuesta y que recibieron lactancia materna. Basándonos en estos niños se hicieron estimaciones del porcentaje que lactó durante la primera hora del nacimiento (lactancia materna inmediata), dentro del primer día de vida y si recibió alimentos o sustancias, diferentes a la lactancia materna, durante los primeros tres días de vida, según características seleccionadas.

Cuadro N° 17

BOLIVIA: PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS NACIDOS LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA QUE RECIBIÓ LACTANCIA MATERNA ALGUNA VEZ; LOS QUE EMPEZARON A LACTAR DENTRO DE LA HORA SIGUIENTE AL NACIMIENTO, DURANTE EL PRIMER DÍA DE NACIDO Y LOS QUE RECIBIERON ALIMENTOS ANTES DE INICIAR LA LACTANCIA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS, QUE LACTÓ ALGUNA VEZ	NÚMERO DE NIÑOS Y NIÑAS	ENTRE LOS QUE LACTARON, PORCENTAJE QUE:			NÚMERO DE NIÑOS Y NIÑAS
			Empezó durante la primera hora de nacido	Empezó durante el primer día de nacido ¹	Recibió alimentos antes de empezar a lactar ²	
Sexo						
Hombre	96,9	2.497	54,4	73,2	22,1	2.421
Mujer	96,8	2.461	55,6	72,1	18,0	2.381
Lugar del parto						
Establecimiento de salud	97,0	3.508	66,8	89,9	26,5	3.402
Casa	98,8	461	78,7	94,5	13,4 *	455
Otro sitio	97,8	15	71,0	92,6	35,0 *	15
Atención del parto						
Personal calificado ³	97,0	3.496	66,8	89,9	26,3	3.390
Partera tradicional	98,5	96	80,8	97,3	23,7 *	95
Otro tipo de atención	98,8	271	79,8	95,4	12,4	268
Nadie	100,0	20	65,4 *	78,9	3,7 *	20
Sin información	98,9	101	73,8	92,1	19,6 *	100
La madre aprendió a hablar en						
Quechua	98,8	1.174	58,5	72,3	12,9	1.160
Aymara	97,7	507	59,9	74,2	12,2	496
Castellano	96,0	3.194	52,8	72,7	24,1	3.066
Otro	97,0	82	58,2	69,9	15,9 *	80
Educación de la madre						
Ninguna	97,0	258	50,6	66,0	11,3 *	251
Primaria	97,6	1.255	60,3	73,2	14,9	1.225
Secundaria	96,7	2.334	55,7	72,4	20,2	2.257
Superior	96,2	1.110	48,7	74,1	27,8	1.068
Residencia						
Urbana	96,7	3.324	52,4	73,4	23,9	3.213
Rural	97,2	1.633	60,4	71,2	12,3	1.588
Región						
Altiplano	98,4	1.782	54,0	74,5	14,1	1.753
Valle	98,2	1.333	61,4	75,7	20,4	1.309
Llano	94,4	1.842	51,2	68,7	25,6	1.739
Departamento						
Chuquisaca	98,1	263	53,5	71,9	16,4	258
La Paz	98,6	1.121	55,2	76,4	14,9	1.105
Cochabamba	99,1	866	62,7	76,5	17,7	859
Oruro	98,0	250	48,0	71,7	11,9	244
Potosí	98,1	411	54,4	71,2	13,4	403
Tarija	94,4	204	66,1	77,3	36,9	193
Santa Cruz	94,0	1.530	49,1	67,4	28,1	1.437
Beni	96,9	237	61,8	76,6	14,2	230
Pando	95,8	74	60,3	69,5	11,3	71
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	98,1	574	57,0	66,4	6,2	563
Media	96,6	850	64,7	74,9	15,4	822
Baja	97,1	1.288	55,2	74,3	24,1	1.250
Capital de departamento	96,1	1.827	50,5	71,6	24,5	1.756
El Alto	98,1	418	51,7	76,5	16,7	410
EDSA 2016	96,8	4.957	55,0	72,7	20,1	4.801
ENDSA 2008	97,7	8.726	63,8	90,0	28,7	6.353

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Nota: Las estimaciones se refieren a los nacidos en los cinco años que precedieron a la encuesta, sin importar si estaban o no vivos en el momento de la encuesta.

¹ Incluye los niños que empezaron la lactancia dentro de la primera hora de nacidos.

² Niños y niñas a los que se dio un alimento diferente de la leche materna durante los primeros tres días de nacido, antes de que la madre empiece a amamantar regularmente.

³ Incluye médico, enfermera o auxiliar de enfermería.

* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- El porcentaje de niños y niñas que lactó alguna vez se mantiene elevado, es decir, por encima de 95% y la leve diferencia con la ENDSA 2008 no es significativa.

- En comparación con la ENDSA 2008, la EDSA 2016 muestra una reducción inferior a 10% del porcentaje de niños y niñas que inició lactancia materna durante la primera hora después del nacimiento. La reducción supera 15% si se considera el porcentaje que recibió lactancia materna durante las primeras 24 horas.

- La reducción del porcentaje de niños y niñas que recibió otros alimentos, diferentes a la leche materna es, por otra parte, un resultado favorable.

- El haber nacido en establecimientos de salud y/o haber sido atendido por personal de salud calificado, tienen un efecto negativo sobre la lactancia materna inmediata e incluso sobre la lactancia durante el primer día de vida, cuando se compara con el nacimiento en la casa o cuando la persona que brindó la atención fue una partera tradicional u otra persona.

- Las brechas definidas mediante el cruce con otros factores determinantes no son muy amplias; sin embargo, vale la pena mencionar a las siguientes, que condicionan menores porcentajes de lactancia materna inmediata (durante la primera hora del nacimiento): haber aprendido a hablar en castellano, educación superior y residencia urbana.

- Tarija presentó el porcentaje de lactancia materna inmediata más alto y Oruro el más bajo.

- La reducción de la prevalencia de la lactancia materna inmediata (la que ocurre durante la primera hora después del nacimiento), identificada en la EDSA 2016, justifica la necesidad de vigorizar esta intervención, mediante el desarrollo de estrategias novedosas y fortaleciendo las existentes, tales como la iniciativa "Hospital Amigo de la Madre y del Niño/a".

La lactancia materna exclusiva (sólo leche materna durante los primeros seis meses de vida es la intervención más costo efectiva para la reducción de la mortalidad infantil (Series Lancet sobre supervivencia de la niñez, 2003) y es parte fundamental de los planes, programas y proyectos nacionales, orientados a mejorar la salud y nutrición de los niños y niñas.

En el Cuadro 18 se presenta la distribución porcentual de niños menores de dos años, que corresponden al nacimiento más reciente y que viven con la madre, según situación de lactancia, es decir, si están lactando o no, si la lactancia es exclusiva o si reciben agua o complementos alimenticios. También muestra los resultados con relación al uso de biberón durante el día o la noche antes de la encuesta. La información está diferenciada por área de residencia.

Cuadro N° 18

BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS ÚLTIMOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE DOS AÑOS QUE VIVEN CON LA MADRE POR SITUACIÓN DE LACTANCIA Y PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS QUE USAN BIBERÓN, SEGÚN ÁREA Y EDAD EN MESES, 2016

RESIDENCIA/ EDAD EN MESES	SITUACIÓN DE LA LACTANCIA							PORCENTAJE QUE ACTUALMENTE LACTA	PORCENTAJE QUE RECIBE BIBERÓN	NÚMERO DE NIÑOS Y NIÑAS
	No está lactando	Lacta exclusivamente	Lacta y recibe sólo agua	Lacta y recibe otros líquidos ¹	Lacta y recibe otra leche	Lacta y recibe alimentos complementarios	Total			
Urbana										
0-1	5,7 *	53,4	1,3 *	0,3 *	30,6 *	8,7 *	100,0	94,0	39,6	75
2-3	3,3 *	56,8	4,4 *	0,5 *	34,0	1,0 *	100,0	96,7	39,9	92
4-5	7,6 *	48,5	9,5 *	7,0 *	23,7	3,7 *	100,0	92,4	37,8	125
6-8	10,3 *	9,9 *	2,6 *	4,3 *	6,4 *	66,5	100,0	89,7	48,7	171
9-11	18,6 *	0,6 *	0,0	0,0	0,0	80,8	100,0	81,4	57,8	152
12-17	32,8	1,1 *	0,0	0,0	0,4 *	65,7	100,0	64,7	67,4	379
18-23	57,3	0,0	0,0	0,0	0,0	42,7	100,0	37,8	64,6	340
0-3	4,4 *	55,3	3,0 *	0,4 *	32,5	4,5 *	100,0	95,5	39,7	167
0-5	5,8 *	52,4	5,8 *	3,2 *	28,7	4,1 *	100,0	94,1	38,9	292
6-9	10,5 *	7,5 *	1,9 *	3,1 *	4,6 *	72,4	100,0	89,5	50,0	237
12-15	24,3	0,6 *	0,0	0,0	0,0	75,1	100,0	72,1	66,0	230
12-23	43,9	0,6 *	0,0	0,0	0,2 *	55,3	100,0	52,0	66,1	719
20-23	59,6	0,0	0,0	0,0	0,0	40,4	100,0	34,1	59,9	203
Rural										
0-1	6,6 *	86,3	0,0	2,6 *	4,5 *	0,0	100,0	93,4	6,7 *	32
2-3	2,6 *	68,8	5,6 *	1,4 *	19,3 *	2,4 *	100,0	97,4	15,1 *	52
4-5	2,8 *	63,7	6,8 *	8,4 *	12,6 *	5,6 *	100,0	97,2	16,9 *	54
6-8	6,1 *	16,5 *	5,9 *	8,4 *	1,4 *	61,7	100,0	93,7	16,7 *	88
9-11	9,8 *	2,2 *	0,0	0,5 *	0,5 *	87,1	100,0	88,9	31,9 *	81
12-17	25,3	0,0	0,0	0,0	0,4 *	74,3	100,0	73,2	37,8	158
18-23	41,4	0,2 *	0,0	0,0	0,0	58,4	100,0	51,8	30,6	142
0-3	4,1 *	75,5	3,4 *	1,8 *	13,6 *	1,5 *	100,0	95,9	11,9 *	84
0-5	3,6 *	70,9	4,8 *	4,4 *	13,2 *	3,1 *	100,0	96,4	13,8	138
6-9	6,2 *	15,2 *	4,9 *	6,9 *	1,5 *	65,3	100,0	93,3	21,3	107
12-15	26,0	0,0	0,0	0,0	0,7 *	73,3	100,0	72,5	41,4	95
12-23	32,5	0,1 *	0,0	0,0	0,2 *	67,2	100,0	63,1	34,4	300
20-23	46,4	0,3 *	0,0	0,0	0,0	53,3	100,0	46,2	37,0	93

Continúa...

BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS ÚLTIMOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE DOS AÑOS QUE VIVEN CON LA MADRE POR SITUACIÓN DE LACTANCIA Y PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS QUE USAN BIBERÓN, SEGÚN ÁREA Y EDAD EN MESES, 2016

Cuadro N° 18 (Continuación)

RESIDENCIA/ EDAD EN MESES	SITUACIÓN DE LA LACTANCIA							PORCENTAJE QUE RECIBE BIBERÓN	NÚMERO DE NIÑOS Y NIÑAS
	No está lactando	Lacta exclusivamente	Lacta y recibe sólo agua	Lacta y recibe otros líquidos ¹	Lacta y recibe otra leche	Lacta y recibe alimentos complementarios	Total		
Total									
0-1	6,0 *	63,3	0,9 *	1,0 *	22,7 *	6,1 *	100,0	93,8	29,7 *
2-3	3,0 *	61,2	4,9 *	0,8 *	28,7	1,5 *	100,0	97,0	30,9
4-5	6,2 *	53,1	8,7 *	7,4 *	20,4	4,3 *	100,0	93,8	31,5
6-8	8,9 *	12,2	3,7 *	5,7 *	4,7 *	64,9	100,0	91,0	37,9
9-11	15,6 *	1,1 *	0,0	0,2 *	0,2 *	83,0	100,0	84,0	48,8
12-17	30,5	0,8 *	0,0	0,0	0,4 *	68,3	100,0	67,2	58,7
18-23	52,6	0,1 *	0,0	0,0	0,0	47,3	100,0	41,9	54,6
0-3	4,3 *	62,1	3,2 *	0,9 *	26,1	3,4 *	100,0	95,6	30,4
0-5	5,1 *	58,3	5,5 *	3,6 *	23,7	3,8 *	100,0	94,9	30,8
6-9	9,1	9,9	2,8 *	4,3 *	3,7 *	70,2	100,0	90,7	41,1
12-15	24,8	0,4 *	0,0	0,0	0,2 *	74,6	100,0	72,2	58,8
12-23	40,5	0,5 *	0,0	0,0	0,2 *	58,8	100,0	55,3	56,8
20-23	55,4	0,1 *	0,0	0,0	0,0	44,5	100,0	37,9	52,7

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Nota: La situación de la lactancia materna se refiere a un período de "24 horas" (el día y la noche previos). Los niños clasificados como "lactan y reciben sólo agua" no reciben otros líquidos ni otros sólidos o semisólidos. Las categorías no lactan, lactancia exclusiva, lactancia y agua solamente, líquidos (jugos, bebidas, sopas u otros líquidos) otra leche y alimentos complementarios (sólidos y semisólidos) están jerarquizados y son mutuamente excluyentes y su porcentaje suma 100 por ciento. Entonces, los niños y niñas que recibieron leche materna y otros líquidos, pero no recibieron alimentos complementarios son clasificados en la categoría de "lacta y recibe otros líquidos", aun que hayan consumido también agua. Los que consumieron alimentos complementarios fueron clasificados en ésta categoría sólo si fueron amamantados.

¹ Los otros líquidos incluyen jugos, bebidas saborizadas, sopas u otro tipo de líquidos.

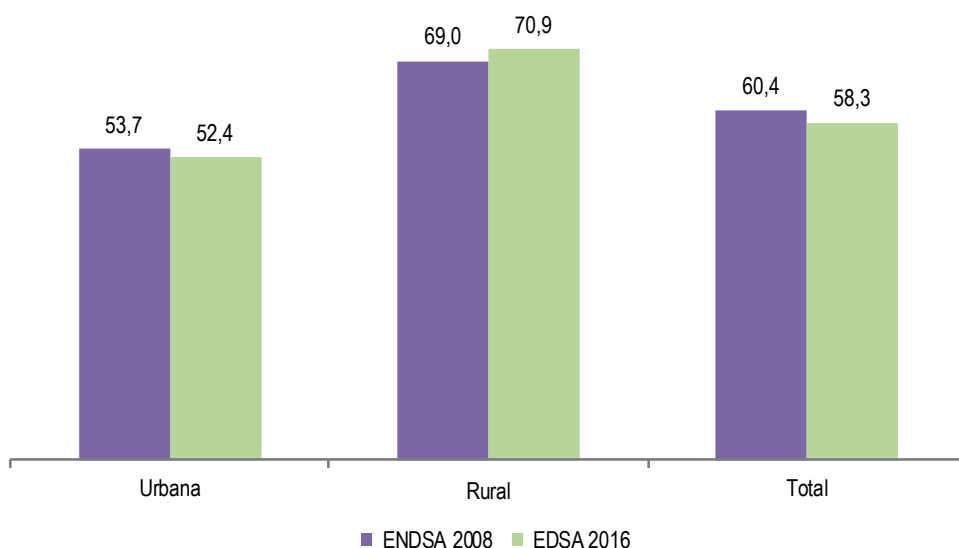
* Con coeficiente de variación superior al 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- La práctica de lactancia exclusiva, definida como la alimentación basada solamente en leche materna, en menores de seis meses y en las 24 horas previas a la encuesta, presenta porcentajes totales cercanos a 60%.
- En el área rural, la práctica de la lactancia materna exclusiva tiene una mayor prevalencia que en el área urbana, el porcentaje llega a 71%.
- Por otra parte, el inicio de la alimentación complementaria tiene una tendencia general a postergarse hacia edades más tardías. El porcentaje de niños y niñas del área urbana y -sobre todo- del área rural que recibe alimentación complementaria, es mayor en el subgrupo de 9 a 11 meses que en el de 6 a 8 meses.

- El porcentaje de niños y niñas que recibió biberón es muy elevado en todas las edades, llegando, inclusive, a superar 60% en los niños y niñas de 12 a 23 meses del área urbana.
- Si bien, el uso del biberón es predominante en el área urbana, los porcentajes de su uso en el área rural también son elevados a partir del subgrupo 9 a 11 meses.

El Gráfico 15 compara las prevalencias de lactancia materna exclusiva con la ENDSA 2008, según área de residencia.

Gráfico N° 15
BOLIVIA: PREVALENCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (MENORES DE 6 MESES),
SEGÚN ÁREA, ENDSA 2008 Y EDSA 2016
 (En porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

- La comparación de las prevalencias totales de lactancia materna exclusiva entre la EDSA 2016 y la ENDSA 2008, para el nivel nacional, muestra que en los últimos ocho años esta prevalencia prácticamente no se ha modificado, la reducción observada no es significativa.
- Existe un leve incremento, no significativo, de la prevalencia de lactancia materna exclusiva en el área rural y una ligera disminución en el área urbana, tampoco significativa.
- Los resultados muestran la dificultad de continuar avanzando hacia el incremento de la prevalencia de la

lactancia materna exclusiva, ya que esta práctica depende de la existencia de una serie de factores que la faciliten; los que no siempre existen en la sociedad moderna y estilo de vida actual. Esta reflexión puede ser extendida a la lactancia materna inmediata, con el trabajo del personal de salud, respecto a que se reconozca la importancia de esta práctica, que debe ser priorizada.

- A nivel de la región de Latinoamérica y El Caribe, la prevalencia de la lactancia materna exclusiva, para el 2012, fue de 34,9% y en el área andina de 46,6% (OPS/OMS, 2016). Bolivia para el 2016 se mantuvo por encima de los promedios regionales.

Prácticas alimentarias de niños y niñas

Las prácticas clave de alimentación para los niños y niñas menores de cinco años incluyen a la lactancia materna (inmediata, exclusiva y prolongada hasta los dos o más años), la introducción oportuna de alimentación complementaria (a la lactancia materna) a partir de los seis meses y el incremento gradual de la frecuencia, cantidad y variedad de los alimentos complementarios.

Otras prácticas importantes, aunque no incluidas en la encuesta, son: la higiene en la preparación de los alimentos y la alimentación perceptiva, vale decir, que responda a las necesidades del niño y niña desde el punto de vista del cómo, dónde y quién alimenta al niño.

Un niño o niña saludable y que lacta, debe recibir alimentos sólidos y semisólidos 2 a 3 veces al día a las edades de 6-8 meses y 3 a 4 veces al día a las edades 9-23 meses, adicionando una merienda (“entrecomida”) 1 a 2 veces por día.

Una nutrición apropiada incluye alimentar a los niños y niñas con una diversidad de alimentos que provean los nutrientes necesarios, tales como proteínas (preferentemente de origen animal), grasas, hidratos de carbono, minerales y vitaminas. Es importante revisar las guías alimentarias elaboradas por el Ministerio de Salud, para un mayor detalle de las cantidades y proporción de los nutrientes y los alimentos recomendados, según región.

El Cuadro 19 revela las prácticas alimentarias, relacionadas con la alimentación complementaria, en niños y niñas que lactan y los que no lactan, según características seleccionadas.

Se ha incluido el consumo de alimentos complementarios fortificados (Nutribebé® y similares), los que deberían ser adquiridos y distribuidos por los municipios.

Los grupos de alimentos y número mínimo de veces, son los mismos ya empleados en la ENDSA 2008 y guardan coherencia con las recomendaciones de las guías alimentarias nacionales.

Cuadro N° 19

BOLIVIA: PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 23 MESES QUE RECIBIERON Y NO RECIBIERON LACTANCIA MATERNA Y QUE VIVEN CON LA MADRE, QUE SON ALIMENTADOS DE ACUERDO CON PRÁCTICAS BÁSICAS RECOMENDADAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	LECHE MATERNA O PRODUCTOS LÁCTEOS ¹	3+ o 4+ GRUPOS DE ALIMENTOS ²	MÍNIMO NÚMERO DE VECES O MÁS ³	LAS 3 PRÁCTICAS ALIMENTICIAS APROPIADAS DE INFANTES Y NIÑOS	RECIBE O RECIBIÓ NUTRIBEBÉ® O SIMILARES	NÚMERO DE NIÑOS/AS DE 6 A 23 MESES
Edad en meses						
6 - 8	99,4	59,5	55,3	53,1	35,2	259
9 - 11	99,2	93,7	67,6	66,4	43,2	232
12 - 17	97,5	95,9	76,6	75,6	58,1	520
18 - 23	94,1	97,9	77,4	77,0	61,9	427
6 - 11	99,3	75,7	61,1	59,4	39,0	491
12 - 23	96,0	96,8	77,0	76,2	59,8	947
Sexo						
Hombre	96,4	88,9	71,4	70,4	52,3	709
Mujer	97,9	90,3	71,8	70,6	53,1	729
Aprendió a hablar en						
Quechua	95,6	86,6	68,5	67,0	56,5	335
Aymara	98,3	95,6	63,5	63,5	50,0	124
Castellano	97,6	90,0	73,7	72,8	51,8	955
Otro	95,7	83,8	71,2	60,1	49,3 *	23
Educación						
Ninguna	96,1	92,8	73,2	72,1	45,6	57
Primaria	93,7	88,9	71,7	70,1	54,2	340
Secundaria	98,0	88,9	71,4	70,2	53,7	682
Superior	98,9	91,0	71,5	71,1	50,5	360

Continúa...

Cuadro N° 19 (Continuación)

BOLIVIA: PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 23 MESES QUE RECIBIERON Y NO RECIBIERON LACTANCIA MATERNA Y QUE VIVEN CON LA MADRE, QUE SON ALIMENTADOS DE ACUERDO CON PRÁCTICAS BÁSICAS RECOMENDADAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	LECHE MATERNA O PRODUCTOS LÁCTEOS ¹	3+ o 4+ GRUPOS DE ALIMENTOS ²	MÍNIMO NÚMERO DE VECES O MÁS ³	LAS 3 PRÁCTICAS ALIMENTICIAS APROPIADAS DE INFANTES Y NIÑOS	RECIBE O RECIBIÓ NUTRIBEBÉ® O SIMILARES	NÚMERO DE NIÑOS/AS DE 6 A 23 MESES
Residencia						
Urbana	98,1	90,8	72,5	71,9	49,6	990
Rural	95,1	86,8	69,5	67,4	59,6	449
Región						
Altiplano	98,2	89,5	70,8	69,6	48,3	528
Valle	96,7	89,1	66,1	65,6	56,9	397
Llano	96,4	90,0	76,7	75,2	53,9	513
Departamento						
Chuquisaca	95,7	89,5	55,8	55,1	64,7	78
La Paz	99,1	90,5	69,5	68,7	36,6	331
Cochabamba	96,6	87,4	66,8	66,4	56,4	259
Oruro	98,5	93,4	79,1	78,8	70,9	69
Potosí	95,5	84,9	69,5	66,9	66,4	129
Tarija	98,5	96,3	76,0	75,4	49,0	60
Santa Cruz	96,9	91,0	78,2	77,6	58,5	414
Beni	93,9	87,1	70,0	65,4	26,1 *	75
Pando	96,1	81,8	70,4	64,7	62,2	24
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	94,0	85,1	60,1	58,4	64,5	172
Media	92,9	85,4	69,8	67,8	57,8	243
Baja	98,6	94,0	80,4	79,2	52,8	365
Capital de departamento	98,4	90,4	70,1	69,7	53,5	524
El Alto	100,0	87,8	71,3	70,4	24,8 *	134
EDSA 2016	97,1	89,6	71,6	70,5	52,7	1.438
ENDSA 2008	94,9	88,8	72,0	65,6	n.d.	2.481

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

¹ Incluye niños y niñas que recibieron leche materna (práctica recomendada) y niños y niñas que no la recibieron pero que recibieron productos lácteos tales como leche en polvo para bebé, leche animal fresca o en polvo, queso, yogurt y otros productos lácteos.

² Los niños y las niñas con lactancia materna deberían recibir 3 o más grupos de alimentos; mientras que los que no la recibieron 4 o más. Los grupos de alimentos son: a) Leche en polvo para bebé, otras leches diferentes a la materna; queso, yogurt u otros productos lácteos, b) Alimentos hechos a base de cereales, raíces, tubérculos, incluyendo papillas y Cerelac®, c) Frutas y vegetales ricos en vitamina A; d) Otras frutas y vegetales; e) Huevos; f) carnes, pollos, pescados y mariscos, menudencias; g) Legumbres y nueces, h) Alimentos hechos a base de aceites/grasa/mantequilla.

³ Para niños y niñas que recibieron lactancia: Por lo menos 2 veces al día para niños y niñas de 6-8 meses y 3 veces al día para los de 9-23 meses. Para niños y niñas que no recibieron lactancia: 4 o más veces.

n.d.= No disponible

* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- De manera general, la diversidad del consumo de alimentos (3 o 4 grupos de alimentos o más), es cumplida en un elevado porcentaje, cercano a 90%.

- En el grupo etario de 6 a 8 meses, el porcentaje que consumió alimentos en una diversidad recomendada es menor, lo cual es comprensible ya que la mayoría de los niños recién está iniciando la alimentación complementaria.

- La diversidad alimentaria no presentó brechas diferenciales acentuadas, pero el porcentaje que consumió 3 o 4 grupos de alimentos o más, es mayor en los hijos de madres que aprendieron a hablar en aymara, en las personas sin educación formal (aspecto que seguramente está influenciado por el tamaño de la muestra), en las personas que residen en el área urbana, llanos y municipios de baja pobreza.

- La frecuencia de los alimentos, medida como el número de veces recomendado o más, según su edad y situación de lactancia, parece ser la principal debilidad en cuanto a la práctica de alimentación complementaria, sobre todo en edades menores; cuando la alimentación complementaria se inicia.

- Idealmente, el consumo del alimento complementario Nutribebé® y similares, debería ser medido averiguando si el niño o niña de 6 a 23 meses de edad lo consumió el día previo y, de manera complementaria, averiguar el número de tomas. La EDSA 2016 indaga si el niño o niña está recibiendo o recibió alimentos complementarios como Nutribebé y otros similares y no incluyó la temporalidad de dicha pregunta, de manera que el indicador presentado en el Cuadro 19 es sólo referencial, ya que es poco preciso y podría sobreestimar su consumo⁸.

- De todas maneras, los porcentajes de niños y niñas que consumieron o consumen Nutribebé® y similares son apreciables, a excepción de El Alto, lo que refleja el esfuerzo de los municipios del país.

Micronutrientes en niños y niñas

Las vitaminas y los minerales constituyen los llamados “micronutrientes”. Estos son necesarios en cantidades muy pequeñas y generalmente son aportados por la dieta. Son indispensables para la vida ya que son imprescindibles para que los diversos procesos biológicos y bioquímicos del organismo puedan ser desarrollados.

Una persona, cuya dieta carece de las cantidades recomendadas de vitaminas y minerales esenciales (es decir que no son sintetizados en el organismo), puede desarrollar diversos grados de deficiencia de esos micronutrientes. Siendo las más comunes la deficiencia de hierro y de vitamina A.

La deficiencia sostenida de hierro en la dieta conduce a la anemia ferropénica o nutricional y retraso en el crecimiento, entre otros problemas. La deficiencia de vitamina A, provoca la hipovitaminosis A, caracterizada por trastornos en la visión, en casos extremos lesiones en la córnea, alteraciones inmunológicas que producen mayor

susceptibilidad a las infecciones y sus complicaciones.

Existen diversas modalidades que permiten incrementar el aporte e ingesta de micronutrientes; entre las cuales la suplementación con hierro, ácido fólico y vitamina A mediante tabletas, cápsulas o jarabes y la fortificación de alimentos de consumo masivo (por ejemplo, la fortificación de la harina con hierro y ácido fólico, el aceite con vitamina A, la sal con yodo, entre otras), son las más comunes.

La Unidad de Alimentación y Nutrición del Ministerio de Salud y el Consejo Nacional de Alimentación y Nutrición (CONAN), mediante el Programa Desnutrición Cero, promueven la fortificación de alimentos, la suplementación con micronutrientes y el consumo de alimentos particularmente ricos en minerales y vitaminas.

En el país, las principales estrategias de suplementación con micronutrientes para niños y niñas son la administración de megadosis de vitamina A, a partir de los seis meses de edad y hasta antes del quinto año, mientras que la fortificación en el hogar de una comida de niños o niñas empleando las Chispitas Nutricionales⁹ para menores de 6 a 59 meses de edad (los que deben consumir un sobre durante 60 días y entre los 6-11 meses de edad, otros 60 sobres cada año, hasta cumplir los cinco años de edad¹⁰).

La EDSA 2016 incluyó preguntas sobre el consumo de Chispitas Nutricionales y jarabe de hierro en 2015; no obstante, las mismas no fueron de utilidad para construir indicadores apropiados¹¹.

La encuesta incorporó preguntas relacionadas con el consumo de alimentos ricos (naturalmente) en hierro y vitamina A, además de la suplementación con vitamina A y hierro.

En el Cuadro 20 se muestra los porcentajes de niños de 6 a 59 meses de edad que consumieron alimentos ricos en hierro y alimentos ricos en vitamina A durante las 24 horas previas. Además muestra el resultado del indicador de suplementación con vitamina A. La información es desglosada por características seleccionadas.

8 La ENDSA 2008 reporta el consumo de Nutribebé® el día previo, la revisión del cuestionario empleado y de la base de datos concluye que este indicador no es posible ser calculado.

9 Las Chispitas Nutricionales contienen: 12.5 mg de hierro, 5 mg de zinc, 300 ug de vitamina A, 160 ug de ácido fólico y 30 mg de vitamina C.

10 Esta recomendación fue implementada por el Ministerio de Salud a partir del 2014. Antes, las Chispitas Nutricionales sólo eran recomendadas para niños y niñas de 6 a 23 meses y para mayores de esta edad, hasta los cinco años, jarabe de hierro.

11 En un taller de revisión técnica con autoridades y técnicos del Ministerio de Salud y de agencias de cooperación, realizado en fecha 8 de mayo de 2017 se acordó excluir los indicadores de suplementación con hierro mediante Chispitas Nutricionales y jarabe, por considerar que las preguntas del cuestionario de la encuesta estaban planteadas de manera inadecuada.

Cuadro N° 20

BOLIVIA: PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 59 MESES DE EDAD QUE VIVEN CON LA MADRE, QUE RECIBIÓ ALIMENTOS RICOS EN VITAMINA A Y RICOS EN HIERRO DURANTE EL DÍA O LA NOCHE ANTERIOR A LA ENTREVISTA Y LOS QUE RECIBIERON SUPLEMENTACIÓN CON VITAMINA A Y SUPLEMENTOS DE HIERRO (CHISPITAS NUTRICIONALES, JARABE DE HIERRO) EN LOS SEIS MESES PREVIOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 59 MESES ¹ , QUE:				NIÑOS Y NIÑAS DE 24 A 35 MESES, QUE:		NIÑOS Y NIÑAS DE 36 A 59 MESES, QUE:	
	Consumió alimentos ricos en vitamina A en las 24 horas previas ²	Consumió alimentos ricos en hierro en las 24 horas previas ³	Recibió suplementos de vitamina A los últimos 6 meses	Número de niños y niñas	Consumió chispitas nutricionales el año previo (2015)	Número de niños y niñas	Consumió jarabe de hierro el año previo (2015)	Número de niños y niñas
Edad en meses								
6-8	56,5	45,2	34,1	259	-	-	-	-
9-11	92,0	85,4	48,6	232	-	-	-	-
12-17	95,7	89,8	60,1	520	-	-	-	-
18-23	97,0	93,8	61,1	427	-	-	-	-
24-35	96,8	93,3	62,0	826	10,8	826	-	-
36-59	97,4	94,5	51,1	1.291	-	-	48,1	1.291
6-11	73,3	64,2	41,0	491	-	-	-	-
12-23	96,3	91,6	60,6	947	-	-	-	-
24-59	97,1	94,1	55,4	2.117	-	-	-	-
Sexo								
Hombre	93,1	88,4	53,4	1.811	8,5 *	425	48,6	677
Mujer	94,2	90,1	56,2	1.744	13,3	401	47,5	614
La madre aprendió a hablar en								
Quechua	90,8	86,0	59,8	807	9,8 *	180	51,0	291
Aymara	97,0	91,2	58,3	356	13,2 *	90	38,6	142
Castellano	94,0	90,1	52,6	2.337	11,0	546	48,6	836
Otro	94,8	89,6	52,4	55	0,0	10	49,0 *	22
Educación de la madre								
Ninguna	94,2	90,1	58,1	160	7,7 *	47	42,8	57
Primaria	94,2	88,3	58,9	899	11,9 *	203	44,3	355
Secundaria	92,7	89,1	56,2	1.626	9,8 *	386	48,8	558
Superior	94,6	90,5	47,3	871	12,6 *	190	51,8	321
Residencia								
Urbana	94,5	90,6	51,5	2.443	10,4	552	47,5	901
Rural	91,8	86,4	61,9	1.112	11,7	274	49,3	390
Región								
Altiplano	93,7	88,2	53,6	1.288	8,2 *	283	41,8	477
Valle	93,4	89,6	56,1	997	10,3 *	245	52,4	355
Llano	93,7	90,1	54,9	1.270	13,7 *	298	51,2	459
Departamento								
Chuquisaca	91,5	84,3	62,8	191	6,1 *	51	60,3	63
La Paz	95,5	90,5	49,2	826	7,3 *	188	39,5	307
Cochabamba	92,8	89,9	52,2	636	12,6 *	151	49,4	226
Oruro	93,9	92,2	50,7	182	12,0 *	40	33,4	74
Potosí	88,0	79,0	68,6	280	8,8 *	56	55,5	96
Tarija	98,0	94,1	63,0	170	7,1 *	44	55,3	66
Santa Cruz	94,1	90,3	54,7	1.050	14,5 *	252	51,9	384
Beni	92,8	90,4	55,6	170	9,1 *	35	42,7	60
Pando	88,8	85,7	55,9	50	9,7 *	10	66,8	16

Continúa...

Cuadro N° 20 (Continuación)

BOLIVIA: PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 59 MESES DE EDAD QUE VIVEN CON LA MADRE, QUE RECIBIÓ ALIMENTOS RICOS EN VITAMINA A Y RICOS EN HIERRO DURANTE EL DÍA O LA NOCHE ANTERIOR A LA ENTREVISTA; LOS QUE RECIBIERON SUPLEMENTACIÓN CON VITAMINA A Y SUPLEMENTOS DE HIERRO (CHISPITAS NUTRICIONALES, JARABE DE HIERRO) EN LOS SEIS MESES PREVIOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 59 MESES ¹ , QUE:				NIÑOS Y NIÑAS DE 24 A 35 MESES, QUE:		NIÑOS Y NIÑAS DE 36 A 59 MESES, QUE:	
	Consumió alimentos ricos en vitamina A en las 24 horas previas ²	Consumió alimentos ricos en hierro en las 24 horas previas ³	Recibió suplementos de vitamina A los últimos 6 meses	Número de niños y niñas	Consumió chispitas nutricionales el año previo (2015)	Número de niños y niñas	Consumió jarabe de hierro el año previo (2015)	Número de niños y niñas
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	89,1	81,3	63,9	359	9,2 *	88	43,8	99
Media	92,2	87,8	61,6	604	12,5 *	165	56,7	196
Baja	95,3	92,7	58,4	939	11,5 *	197	47,7	377
Capital de departamento	93,9	89,6	48,5	1.341	11,6 *	303	48,8	514
El Alto	95,4	89,7	47,1	313	3,8 *	74	33,8	105
EDSA 2016	93,6	89,3	54,8	3.555	10,8	826	48,1	1.291

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Nota: La información sobre suplementos de vitamina A y suplementos de hierro está basada en el registro del Carnet de Salud Infantil y recordatorio de la madre.

Porcentaje basado en un número muy reducido de casos para ser mostrado, menos de 25 casos sin ponderar.

No se muestran los resultados basados en menos de 25 casos no ponderados.

¹ Incluye solamente el último nacimiento de la mujer.

² Incluye carnes, aves, pescado, huevo, zapallo, zanahoria u otros alimentos que sean de color amarillo intenso (naranja), espinaca, acelga, brócoli o cualquier vegetal de hoja verde oscuro, mango, papaya, durazno o melón y otras frutas ricas en vitamina.

³ Incluye carnes y menudencias, pescado, aves, huevos, verduras verdes y oscuras.

* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- El consumo de alimentos ricos en vitamina A y en hierro, las 24 horas previas a la entrevista, fue elevado, cerca o superior a 90% y no se observan brechas importantes condicionadas por algunos factores determinantes, como el idioma en el que la madre aprendió a hablar, la educación materna y otros.
- Los niños y niñas de 6 a 8 meses presentaron los menores porcentajes de consumo de alimentos ricos en vitamina A y hierro, menores a 57%, lo que refleja una pobre calidad de la dieta de inicio de la alimentación complementaria, con relación al aporte de micronutrientes.
- La cobertura de suplementos de vitamina A, definida como la ingesta de una perla de este micronutriente los seis meses antes de la encuesta, se encuentra por encima de 54%, valor que duplica al estimado en la ENDSA 2008 (24,6%).
- Los porcentajes más bajos de suplementación con vitamina A se encuentran en los niños y niñas de 6 a 11 meses de edad, rango de edad poco apropiado para cumplir con la definición del indicador. A manera de ejemplo, un niño de 7 meses de edad, sólo ha tenido un mes de tiempo para recibir la dosis de vitamina A, que se administra a partir de los 6 meses.
- Existe una brecha, no muy acentuada, entre el área urbana y rural, observándose que la cobertura de vitamina A es mayor en el área rural que en la urbana.
- La Paz y Oruro presentaron las coberturas más bajas de suplementación con vitamina A.
- Si bien, el consumo de alimentos ricos en hierro y vitamina A es elevado, no se puede asegurar que sea suficiente. En este sentido, las estrategias orientadas a promover y a asegurar la suplementación efectiva con estos micronutrientes, deben ser fortalecidas.
- Además se deben definir mejores indicadores que permitan medir la cobertura de suplementos con hierro mediante encuestas poblacionales.

Anemia en niños y niñas

La deficiencia de hierro es uno de los principales problemas nutricionales que sufre la población. Los más afectados son las mujeres embarazadas, las puérperas y los niños menores de cinco años.

La deficiencia de hierro, si bien no es la única, es la principal causa de anemia y la relevancia de la anemia en edades tempranas del curso de la vida, tiene una connotación particular y grave.

La anemia en los niños pequeños (menores de dos años) se relaciona con compromiso del desarrollo cognitivo, retraso en el crecimiento físico y mayor morbilidad por enfermedades infecciosas. Incluso si la anemia es corregida, más tarde en la vida, sus efectos, particularmente en el área cognitiva, son irreversibles. Los grados severos de anemia en la niñez, se relacionan con mortalidad (OMS, 2008)

Esta situación coloca a los niños en una situación altamente vulnerable frente a los efectos de la anemia y podría ser uno de los factores responsables del subdesarrollo de los países.

La OMS categoriza a la anemia, como problema de salud pública, de la siguiente manera:

CLASIFICACIÓN	SIGNIFICACIÓN EN LA SALUD PÚBLICA	RANGO DE PREVALENCIA
Normal	(Aceptable)	<5.0
Media	(Regular)	5.0-19.9
Alta	(Serio)	20.0-39.9
Muy Alta	(Crítico)	40.0 o más

Aproximadamente, la mitad de las anemias detectadas mediante la medición de hemoglobina, corresponde a anemias por deficiencia de hierro (OMS, 2008), denominadas anemias ferropénicas o nutricionales, el resto responde a varias causas (trastornos de la hemoglobina, deficiencias de otros micronutrientes, parasitosis, etc.)

La hemoglobina puede medirse en forma fotométrica luego de una conversión a ciano-metahemoglobina. Este principio ha sido aceptado por el Comité Internacional para la Estandarización en Hematología como un método para la detección de hemoglobina.

Desde hace unos años, las encuestas poblacionales que miden las prevalencias de anemia en la población, emplean una técnica simple y confiable, planteada por Vanzetti en 1966 para la detección fotométrica de hemoglobina, utilizando el sistema HemoCue®, la EDSA 2016, al igual que la ENDSA 2008, empleó esta técnica.

La presión parcial del oxígeno en la atmósfera repercute de manera directa en el nivel de hemoglobina en sangre. Como Bolivia es un país en el cual un gran número de personas viven en alturas elevadas, sobre el nivel del mar, donde la presión de oxígeno es menor, se requiere que las mediciones de hemoglobina sean ajustadas antes de evaluar y clasificar la anemia. La modalidad de ajuste empleada en las encuestas poblacionales realizadas en Bolivia es la de emplear un factor de ajuste que "traslade" los valores de hemoglobina encontrados en sitios elevados, al nivel del mar. Esto se efectúa restando un factor de ajuste, que representa el incremento que se observa en la hemoglobina como resultado de vivir a mayores alturas, del valor obtenido en el Hemocue®.

Para definir los factores de ajuste se empleó la fórmula de CDC/PNSS y Dirren, usualmente empleada en encuestas poblacionales de salud, mediante el siguiente procedimiento:

$$\text{Nivel ajustado} = \text{nivel observado} - \text{ajuste por altura}$$

$$\text{Ajuste por altura} = -0.032 * (\text{alt}) + 0.022 * (\text{alt} * \text{alt})$$

donde (alt) es: $[(\text{altura en metros}) / 1,000] * 3.3$

Los niños menores de seis meses no se incluyen en las estimaciones por tener niveles relativamente altos de hemoglobina al nacimiento, pese a que las elevadas prevalencias de anemia a partir de los seis meses de edad sugieren que la anemia tiene un inicio muy temprano, aspecto que debe ser considerado, estudiado y enfrentado.

El reporte de la ENDSA 2008 incluye una tabla de valores límite para la clasificación de la anemia en el caso de niños de diversos subgrupos de edad, pero la guía metodológica para el cálculo de los indicadores emplea los siguientes valores límite (DHS, ORC Macro, 2006):

- *Cualquier grado de anemia:* Porcentaje de niños cuyo valor de hemoglobina es menor a 11 g/dL
- *Anemia leve:* Porcentaje de niños cuyo valor de hemoglobina se encuentra entre 10.0-10.9 g/dL
- *Anemia moderada:* Porcentaje de niños cuyo valor de hemoglobina se encuentra entre 7.0-9.9 g/dL
- *Anemia severa:* Porcentaje de niños cuyo valor de hemoglobina es menor a 7.0 g/dL

Con el fin de establecer una secuencia confiable de la evolución de la anemia en niños y niñas, la EDSA 2016 emplea los valores límites de la guía metodológica, arriba descritos.

El Cuadro 21 presenta la prevalencia de anemia en cualquier grado (suma de leve, moderada y severa) y las prevalencias específicas de anemia, por edad en meses y según el grado de severidad.

Cuadro N° 21
BOLIVIA: PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 59 MESES POR SUBGRUPO DE EDAD, SEGÚN GRADO DE ANEMIA, 2016

CARACTERÍSTICA	TIPO DE ANEMIA SEGÚN NIVEL DE HEMOGLOBINA			CUALQUIER GRADO DE ANEMIA	NÚMERO DE NIÑOS Y NIÑAS
	Leve	Moderada	Severa		
Edad en meses					
6-8	23,7 *	48,0 *	1,9 *	73,6	63
9-11	40,5	32,3	11,0 *	83,7	75
12-17	18,6	50,4	3,4 *	72,4	174
18-23	25,7	36,8	2,7 *	65,2	160
24-35	27,8	23,0	2,1 *	53,0	315
36-47	24,8	15,2	1,0 *	41,1	383
48-59	26,7	16,7	0,4 *	43,8	357
6-11	32,8	39,5	6,8 *	79,1	138
12-23	22,0	43,8	3,1 *	68,9	334
24-59	26,4	18,0	1,2 *	45,6	1.054
6-23	25,2	42,6	4,2 *	71,9	471
EDSA 2016	26,0	25,6	2,1	53,7	1.526
ENDSA 2008	24,9	33,2	3,2	61,3	2.552

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Nota: El cuadro se basa en los niños/niñas que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia de anemia se ajusta por altura siguiendo el procedimiento recomendado en CDC 1998.

* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- La elevada prevalencia de la anemia en la niñez es, aún, un problema muy grave de salud pública en el país (significación crítica para la OMS)

- Existe una reducción de aproximadamente 12%, de la prevalencia total de la anemia en niños y niñas de 6 a 59 meses. Esta reducción es significativa.

- Pese al escaso número de niños y niñas, la elevada prevalencia de cualquier grado de anemia en el grupo de 6-8 meses de edad, en particular de la anemia moderada, indica que la anemia se origina en edades muy tempranas, antes de los seis meses de vida.

- La prevalencia de la anemia se mantiene muy elevada hasta los 23 meses de edad (período muy crítico para el desarrollo del niño o niña), luego presenta un descenso relativamente pronunciado.

- En Bolivia, la anemia moderada tiene una prevalencia similar a la de la anemia leve. Incluso, en algunos subgrupos etarios, la anemia moderada es dominante.

Esta observación debe ser tomada en cuenta para el análisis de la composición de los suplementos de hierro que se distribuyen en el país.

- Por otra parte, estudios más detallados y específicos sobre el peso real de la ferropenia como causa de anemia; la identificación de otras causas de anemia y de la magnitud de la anemia en menores de seis meses, tienen gran importancia para el ajuste de las estrategias actuales orientadas a reducir la anemia en niños, niñas y mujeres.

- Según estimaciones para 2011, el promedio Latinoamericano, de anemia en niños y niñas de 6 a 59 meses de edad fue de 18,7% (OMS, 2015)

Para complementar la información sobre la prevalencia de la anemia en la niñez, el Cuadro 22 ilustra las características socioeconómicas seleccionadas que podrían determinar brechas de desigualdad en la prevalencia de la anemia y sus diferentes grados de severidad.

Cuadro N° 22

BOLIVIA: PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 59 MESES POR TIPO DE ANEMIA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	TIPO DE ANEMIA, SEGÚN NIVEL DE HEMOGLOBINA			CUALQUIER GRADO DE ANEMIA	NÚMERO DE NIÑOS Y NIÑAS
	Leve	Moderada	Severa		
Sexo del niño o niña					
Hombre	27,7	23,8	2,8 *	54,3	759
Mujer	24,3	27,4	1,4 *	53,1	766
La madre aprendió a hablar en					
Quechua	27,3	25,7	0,8 *	53,7	398
Aymara	29,2	40,0	3,2 *	72,4	124
Castellano	24,3	24,3	2,6 *	51,1	935
Otro	38,8 *	23,9 *	2,0 *	64,7	19
Madre no es miembro del hogar	34,0	15,7 *	1,2 *	50,9	50
Educación de la madre					
Ninguna	29,3 *	23,7 *	0,0	53,0	68
Primaria	25,8	29,1	1,7 *	56,6	418
Secundaria	24,6	26,3	3,0 *	54,0	706
Superior	27,5	20,9	1,0 *	49,4	283
No es miembro del hogar	34,0	15,7 *	1,2 *	50,9	50
Residencia					
Urbana	23,9	23,4	2,6 *	49,9	958
Rural	29,5	29,4	1,3 *	60,2	568
Región					
Altiplano	28,7	37,8	5,0 *	71,5	491
Valle	27,4	19,8	0,9 *	48,0	425
Llano	22,9	19,9	0,6 *	43,4	610
Departamento					
Chuquisaca	29,7	23,3	2,0 *	54,9	102
La Paz	32,6	38,0	3,7 *	74,4	261
Cochabamba	26,6	19,2	0,6 *	46,4	278
Oruro	19,6 *	40,8	6,8 *	67,2	92
Potosí	27,2	35,5	6,2 *	69,0	138
Tarija	26,6 *	15,6 *	0,0	42,2	46
Santa Cruz	23,9	18,5	0,3 *	42,7	493
Beni	19,4 *	22,4	0,6 *	42,4	94
Pando	16,4 *	39,0	6,4 *	61,8	23
Grado de pobreza del municipio					
Pobreza alta	34,2	32,0	0,8 *	67,0	211
Media	28,5	28,9	1,4 *	58,8	296
Baja	24,1	20,0	0,9 *	45,0	416
Capital de departamento	23,5	21,1	3,2 *	47,8	532
El Alto	21,0 *	59,6	7,1 *	87,6	71
EDSA 2016	26,0	25,6	2,1	53,7	1.526

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Nota: El cuadro se basa en los niños que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista.

La prevalencia de anemia se ajusta por altura siguiendo el procedimiento recomendado por CDC 1998.

* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

• La mayor prevalencia de anemia puede ser advertida en las madres que aprendieron a hablar en aymara (el número de madres que aprendieron a hablar en la categoría de "otros idiomas" originarios fue muy bajo para obtener prevalencias confiables), en quienes viven en el área rural, en la región del altiplano y en municipios de pobreza alta. Sin embargo, las brechas diferenciales, entre los que

tienen las mayores y menores prevalencias, no son muy acentuadas. De manera que la anemia es un problema severo y generalizado en el país.

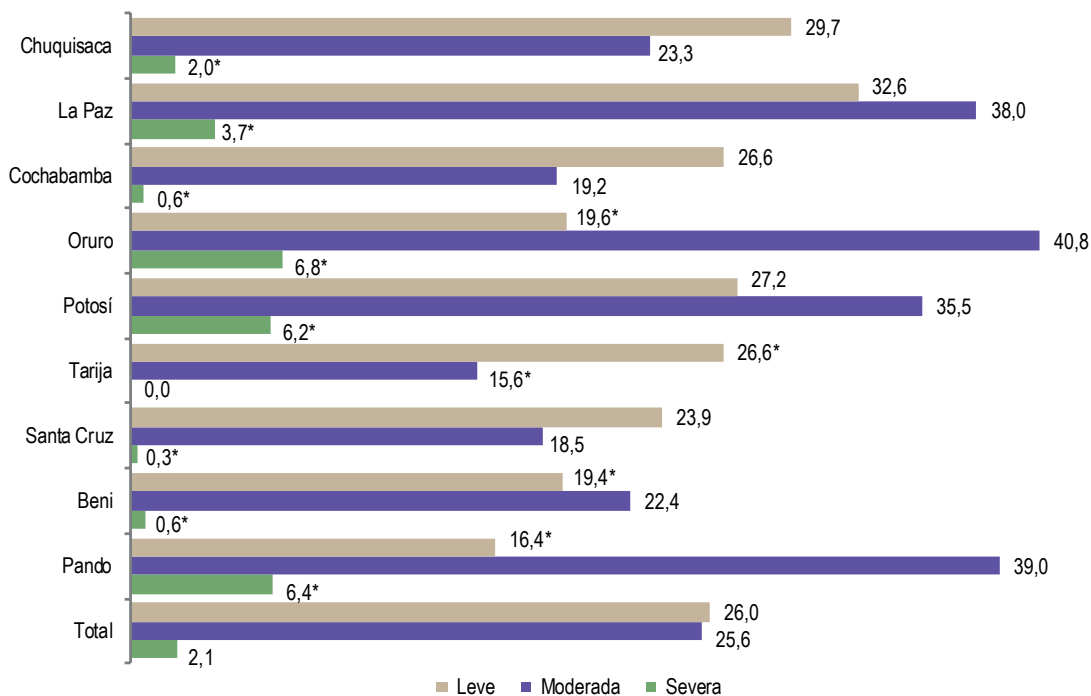
• Si bien la prevalencia de la anemia para la ciudad de El Alto debe ser tomada con cautela, debido al escaso número de niños evaluados, resalta el elevado porcentaje encontrado.

Es necesario realizar estudios complementarios en esta ciudad.

El Gráfico 16 muestra la prevalencia de anemia en niños y niñas de 6 a 59 meses, por severidad y departamentos.

Gráfico N° 16

BOLIVIA: PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 59 MESES POR SEVERIDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2016
(En porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

Estado nutricional de niños y niñas

- La elevada prevalencia de anemia moderada en los departamentos de Oruro y La Paz (los valores de Pando deben ser tomados como referenciales, ya que el número de muestra es muy bajo), debe ser motivo de un análisis más profundo, estudios complementarios y ajuste de las estrategias de abordaje.

- Con relación a la suplementación universal para todos los niños de 6 a 59 meses de edad es necesario realizar abordajes novedosos de prevención (por ejemplo, inicio de suplementación con hierro antes de los seis meses de edad) y tratamiento temprano de la anemia en la niñez, son imprescindibles.

La desnutrición durante la niñez, particularmente la crónica (baja talla para la edad), afecta de manera negativa la posibilidad de que el niño o la niña alcance su potencial de crecimiento y desarrollo. Por otra parte, el sobrepeso y la obesidad tienen relación con el sobrepeso y obesidad en etapas posteriores de la vida y con un riesgo incrementado, de manera significativa, para padecer Enfermedades No Transmisibles (ENT) y muertes prematuras (OMS, 2014).

La adecuada nutrición desde el período de gestación, durante la niñez y, en particular, durante los primeros dos años de vida, es un aspecto crítico para el crecimiento y desarrollo del ser humano. En la actualidad, muchos programas de salud y nutrición de la niñez enfatizan en la importancia de brindar intervenciones, basadas en la evidencia, orientadas a los primeros mil días de vida (desde la fecundación hasta los dos años de edad)

Además de los efectos deletéreos de la desnutrición sobre el crecimiento y desarrollo, es importante destacar que la desnutrición, con frecuencia, es causa subyacente de mortalidad en la niñez ya que los niños y niñas desnutridos sufren de enfermedades infecciosas con mayor frecuencia y severidad, ingresando en un ciclo infección-desnutrición a veces muy difícil de romper.

En el caso del sobrepeso y obesidad, la OMS ha alertado a los países del desarrollo de una verdadera epidemia, que afecta todos los grupos etarios, incluyendo a los menores de cinco años. El incremento de la prevalencia del sobrepeso y obesidad durante los últimos 10 años es notablemente acelerado (OPS/OMS, 2014)

En este contexto, en la actualidad resulta más apropiado hablar de malnutrición, que incluye a la desnutrición en sus diversas formas, al sobrepeso y obesidad (a veces denominadas “sobrenutrición”) y a la deficiencia de micronutrientes o “hambre oculta”.

En Bolivia, el Ministerio de Salud y el Consejo Nacional de Salud y Nutrición, que es una entidad gubernamental multisectorial, han desarrollado e implementado el Programa Multisectorial Desnutrición Cero (PMDC) desde el 2006 y se planifica ampliar el enfoque hacia las otras formas de malnutrición a partir del 2017.

Los resultados de la EDSA 2016, por una parte, proveen información relevante y actualizada para el monitoreo y evaluación del PMDC y, por otra, podrán servir como línea de base para un programa integral contra la malnutrición; además, permitirán establecer y ajustar las metas pertinentes nacionales inscritas en el Plan de Desarrollo Económico y Social del Gobierno (PDES 2016-2020) y las metas internacionales relacionadas a los Objetivos del Desarrollo Sostenible (ODS) de las Naciones Unidas.

Los indicadores empleados para definir el estado nutricional de los niños y niñas menores de cinco años, son los empleados por las encuestas poblacionales previas y que son ampliamente aceptados, estos son:

- Talla o longitud¹² para la edad, la talla baja para la edad (menor a -2DE) es la expresión de una deficiencia crónica o prolongada de nutrientes que ha llegado a producir un retraso o enlentecimiento del crecimiento lineal. La principal causa de talla baja es la desnutrición crónica.

- Peso para la talla, el peso bajo para la talla (menor a -2DE) expresa una deficiencia aguda de nutrientes (por ejemplo, la que se produce en situaciones de hambruna debido a desastres naturales, situación económica de la familia o por una pérdida excesiva de nutrientes o marcada disminución de su absorción, en los casos de extensas infecciones intestinales) en la cual no ha existido tiempo para que la talla llegue a comprometerse; sin embargo, el peso disminuye. Este indicador refleja la desnutrición aguda.

Este indicador también es empleado para determinar la presencia de sobrepeso y obesidad, cuando los valores se encuentran por encima de +2 DE.

- Peso para la edad, el bajo peso para la edad (menor a -2DE) puede deberse a desnutrición pasada (crónica) o presente (aguda), pero el indicador no tiene la capacidad de discriminar el tipo de desnutrición. El bajo peso para la edad es conocido como “desnutrición global”.

Para determinar el estado nutricional se emplea como referencia a los patrones de crecimiento de la OMS (elaborados a partir de un estudio multicéntrico y difundidos el 2006), que permiten identificar de manera precisa si el valor puntual del registro (talla o peso) se encuentra en un rango normal (habitualmente entre -2DE y +2DE) o por encima o debajo de éstos valores límites, según la edad y el sexo.

Los patrones de crecimiento de la OMS ya fueron empleados como referencia en la ENDSA 2008. En la actualidad, todos los estudios sobre el estado nutricional de los niños y niñas, en todos los países, los emplean.

Los patrones de la OMS, son de suma utilidad para los programas de nutrición, ya que son una referencia del crecimiento de un niño o niña que recibe una alimentación y cuidados de salud óptimos y, además, facilita la comparación entre poblaciones y subgrupos en un momento dado o a través del tiempo.

En el Cuadro 23 se presenta el estado nutricional, con base en los indicadores de Talla para la Edad, Peso para la Talla y Peso para la Edad, de los niños y niñas menores de cinco años, según características demográficas seleccionadas.

12 La talla es tomada con el niño o niña de pie a partir de los dos años de edad. La longitud es tomada con el niño o niña recostada, en niños menores de dos años de edad. En el informe se emplea de manera genérica el término talla, para referirse a la medición de la estatura de niños y niñas.

Cuadro N° 23

BOLIVIA: ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS, SEGÚN LOS TRES ÍNDICES ANTROPOMÉTRICOS DE NUTRICIÓN: TALLA PARA LA EDAD, PESO PARA LA TALLA Y PESO PARA LA EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	TALLA PARA LA EDAD		PESO PARA LA TALLA			PESO PARA LA EDAD			NÚMERO DE NIÑOS Y NIÑAS
	Porcentaje por debajo de -3 DE	Porcentaje por debajo de -2 DE	Porcentaje por debajo de -3 DE	Porcentaje por debajo de -2 DE	Porcentaje por encima de +2 DE	Porcentaje por debajo de -3 DE	Porcentaje por debajo de -2 DE	Porcentaje por encima de +2 DE	
Edad en meses									
0 - 5	5,1 *	14,3	3,8 *	5,6 *	13,2	3,5 *	7,3 *	7,6 *	376
6 - 8	7,6 *	12,6 *	0,4 *	1,6 *	11,8 *	0,0	1,9 *	4,4 *	263
9 - 11	2,4 *	11,0 *	0,2 *	0,2 *	8,8 *	0,0	0,4 *	5,0 *	241
12 - 17	4,9 *	14,8	1,0 *	2,1 *	8,4	1,2 *	3,1 *	3,8 *	538
18 - 23	6,0	19,7	0,3 *	1,4 *	8,8	0,6 *	2,8 *	1,9 *	506
24 - 35	4,4	18,5	1,1 *	2,1 *	8,4	0,7 *	4,1	3,5 *	1.032
36 - 47	3,7	17,2	0,2 *	1,4 *	9,5	0,6 *	2,1 *	2,9 *	1.079
48 - 59	2,9	13,7	0,6 *	1,5 *	12,8	0,5 *	2,5 *	3,4 *	1.069
6 - 11	5,1 *	11,9 *	0,3 *	0,9 *	10,4	0,0	1,2 *	4,7 *	504
12 - 23	5,5	17,2	0,7 *	1,7 *	8,6	0,9	3,0	2,9 *	1.045
24 - 59	3,7	16,4	0,6 *	1,6	10,3	0,6	2,9	3,3	3.179
0 - 23	5,3	15,2	1,2 *	2,3	9,9	1,2 *	3,4	4,3	1.924
0 - 59	4,3	16,0	0,8 *	1,9	10,1	0,8	3,1	3,7	5.104
Sexo									
Hombre	4,4	16,3	1,0 *	2,4	11,2	0,9 *	3,3	4,2	2.559
Mujer	4,2	15,7	0,7 *	1,4 *	9,1	0,7 *	2,8	3,1	2.544
EDSA 2016	4,3	16,0	0,8 *	1,9	10,1	0,8	3,1	3,7	5.104
ENDSA 2008	7,8	27,1	0,4	1,4	8,5	0,8	4,3	1,7	8.422

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- Se aprecia una significativa reducción de la prevalencia de talla baja para la edad, en menores de cinco años, que supera 40%, comparando con la información total de la ENDSA 2008.

- El indicador de bajo peso para la talla muestra un ligero y no significativo incremento, en comparación con el 2008. Existe un incremento en la prevalencia de peso bajo para la talla por debajo de la -3 DE.

- Comparando con la ENDSA 2008 se observa el incremento de casi 2 puntos porcentuales, que equivale a 20%, del sobrepeso/obesidad en menores de cinco años, medido con el indicador peso para la talla por encima de +2DE.

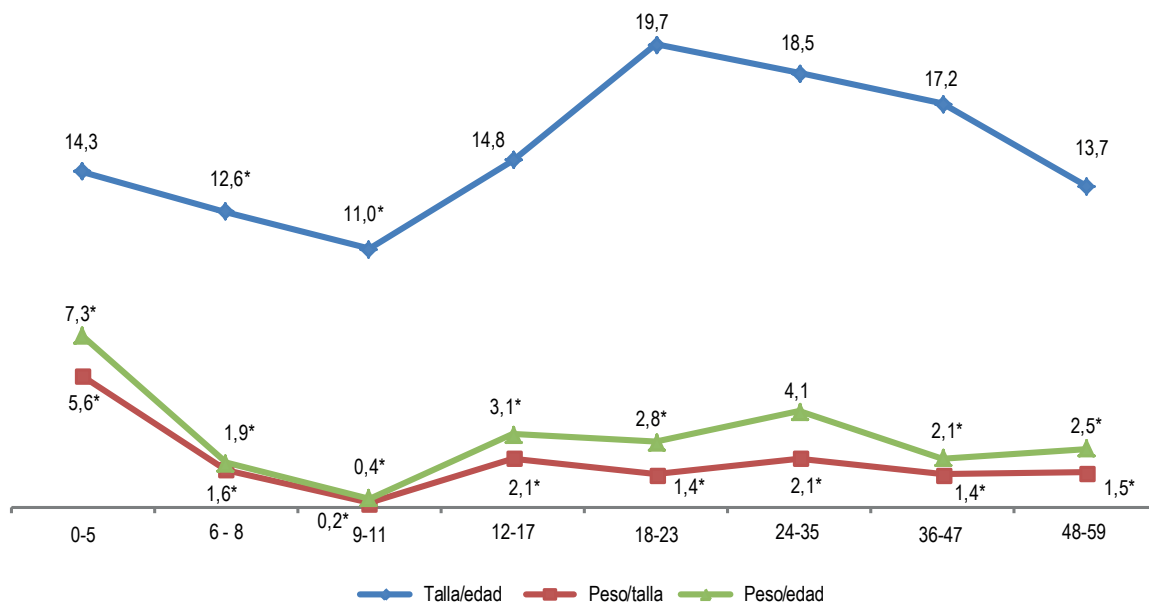
- La desnutrición, particularmente la crónica, es el reflejo la situación de una serie de determinantes, sociales, que van desde aspectos estructurales del país, hasta la calidad de atención en los establecimientos de salud, pasando por disponibilidad de alimentos, prácticas de alimentación y de cuidado de la salud, entre otros. Este Informe no profundiza el análisis de estos elementos, los que serán tratados en informes temáticos.

- En el contexto de la región de Latinoamérica y El Caribe, para 2012 se estimó que la desnutrición crónica (talla baja para la edad) en menores de cinco años fue de 13,2% y del sobrepeso y obesidad de 7,6% (OPS/OMS, 2016)

El Gráfico 17 revela el comportamiento de la desnutrición (menor a -2DE) de los tres indicadores principales del estado nutricional considerando edades en meses, agrupadas en rangos.

Gráfico N° 17

BOLIVIA: DESNUTRICIÓN EN MENORES DE CINCO AÑOS (<-2 DE), CONSIDERANDO TRES INDICADORES, SEGÚN EDAD EN MESES, 2016
(En porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- Se observa que la prevalencia de la talla baja para la edad (desnutrición crónica) se incrementa de manera acentuada a partir de los nueve a 11 meses, hasta los 18 a 23 meses de edad. A partir del segundo año de vida, la prevalencia disminuye. Este comportamiento sustenta la necesidad de fortalecer las acciones orientadas a mejorar la alimentación complementaria (además de la lactancia materna) con mayor énfasis en niños y niñas de 6 a 23 meses de edad.

- El indicador de desnutrición aguda (peso bajo para la talla) y el de desnutrición global (peso bajo para la edad) muestran una trayectoria bastante parecida y se aprecia

un incremento en el grupo de niños y niñas de 24 a 35 meses de edad. En general, ambos indicadores mantienen prevalencias menores a 5%, exceptuando al rango etario de menores de seis meses.

En el Cuadro 24 se muestra el estado nutricional de los niños y niñas menores de cinco años, basándonos en los indicadores de Talla para la Edad, Peso para la Talla y Peso para la Edad, considerando características socioeconómicas seleccionadas que pretenden identificar las principales brechas de desigualdad. Además, compara los resultados totales con los de la ENDSA 2008.

Cuadro N° 24

BOLIVIA: PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS CON MALNUTRICIÓN POR TRES ÍNDICES ANTROPOMÉTRICOS: TALLA PARA LA EDAD; PESO PARA LA TALLA Y PESO PARA LA EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	TALLA PARA LA EDAD		PESO PARA LA TALLA			PESO PARA LA EDAD			NÚMERO DE NIÑOS Y NIÑAS
	Porcentaje por debajo de -3 DE	Porcentaje por debajo de -2 DE ¹	Porcentaje por debajo de -3 DE	Porcentaje por debajo de -2 DE ¹	Porcentaje por encima de +2 DE	Porcentaje por debajo de -3 DE	Porcentaje por debajo de -2 DE ¹	Porcentaje por encima de +2 DE	
La madre aprendió a hablar en									
Quechua	6,0	24,6	1,1 *	2,2 *	8,9	1,0 *	4,3	2,9 *	1.193
Aymara	4,7 *	23,5	0,8 *	1,3 *	7,6 *	0,5 *	3,0 *	2,8 *	455
Castellano	3,6	11,7	0,8 *	1,9	11,1	0,8 *	2,7	4,3	3.217
Otro	6,0 *	20,1 *	0,0	1,6 *	3,8 *	0,3 *	2,2 *	0,2 *	88
No es miembro del hogar	2,1 *	14,5	0,0	1,2 *	11,4 *	0,0	2,6 *	1,4	151
Educación de la madre									
Ninguna	12,5 *	35,7	0,3 *	1,4 *	9,1 *	1,5 *	8,0 *	2,1 *	225
Primaria	6,1	23,7	0,5 *	1,7 *	11,2	1,0 *	3,4	3,0 *	1.299
Secundaria	3,4	14,2	1,3 *	2,3	8,7	0,8 *	3,0	3,3	2.338
Superior	2,6 *	6,8	0,5 *	1,5 *	11,9	0,6 *	1,8 *	5,9	1.091
No es miembro del hogar	2,1 *	14,5	0,0	1,2 *	11,4 *	0,0	2,6 *	1,4 *	151
Residencia									
Urbana	3,4	12,2	0,9 *	2,0	10,9	0,8 *	2,6	4,4	3.411
Rural	6,2	23,7	0,7 *	1,6	8,6	0,9 *	3,9	2,1	1.693
Región									
Altiplano	5,6	22,2	0,9 *	2,0	7,1	1,0 *	4,5	2,5	1.727
Valle	4,6	17,1	0,7 *	1,8 *	10,7	0,8 *	2,9	3,9	1.407
Llano	2,9	9,7	0,9 *	1,9 *	12,4	0,7 *	1,9 *	4,5	1.971
Departamento									
Chuquisaca	7,0 *	26,2	0,6 *	1,8 *	11,5	0,8 *	3,7 *	4,8 *	270
La Paz	4,3	17,9	0,7 *	1,7 *	6,8 *	0,9 *	4,1	3,1 *	1.005
Cochabamba	3,4 *	15,1	0,7 *	1,9 *	8,1	0,8 *	2,9 *	3,2 *	903
Oruro	6,1	25,7	0,7 *	2,5 *	6,8	1,5 *	4,1 *	0,8 *	259
Potosí	8,1	29,8	1,4 *	2,4 *	8,0	1,0 *	5,8	2,2 *	463
Tarija	6,3 *	14,7	0,6 *	1,4 *	20,0	0,6 *	2,2 *	5,3 *	233
Santa Cruz	2,6 *	8,4	1,0 *	2,2 *	13,2	0,7 *	1,7 *	4,9	1.608
Beni	4,0 *	14,8	0,2 *	0,4 *	9,7	0,5 *	2,4 *	3,5 *	280
Pando	5,3 *	16,8 *	0,4 *	1,4 *	4,2 *	0,2 *	2,8 *	0,7 *	84
Grado de pobreza del municipio									
Pobreza alta	7,8	31,5	1,2 *	2,3 *	5,7	1,4 *	6,2	1,8 *	589
Media	5,1	18,9	1,1 *	1,9 *	11,3	0,7 *	2,6 *	2,7 *	884
Baja	2,3 *	11,5	0,5 *	0,9 *	9,9	0,6 *	1,6 *	4,6	1.367
Capital de departamento	4,5	13,2	0,9 *	2,7	11,9	0,9 *	3,3	4,4	1.884
El Alto	3,1 *	15,1	0,5 *	0,9 *	6,2 *	0,5 *	3,3 *	2,0 *	380
EDSA 2016	4,3	16,0	0,8 *	1,9	10,1	0,8	3,1	3,7	5.104
ENDSA 2008	7,8	27,1	0,4	1,4	8,5	0,8	4,3	1,7	8.422

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Nota: El cuadro está basado en niños y niñas que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista.

Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la mediana de los patrones internacionales de crecimiento establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS). El cuadro está basado en niños y niñas con información válida para la fecha de nacimiento (mes y año), y en el peso y la talla.

¹ Incluye niños y niñas que están -3 desviaciones estándar (DE) por debajo de la mediana de los patrones de crecimiento

* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- El idioma en el que la madre aprendió a hablar muestra diferencias destacables. Los hijos de las madres que aprendieron a hablar en idiomas originarios presentan elevadas prevalencias de desnutrición crónica (talla para la edad menor a -2DE), en comparación con los hijos de madres que aprendieron a hablar en castellano.

- La prevalencia de talla baja para la edad en hijos de madres sin educación, a semejanza con los de madres con educación superior, es cinco veces superior. Esta es la brecha más amplia.

- Otra diferencial, aunque de menor significación que la educación materna, se refiere al área de residencia y a la región. El área rural y la región altiplánica, presentan prevalencias de talla baja claramente superiores.

- El grado de pobreza del municipio también se refleja en las prevalencias de desnutrición, a mayor pobreza del municipio, mayor desnutrición en todas sus formas.

- Potosí, Chuquisaca y Oruro son los departamentos con mayor prevalencia de talla baja y Santa Cruz tuvo la menor prevalencia.

- Los principales factores que determinan brechas diferenciales en relación con la prevalencia de la

desnutrición, particularmente la crónica, también tienen efecto -aunque inverso- sobre el indicador de peso para la talla mayor a +2 DE (sobrepeso/obesidad); a mayor nivel educativo, mayor sobrepeso/obesidad, la prevalencia en el área urbana es mayor, al igual que en los llanos.

- Los departamentos de Santa Cruz y Tarija tienen los mayores porcentajes de niños y niñas con sobrepeso y obesidad.

- La prevalencia total del sobrepeso y obesidad en menores de cinco años supera 10%, cifra que supera el promedio del contexto latinoamericano (7,6% para el 2012) (OPS/OMS, 2016)

Otra manera de presentar y analizar el estado nutricional de los niños y niñas es mediante el porcentaje de niños y niñas que tienen un estado nutricional normal, es decir, que se encuentran entre la -2 y +2 DE para los tres indicadores (Talla/Edad, Peso/Talla y Pesa/Edad).

El Cuadro 25 presenta este, relativamente, novedoso indicador, ya citado en los Reportes Globales de Nutrición 2015 y 2016, promovidos por la OMS. (International Food Policy Research Institute, 2015) (International Food Policy Research Institute, 2016)

Cuadro N° 25

BOLIVIA: PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS QUE SE ENCUENTRAN ENTRE -2DE Y +2DE PARA LOS TRES INDICADORES NUTRICIONALES BÁSICOS POR SUBGRUPO DE EDAD Y SEXO, 2016

CARACTERÍSTICA	TALLA PARA LA EDAD (ENTRE -2DE Y +2DE)	PESO PARA LA TALLA (ENTRE -2DE Y +2DE)	PESO PARA LA EDAD (ENTRE -2DE Y +2DE)	% NIÑOS CON NUTRICIÓN NORMAL (Cumplen con los 3 indicadores)	NÚMERO DE NIÑOS
Edad en meses					
0 - 5	78,7	81,1	85,1	66,3	376
6 - 11	83,3	88,7	94,1	75,2	504
12 - 23	81,0	89,7	94,1	72,6	1.045
24 - 59	82,0	88,1	93,8	72,1	3.179
Sexo					
Hombre	80,8	86,5	92,4	69,8	2.559
Mujer	82,6	89,5	94,1	74,4	2.544
EDSA 2016	81,7	88,0	93,3	72,1	5.104

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

- El porcentaje de niños y niñas con talla normal es menor, en comparación con los otros indicadores, mientras que el indicador de peso para la edad normal, supera 90%, por lo que muestra su baja utilidad y sensibilidad para identificar alteraciones en el estado nutricional.

- El mayor porcentaje de niños considerados nutricionalmente normales, está se encuentra entre los 6 y 11 meses, superando 70%. Mientras que los niños y niñas de 0 a 5 meses tienen menor porcentaje de "normalidad" nutricional. En total, 72,1% de niños y niñas menores de cinco años podrían ser considerados como normales, desde el punto de vista de su estado nutricional. El resto presenta alguna alteración en su estado nutricional.

• Es recomendable que este indicador sea analizado por gerentes y expertos en el tema para estudiar sus ventajas y desventajas con mayor profundidad.

Micronutrientes, anemia y estado nutricional de las mujeres

Micronutrientes en las mujeres

Las mujeres con desnutrición, particularmente desde la infancia, tienen mayor probabilidad de tener hijos con bajo peso y baja talla, lo que se conoce como transmisión intergeneracional de la desnutrición, fuertemente relacionada con la transmisión intergeneracional de la pobreza y desigualdad (UNICEF, 2016)

Los requerimientos nutricionales de una mujer aumentan durante el embarazo ya que su organismo precisa satisfacer sus propias necesidades orgánicas, así como las que demanda el crecimiento del ser en gestación.

Durante el embarazo, la mujer necesita un mayor aporte calórico, mayor ingesta de proteínas y de micronutrientes, particularmente de hierro. El requerimiento de este último es mayor en el segundo y tercer trimestre del embarazo.

El riesgo de anemia y de otras deficiencias de micronutrientes, aumenta durante el embarazo lo cual es desfavorable para la salud de la madre y del ser en gestación. El esquema de suplementación con hierro debe comenzar en forma rutinaria lo más pronto posible, además del aumento del consumo de alimentos ricos en hierro, ácido fólico y vitamina A.

Las gestantes adolescentes, las mujeres mayores, las de bajo peso y las obesas, tienen mayores riesgos para sufrir deficiencias o trastornos nutricionales durante el embarazo.

El Cuadro 26 ilustra los porcentajes de mujeres que tuvieron hijos en los tres años anteriores a la encuesta y que consumieron alimentos ricos en vitamina A y en hierro durante el día o la noche anterior a la entrevista. Para mujeres con nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta, se presenta el porcentaje de mujeres que recibió suplementación con vitamina A en los dos meses siguientes al último nacimiento y los porcentajes que tomaron tabletas de hierro durante el último embarazo, según el número de días. Los resultados se muestran por características seleccionadas.

Cuadro N° 26

BOLIVIA: PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS CON UN HIJO/HIJA VIVO MENOR DE 3 AÑOS DE EDAD VIVIENDO CON ELLA, RECIBIÓ ALIMENTOS RICOS EN VITAMINA A Y RICOS EN HIERRO DURANTE EL DÍA O LA NOCHE ANTERIOR A LA ENTREVISTA; LAS QUE TUVIERON UN NACIMIENTO EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, QUE RECIBIÓ UNA DOSIS DE VITAMINA A DESPUÉS DEL ÚLTIMO NACIMIENTO Y QUE TOMÓ HIERRO POR NÚMERO DE TABLETAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	PORCENTAJE DE MUJERES QUE TIENEN UN HIJO MENOR DE 3 AÑOS DE EDAD, QUE VIVE CON ELLA, QUE:			PORCENTAJE DE MUJERES CON UN NACIDO VIVO EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, QUE:						
	Consumió alimentos ricos en vitamina A ¹	Consumió alimentos ricos en hierro ²	Número de mujeres	Recibió dosis de vitamina A después del parto ³	Número de tabletas de hierro que tomó durante el último embarazo				Número de mujeres	
					Ninguna	<60	60-89	90+	No sabe/sin información	
Edad										
15-19	96,5	99,3	260	56,9	20,6	43,0	7,9	24,9	3,5 *	267
20-29	98,6	98,4	1.266	55,1	16,7	35,0	12,2	30,2	5,9	1.808
30-39	98,1	97,6	975	55,8	17,1	35,5	12,1	29,2	6,1	1.530
40-49	98,1	97,6	172	49,4	18,8	32,5	10,1	26,6	12,0	377
Aprendió a hablar en										
Quechua	97,1	98,2	610	51,0	24,0	40,2	6,6	22,9	6,3	906
Aymara	97,0	98,2	257	53,1	29,7	33,9	8,7	17,7	10,0	399
Castellano	98,7	98,0	1.769	56,5	12,9	34,6	13,8	32,8	5,9	2.618
Otro	99,3	98,5	39	58,2	26,9 *	18,3 *	12,2 *	34,4	8,2 *	62
Educación										
Ninguna	94,8	98,1	128	39,1	36,8	29,0	6,0 *	14,7 *	13,4 *	185
Primaria	98,4	96,9	613	54,2	25,3	34,5	9,0	24,4	6,9	971
Secundaria	97,6	98,3	1.311	58,3	15,2	37,8	12,4	29,2	5,4	1.877
Superior	99,8	98,8	622	52,2	9,5	33,4	14,0	36,5	6,5	952

Continúa...

Cuadro N° 26 (Continuación)

BOLIVIA: PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS CON UN HIJO/HIJA VIVO MENOR DE 3 AÑOS DE EDAD VIVIENDO CON ELLA, RECIBIÓ ALIMENTOS RICOS EN VITAMINA A Y RICOS EN HIERRO DURANTE EL DÍA O LA NOCHE ANTERIOR A LA ENTREVISTA; LAS QUE TUVIERON UN NACIMIENTO EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, QUE RECIBIÓ UNA DOSIS DE VITAMINA A DESPUÉS DEL ÚLTIMO NACIMIENTO Y QUE TOMÓ HIERRO POR NÚMERO DE TABLETAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	PORCENTAJE DE MUJERES QUE TIENEN UN HIJO MENOR DE 3 AÑOS DE EDAD, QUE VIVE CON ELLA, QUE:			PORCENTAJE DE MUJERES CON UN NACIDO VIVO EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, QUE:						
	Consumió alimentos ricos en vitamina A ¹	Consumió alimentos ricos en hierro ²	Número de mujeres	Recibió dosis de vitamina A después del parto	Número de tabletas de hierro que tomó durante el último embarazo				No sabe/sin información	Número de mujeres
					Ninguna	<60	60-89	90+		
Educación										
Ninguna	94,8	98,1	128	39,1	36,8	29,0	6,0 *	14,7 *	13,4 *	185
Primaria	98,4	96,9	613	54,2	25,3	34,5	9,0	24,4	6,9	971
Secundaria	97,6	98,3	1.311	58,3	15,2	37,8	12,4	29,2	5,4	1.877
Superior	99,8	98,8	622	52,2	9,5	33,4	14,0	36,5	6,5	952
Residencia										
Urbana	98,7	98,0	1.822	55,6	15,0	33,9	12,4	31,5	7,1	2.734
Rural	97,2	98,3	851	53,6	22,2	39,0	10,0	23,8	4,9	1.251
Región										
Altiplano	97,1	97,5	951	56,1	20,6	38,7	10,9	20,5	9,3	1.435
Valle	99,3	98,6	735	52,9	19,2	42,8	8,9	22,5	6,6	1.094
Llano	98,4	98,2	989	55,3	12,5	27,0	14,5	42,5	3,5	1.456
Departamento										
Chuquisaca	98,6	97,6	144	50,2	17,6	45,4	11,5	14,3	11,2	208
La Paz	98,1	97,6	606	56,5	22,4	38,3	11,2	18,9	9,1	916
Cochabamba	99,4	99,3	471	52,7	22,3	42,5	7,4	22,8	5,0	700
Oruro	99,3	96,1	122	58,7	20,0	41,4	11,0	15,3	12,2	197
Potosí	93,4	97,9	223	53,3	16,0	38,0	9,7	28,2	8,1 *	321
Tarija	99,7	97,4	120	56,6	9,5	40,9	11,4	30,8	7,3 *	186
Santa Cruz	98,3	97,9	817	54,7	12,5	25,5	14,5	43,8	3,7 *	1.207
Beni	98,8	100,0	131	52,5	11,2	34,8	15,6	36,2	2,1 *	191
Pando	98,8	99,5	41	79,4	17,4	32,1	10,9	36,0	3,6 *	57
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	96,4	98,0	302	48,5	27,0	35,0	8,9	22,7	6,4 *	404
Media	97,3	98,6	469	60,8	19,0	39,5	8,2	28,8	4,5 *	670
Baja	99,5	98,5	684	51,9	17,3	36,0	13,4	29,3	4,0	1.066
Capital de departamento	98,2	97,6	978	55,4	13,0	33,6	12,5	33,0	7,9	1.497
El Alto	98,5	97,9	241	58,6	21,2	35,8	12,2	19,6	11,2 *	347
EDSA 2016	98,2	98,1	2.674	54,9	17,3	35,5	11,6	29,1	6,4	3.984
ENDSA 2008	95,2	89,3	4.485	42,5	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	6.472

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

¹ Incluye carnes (además de hígado, riñón, corazón u otras vísceras o menudencias), huevos, zapallo, zanahoria, espinaca, acelga, brócoli, mango, papaya, durazno, melón.

² Incluye carnes (incluyendo hígado, riñón, corazón u otras vísceras o menudencias), pescado, huevos

n.a. : No aplica

* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

• En la EDSA 2016, el porcentaje de mujeres que consumió alimentos ricos en vitamina A y en hierro es elevado y mayor al registrado en la ENDSA 2008.

• La cobertura de suplementación con vitamina A, después del parto ha mejorado, sin embargo, aún está lejos de una cobertura universal. En este sentido, el departamento de Pando aparenta una cobertura claramente superior en

comparación con los otros departamentos, aunque la muestra es reducida.

• Bajo la nueva evidencia, publicada por la OMS, donde se indica que los datos disponibles de “la administración de suplementos de vitamina A a puérperas no reduce el riesgo de enfermedad o muerte en las madres ni en sus hijos” (OMS, 2011), será importante que las autoridades de

salud determinen si la suplementación con vitamina A a mujeres puérperas es aún pertinente.

- La cobertura total de suplementación con 90 (o más) tabletas que contienen preparados con hierro (sulfato ferroso o similares) no llega a 30% y el departamento de Santa Cruz, que presenta la mejor cobertura, supera por algunos puntos, 43,8%.

- Comparando los porcentajes totales de mujeres que consumieron tabletas con hierro en el último embarazo, el mayor porcentaje corresponde a las mujeres que consumieron menos de 60 tabletas (35,5%).

- La cobertura de suplementación con esquema completo de hierro, es muy baja para lograr impacto a nivel poblacional sobre la anemia ferropénica en las mujeres; en este sentido, las estrategias de suplementación con este micronutriente, deben ser motivo de análisis y revisión.

Anemia en mujeres en edad fértil

Las consecuencias en la salud de las mujeres debido a la anemia, son diversas (fatiga, somnolencia, poca capacidad para realizar ejercicios físicos, entre otras) y revisten mayor severidad en el caso de embarazo. La anemia, particularmente la severa, sitúa a la mujer en un alto riesgo de mortalidad.

Para la clasificación de la anemia en mujeres, según sus diferentes grados (severa, moderada y leve), se emplean los siguientes puntos de corte (DHS, ORC Macro, 2006):

- *Cualquier grado de anemia:* Porcentaje de mujeres no embarazadas cuyo valor de hemoglobina es menor de 12 g/dL y porcentaje de mujeres embarazadas cuyo valor de hemoglobina es menor de 11 g/dL

- *Anemia leve:* Porcentaje de mujeres no embarazadas cuyo valor de hemoglobina se encuentra entre 10.0-11.9 g/dl y porcentaje de mujeres embarazadas cuyo valor de hemoglobina se encuentra entre 10.0-10.9 g/dL

- *Anemia moderada:* Porcentaje de mujeres embarazadas o no cuyo valor de hemoglobina se encuentra entre 7.0-9.9 g/dL

- *Anemia severa:* Porcentaje de mujeres embarazadas o no cuyo valor de hemoglobina es menor a 7.0 g/dL

El Cuadro 27 muestra la prevalencia de la anemia en sus diferentes grados (leve, moderado y severo) y su distribución porcentual en las mujeres de 15 a 49 años; estas últimas en grupos quinquenales, para que la comparación con la ENDSA 2008 sea confiable. La información es presentada según características seleccionadas, siendo particularmente relevantes, además de la edad, el número de hijos nacidos vivos y la condición fisiológica de la madre.

Cuadro N° 27
BOLIVIA: PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS POR TIPO DE ANEMIA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	TIPO DE ANEMIA, SEGÚN NIVEL DE HEMOGLOBINA			CUALQUIER GRADO DE ANEMIA	NÚMERO DE MUJERES
	Leve	Moderada	Severa		
Edad ¹					
15-19	23,0	3,6 *	0,5 *	27,2	815
20-29	25,0	4,3	0,4 *	29,7	1.387
30-39	24,2	6,8	0,6 *	31,6	1.207
40-49	24,5	5,5	0,7 *	30,7	829
Número de nacidos vivos ¹					
0	21,1	3,2	0,5 *	24,9	1.357
1	22,9	4,4	0,4 *	27,7	739
2-3	26,1	6,7	0,4 *	33,1	1.345
4-5	27,2	5,8	0,7 *	33,7	567
6+	30,5	7,6 *	1,0 *	39,1	232
Condición materna					
Embarazada	23,1	22,6	0,6 *	46,3	147
Lactando	28,4	5,9	0,9 *	35,3	546
Ni lactando ni embarazada	23,5	4,1	0,5 *	28,0	3.493

Continúa...

Cuadro N° 27 (Continuación)
BOLIVIA: PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS POR TIPO DE ANEMIA,
SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	TIPO DE ANEMIA, SEGÚN NIVEL DE HEMOGLOBINA			CUALQUIER GRADO DE ANEMIA	NÚMERO DE MUJERES
	Leve	Moderada	Severa		
Aprendió a hablar en					
Quechua	24,6	4,9	0,4 *	29,9	753
Aymara	28,3	9,6	1,1 *	39,0	365
Castellano	23,6	4,5	0,5 *	28,6	3.059
Otro	32,2 *	9,6 *	0,0	41,8 *	61
Educación¹					
Ninguna	31,5	8,0 *	0,6 *	40,1	141
Primaria	25,9	5,8	0,5 *	32,2	933
Secundaria	23,7	5,4	0,5 *	29,7	1.989
Superior	23,1	3,7	0,5 *	27,3	1.174
Residencia					
Urbana	23,9	4,9	0,5 *	29,3	3.090
Rural	25,5	5,6	0,5 *	31,6	1.148
Región					
Altiplano	29,4	7,7	1,2 *	38,3	1.476
Valle	21,1	3,5	0,0 *	24,6	1.200
Llano	22,0	3,9	0,3 *	26,2	1.563
Departamento					
Chuquisaca	16,6	2,8 *	0,0	19,5	240
La Paz	29,7	6,4	0,3 *	36,5	951
Cochabamba	20,6	3,3 *	0,1 *	23,9	756
Oruro	27,9	13,6	3,9 *	45,4	203
Potosí	29,3	7,7 *	2,1 *	39,0	322
Tarija	28,2	5,2 *	0,0	33,4	204
Santa Cruz	21,3	3,8 *	0,3 *	25,4	1.326
Beni	25,9	3,0 *	0,0	28,9	190
Pando	27,3	10,3	0,8 *	38,4	47
Grado de pobreza del municipio					
Pobreza alta	27,5	8,3	0,7 *	36,5	355
Media	22,1	5,4	0,3 *	27,8	605
Baja	23,4	2,8	0,3 *	26,5	1.132
Capital de departamento	22,3	5,0	0,8 *	28,1	1.796
El Alto	38,2	9,1 *	0,3 *	47,6	351
EDSA 2016	24,3	5,1	0,5 *	29,9	4.238
ENDSA 2008	29,6	8,2	0,5	38,3	5.704

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Nota: El cuadro se basa en las mujeres que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia de anemia se ajusta por altura y por si la mujer fuma, siguiendo el procedimiento recomendado en CDC 1998.

¹ Para las mujeres sin entrevista individual, la información se toma del cuestionario de hogar.

* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- Se observa una discreta reducción de la prevalencia de cualquier grado de anemia y de los diferentes grados de severidad, en las mujeres de 15 a 49 años de edad.

- A medida que el número de hijos se incrementa, la prevalencia de la anemia, también lo hace, aproximándose a 40%, en el caso de que la mujer tenga 6 hijos o más.

- La principal brecha está determinada por la condición de estar embarazada. Casi 50% de embarazadas tiene anemia. El riesgo de anemia moderada es cinco veces superior en embarazadas que en mujeres no embarazadas.

- También existe una brecha diferencial respecto al idioma en el que la mujer aprendió a hablar. Las personas que aprendieron a hablar en aymara tienen mayor riesgo de anemia.

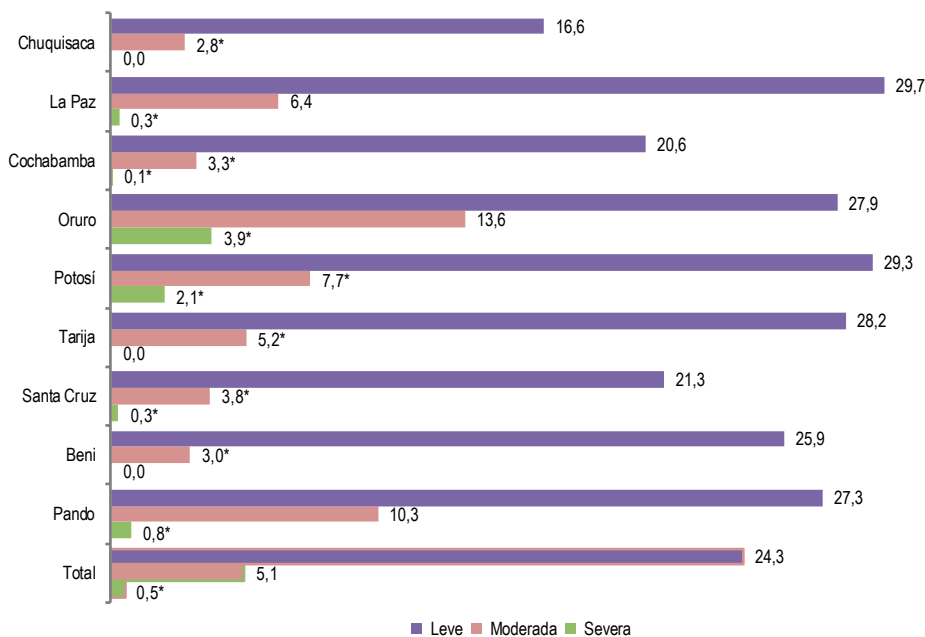
- En el caso de la anemia, todavía la educación ejerce una influencia determinante.
- La región del altiplano, al igual que en el caso de los niños menores de cinco años, es la que presentó las mayores

prevalencias de anemia en las mujeres.

En el Gráfico 18 se presenta las prevalencias de anemia en mujeres de 15 a 49 años, por departamentos.

Gráfico N° 18

BOLIVIA: PREVALENCIA DE ANEMIA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS POR SEVERIDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2016
(En porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- Debido al escaso número de muestra, los valores del departamento de Pando son solamente referenciales.
- En las mujeres de 15 a 49 años, predomina la anemia leve. Los departamentos de La Paz, Potosí y Tarija presentan las mayores prevalencias de anemia leve, mientras que, Oruro y, probablemente, Pando, presentan las mayores prevalencias de anemia moderada.
- La prevalencia de la anemia en las mujeres en edad fértil es alta, para la clasificación de la OMS.
- Las estimaciones de anemia, para la región de las Américas y para el 2011 presentaron una prevalencia de 16,5% para mujeres de 15 a 49 años no embarazadas y de 24,9% para las embarazadas (OMS, 2015).

Estado nutricional de mujeres de 15 a 49 años

La salud y el estado nutricional de la mujer antes del embarazo, durante e incluso después del mismo, son factores que determinan el peso al nacer y el estado

nutricional de sus hijos.

En las mujeres en edad fértil, la talla y el Índice de Masa Corporal (IMC) bajos son factores de riesgo para complicaciones durante el embarazo y parto, que afectan tanto a la madre como al niño o niña.

Por otra parte, a nivel mundial, se observa un acelerado incremento del sobrepeso y obesidad en todas las edades; ambas condiciones, sobre todo la obesidad, son importantes factores de riesgo para padecer Enfermedades No Transmisibles (ENT), tales como la diabetes, enfermedades cardiovasculares, cáncer y otras, además de muerte prematura.

Los indicadores antropométricos empleando cocientes entre peso y talla, son ampliamente empleados para clasificar el estado nutricional, tanto a nivel individual como poblacional; en ese sentido, para la EDSA 2016 se realizaron mediciones de peso y talla de las mujeres de 15 a 49 años residentes en el hogar visitado, empleando técnicas estandarizadas de antropometría.

El Índice de Masa Corporal (IMC), o índice de Quetelet, relaciona el peso con la talla (Peso en kg/Talla en m elevada al cuadrado). El valor obtenido es empleado para realizar la clasificación del estado nutricional, empleando

los valores límite definidos por el International Dietary Energy Consultative Group y recomendados por la OMS, para personas mayores de 19 años¹³.

IMC	CLASIFICACIÓN
<17,0	Delgadez severa y moderada
17,0-18,4	Delgadez ligera
18,5-24,9	Rango normal
25,0-29,9	Sobrepeso
≥30	Obesidad

El IMC, sin ser una medida perfecta, permite una aproximación al estado nutricional de niños y niñas mayores de cinco años, adolescentes y personas adultas no embarazadas.

El Cuadro 28 revela el promedio de talla en mujeres de 15 a 49 años y la clasificación del estado nutricional, sobre la base del IMC. La información es presentada tomando en cuenta características seleccionadas.

Cuadro N° 28

BOLIVIA: PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS NO EMBARAZADAS Y QUE NO TUVIERON UN NACIMIENTO EN LOS ÚLTIMOS DOS MESES ANTES DE LA ENCUESTA, PROMEDIO DE LA TALLA, TALLA MENOR DE 145 CM, PROMEDIO DEL ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC) Y NIVELES ESPECÍFICOS DE IMC, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	TALLA			ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC)							
	Talla promedio en cm	Porcentaje por debajo de 145 cm	IMC PROMEDIO	Normal	Delgada			Sobrepeso/obesidad			
				18.5-24.90	18.5 delgada	17.0-18.4 ligeramente delgada	<17.0 Moderada y severamente delgada	≥25 Sobrepeso/obesidad	25.0-29.9 Sobrepeso	≥30 Obesidad	
Edad											
15-19	154,3	4,1	23,4	70,4	4,6	3,5	1,1 *	25,0	19,5	5,5	
20-29	154,2	5,6	25,8	48,2	2,0	1,6	0,4 *	49,8	31,9	17,9	
30-39	153,0	7,5	28,4	27,7	0,7 *	0,6 *	0,1 *	71,6	37,0	34,6	
40-49	151,8	11,2	29,8	18,4	0,2 *	0,1 *	0,1 *	81,4	37,5	43,9	
Aprendió a hablar en											
Quechua	150,6	12,6	27,4	36,5	0,7 *	0,6 *	0,1 *	62,8	33,9	28,8	
Aymara	150,3	14,0	27,9	32,8	0,0 *	0,0 *	0,0	67,1	36,1	31,1	
Castellano	154,4	4,8	26,7	42,5	2,3	1,8	0,5 *	55,2	31,1	24,1	
Otro	155,7	4,4	26,9	43,3	0,6 *	0,3 *	0,3 *	56,1	30,1	26,0	
Educación											
Ninguna	149,3	18,8	27,7	35,0	0,6 *	0,5 *	0,1 *	64,4	34,1	30,3	
Primaria	150,6	13,3	29,1	24,2	0,3 *	0,2 *	0,0 *	75,6	35,7	39,8	
Secundaria	153,6	5,6	26,2	45,2	2,4	1,8	0,6 *	52,4	30,6	21,8	
Superior	155,6	3,2	26,2	46,2	2,0	1,7	0,3 *	51,7	31,4	20,3	
Residencia											
Urbana	154,0	6,1	26,9	40,5	2,0	1,5	0,4 *	57,5	31,7	25,8	
Rural	151,6	9,7	26,9	40,7	1,1	0,9	0,2 *	58,2	33,1	25,1	
Región											
Altiplano	152,3	9,0	26,3	44,5	1,2	0,9	0,3 *	54,3	33,3	21,0	
Valle	153,0	7,4	26,6	42,4	1,7	1,5 *	0,2 *	55,9	32,0	23,9	
Llano	154,9	4,6	27,7	34,9	2,4	1,8	0,6 *	62,7	30,8	31,9	

Continúa...

13 La OMS, en el marco de los nuevos patrones de crecimiento difundidos a partir del 2006, elaboró las tablas y curvas de la distribución de los valores de IMC, empleando mediana y medidas de dispersión (DE o puntuación Z) para niños, niñas y adolescentes (5 a 19 años, por sexo). Estos patrones no fueron empleados en la ENDSA 2008 ni en la EDSA 2016, en el caso de mujeres de 15 a 19 años.

Cuadro N° 28 (Continuación)

BOLIVIA: PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS NO EMBARAZADAS Y QUE NO TUVIERON UN NACIMIENTO EN LOS ÚLTIMOS DOS MESES ANTES DE LA ENCUESTA, PROMEDIO DE LA TALLA, TALLA MENOR DE 145 CM, PROMEDIO DEL ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC) Y NIVELES ESPECÍFICOS DE IMC, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2016

CARACTERÍSTICA	TALLA		IMC PROMEDIO	ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC) ¹						
	Talla promedio en cm	Porcentaje por debajo de 145 cm		Normal	Delgada			Sobrepeso/obesidad		
				18.5-24.90	18.5 delgada	17.0-18.4 ligeramente delgada	<17.0 Moderada y severamente delgada	≥25 Sobrepeso/obesidad	25.0-29.9 Sobrepeso	≥30 Obesidad
Departamento										
Chuquisaca	152,9	7,8	26,5	45,8	1,5 *	1,2 *	0,2 *	52,8	29,0	23,8
La Paz	152,4	9,2	26,6	42,4	1,1 *	0,9 *	0,3 *	56,4	33,8	22,6
Cochabamba	152,7	8,5	26,5	42,9	1,8 *	1,6 *	0,2 *	55,3	32,4	22,8
Oruro	152,7	7,2	25,9	45,5	2,1 *	1,5 *	0,6 *	52,4	33,0	19,4
Potosí	151,5	9,9	25,6	50,7	1,0 *	0,9 *	0,1 *	48,3	31,8	16,5
Tarija	154,1	3,4	27,3	37,5	1,5 *	1,4 *	0,1 *	61,0	33,6	27,4
Santa Cruz	155,0	4,5	27,8	34,4	2,5	1,9	0,7 *	63,0	30,6	32,5
Beni	154,6	4,4	27,6	35,2	1,4 *	1,1 *	0,3 *	63,5	32,9	30,5
Pando	153,4	5,4	26,6	44,8	2,1 *	1,6 *	0,5 *	53,1	29,1	24,0
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza Alta	150,7	11,8	25,7	49,8	0,6 *	0,4 *	0,2 *	49,6	32,2	17,4
Media	151,9	10,6	27,4	36,6	0,9 *	0,7 *	0,2 *	62,5	34,7	27,8
Baja	153,5	6,5	27,4	36,7	1,8	1,4	0,3 *	61,6	32,3	29,3
Capital de departamento	154,6	4,6	26,6	42,5	2,4	1,9	0,5 *	55,1	30,8	24,3
El Alto	151,9	10,1	27,0	41,0	0,8 *	0,7 *	0,2 *	58,2	33,1	25,0
EDSA 2016	153,4	7,0	26,9	40,6	1,8	1,4	0,4 *	57,7	32,1	25,6
ENDSA 2008	152,2	9,5	25,8	48,3	2,0	1,7	0,3	49,7	32,3	17,4

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Nota: El IMC es el cociente entre el peso (expresado en kilogramos) y el cuadrado de la talla (expresado en metros)

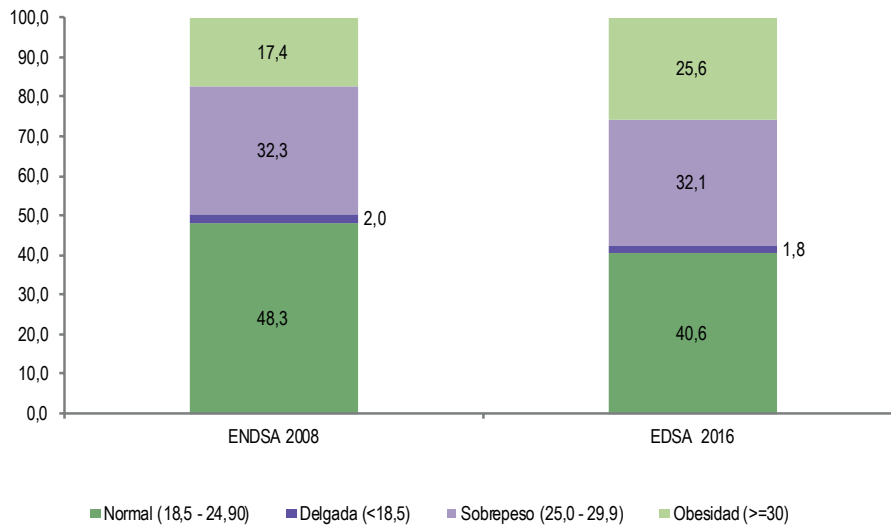
* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- La comparación con la ENDSA 2008, muestra que existe un ligero incremento de la talla en las mujeres de 15 a 49 años. El porcentaje de mujeres con menos de 145 cm de talla se ha reducido.
- Los promedios de talla, en las mujeres de los departamentos del oriente boliviano, son superiores a los de los otros departamentos.
- El porcentaje de mujeres delgadas se ha reducido de manera no significativa.
- El incremento del sobrepeso y obesidad es apreciable. Este incremento ocurrió a expensas de la obesidad (IMC >30)
- Claramente, la edad tiene una influencia sobre la prevalencia del sobrepeso/obesidad. A mayor edad mayor sobrepeso/obesidad.
- La prevalencia de sobrepeso/obesidad en las mujeres que aprendieron a hablar en quechua o aymara no presenta una diferencia marcada, en comparación con las que aprendieron a hablar en castellano. Tampoco la residencia o la región determinan brechas diferenciales relevantes.
- Las mujeres con menores niveles de educación formal tienen prevalencias mayores de sobrepeso y obesidad en comparación con las mujeres con educación superior.
- La elevada prevalencia del sobrepeso y obesidad, en mujeres en edad fértil, afecta a todos los departamentos y las diferencias entre ellos no son pronunciadas. En el departamento de Santa Cruz, la prevalencia de la obesidad incluso supera a la del sobrepeso.

En el Gráfico 19 se muestra la evolución de los diferentes indicadores, basados en el IMC, considerando los años 2008 y 2016.

Gráfico N° 19

BOLIVIA: ESTADO NUTRICIONAL DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS, BASADO EN EL ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC), ENDSA 2008 Y EDSA 2016
(En porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

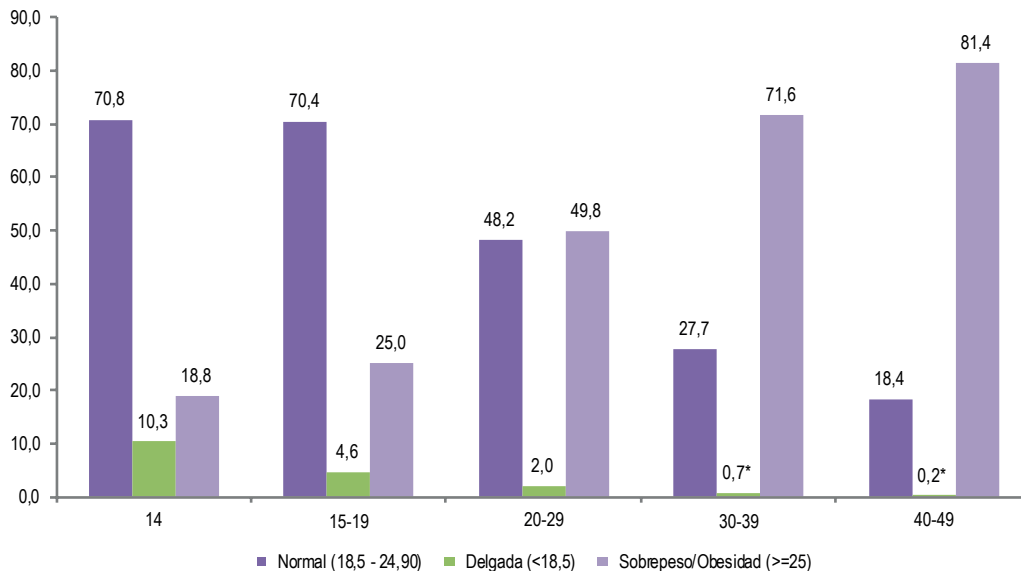
- El incremento del sobrepeso y obesidad en el período de ocho años (2008-2016) en las mujeres de 15 a 49 años es evidente; siendo la obesidad -y no el sobrepeso- la principal responsable.
- Para el 2014 se estimó que la media de prevalencia de sobrepeso y obesidad en mujeres de 18 años y más, en la

región de Latinoamérica y El Caribe alcanzaba 58,2% y en el área Andina, 60,1%.

El Gráfico 20 presenta las prevalencias de la nutrición normal, delgada, sobrepeso y obesidad, con base en el IMC, para las mujeres de 14 años y grupos quinquenales de mujeres de 15 a 49 años de edad.

Gráfico N° 20

BOLIVIA: ESTADO NUTRICIONAL DE MUJERES DE 14 A 49 AÑOS POR ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC), 2016
(En porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

* Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- La prevalencia de nutrición normal disminuye de manera acentuada a partir de los 20 a 29 años y la de sobrepeso/obesidad aumenta de manera muy acentuada a partir de esta misma edad (20 a 29 años). Llega a valores sumamente elevados, superando 80%, en el rango de edad de 40 a 49 años.

- La EDSA 2016 confirma el avance de la epidemia de sobrepeso y obesidad, que afecta con particular intensidad a la región de Latinoamérica y El Caribe, en la población boliviana.

- Es importante identificar los factores determinantes, las causas básicas y las directas del aumento de la prevalencia del sobrepeso y obesidad en las mujeres en edad fértil, con el propósito de desarrollar abordajes integrales para su reducción.

Mortalidad de la niñez

La mortalidad de la niñez (menores de cinco años), es uno de los indicadores que refleja con mayor claridad la situación de un país, ya que los factores que la determinan son diversos y muchas veces estructurales. La relevancia de este indicador, que mide el impacto de las políticas, planes, programas y proyectos, tanto de salud como otros de carácter multi o intersectorial y de política pública, es muy significativa.

Por lo tanto, la medición de la mortalidad del menor de cinco años es, probablemente, uno de los resultados más esperados de las encuestas poblacionales con representatividad nacional como la EDSA 2016. En este sentido, el procedimiento, desde la recolección del dato, vaciado en las bases de datos y procesamiento, requiere ser realizado de manera rigurosa y estandarizada.

Al igual que en las encuestas anteriores del mismo tipo, en la EDSA 2016 se obtuvo la historia de nacimientos de cada una de las mujeres entrevistadas, se averiguó el sexo, fecha de nacimiento, edad actual y la condición de sobrevivencia de cada hijo nacido vivo.

En el caso de los nacidos vivos que fallecieron se registró la edad a la que había ocurrido el deceso, con tres variantes:

- En días para niños/niñas que murieron antes de cumplir el primer mes de vida;
- En meses para los que perecieron entre uno y 23 meses;
- En años para los que fallecieron después de cumplir dos años o más.

La historia de nacimientos y muertes permite calcular, para períodos determinados, las siguientes probabilidades de morir¹⁴:

- *Mortalidad neonatal*: probabilidad de morir durante el primer mes de vida (MN).
- *Mortalidad postneonatal*: diferencia entre la infantil y la neonatal.
- *Mortalidad infantil*: probabilidad de morir durante el primer año de vida (1q0).
- *Mortalidad post-infantil*: probabilidad condicional de morir entre el primero y el quinto aniversario (4q1).
- *Mortalidad en la niñez menor de cinco años*: probabilidad de morir antes de cumplir cinco años (5q0).

Todas las tasas de mortalidad se expresan por 1.000 nacidos vivos, excepto la tasa de mortalidad post-infantil la cual se expresa por 1.000 niños que han alcanzado los 12 meses de edad.

Es importante aclarar que el cálculo de la mortalidad está sujeto a errores de declaración. La confiabilidad de las estimaciones depende de los niveles de omisión de hijos que han fallecido al poco tiempo de nacer, especialmente cuando la defunción ha ocurrido bastante tiempo antes de la encuesta.

En encuestas similares se ha observado una tendencia en las madres a redondear hacia un año (12 meses) la edad del hijo al morir, aun cuando el niño hubiera fallecido no exactamente a los doce meses, sino en meses próximos a esa edad. Este redondeo hace que en el mes 12 se produzca una gran concentración de defunciones.

¹⁴ Las estimaciones de mortalidad en las encuestas poblacionales, similares a la EDSA, representan a las probabilidades de morir, calculadas siguiendo los procedimientos estándar para construcción de tablas de mortalidad. Para cada período calendario se tabulan las muertes y las personas expuestas para los intervalos de edad en meses: 0, 1-2, 3-5, 6-11, 12-23, 24-35, 36-47 y 48-59, para luego calcular probabilidades de sobrevivencia en cada intervalo de edad. Finalmente se calculan las probabilidades de morir multiplicando las respectivas probabilidades de sobrevivir y restando de 1. Una descripción detallada del método para calcular las probabilidades de morir se encuentra en Rutstein, 1984.

Cuando la magnitud del traslado de muertes ocurridas a los 10 u 11 meses de vida, hacia el año, es grande, se origina una subestimación de la mortalidad infantil y la sobreestimación de la mortalidad post-infantil. En el caso de la EDSA 2016, no hay evidencias de desplazamientos significativos de edades al fallecer para los menores de un año hacia los doce meses o más en las declaraciones referidas a los cinco años anteriores a la encuesta.

Para una mejor comprensión de los resultados, es prudente señalar que los valores de las probabilidades de morir, a las diferentes edades consideradas, son susceptibles a los errores y variaciones aleatorias de las encuestas por muestreo, dada la relativa baja frecuencia del evento

en la población. Esta situación debe ser tomada en consideración en el momento de la interpretación de las tendencias, ya sea a partir de los datos puntuales de una encuesta y sus series de tiempo (generalmente últimos tres quinquenios) o la comparación de los datos puntuales de series de tiempo de encuestas diferentes.

El Cuadro 29 ilustra los resultados de las estimaciones de la mortalidad neonatal, infantil, postinfantil y de la niñez menor de cinco años para los tres quinquenios anteriores a la EDSA 2016, calculadas utilizando métodos directos de estimación, a partir de las historias de nacimientos y defunciones obtenidas en las entrevistas a mujeres en edad reproductiva.

Cuadro N° 29

BOLIVIA: TASAS DE MORTALIDAD NEONATAL, POST NEONATAL, INFANTIL, POST INFANTIL Y DE LA NIÑEZ MENOR DE 5 AÑOS PARA VARIOS QUINQUENIOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, ENDSA 2008 Y EDSA 2016

AÑOS ANTES DE LA ENCUESTA	AÑOS CALENDARIO APROXIMADOS	MORTALIDAD NEONATAL (MN)	MORTALIDAD POSTNEONATAL (PNN) ¹	MORTALIDAD INFANTIL (MI) (${}_1q_0$)	MORTALIDAD POSTINFANTIL (${}_4q_1$)	MORTALIDAD DE LA NIÑEZ MENOR DE 5 AÑOS (${}_5q_0$)
ENDSA 2008						
0-4	2003-2008	27	23 *	50	14 *	63
5-9	1998-2003	34	31	65	24 *	88
10-14	1993-1998	35	40	76	34	107
EDSA 2016						
0-4	2011-2016	15 *	10 *	24	4 *	29
5-9	2006-2011	16 *	8 *	25	6 *	30
10-14	2001-2006	23 *	11 *	35	11 *	45

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Para la EDSA 2016, el trabajo de campo se realizó entre el 3 de mayo al 30 de septiembre 2016, por lo que las tasas para 2011-2016 se refieren al período octubre 2011-septiembre 2016 (en forma similar para los otros períodos)

Para la ENDSA 2008, el trabajo de campo se realizó entre el 13 de febrero y el 25 de junio del 2008, por lo cual las tasas para 2003-2008 se refieren aproximadamente al período junio 2003-junio 2008.

¹ Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la de mortalidad neonatal.

(*) La estimación presenta coeficiente de variación superior a 15%.

- Durante los últimos ocho años, la reducción de las diferentes tasas de mortalidad en la niñez es evidente.

- En todos los casos, la reducción fue de 50% o más, llegando, en el caso de la mortalidad de la niñez menor de cinco años, a aproximarse a 55%.

- La mortalidad neonatal, que es la mortalidad de más lento y difícil descenso, en comparación con la mortalidad infantil y del menor de cinco años, también muestra un descenso importante.

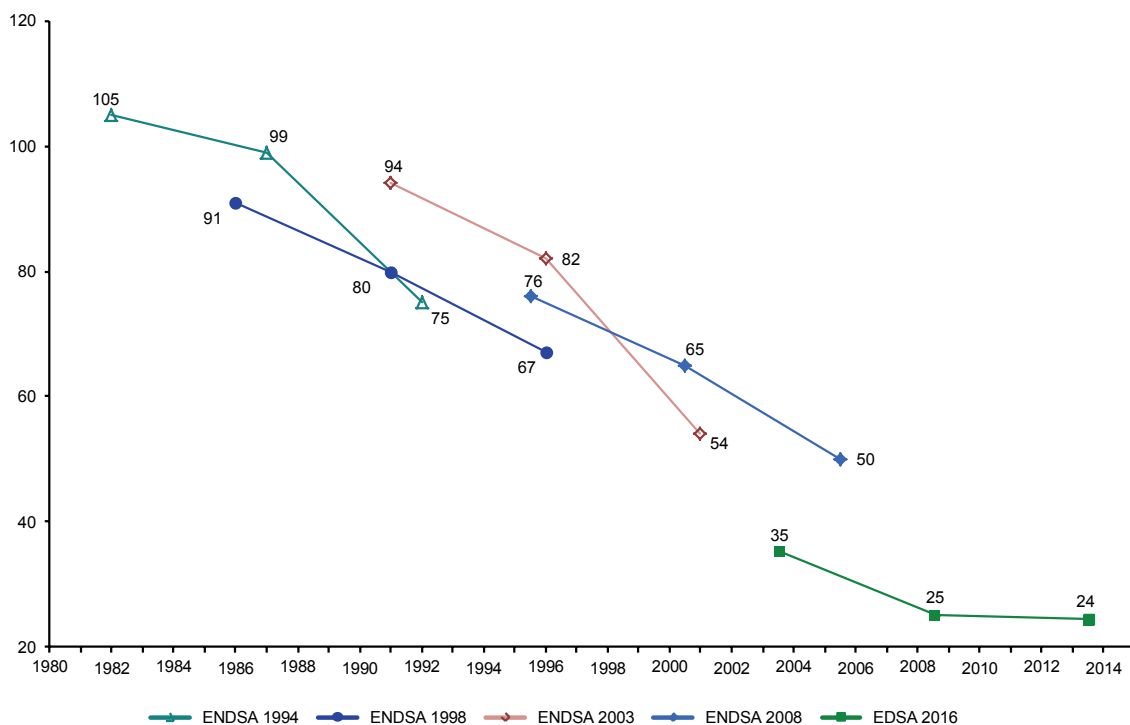
- Cuando se revisan las reducciones por quinquenios, se aprecia la sostenida reducción de las diferentes tasas de mortalidad.

- Sin embargo, para la mejor comprensión de las tablas, es necesario resaltar que en el Cuadro 29, por quinquenios, las tasas de mortalidad neonatal, postneonatal y postinfantil, presentan intervalos de confianza y coeficientes de variación muy elevados, de manera que deben ser considerados como referenciales.

En el Gráfico 21 se observa la evolución de las tasas de mortalidad infantil para tres quinquenios previos a la realización de las ENDSA 1994, 1998, 2003, 2008 y la EDSA 2016, asimismo el Gráfico 22 muestra la evolución temporal de las tasas de mortalidad neonatal, infantil y de la niñez menor de cinco años, considerando el quinquenio previo a la realización de las encuestas.

Gráfico N° 21

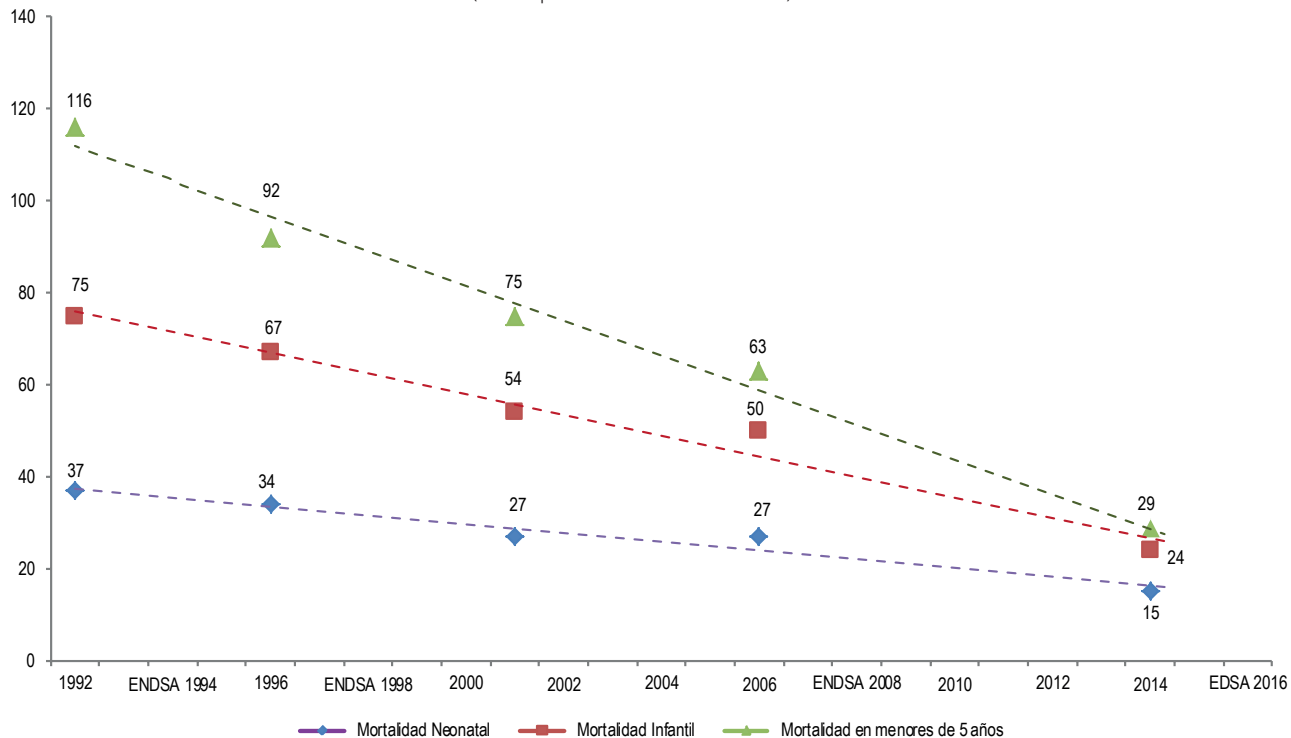
BOLIVIA: EVOLUCIÓN DE LA MORTALIDAD INFANTIL, SEGÚN CINCO ENCUESTAS
(Tasas por 1.000 nacidos vivos)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Gráfico N° 22

BOLIVIA: EVOLUCIÓN DE LA MORTALIDAD NEONATAL, INFANTIL Y DE LA NIÑEZ MENOR DE 5 AÑOS, CONSIDERANDO EL QUINQUENIO PREVIO A LA EDSA 2016, ENDSA 1994, 1998, 2003 Y 2008
(Tasas por 1.000 nacidos vivos)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

- La tendencia descendente de la mortalidad infantil y de menores de cinco años, se ha acelerado en los últimos 8 años.
- También es notable la reducción de la tasa de mortalidad neonatal la cual presenta una tendencia al descenso luego de un prolongado período de estancamiento en 27 por 1.000 nacidos vivos.
- Es necesario señalar que las probabilidades de morir a las diferentes edades consideradas son especialmente susceptibles de errores y variaciones aleatorias propias de las encuestas por muestreo, dada la baja frecuencia de estos eventos en la población total. Esta situación conlleva el hecho de ser cautelosos en la interpretación de las tendencias observadas. Los intervalos de confianza de las estimaciones se presentan en los Anexos.
- En el contexto de la región de Latinoamérica y El Caribe, la media de la tasa de mortalidad, por 1.000 nacidos vivos, del menor de cinco años es de 19,6; la infantil de 15,8 y la neonatal de 10. Estos datos fueron estimados el 2016, con base en los últimos registros de los países (OPS/OMS, 2016)
- La tendencia descendente de las diferentes tasas de mortalidad en la niñez, requiere ser estudiada con mayor profundidad, empleando modelos estadísticos apropiados, con el propósito de tener una mayor comprensión de las probables causas. El propósito de este informe no es el de atribuir causalidad, sólo se limita a realizar una descripción general.
- La explicación seguramente, no podrá ser atribuida a un factor único, ni siquiera a unos pocos. Por lo que será necesario estudiar la relevancia de ciertos factores estructurales de la vida social y económica del país que han sufrido modificaciones durante los últimos años, tales como las políticas macroeconómicas, políticas de protección e inclusión social, educación, seguridad alimentaria y nutricional, y otros. Asimismo, será importante conocer el efecto de determinantes intermedios, como ser el mayor acceso a servicios de agua y saneamiento básico, mejora de ingresos económicos, prácticas de salud y nutrición en la niñez, y otros. Finalmente, es recomendable realizar el análisis del efecto de los determinantes próximos, tales como el acceso y la calidad de los servicios de salud; sobre todo relacionados con el control prenatal, atención del parto, atención a las enfermedades prevalentes de la niñez, vacunación y otros.

1. Introducción

Para la muestra de la EDSA 2016 se llegó a emplear una metodología estandarizada en función a las experiencias de las ENDSAs precedentes y fue diseñada para obtener estimaciones aceptables de los diversos indicadores a niveles de desagregación: total del país, total áreas de residencia (urbana y rural), total para regiones geográficas (altiplano, valle y llano) y para cada uno de los nueve departamentos (Chuquisaca, La Paz, Cochabamba, Oruro, Potosí, Tarija, Santa Cruz, Beni y Pando).

2. Objetivo general

Implementar un diseño muestral eficiente mediante una metodología adecuada y acorde con los lineamientos para el cumplimiento de los propósitos y objetivo de la EDSA 2016 que son "Obtener y proveer información sobre los niveles actuales de fecundidad, mortalidad, morbilidad, conocimiento uso y fuentes de obtención de métodos de planificación familiar, salud materno - infantil, nutrición, educación y vivienda"¹⁵.

3. Objetivos específicos

- Establecer el tamaño de la muestra, así como su distribución;
- Definición del marco muestral;
- Implementación del método de selección de la muestra;
- Cálculo de probabilidades de selección y cálculo de los factores de expansión (ponderadores muestrales).

4. Diseño muestral

Con el fin de lograr la comparabilidad, la conservación de la continuidad de los análisis, la coherencia, la mejor calidad en los resultados de la encuesta y la eficiencia, el diseño muestral para la EDSA-2016 mantiene similitud a los diseños empleados en las precedentes ENDSA, el cálculo del tamaño de muestra y su selección deberán

ser adecuados, de modo que se enmarquen en los presupuestos planificados y lograr una buena precisión en los diferentes dominios.

5. Universo de estudio

La investigación está dirigida al conjunto de hogares establecidos en viviendas particulares ocupadas de los nueve departamentos del país del área urbana y rural donde residen mujeres en edad fértil de 14 a 49 años de edad, menores de cinco años de edad y varones de 15 a 64 años de edad. Se excluye de la investigación a la población residente en viviendas colectivas tales como hospitales, hoteles, cárceles, recintos militares, hogares de ancianos, unidades educativas, etc.; pero se incluyen a hogares que forman un grupo independiente y además residen dentro de estos establecimientos, ejemplo: porteros, cuidadores, etc.

6. Período de levantamiento de los datos

El levantamiento de información primaria corresponde al periodo del 3 de mayo al 30 de septiembre de 2016.

7. Unidades de la encuesta

- *Unidades de observación.* El hogar establecido en viviendas particulares; mujeres en edad fértil de 14 a 49 años de edad; menores de cinco años de edad; y varones de 15 a 64 años de edad.
- *Unidades de información.* El jefe de hogar¹⁶ o informante calificado, quien debe tener por lo menos 12 años de edad.
- *Unidades de muestreo.* Son las UPM constituidas en el Marco Muestral 2012; y las viviendas particulares ocupadas que pertenecen a estas UPM.
- *Unidades de la muestra.* Son las UPM y viviendas seleccionadas para la muestra.

15 Perfil del proyecto "Encuesta de Demografía y Salud 2016".

16 Persona reconocida como jefe o jefa por los miembros del hogar, que independientemente de su edad, sexo o estado civil, generalmente es la que toma las decisiones en el hogar.

- *Unidades de análisis.* Estos se constituirán en los hogares, y miembros del hogar para cuales se relevará información.

8. Características del marco muestral

La información del Marco Muestral (MM) está basada en el Censo de Población y Vivienda de 2012 (CNPV-2012), la Actualización Cartográfica Multipropósito (ACM-2010-2012) y el Censo Nacional Agropecuario de 2013 (CNA-2013). Por tanto el MM-2012 se describe como un marco de áreas y listas.

El MM-2012 cubre todo el territorio nacional no existiendo áreas de difícil acceso. Codifica las aéreas geográficas en unidades primarias de muestreo (UPM), constituyéndose bien delimitadas en el área rural dispersa; área rural amanzanada; área urbana y periferias (centros poblados que se encuentran en el área urbana y rural a la vez). Las unidades secundarias de muestreo (USM) están designas a las viviendas, cubriendo la totalidad de las viviendas particulares¹⁷.

9. Tipo de muestreo

Dado el marco muestral, la estratificación usada para la encuesta es incluida en cada uno de los departamentos, de esta manera se tienen dos tipos de estratificación para las UPM, por un lado una estratificación por área de residencia (urbana/rural) y por otro lado una estratificación estadística (cuatro niveles socio-económicos), conformándose esta última como una estratificación implícita.

Se determina el diseño de la muestra para la encuesta EDSA-2016 en un muestreo probabilístico bi-etápico y estratificado por conglomerado en primera etapa. Las selecciones de primera etapa serán con Probabilidades Proporcionales al Tamaño (PPT) del número de viviendas; y en segunda etapa una muestra fija de viviendas con selección sistemática; esta última etapa es determinante para la ponderación de los conglomerados, y consiguientemente el cálculo de los errores.

Adicionalmente, se emplea un sub-muestreo de viviendas para la recolección de información de todos los varones elegibles (y aplicación de la prueba de hemoglobina) en la vivienda seleccionada o sub-muestreada.

10. Dominios de estudio

Un factor que determina los dominios de diseños es el tamaño de muestra total, ya que para cada dominio se deberá calcular un tamaño de muestra adecuado en función a indicadores básicos con un número mínimo de unidades de muestra para lograr una precisión deseada, por tanto no es conveniente incrementar la cantidad de los dominios de estudio.

Los dominios de estudio se llegan a caracterizar como dominios de diseño¹⁸, los cuales son: los nueve (9) departamentos (Chuquisaca, La Paz, Cochabamba, Oruro, Potosí, Tarija, Santa Cruz, Beni y Pando, estos dos últimos departamentos de manera conjunta, previa evaluación de los errores muestrales); cada una de las tres (3) regiones naturales (altiplano, valle y llano); las dos (2) áreas de residencia (urbana y rural); y finalmente total del país.

11. Nivel de desagregación de la información

La precisión deseada para cada uno de los dominios, puede garantizarse para los indicadores de referencia con los que se calcula la muestra. Si se desea estudiar la información de manera desagregada para el resto de los indicadores o parámetros a estimar, se recomienda valorar la precisión sujeta a los errores muestrales, por tanto para el estudio de otras variables o indicadores es recomendable agregar la información mínimamente a nivel departamental.

12. Selección de la muestra

Muestra de UPM: Su selección se realiza de manera aleatoria e independiente con probabilidades proporcionales al tamaño (PPT), esto corresponde a la primera etapa bi-etápica.

Muestra de viviendas (USM): En la segunda etapa de la muestra bi-etápica, se seleccionan las viviendas enlistadas de manera sistemática y con arranque aleatorio, para el área urbana; y selección sistemática por corridas, para el área rural.

Sub-muestra de viviendas: Para la selección de estas viviendas se toma una fracción de las viviendas que fueron seleccionadas para la entrevista a hombres, en la sub-

17 Vivienda particular es aquella que está habitada hasta por tres hogares, una vivienda con más de tres hogares es reconocida como vivienda colectiva (por ejemplo: hospitales, cuarteles, etc.)

18 Un dominio de diseño consiste en una sub-población que puede ser identificado en el marco de la muestra y por tanto puede ser manejado de manera independiente en procedimientos de muestreo y tamaño de la muestra, consiste de áreas geográficas o unidades administrativas.

muestra obtenida se aplican otras mediciones adicionales y especiales como la medición de hemoglobina a mujeres y niños/niñas de esa vivienda.

La unidad de selección de la muestra es la vivienda particular ocupada, al interior de la vivienda se identifica el hogar (o en algunos casos: hogares) y las personas miembros del hogar. La entrevista se realiza comenzando con un informante por hogar que corresponde generalmente al jefe de hogar, a través del informante se recolectan datos de la vivienda y de todos los miembros del hogar que son residentes habituales de la vivienda, incluyendo a aquellos que pasaron la noche anterior en la vivienda. En el caso de existir dos o tres hogares dentro de la vivienda se recolecta información de todos estos hogares.

13. Cálculo y distribución de la muestra dentro de los dominios

Esta asignación tiene por objeto reforzar la eficiencia de muestreo a nivel de dominio y la reducción de errores de muestreo. Después de haber calculado el tamaño de muestra por dominio de diseño, se distribuye la muestra a los dominios de estudio que son los nueve departamentos (asignación potencial), y estrato geográfico (asignación proporcional); posteriormente una vez establecido el total de viviendas para cada uno de estos, en función a la cantidad de "toma de muestra" de viviendas por conglomerado (UPM), se convierte el tamaño de muestra de viviendas a número de conglomerados y luego se distribuye estas UPM a cada estrato estadístico socioeconómico con una asignación proporcional. Esta conversión de la muestra de viviendas a muestra de UPM es debida a que la estratificación socioeconómica, del MM-2012, está realizada a nivel de UPM.

Una vez determinado el tamaño total de la muestra y asignado a los diferentes dominios de la encuesta, se decide cuántas "tomas de muestra" deben ser entrevistadas por conglomerado y luego convertir el tamaño de muestra del dominio a número de conglomerados.

El área de residencia es un factor importante para la determinación de la "toma de muestra" por conglomerado. Al momento de definir esto se consideran dos recomendaciones para encuestas de este tipo¹⁹; por un lado se recomienda una "toma de muestra" de alrededor de 25 viviendas por grupo rural, mientras que en las áreas urbanas, la ventaja de costos de una "toma" grande es generalmente menor, por eso se recomienda una "toma" de unas 20 viviendas²⁰; por otro lado se recomienda mantener un mínimo de 35 UPM por dominio de estudio para el análisis adecuado de la información.

La experiencia de anteriores ENDSA llegó a conformar una toma de muestra, única en todos los dominios por conglomerado, de hasta 20 viviendas. Precisamente esta cantidad es usada en las dos últimas ENDSA (2003 y 2008).

Considerando lo anterior y la logística para el trabajo de campo, se empleó una toma de muestra única para ambas áreas de residencia (urbana y rural), la cual estaba compuesta por 16 viviendas por conglomerado (UPM). La distribución de la muestra se observa en los siguientes cuadros.

19 Sampling and Household Listing Manual, Measure DHS, 2012.

20 Puesto que en general y en la realidad las UPM del área urbana son más homogéneas-dentro pero más heterogéneas-entre.

Cuadro N° 1

BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA DE UPM*, SEGÚN ÁREA Y DEPARTAMENTO, 2016

DEPARTAMENTO	URBANA					RURAL			TOTAL
	Ciudades capitales	Ciudades intermedias (10.000 y más habitantes)	Centros poblados (2.000 a 9.999 habitantes)	Ciudad de El Alto	Total urbano	Localidades con características amanzanadas (250 a 1.999 hab.)	Áreas dispersas (menos de 250 habitantes)	Total rural	
Bolivia	308	128	58	50	544	202	203	405	949
Chuquisaca	35	-	7	-	42	22	19	41	83
La Paz	44	10	7	50	111	42	40	82	193
Cochabamba	44	33	10	-	87	28	36	64	151
Oruro	38	5	4	-	47	20	17	37	84
Potosí	23	15	8	-	46	25	32	57	103
Tarija	25	16	3	-	44	20	12	32	76
Santa Cruz	70	28	11	-	109	30	21	51	160
Beni	14	21	5	-	40	9	15	24	64
Pando	15	-	3	-	18	6	11	17	35

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

(*) 1 UPM = 16 viviendas

Cuadro N° 2

BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA DE VIVIENDAS, SEGÚN ÁREA Y DEPARTAMENTO, 2016

DEPARTAMENTO	URBANA					RURAL			TOTAL
	Ciudades capitales	Ciudades intermedias (10.000 y más habitantes)	Centros poblados (2.000 a 9.999 habitantes)	Ciudad de El Alto	Total urbano	Localidades con características amanzanadas (250 a 1.999 hab.)	Áreas dispersas (menos de 250 habitantes)	Total rural	
Bolivia	4.928	2.048	928	800	8.704	3.232	3.248	6.480	15.184
Chuquisaca	560	-	112	-	672	352	304	656	1.328
La Paz	704	160	112	800	1.776	672	640	1.312	3.088
Cochabamba	704	528	160	-	1.392	448	576	1.024	2.416
Oruro	608	80	64	-	752	320	272	592	1.344
Potosí	368	240	128	-	736	400	512	912	1.648
Tarija	400	256	48	-	704	320	192	512	1.216
Santa Cruz	1.120	448	176	-	1.744	480	336	816	2.560
Beni	224	336	80	-	640	144	240	384	1.024
Pando	240	-	48	-	288	96	176	272	560

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

14. Ponderación de muestreo para viviendas

La ponderación de muestreo de viviendas de la UPM_i en el estrato *h* se calcula dividiendo la ponderación del diseño de la vivienda entre el producto de la tasa de respuesta de la UPM y la tasa de respuesta de las viviendas, para cada uno de los estratos de muestreo:

$$D_{hi} = \frac{d_{hi}}{R_{UPM|h} \times R_{Viv|h}}$$

Para la sub-muestra de viviendas donde se aplica la encuesta a varones y las mediciones de hemoglobina a mujeres de 14 a 49 años de edad y niños/as de hasta cinco años de edad, se tiene:

$$D_{hi}^v = \frac{d_{hi}^v}{R_{UPM|h} \times R_{Viv|h}^v}$$

Donde el superíndice *v* hace referencia a los cálculos para las viviendas de la sub-muestra a varones y medición de hemoglobina.

15. Ponderación de muestreo para individuos

La ponderación de muestreo individual de la UPM_i en el estrato *h* se calcula dividiendo la ponderación de muestreo de viviendas por tasa de respuesta individual, o de forma equivalente, dividiendo la ponderación de diseño de la vivienda por el producto de la tasa de respuesta de la UPM, la tasa de respuesta de las viviendas y la tasa de respuesta individual, para cada uno de los estratos de muestreo:

$$W_{hi} = \frac{D_{hi}}{R_{Pers|h}} = \frac{d_{hi}}{R_{UPM|h} \times R_{Vih|h} \times R_{Pers|h}}$$

Los anteriores cálculos se aplican directamente para el cálculo de las ponderaciones de muestreo para la encuesta a mujeres.

En cuanto a las ponderaciones de muestreo para varones así como para la medición de hemoglobina a mujeres y niños/as se pueden calcular de manera similar, a partir de la ponderación de diseño de la sub-muestra de viviendas para la encuesta a varones.

16. Corrección por proyección de población

Además si se quiere estimaciones de totales de individuos o personas, ajustadas a las proyecciones de población para un periodo dado, se puede aplicar un factor de corrección por crecimiento de población según la población objeto de análisis: varones de 15 a 64 años de edad; mujeres de 14 a 49 años de edad o de 15 a 49 años de edad; niños y niñas de hasta cinco años de edad.

Sean:

$$W_{hi}^v = \frac{D_{hi}^v}{R_{Pers|h}^v} = \frac{d_{hi}^v}{R_{UPM|h} \times R_{Viv|h}^v \times R_{Pers|h}^v}$$

$\bar{K}_{Dom,t,mujer(14-49)}$: Una proyección de población para mujeres de 14 a 49 años de edad para un momento dado (por ejemplo: octubre/2016) y para un dominio dado (por ejemplo: La Paz-urbano).

$\bar{K}_{Dom,t,mujer(14-49)}$: La estimación del total de la población de mujeres de 14 a 49 años de edad, obtenida con datos de la encuesta con el anterior ponderador.

$W_{f:Domt}$: La ponderación final ajustada por proyección de población para mujeres de 14 a 49 años de edad, para un momento y dominio dados.

Entonces el ponderador final se obtiene mediante la siguiente expresión:

$$W_{f:Domt} = W_{hi} \times \frac{\bar{K}_{Dom,t,mujer(14-49)}}{K_{Dom,t,mujer(14-49)}}$$

El ponderador se aplica a cada estrato dentro del dominio que es proyectada la población de estudio.

Símbolos y notas

En las tablas se emplean los siguientes símbolos, que representan aclaraciones o indicaciones especiales:

n.a. No aplicable
n.d. No disponible

- DHS, ORC Macro (2006). Guide to DHS Statistics. Demographic and Health Surveys Methodology.
- Edmon K, et. al. (2006). Delayed Breastfeeding Initiation Increases Risk of Neonatal Mortality. *Pediatrics*, 117(3), e380-e386.
- International Food Policy Research Institute (2016). Global Nutrition Report 2016. WDC.
- International Food Policy Research Institute (2015). Reporte Mundial de Nutricion. WDC.
- Jones G, S. R. (2003). How many child deaths can we prevent this year? *Lancet Survival Series*(362), 65–71.
- OMS (2008). Worldwide prevalence of anemia 1993-2005.
- OMS (2011). Directriz: Administración de suplementos de vitamina A en el posparto.
- OMS (2011). WHO guidelines on preventing early pregnancy and poor reproductive health outcomes. Geneva.
- OMS (2013). The Polio Eradication and Endgame Strategic Plan 2013-2018.
- OMS (2014). Informe sobre la situación mundial de las enfermedades no transmisibles 2014.
- OMS (2015). The global prevalence of anemia 2011.
- OMS (2016). WHO recommendations on antenatal care for a positive pregnancy experience. Geneva.
- OPS/OMS (2014). Plan de acción para la prevención de la obesidad en la niñez y la adolescencia. WDC.
- OPS/OMS. (2016). Indicadores Básicos. Situación de Salud en las Américas.
- UNFPA. (2016). Estado de la Población Mundial 2016.
- UNICEF (2016). Estado Mundial de la Infancia 2016.
- INE (2016). Metodología de Diseño Muestral: Encuesta de Demografía y Salud 2016.

ANEXOS



ERRORES DE MUESTREO

Para la Encuesta de Demografía y Salud 2016 (EDSA), al ser un estudio por muestreo, los resultados que la misma genera, son estimaciones que están afectadas por dos tipos de errores: aquellos que se producen durante el proceso de recolección y procesamiento de la información, que se denominan por lo general errores no muestrales, y los llamados errores de muestreo que surgen como resultado de haberse entrevistado a una muestra y no la población total.

El primer tipo de error incluye la falta de cobertura de todas las mujeres seleccionadas u hombres seleccionados, errores en la formulación de las preguntas y en el registro de las respuestas, confusión o incapacidad de las mujeres para dar la información. De igual manera que para las encuestas anteriores de 1989, 1994, 1998, 2003 y 2008 para la EDSA 2016, se trató de reducir a un mínimo este tipo de errores a través de una serie de procedimientos que se emplean como ser: el diseño y pruebas del cuestionario, la intensa capacitación de las entrevistadoras/es, supervisión permanente del trabajo de campo, revisión de los cuestionarios en el dispositivo Tablet (la existencia de controles automáticos) y procesamiento de los datos. Los elementos de juicio disponibles señalan que este tipo de errores se mantuvo dentro de márgenes razonables en la EDSA 2016. A continuación se hará referencia únicamente a los llamados errores de muestreo.

Los errores de muestreo pueden medirse en términos del error estándar de una estadística específica (media, porcentaje, diferencia, etc.), que es la raíz cuadrada de la varianza. El error estándar puede ser usado para calcular los intervalos de confianza dentro de los cuales se supone que razonablemente podría caer el verdadero valor en la población. Por ejemplo, para cualquier estadística calculada a partir de una encuesta por muestreo, el valor de esa estadística caerá dentro de un rango de más o menos dos veces el error estándar de esa estadística en 95 por ciento de todas las muestras de idéntico tamaño y diseño.

La muestra de la EDSA 2016 es el resultado de un diseño estratificado de múltiples etapas, por lo que es necesario utilizar fórmulas más complejas. Existe una variedad de programas informáticos que pueden utilizarse para calcular errores de muestreo. Estos programas utilizan el método de linealización de Taylor para la estimación de la varianza de estimaciones en la encuesta, que son medias o proporciones. Este mismo método es ampliamente utilizado en software estadístico comercial como SAS, SPSS y STATA.

El método de linealización de Taylor trata cualquier porcentaje o promedio como una estimación de la relación, $r = y / x$, en donde el numerador (y) representa el valor total en la muestra de la variable (y), mientras el denominador (x) representa el número total de casos en el grupo o subgrupo bajo consideración. La varianza de r se calcula utilizando la fórmula dada a continuación, siendo el error estándar la raíz cuadrada de la varianza:

$$var(r) = \frac{1-f}{x^2} \sum_{h=1}^H \left[\frac{m_h}{m_h-1} \left(\sum_{i=1}^{m_h} z_{hi}^2 - \frac{z_h^2}{m_h} \right) \right]$$

Donde:

$$z_{hi} = y_{hi} - rx_{hi}$$

$$z_h = y_h - rx_h$$

h = número de estratos y varía de 1 a H.

m_h = número de conglomerados seleccionados en el estrato h .

f = fracción de muestreo, la cual es ignorada para el cálculo.

Además de obtener el error estándar, también se calcula el efecto del diseño (Deff), el cual se define como la razón entre error estándar correspondiente al diseño empleado (EE) y el error estándar que se obtiene tratando la muestra como si hubiera sido aleatoria simple (EEmas): $Deff = EE / EEmas$.

Un valor de DEFF igual a 1.0 indicaría que el diseño utilizado es tan eficiente como uno simple al azar del mismo tamaño, mientras que un valor superior a 1.0 indicaría que el uso de conglomerados produjo una varianza superior a la que se habría obtenido con una muestra simple al azar del mismo tamaño.

Errores de muestreo para el total de la población

Anexo N° 1

BOLIVIA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA PARA VARIABLES SELECCIONADAS 2016

VARIABLE	VALOR ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DEL DISEÑO (DEIES)	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
Mujer								
Residencia urbana	0,735	0,010	11.814	11.847	6,215	0,014	0,715	0,754
Sin instrucción	0,039	0,002	11.814	11.847	1,740	0,060	0,034	0,044
Educación superior	0,279	0,007	11.814	11.847	3,004	0,026	0,265	0,293
Nunca en unión	0,381	0,006	11.814	11.847	2,086	0,017	0,368	0,393
Actualmente unida	0,584	0,007	11.814	11.847	2,235	0,012	0,571	0,597
Embarazada actualmente	0,039	0,002	11.814	11.847	1,448	0,055	0,035	0,043
Promedio de nacidos vivos a mujeres de 15 a 49	2,847	0,033	8.076	7.928	2,636	0,012	2,783	2,912
Promedio de sobrevivientes a mujeres de 15 a 49	2,714	0,028	8.052	7.906	2,209	0,010	2,660	2,768
Promedio de nacidos vivos a mujeres de 40 a 49	3,903	0,065	2.334	2.292	2,165	0,017	3,776	4,031
Conoce método anticonceptivo	0,949	0,003	11.814	11.847	2,014	0,003	0,944	0,955
Alguna vez usó anticonceptivos	0,678	0,006	11.814	11.847	2,137	0,009	0,666	0,691
Actualmente usa anticonceptivos	0,463	0,007	11.814	11.847	2,204	0,015	0,450	0,477
Usa método moderno actualmente	0,324	0,007	11.814	11.847	2,498	0,021	0,310	0,337
Usa píldora actualmente	0,030	0,002	11.814	11.847	1,626	0,066	0,026	0,034
Usa DIU actualmente	0,044	0,003	11.814	11.847	1,838	0,058	0,039	0,049
Usa condón actualmente	0,063	0,003	11.814	11.847	1,776	0,047	0,057	0,068
Usa esterilización femenina	0,063	0,003	11.814	11.847	1,642	0,045	0,058	0,069
Usa ritmo actualmente	0,115	0,004	11.814	11.847	1,831	0,034	0,107	0,123
No desea más hijos	0,465	0,006	11.814	11.847	1,812	0,013	0,453	0,478
Desea esperar dos años o más	0,270	0,006	11.814	11.847	1,936	0,021	0,258	0,281
Promedio del número ideal de hijos	2,509	0,017	9.513	9.615	1,867	0,007	2,476	2,541
Atención médica al parto	0,792	0,009	6.036	5.744	3,049	0,012	0,774	0,810
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0,133	0,006	5.876	5.599	1,749	0,044	0,121	0,144
Niños con tarjeta de vacunación	0,604	0,010	5.876	5.599	2,708	0,017	0,583	0,624
Niños que recibieron BCG	0,970	0,003	5.876	5.599	1,836	0,003	0,964	0,976
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,513	0,011	5.876	5.599	2,685	0,021	0,492	0,533
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0,514	0,011	5.876	5.599	2,615	0,020	0,493	0,535
Recibieron vacuna antisarampiosa	0,788	0,008	5.876	5.599	2,009	0,010	0,773	0,802
Recibieron todas las vacunas	0,442	0,011	5.876	5.599	2,854	0,025	0,421	0,464
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0,160	0,006	5.339	5.104	1,652	0,040	0,147	0,172
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0,019	0,002	5.339	5.104	1,793	0,132	0,014	0,024
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0,031	0,003	5.339	5.104	1,535	0,095	0,025	0,036
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0,018	0,002	11.053	11.291	1,759	0,094	0,014	0,021
Ha oído sobre SIDA/VIH	0,833	0,006	11.814	11.847	2,691	0,007	0,822	0,844
Hombre								
Residencia urbana	0,716	0,010	4.073	4.085	2,054	0,014	0,696	0,736
Sin instrucción	0,008	0,001	4.073	4.085	1,210	0,197	0,005	0,011
Nunca en unión	0,444	0,010	4.073	4.085	1,742	0,023	0,424	0,464
Actualmente unido	0,353	0,010	4.073	4.085	1,629	0,027	0,334	0,372
Conoce por lo menos un método anticonceptivo	0,959	0,004	4.073	4.085	1,362	0,004	0,952	0,966
Conoce método anticonceptivo moderno	0,947	0,004	4.073	4.085	1,585	0,005	0,938	0,956
Alguna vez usó anticonceptivos	0,740	0,009	4.073	4.085	1,785	0,012	0,722	0,758
No desea más hijos	0,326	0,009	4.073	4.085	1,582	0,028	0,308	0,344
Desea esperar dos años o más	0,105	0,006	4.073	4.085	1,404	0,054	0,094	0,116
Promedio del número ideal de hijos	0,850	0,009	4.073	4.085	2,325	0,010	0,833	0,867
Ha oído sobre SIDA/VIH	0,842	0,009	4.073	4.085	2,387	0,010	0,824	0,859

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Errores de muestreo para la población urbana

Anexo N° 2

BOLIVIA - URBANA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA PARA VARIABLES SELECCIONADAS 2016

VARIABLE	VALOR ESTIMADO (V)	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DEL DISEÑO (DEIES)	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
Mujer								
Sin instrucción	0,022	0,002	7.656	8.702	1,335	0,083	0,018	0,025
Educación superior	0,349	0,009	7.656	8.702	2,953	0,025	0,331	0,366
Nunca en unión	0,403	0,007	7.656	8.702	1,754	0,017	0,389	0,416
Actualmente unida	0,555	0,007	7.656	8.702	1,913	0,013	0,541	0,569
Embarazada actualmente	0,037	0,002	7.656	8.702	1,318	0,063	0,032	0,041
Promedio de nacidos vivos a mujeres de 15 a 49	2,548	0,026	4.978	5.618	1,709	0,010	2,496	2,600
Promedio de sobrevivientes a mujeres de 15 a 49	2,452	0,025	4.967	5.604	1,767	0,010	2,404	2,501
Promedio de nacidos vivos a mujeres de 40 a 49	3,448	0,057	1.374	1.577	1,697	0,017	3,336	3,560
Conoce método anticonceptivo	0,974	0,002	7.656	8.702	1,639	0,002	0,969	0,978
Alguna vez usó anticonceptivos	0,697	0,007	7.656	8.702	1,795	0,009	0,684	0,710
Actualmente usa anticonceptivos	0,466	0,007	7.656	8.702	1,956	0,016	0,451	0,481
Usa método moderno actualmente	0,341	0,007	7.656	8.702	2,011	0,021	0,327	0,355
Usa píldora actualmente	0,033	0,003	7.656	8.702	1,754	0,077	0,028	0,038
Usa DIU actualmente	0,052	0,003	7.656	8.702	1,914	0,063	0,046	0,059
Usa condón actualmente	0,079	0,004	7.656	8.702	1,785	0,049	0,071	0,086
Usa esterilización femenina	0,066	0,004	7.656	8.702	1,846	0,055	0,058	0,073
Usa ritmo actualmente	0,104	0,005	7.656	8.702	2,124	0,046	0,095	0,114
No desea más hijos	0,425	0,007	7.656	8.702	1,627	0,016	0,411	0,438
Desea esperar dos años o más	0,295	0,007	7.656	8.702	1,987	0,023	0,281	0,308
Promedio del número ideal de hijos	2,464	0,018	6.341	7.260	1,835	0,007	2,429	2,500
Atención médica al parto	0,882	0,008	3.433	3.798	2,477	0,009	0,866	0,898
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0,135	0,008	3.350	3.715	1,943	0,056	0,120	0,150
Niños con tarjeta de vacunación	0,586	0,012	3.350	3.715	2,475	0,021	0,562	0,610
Niños que recibieron BCG	0,973	0,004	3.350	3.715	2,131	0,004	0,965	0,980
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,492	0,013	3.350	3.715	2,678	0,027	0,466	0,517
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0,493	0,013	3.350	3.715	2,574	0,026	0,467	0,518
Recibieron vacuna antisarampiosa	0,772	0,010	3.350	3.715	2,048	0,012	0,753	0,791
Recibieron todas las vacunas	0,414	0,013	3.350	3.715	2,589	0,031	0,389	0,438
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0,122	0,007	3.010	3.411	1,643	0,058	0,108	0,135
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0,020	0,003	3.010	3.411	2,092	0,168	0,014	0,027
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0,026	0,004	3.010	3.411	1,851	0,138	0,019	0,034
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0,020	0,002	7.135	8.374	1,880	0,106	0,016	0,024
Ha oído sobre SIDA/VIH	0,916	0,005	7.656	8.702	2,398	0,005	0,907	0,925
Hombre								
Sin instrucción	0,005	0,002	2.606	2.924	1,396	0,298	0,002	0,008
Nunca en unión	0,469	0,012	2.606	2.924	1,823	0,027	0,444	0,493
Actualmente unido	0,335	0,011	2.606	2.924	1,672	0,034	0,313	0,358
Conoce por lo menos un método anticonceptivo	0,972	0,004	2.606	2.924	1,504	0,004	0,964	0,979
Conoce método anticonceptivo moderno	0,969	0,004	2.606	2.924	1,482	0,004	0,962	0,977
Alguna vez usó anticonceptivos	0,769	0,011	2.606	2.924	1,837	0,014	0,748	0,789
No desea más hijos	0,285	0,011	2.606	2.924	1,748	0,039	0,263	0,306
Desea esperar dos años o más	0,109	0,007	2.606	2.924	1,503	0,065	0,095	0,123
Promedio del número ideal de hijos	0,854	0,011	2.606	2.924	2,621	0,012	0,834	0,875
Ha oído sobre SIDA/VIH	0,896	0,010	2.606	2.924	2,905	0,011	0,877	0,914

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Errores de muestreo para la población rural

Anexo N° 3

BOLIVIA - RURAL: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA PARA VARIABLES SELECCIONADAS 2016

VARIABLE	VALOR ESTIMADO (V)	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DEL DISEÑO (DEIES)	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
Mujer								
Sin instrucción	0,087	0,007	4.158	3.145	1,777	0,077	0,074	0,100
Educación superior	0,085	0,007	4.158	3.145	1,940	0,081	0,072	0,099
Nunca en unión	0,319	0,014	4.158	3.145	2,926	0,045	0,291	0,347
Actualmente unida	0,665	0,014	4.158	3.145	2,963	0,022	0,637	0,693
Embarazada actualmente	0,046	0,005	4.158	3.145	1,678	0,105	0,036	0,055
Promedio de nacidos vivos a mujeres de 15 a 49	3,575	0,072	3.098	2.310	2,415	0,020	3,434	3,717
Promedio de sobrevivientes a mujeres de 15 a 49	3,351	0,056	3.085	2.302	1,799	0,017	3,240	3,462
Promedio de nacidos vivos a mujeres de 40 a 49	4,908	0,150	960	715	2,580	0,031	4,614	5,202
Conoce método anticonceptivo	0,882	0,009	4.158	3.145	2,295	0,010	0,865	0,900
Alguna vez usó anticonceptivos	0,628	0,015	4.158	3.145	3,166	0,024	0,598	0,659
Actualmente usa anticonceptivos	0,456	0,015	4.158	3.145	2,924	0,033	0,426	0,486
Usa método moderno actualmente	0,276	0,017	4.158	3.145	4,340	0,060	0,243	0,309
Usa píldora actualmente	0,023	0,003	4.158	3.145	1,245	0,130	0,017	0,028
Usa DIU actualmente	0,022	0,003	4.158	3.145	1,357	0,138	0,016	0,028
Usa condón actualmente	0,018	0,002	4.158	3.145	0,883	0,124	0,014	0,022
Usa esterilización femenina	0,057	0,004	4.158	3.145	0,963	0,071	0,049	0,064
Usa ritmo actualmente	0,145	0,007	4.158	3.145	1,311	0,050	0,130	0,159
No desea más hijos	0,578	0,012	4.158	3.145	1,709	0,020	0,556	0,601
Desea esperar dos años o más	0,200	0,009	4.158	3.145	1,648	0,046	0,182	0,217
Promedio del número ideal de hijos	2,645	0,038	3.172	2.355	1,916	0,015	2,570	2,720
Atención médica al parto	0,616	0,017	2.603	1.946	2,548	0,028	0,582	0,650
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0,128	0,009	2.526	1.884	1,338	0,068	0,111	0,145
Niños con tarjeta de vacunación	0,639	0,018	2.526	1.884	2,900	0,029	0,603	0,675
Niños que recibieron BCG	0,964	0,005	2.526	1.884	1,461	0,005	0,954	0,974
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,554	0,018	2.526	1.884	2,480	0,032	0,519	0,588
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0,556	0,018	2.526	1.884	2,467	0,032	0,521	0,590
Recibieron vacuna antisarampiosa	0,818	0,011	2.526	1.884	1,648	0,014	0,797	0,840
Recibieron todas las vacunas	0,498	0,019	2.526	1.884	2,856	0,038	0,461	0,536
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0,237	0,011	2.329	1.693	1,162	0,046	0,215	0,258
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0,016	0,003	2.329	1.693	1,014	0,186	0,010	0,022
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0,039	0,005	2.329	1.693	1,132	0,125	0,029	0,049
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0,011	0,002	3.918	2.916	1,119	0,184	0,007	0,015
Ha oído sobre SIDA/VIH	0,606	0,015	4.158	3.145	3,004	0,025	0,576	0,636
Hombre								
Sin instrucción	0,013	0,003	1.467	1.161	1,023	0,256	0,007	0,020
Nunca en unión	0,381	0,017	1.467	1.161	1,432	0,045	0,347	0,414
Actualmente unido	0,397	0,018	1.467	1.161	1,488	0,044	0,363	0,431
Conoce por lo menos un método anticonceptivo	0,928	0,009	1.467	1.161	1,260	0,009	0,912	0,945
Conoce método anticonceptivo moderno	0,891	0,012	1.467	1.161	1,664	0,013	0,868	0,914
Alguna vez usó anticonceptivos	0,667	0,019	1.467	1.161	1,932	0,029	0,629	0,704
No desea más hijos	0,431	0,016	1.467	1.161	1,258	0,038	0,399	0,463
Desea esperar dos años o más	0,095	0,009	1.467	1.161	1,138	0,097	0,077	0,113
Promedio del número ideal de hijos	0,839	0,014	1.467	1.161	1,636	0,016	0,812	0,866
Ha oído sobre SIDA/VIH	0,706	0,018	1.467	1.161	1,814	0,026	0,670	0,741

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Anexo N° 4

CHUQUISACA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA PARA VARIABLES SELECCIONADAS 2016

VARIABLE	VALOR ESTIMADO (V)	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DEL DISEÑO (DEIES)	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
Mujer								
Residencia urbana	0,560	0,038	1.008	637	3,774	0,068	0,485	0,635
Sin instrucción	0,081	0,010	1.008	637	0,914	0,128	0,060	0,101
Educación superior	0,319	0,025	1.008	637	1,906	0,080	0,269	0,369
Nunca en unión	0,420	0,016	1.008	637	0,653	0,038	0,389	0,451
Actualmente unida	0,557	0,016	1.008	637	0,640	0,028	0,526	0,588
Embarazada actualmente	0,048	0,007	1.008	637	0,684	0,146	0,034	0,062
Promedio de nacidos vivos a mujeres de 15 a 49	3,145	0,124	644	404	1,341	0,040	2,901	3,389
Promedio de sobrevivientes a mujeres de 15 a 49	2,993	0,107	643	404	1,207	0,036	2,783	3,203
Promedio de nacidos vivos a mujeres de 40 a 49	4,317	0,232	190	117	1,075	0,054	3,861	4,772
Conoce método anticonceptivo	0,956	0,012	1.008	637	2,062	0,012	0,933	0,979
Alguna vez usó anticonceptivos	0,706	0,016	1.008	637	0,827	0,023	0,674	0,738
Actualmente usa anticonceptivos	0,477	0,017	1.008	637	0,778	0,037	0,443	0,512
Usa método moderno actualmente	0,349	0,018	1.008	637	0,911	0,052	0,313	0,384
Usa píldora actualmente	0,008	0,004	1.008	637	0,953	0,423	0,001	0,015
Usa DIU actualmente	0,060	0,008	1.008	637	0,721	0,133	0,044	0,075
Usa condón actualmente	0,059	0,008	1.008	637	0,735	0,135	0,044	0,075
Usa esterilización femenina	0,086	0,008	1.008	637	0,541	0,095	0,070	0,102
Usa ritmo actualmente	0,106	0,010	1.008	637	0,714	0,097	0,086	0,126
No desea más hijos	0,440	0,016	1.008	637	0,688	0,037	0,408	0,472
Desea esperar dos años o más	0,277	0,016	1.008	637	0,783	0,057	0,246	0,308
Promedio del número ideal de hijos	2,403	0,042	839	519	0,809	0,018	2,320	2,486
Atención médica al parto	0,762	0,025	476	298	1,115	0,033	0,712	0,811
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0,138	0,022	467	293	1,298	0,162	0,094	0,182
Niños con tarjeta de vacunación	0,594	0,030	467	293	1,150	0,051	0,535	0,653
Niños que recibieron BCG	0,987	0,006	467	293	0,810	0,006	0,976	0,998
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,549	0,031	467	293	1,218	0,057	0,487	0,610
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0,548	0,031	467	293	1,211	0,057	0,486	0,609
Recibieron vacuna antisarampiosa	0,852	0,019	467	293	0,851	0,022	0,815	0,889
Recibieron todas las vacunas	0,490	0,030	467	293	1,097	0,061	0,432	0,549
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0,262	0,024	432	270	0,870	0,093	0,214	0,310
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0,018	0,007	432	270	0,860	0,403	0,004	0,033
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0,037	0,012	432	270	1,138	0,325	0,013	0,060
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0,015	0,004	940	610	0,714	0,282	0,007	0,023
Ha oído sobre SIDA/VIH	0,784	0,020	1.008	637	1,448	0,025	0,746	0,823
Hombre								
Residencia urbana	0,548	0,041	329	216	1,444	0,074	0,468	0,628
Sin instrucción	0,015	0,007	329	216	0,708	0,471	0,001	0,028
Nunca en unión	0,474	0,034	329	216	0,992	0,071	0,407	0,540
Actualmente unido	0,349	0,027	329	216	0,701	0,078	0,296	0,402
Conoce por lo menos un método anticonceptivo	0,974	0,008	329	216	0,593	0,009	0,957	0,990
Conoce método anticonceptivo moderno	0,972	0,009	329	216	0,580	0,009	0,955	0,989
Alguna vez usó anticonceptivos	0,776	0,033	329	216	1,368	0,043	0,710	0,841
No desea más hijos	0,284	0,027	329	216	0,793	0,096	0,230	0,337
Desea esperar dos años o más	0,139	0,023	329	216	0,913	0,162	0,095	0,183
Promedio del número ideal de hijos	0,795	0,029	329	216	1,138	0,037	0,738	0,853
Ha oído sobre SIDA/VIH	0,844	0,026	329	216	1,074	0,030	0,794	0,894

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Anexo N° 5

LA PAZ: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA PARA VARIABLES SELECCIONADAS 2016

VARIABLE	VALOR ESTIMADO (V)	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DEL DISEÑO (DEIES)	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
Mujer								
Residencia urbana	0,719	0,020	2.145	3.128	6,411	0,028	0,679	0,759
Sin instrucción	0,023	0,004	2.145	3.128	1,759	0,153	0,016	0,031
Educación superior	0,290	0,015	2.145	3.128	3,540	0,053	0,260	0,320
Nunca en unión	0,391	0,011	2.145	3.128	1,588	0,028	0,370	0,413
Actualmente unida	0,565	0,012	2.145	3.128	1,695	0,020	0,542	0,588
Embarazada actualmente	0,032	0,004	2.145	3.128	1,549	0,122	0,025	0,040
Promedio de nacidos vivos a mujeres de 15 a 49	2,790	0,055	1.403	1.969	1,952	0,020	2,683	2,898
Promedio de sobrevivientes a mujeres de 15 a 49	2,657	0,050	1.397	1.962	1,964	0,019	2,558	2,756
Promedio de nacidos vivos a mujeres de 40 a 49	3,699	0,116	440	645	1,991	0,031	3,472	3,926
Conoce método anticonceptivo	0,930	0,008	2.145	3.128	2,894	0,008	0,915	0,945
Alguna vez usó anticonceptivos	0,611	0,013	2.145	3.128	2,249	0,021	0,586	0,637
Actualmente usa anticonceptivos	0,437	0,013	2.145	3.128	2,170	0,030	0,412	0,463
Usa método moderno actualmente	0,239	0,012	2.145	3.128	2,371	0,049	0,216	0,262
Usa píldora actualmente	0,025	0,004	2.145	3.128	1,759	0,147	0,018	0,033
Usa DIU actualmente	0,039	0,005	2.145	3.128	2,104	0,129	0,029	0,048
Usa condón actualmente	0,069	0,007	2.145	3.128	2,346	0,101	0,055	0,083
Usa esterilización femenina	0,029	0,004	2.145	3.128	1,712	0,135	0,021	0,037
Usa ritmo actualmente	0,160	0,010	2.145	3.128	2,487	0,065	0,139	0,180
No desea más hijos	0,526	0,012	2.145	3.128	1,718	0,022	0,503	0,549
Desea esperar dos años o más	0,215	0,010	2.145	3.128	2,047	0,049	0,194	0,235
Promedio del número ideal de hijos	2,356	0,032	1.666	2.419	2,138	0,013	2,293	2,418
Atención médica al parto	0,745	0,019	992	1.311	2,677	0,026	0,707	0,782
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0,129	0,012	956	1.272	1,721	0,093	0,105	0,152
Niños con tarjeta de vacunación	0,608	0,022	956	1.272	2,653	0,036	0,565	0,650
Niños que recibieron BCG	0,949	0,009	956	1.272	2,434	0,010	0,931	0,968
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,496	0,021	956	1.272	2,319	0,042	0,455	0,537
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0,496	0,021	956	1.272	2,317	0,042	0,455	0,537
Recibieron vacuna antisarampiosa	0,782	0,016	956	1.272	1,944	0,020	0,751	0,813
Recibieron todas las vacunas	0,430	0,021	956	1.272	2,372	0,048	0,389	0,471
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0,179	0,016	800	1.005	1,805	0,089	0,148	0,210
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0,017	0,005	800	1.005	1,865	0,323	0,006	0,027
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0,041	0,008	800	1.005	1,600	0,189	0,026	0,056
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0,011	0,003	1.949	2.754	1,690	0,234	0,006	0,016
Ha oído sobre SIDA/VIH	0,801	0,014	2.145	3.128	3,667	0,017	0,774	0,828
Hombre								
Residencia urbana	0,704	0,026	745	1.013	3,187	0,036	0,653	0,754
Sin instrucción	0,004	0,003	745	1.013	1,639	0,620	0,000	0,009
Nunca en unión	0,476	0,024	745	1.013	2,277	0,050	0,430	0,523
Actualmente unido	0,377	0,022	745	1.013	2,067	0,058	0,334	0,420
Conoce por lo menos un método anticonceptivo	0,948	0,009	745	1.013	1,605	0,009	0,931	0,966
Conoce método anticonceptivo moderno	0,920	0,012	745	1.013	2,068	0,013	0,896	0,944
Alguna vez usó anticonceptivos	0,742	0,018	745	1.013	1,701	0,024	0,706	0,777
No desea más hijos	0,335	0,021	745	1.013	1,996	0,063	0,294	0,376
Desea esperar dos años o más	0,075	0,010	745	1.013	1,391	0,131	0,056	0,094
Promedio del número ideal de hijos	0,837	0,021	745	1.013	3,374	0,026	0,795	0,879
Ha oído sobre SIDA/VIH	0,829	0,019	745	1.013	2,450	0,022	0,792	0,865

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Anexo N° 6

COCHABAMBA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA PARA VARIABLES SELECCIONADAS 2016

VARIABLE	VALOR ESTIMADO (V)	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DEL DISEÑO (DEIES)	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
Mujer								
Residencia urbana	0,730	0,021	1.773	2.094	4,896	0,029	0,688	0,772
Sin instrucción	0,042	0,005	1.773	2.094	1,261	0,117	0,032	0,052
Educación superior	0,283	0,015	1.773	2.094	2,345	0,053	0,254	0,313
Nunca en unión	0,394	0,013	1.773	2.094	1,574	0,034	0,368	0,420
Actualmente unida	0,555	0,013	1.773	2.094	1,391	0,023	0,530	0,581
Embarazada actualmente	0,036	0,005	1.773	2.094	1,511	0,140	0,026	0,045
Promedio de nacidos vivos a mujeres de 15 a 49	2,790	0,055	1.210	1.387	1,453	0,020	2,683	2,897
Promedio de sobrevivientes a mujeres de 15 a 49	2,635	0,048	1.208	1.384	1,463	0,018	2,540	2,731
Promedio de nacidos vivos a mujeres de 40 a 49	3,674	0,108	346	405	1,344	0,029	3,462	3,886
Conoce método anticonceptivo	0,943	0,005	1.773	2.094	1,115	0,006	0,933	0,954
Alguna vez usó anticonceptivos	0,653	0,013	1.773	2.094	1,544	0,020	0,628	0,679
Actualmente usa anticonceptivos	0,410	0,013	1.773	2.094	1,510	0,032	0,384	0,436
Usa método moderno actualmente	0,285	0,012	1.773	2.094	1,528	0,043	0,261	0,309
Usa píldora actualmente	0,020	0,004	1.773	2.094	1,569	0,191	0,013	0,028
Usa DIU actualmente	0,045	0,006	1.773	2.094	1,697	0,131	0,033	0,057
Usa condón actualmente	0,065	0,007	1.773	2.094	1,885	0,114	0,051	0,080
Usa esterilización femenina	0,052	0,006	1.773	2.094	1,678	0,120	0,040	0,065
Usa ritmo actualmente	0,100	0,008	1.773	2.094	1,418	0,078	0,084	0,115
No desea más hijos	0,480	0,014	1.773	2.094	1,634	0,029	0,453	0,507
Desea esperar dos años o más	0,266	0,013	1.773	2.094	1,754	0,048	0,241	0,292
Promedio del número ideal de hijos	2,481	0,038	1.355	1.644	1,676	0,015	2,406	2,555
Atención médica al parto	0,828	0,019	909	1.010	2,657	0,023	0,791	0,865
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0,153	0,015	882	978	1,691	0,095	0,125	0,182
Niños con tarjeta de vacunación	0,596	0,022	882	978	2,057	0,037	0,553	0,639
Niños que recibieron BCG	0,965	0,007	882	978	1,444	0,007	0,952	0,979
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,511	0,024	882	978	2,293	0,046	0,465	0,558
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0,509	0,024	882	978	2,297	0,046	0,462	0,555
Recibieron vacuna antisarampiosa	0,790	0,015	882	978	1,471	0,019	0,760	0,820
Recibieron todas las vacunas	0,438	0,023	882	978	2,177	0,052	0,393	0,483
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0,151	0,016	791	903	1,822	0,104	0,120	0,181
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0,019	0,005	791	903	1,416	0,281	0,008	0,029
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0,029	0,007	791	903	1,561	0,234	0,016	0,043
Índice de masa corporal (IMC) < 18,5	0,018	0,005	1.684	2.036	2,546	0,261	0,009	0,028
Ha oído sobre SIDA/VIH	0,843	0,010	1.773	2.094	1,502	0,012	0,824	0,862
Hombre								
Residencia urbana	0,714	0,023	631	724	1,811	0,032	0,670	0,758
Sin instrucción	0,009	0,004	631	724	1,278	0,434	0,001	0,017
Nunca en unión	0,450	0,020	631	724	1,218	0,045	0,409	0,490
Actualmente unido	0,395	0,019	631	724	1,043	0,047	0,359	0,432
Conoce por lo menos un método anticonceptivo	0,945	0,010	631	724	1,248	0,010	0,926	0,963
Conoce método anticonceptivo moderno	0,923	0,012	631	724	1,395	0,013	0,900	0,946
Alguna vez usó anticonceptivos	0,752	0,021	631	724	1,748	0,028	0,711	0,794
No desea más hijos	0,337	0,018	631	724	1,105	0,055	0,301	0,374
Desea esperar dos años o más	0,115	0,015	631	724	1,499	0,127	0,086	0,143
Promedio del número ideal de hijos	0,846	0,017	631	724	1,568	0,020	0,813	0,879
Ha oído sobre SIDA/VIH	0,831	0,018	631	724	1,725	0,022	0,795	0,866

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Anexo N° 7

ORURO: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA PARA VARIABLES SELECCIONADAS 2016

VARIABLE	VALOR ESTIMADO (V)	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DEL DISEÑO (DEIES)	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
Mujer								
Residencia urbana	0,695	0,026	1.020	569	1,824	0,037	0,644	0,746
Sin instrucción	0,057	0,012	1.020	569	1,455	0,206	0,034	0,080
Educación superior	0,279	0,021	1.020	569	1,250	0,075	0,238	0,321
Nunca en unión	0,402	0,018	1.020	569	0,731	0,044	0,367	0,436
Actualmente unida	0,553	0,020	1.020	569	0,910	0,036	0,514	0,592
Embarazada actualmente	0,029	0,006	1.020	569	0,822	0,219	0,017	0,042
Promedio de nacidos vivos a mujeres de 15 a 49	2,995	0,084	689	377	0,762	0,028	2,831	3,159
Promedio de sobrevivientes a mujeres de 15 a 49	2,797	0,075	685	376	0,793	0,027	2,649	2,944
Promedio de nacidos vivos a mujeres de 40 a 49	3,869	0,176	221	122	0,762	0,045	3,525	4,214
Conoce método anticonceptivo	0,899	0,014	1.020	569	1,261	0,016	0,871	0,926
Alguna vez usó anticonceptivos	0,498	0,017	1.020	569	0,674	0,035	0,464	0,532
Actualmente usa anticonceptivos	0,303	0,017	1.020	569	0,748	0,055	0,270	0,336
Usa método moderno actualmente	0,185	0,015	1.020	569	0,804	0,079	0,156	0,214
Usa píldora actualmente	0,009	0,004	1.020	569	0,776	0,381	0,002	0,016
Usa DIU actualmente	0,021	0,004	1.020	569	0,491	0,201	0,013	0,029
Usa condón actualmente	0,044	0,008	1.020	569	0,805	0,175	0,029	0,059
Usa esterilización femenina	0,028	0,006	1.020	569	0,781	0,219	0,016	0,040
Usa ritmo actualmente	0,105	0,015	1.020	569	1,370	0,143	0,075	0,134
No desea más hijos	0,582	0,016	1.020	569	0,593	0,027	0,551	0,614
Desea esperar dos años o más	0,223	0,012	1.020	569	0,489	0,055	0,199	0,247
Promedio del número ideal de hijos	2,379	0,040	763	438	0,710	0,017	2,300	2,457
Atención médica al parto	0,655	0,037	532	292	1,855	0,056	0,582	0,727
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0,147	0,019	512	283	0,893	0,132	0,109	0,185
Niños con tarjeta de vacunación	0,401	0,035	512	283	1,502	0,087	0,333	0,469
Niños que recibieron BCG	0,981	0,008	512	283	1,036	0,008	0,965	0,997
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,343	0,033	512	283	1,452	0,097	0,278	0,408
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0,347	0,034	512	283	1,481	0,097	0,281	0,413
Recibieron vacuna antisarampiosa	0,807	0,018	512	283	0,646	0,023	0,771	0,843
Recibieron todas las vacunas	0,275	0,028	512	283	1,138	0,100	0,221	0,329
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0,257	0,028	483	259	1,159	0,111	0,201	0,313
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0,025	0,008	483	259	0,772	0,336	0,008	0,041
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0,041	0,009	483	259	0,628	0,234	0,022	0,059
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0,021	0,006	975	545	0,827	0,269	0,010	0,032
Ha oído sobre SIDA/VIH	0,719	0,022	1.020	569	1,398	0,031	0,676	0,763
Hombre								
Residencia urbana	0,681	0,030	327	191	0,812	0,045	0,741	0,741
Sin instrucción	0,002	0,002	327	191	0,416	0,986	0,007	0,007
Nunca en unión	0,409	0,037	327	191	1,083	0,091	0,482	0,482
Actualmente unido	0,441	0,033	327	191	0,854	0,075	0,506	0,506
Conoce por lo menos un método anticonceptivo	0,989	0,006	327	191	0,537	0,006	1,000	1,000
Conoce método anticonceptivo moderno	0,986	0,007	327	191	0,709	0,007	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,830	0,021	327	191	0,611	0,026	0,872	0,872
No desea más hijos	0,387	0,030	327	191	0,701	0,076	0,446	0,446
Desea esperar dos años o más	0,091	0,021	327	191	0,999	0,229	0,132	0,132
Promedio del número ideal de hijos	0,934	0,020	327	191	1,192	0,021	0,973	0,973
Ha oído sobre SIDA/VIH	0,977	0,009	327	191	0,745	0,010	0,995	0,995

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Anexo N° 8

POTOSÍ: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA PARA VARIABLES SELECCIONADAS 2016

VARIABLE	VALOR ESTIMADO (V)	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DEL DISEÑO (DEIES)	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
Mujer								
Residencia urbana	0,484	0,027	1.230	840	2,496	0,056	0,431	0,538
Sin instrucción	0,123	0,016	1.230	840	2,111	0,133	0,091	0,156
Educación superior	0,187	0,018	1.230	840	1,712	0,094	0,153	0,222
Nunca en unión	0,378	0,016	1.230	840	0,961	0,043	0,346	0,410
Actualmente unida	0,601	0,017	1.230	840	1,051	0,029	0,567	0,635
Embarazada actualmente	0,044	0,006	1.230	840	0,691	0,134	0,032	0,055
Promedio de nacidos vivos a mujeres de 15 a 49	3,389	0,095	853	587	1,156	0,028	3,203	3,574
Promedio de sobrevivientes a mujeres de 15 a 49	3,162	0,078	850	585	1,035	0,025	3,008	3,316
Promedio de nacidos vivos a mujeres de 40 a 49	4,683	0,156	269	192	0,981	0,033	4,377	4,988
Conoce método anticonceptivo	0,881	0,012	1.230	840	1,180	0,014	0,858	0,905
Alguna vez usó anticonceptivos	0,605	0,015	1.230	840	0,773	0,024	0,576	0,634
Actualmente usa anticonceptivos	0,416	0,016	1.230	840	0,890	0,038	0,385	0,448
Usa método moderno actualmente	0,246	0,014	1.230	840	0,872	0,056	0,218	0,273
Usa píldora actualmente	0,012	0,003	1.230	840	0,738	0,273	0,005	0,018
Usa DIU actualmente	0,025	0,005	1.230	840	0,722	0,183	0,016	0,034
Usa condón actualmente	0,035	0,006	1.230	840	0,884	0,170	0,024	0,047
Usa esterilización femenina	0,033	0,006	1.230	840	0,919	0,179	0,021	0,045
Usa ritmo actualmente	0,140	0,013	1.230	840	1,121	0,090	0,115	0,165
No desea más hijos	0,600	0,017	1.230	840	1,025	0,028	0,566	0,634
Desea esperar dos años o más	0,199	0,015	1.230	840	1,237	0,077	0,169	0,229
Promedio del número ideal de hijos	2,475	0,063	831	557	1,500	0,025	2,352	2,599
Atención médica al parto	0,570	0,044	681	477	3,975	0,077	0,484	0,656
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0,135	0,014	656	458	0,794	0,103	0,108	0,162
Niños con tarjeta de vacunación	0,633	0,029	656	458	1,697	0,045	0,576	0,689
Niños que recibieron BCG	0,971	0,007	656	458	0,789	0,007	0,958	0,984
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,560	0,032	656	458	2,052	0,058	0,496	0,623
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0,560	0,032	656	458	2,032	0,058	0,497	0,623
Recibieron vacuna antisarampiosa	0,806	0,021	656	458	1,369	0,026	0,765	0,847
Recibieron todas las vacunas	0,499	0,034	656	458	2,269	0,069	0,432	0,566
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0,298	0,021	632	463	0,977	0,069	0,258	0,338
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0,024	0,007	632	463	0,913	0,279	0,011	0,036
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0,058	0,010	632	463	0,938	0,176	0,038	0,079
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0,010	0,003	1.176	832	0,892	0,324	0,004	0,017
Ha oído sobre SIDA/VIH	0,604	0,026	1.230	840	2,363	0,043	0,553	0,655
Hombre								
Residencia urbana	0,453	0,035	391	280	1,405	0,078	0,383	0,522
Sin instrucción	0,017	0,008	391	280	1,059	0,468	0,001	0,033
Nunca en unión	0,400	0,028	391	280	0,927	0,070	0,345	0,456
Actualmente unido	0,508	0,027	391	280	0,819	0,053	0,455	0,561
Conoce por lo menos un método anticonceptivo	0,932	0,015	391	280	0,976	0,016	0,903	0,961
Conoce método anticonceptivo moderno	0,921	0,015	391	280	0,927	0,017	0,891	0,952
Alguna vez usó anticonceptivos	0,541	0,037	391	280	1,521	0,068	0,469	0,613
No desea más hijos	0,416	0,027	391	280	0,811	0,064	0,364	0,468
Desea esperar dos años o más	0,071	0,016	391	280	1,094	0,227	0,039	0,102
Promedio del número ideal de hijos	0,814	0,024	391	280	1,071	0,030	0,767	0,861
Ha oído sobre SIDA/VIH	0,731	0,025	391	280	0,899	0,034	0,682	0,780

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Anexo N° 9

TARIJA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA PARA VARIABLES SELECCIONADAS 2016

VARIABLE	VALOR ESTIMADO (V)	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DEL DISEÑO (DE/ES)	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
Mujer								
Residencia urbana	0,709	0,042	1.012	594	5,058	0,059	0,627	0,792
Sin instrucción	0,032	0,006	1.012	594	0,764	0,197	0,020	0,044
Educación superior	0,335	0,019	1.012	594	0,994	0,058	0,298	0,373
Nunca en unión	0,420	0,021	1.012	594	1,090	0,050	0,379	0,462
Actualmente unida	0,548	0,022	1.012	594	1,126	0,040	0,506	0,591
Embarazada actualmente	0,036	0,007	1.012	594	0,882	0,200	0,022	0,050
Promedio de nacidos vivos a mujeres de 15 a 49	2,281	0,072	693	405	0,989	0,031	2,140	2,421
Promedio de sobrevivientes a mujeres de 15 a 49	2,221	0,068	693	405	1,001	0,031	2,086	2,355
Promedio de nacidos vivos a mujeres de 40 a 49	3,333	0,146	196	106	0,753	0,044	3,047	3,619
Conoce método anticonceptivo	0,988	0,004	1.012	594	0,778	0,004	0,981	0,996
Alguna vez usó anticonceptivos	0,781	0,015	1.012	594	0,810	0,020	0,751	0,811
Actualmente usa anticonceptivos	0,512	0,018	1.012	594	0,764	0,035	0,477	0,547
Usa método moderno actualmente	0,424	0,019	1.012	594	0,892	0,045	0,386	0,461
Usa píldora actualmente	0,040	0,007	1.012	594	0,816	0,182	0,026	0,054
Usa DIU actualmente	0,084	0,012	1.012	594	1,091	0,141	0,061	0,107
Usa condón actualmente	0,092	0,009	1.012	594	0,523	0,093	0,075	0,108
Usa esterilización femenina	0,074	0,009	1.012	594	0,655	0,117	0,057	0,091
Usa ritmo actualmente	0,078	0,009	1.012	594	0,741	0,122	0,059	0,096
No desea más hijos	0,429	0,023	1.012	594	1,247	0,053	0,385	0,474
Desea esperar dos años o más	0,325	0,027	1.012	594	1,963	0,083	0,272	0,378
Promedio del número ideal de hijos	2,293	0,055	888	521	1,288	0,024	2,185	2,400
Atención médica al parto	0,840	0,021	409	238	0,829	0,025	0,798	0,881
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0,166	0,023	404	236	0,950	0,139	0,121	0,211
Niños con tarjeta de vacunación	0,673	0,031	404	236	1,106	0,047	0,611	0,734
Niños que recibieron BCG	0,994	0,004	404	236	0,725	0,004	0,985	1,002
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,613	0,033	404	236	1,174	0,055	0,548	0,679
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0,619	0,032	404	236	1,103	0,052	0,556	0,683
Recibieron vacuna antisarampiosa	0,838	0,023	404	236	0,940	0,027	0,793	0,882
Recibieron todas las vacunas	0,551	0,035	404	236	1,211	0,063	0,482	0,619
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0,147	0,017	357	233	0,550	0,114	0,114	0,180
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0,014	0,008	357	233	1,153	0,578	0,000	0,030
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0,022	0,008	357	233	0,734	0,369	0,006	0,037
Índice de masa corporal (IMC) < 18,5	0,015	0,006	935	620	1,263	0,368	0,004	0,026
Ha oído sobre SIDA/VIH	0,920	0,009	1.012	594	0,610	0,009	0,903	0,937
Hombre								
Residencia urbana	0,697	0,043	332	206	1,808	0,062	0,612	0,781
Sin instrucción	0,010	0,006	332	206	0,655	0,574	0,000	0,020
Nunca en unión	0,464	0,033	332	206	0,923	0,072	0,399	0,530
Actualmente unido	0,314	0,032	332	206	0,958	0,101	0,252	0,377
Conoce por lo menos un método anticonceptivo	0,922	0,019	332	206	1,046	0,021	0,884	0,959
Conoce método anticonceptivo moderno	0,922	0,019	332	206	1,046	0,021	0,884	0,959
Alguna vez usó anticonceptivos	0,647	0,043	332	206	1,648	0,066	0,563	0,731
No desea más hijos	0,257	0,023	332	206	0,576	0,090	0,212	0,303
Desea esperar dos años o más	0,108	0,025	332	206	1,362	0,234	0,059	0,158
Promedio del número ideal de hijos	0,865	0,026	332	206	1,155	0,030	0,815	0,916
Ha oído sobre SIDA/VIH	0,810	0,034	332	206	1,510	0,042	0,744	0,876

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Anexo N° 10

SANTA CRUZ: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA PARA VARIABLES SELECCIONADAS 2016

VARIABLE	VALOR ESTIMADO (V)	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DEL DISEÑO (DEIES)	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
Mujer								
Residencia urbana	0,857	0,023	2.204	3.386	14,870	0,027	0,812	0,903
Sin instrucción	0,022	0,004	2.204	3.386	3,183	0,204	0,013	0,031
Educación superior	0,284	0,016	2.204	3.386	4,463	0,058	0,252	0,316
Nunca en unión	0,351	0,016	2.204	3.386	3,829	0,046	0,320	0,383
Actualmente unida	0,624	0,017	2.204	3.386	4,167	0,027	0,591	0,658
Embarazada actualmente	0,042	0,005	2.204	3.386	2,134	0,120	0,032	0,052
Promedio de nacidos vivos a mujeres de 15 a 49	2,767	0,088	1.561	2.369	5,892	0,032	2,595	2,940
Promedio de sobrevivientes a mujeres de 15 a 49	2,667	0,069	1.555	2.361	4,174	0,026	2,532	2,802
Promedio de nacidos vivos a mujeres de 40 a 49	3,956	0,177	418	602	4,157	0,045	3,609	4,302
Conoce método anticonceptivo	0,989	0,003	2.204	3.386	2,860	0,003	0,983	0,995
Alguna vez usó anticonceptivos	0,780	0,012	2.204	3.386	2,849	0,015	0,756	0,803
Actualmente usa anticonceptivos	0,551	0,015	2.204	3.386	3,119	0,027	0,522	0,581
Usa método moderno actualmente	0,440	0,015	2.204	3.386	3,223	0,035	0,410	0,470
Usa píldora actualmente	0,049	0,005	2.204	3.386	1,972	0,107	0,038	0,059
Usa DIU actualmente	0,050	0,006	2.204	3.386	2,553	0,120	0,038	0,062
Usa condón actualmente	0,067	0,006	2.204	3.386	1,964	0,090	0,055	0,079
Usa esterilización femenina	0,100	0,007	2.204	3.386	2,036	0,073	0,086	0,115
Usa ritmo actualmente	0,093	0,007	2.204	3.386	2,094	0,078	0,079	0,107
No desea más hijos	0,362	0,014	2.204	3.386	3,074	0,040	0,333	0,390
Desea esperar dos años o más	0,339	0,013	2.204	3.386	2,404	0,037	0,315	0,364
Promedio del número ideal de hijos	2,677	0,034	1.951	2.995	2,172	0,013	2,611	2,743
Atención médica al parto	0,889	0,019	1.167	1.764	6,574	0,021	0,852	0,926
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0,114	0,012	1.146	1.733	2,555	0,104	0,091	0,137
Niños con tarjeta de vacunación	0,637	0,022	1.146	1.733	3,857	0,035	0,594	0,681
Niños que recibieron BCG	0,985	0,005	1.146	1.733	2,511	0,005	0,976	0,994
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,536	0,023	1.146	1.733	3,957	0,043	0,490	0,582
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0,541	0,023	1.146	1.733	3,756	0,042	0,497	0,585
Recibieron vacuna antisarampiosa	0,774	0,018	1.146	1.733	3,412	0,023	0,738	0,809
Recibieron todas las vacunas	0,459	0,025	1.146	1.733	4,541	0,054	0,411	0,508
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0,084	0,013	1.021	1.608	3,591	0,152	0,059	0,109
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0,022	0,006	1.021	1.608	2,675	0,267	0,010	0,033
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0,017	0,005	1.021	1.608	2,720	0,304	0,007	0,027
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0,025	0,004	2.052	3.290	1,994	0,154	0,018	0,033
Ha oído sobre SIDA/VIH	0,922	0,009	2.204	3.386	3,806	0,010	0,905	0,940
Hombre								
Residencia urbana	0,831	0,015	797	1.222	2,024	0,018	0,801	0,861
Sin instrucción	0,005	0,003	797	1.222	1,953	0,592	0,000	0,010
Nunca en unión	0,429	0,021	797	1.222	2,296	0,050	0,387	0,471
Actualmente unido	0,288	0,020	797	1.222	2,358	0,069	0,249	0,327
Conoce por lo menos un método anticonceptivo	0,980	0,006	797	1.222	2,078	0,006	0,969	0,992
Conoce método anticonceptivo moderno	0,979	0,006	797	1.222	1,981	0,006	0,968	0,991
Alguna vez usó anticonceptivos	0,795	0,018	797	1.222	2,518	0,023	0,759	0,831
No desea más hijos	0,308	0,020	797	1.222	2,355	0,066	0,269	0,348
Desea esperar dos años o más	0,119	0,012	797	1.222	1,708	0,102	0,095	0,143
Promedio del número ideal de hijos	0,868	0,017	797	1.222	2,995	0,019	0,836	0,901
Ha oído sobre SIDA/VIH	0,868	0,020	797	1.222	4,316	0,023	0,829	0,908

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Anexo N° 11

BENI: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA PARA VARIABLES SELECCIONADAS 2016

VARIABLE	VALOR ESTIMADO (V)	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DEL DISEÑO (DEIES)	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
Mujer								
Residencia urbana	0,780	0,025	910	467	1,707	0,032	0,730	0,829
Sin instrucción	0,037	0,006	910	467	0,487	0,165	0,025	0,049
Educación superior	0,201	0,018	910	467	0,956	0,090	0,165	0,236
Nunca en unión	0,341	0,019	910	467	0,734	0,055	0,304	0,378
Actualmente unida	0,633	0,019	910	467	0,696	0,029	0,597	0,670
Embarazada actualmente	0,075	0,008	910	467	0,395	0,102	0,060	0,090
Promedio de nacidos vivos a mujeres de 15 a 49	3,159	0,094	655	335	0,740	0,030	2,976	3,343
Promedio de sobrevivientes a mujeres de 15 a 49	3,038	0,087	653	334	0,711	0,028	2,869	3,208
Promedio de nacidos vivos a mujeres de 40 a 49	4,508	0,223	172	84	0,789	0,050	4,070	4,946
Conoce método anticonceptivo	0,946	0,009	910	467	0,780	0,010	0,928	0,964
Alguna vez usó anticonceptivos	0,674	0,018	910	467	0,673	0,026	0,639	0,709
Actualmente usa anticonceptivos	0,435	0,014	910	467	0,380	0,032	0,407	0,463
Usa método moderno actualmente	0,347	0,014	910	467	0,386	0,039	0,320	0,373
Usa píldora actualmente	0,050	0,008	910	467	0,674	0,165	0,034	0,067
Usa DIU actualmente	0,038	0,008	910	467	0,903	0,220	0,022	0,055
Usa condón actualmente	0,024	0,005	910	467	0,605	0,231	0,013	0,034
Usa esterilización femenina	0,101	0,010	910	467	0,480	0,095	0,082	0,120
Usa ritmo actualmente	0,087	0,009	910	467	0,507	0,107	0,069	0,105
No desea más hijos	0,462	0,022	910	467	0,882	0,047	0,419	0,504
Desea esperar dos años o más	0,260	0,017	910	467	0,719	0,066	0,226	0,293
Promedio del número ideal de hijos	2,793	0,057	788	411	0,628	0,021	2,680	2,905
Atención médica al parto	0,791	0,022	547	273	0,873	0,028	0,747	0,835
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0,099	0,016	534	266	0,801	0,161	0,067	0,130
Niños con tarjeta de vacunación	0,590	0,032	534	266	1,193	0,054	0,527	0,653
Niños que recibieron BCG	0,931	0,011	534	266	0,576	0,012	0,909	0,954
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,470	0,029	534	266	0,931	0,061	0,414	0,527
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0,464	0,026	534	266	0,774	0,056	0,413	0,515
Recibieron vacuna antisarampiosa	0,730	0,020	534	266	0,556	0,027	0,692	0,769
Recibieron todas las vacunas	0,383	0,028	534	266	0,913	0,072	0,329	0,438
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0,148	0,018	533	280	0,745	0,121	0,113	0,183
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0,004	0,002	533	280	0,434	0,601	0,000	0,009
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0,024	0,006	533	280	0,495	0,261	0,012	0,037
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0,014	0,004	864	468	0,584	0,303	0,006	0,022
Ha oído sobre SIDA/VIH	0,863	0,019	910	467	1,415	0,022	0,825	0,900
Hombre								
Residencia urbana	0,733	0,036	344	173	1,144	0,049	0,662	0,804
Sin instrucción	0,009	0,005	344	173	0,513	0,581	0,000	0,019
Nunca en unión	0,386	0,027	344	173	0,524	0,070	0,333	0,438
Actualmente unido	0,244	0,031	344	173	0,919	0,128	0,183	0,306
Conoce por lo menos un método anticonceptivo	0,979	0,010	344	173	0,749	0,010	0,960	0,997
Conoce método anticonceptivo moderno	0,976	0,010	344	173	0,701	0,010	0,957	0,995
Alguna vez usó anticonceptivos	0,550	0,043	344	173	1,298	0,078	0,466	0,635
No desea más hijos	0,310	0,030	344	173	0,745	0,098	0,251	0,370
Desea esperar dos años o más	0,148	0,024	344	173	0,799	0,163	0,101	0,196
Promedio del número ideal de hijos	0,836	0,031	344	173	1,201	0,037	0,775	0,897
Ha oído sobre SIDA/VIH	0,837	0,027	344	173	0,928	0,032	0,784	0,890

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Anexo N° 12

PANDO: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA PARA VARIABLES SELECCIONADAS 2016

VARIABLE	VALOR ESTIMADO (V)	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DEL DISEÑO (DEIES)	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
Mujer								
Residencia urbana	0,592	0,043	512	132	0,990	0,072	0,509	0,676
Sin instrucción	0,013	0,005	512	132	0,212	0,353	0,004	0,022
Educación superior	0,203	0,030	512	132	0,755	0,149	0,144	0,263
Nunca en unión	0,354	0,030	512	132	0,506	0,083	0,296	0,413
Actualmente unida	0,610	0,030	512	132	0,518	0,050	0,550	0,670
Embarazada actualmente	0,062	0,013	512	132	0,406	0,215	0,036	0,089
Promedio de nacidos vivos a mujeres de 15 a 49	2,989	0,081	368	94	0,196	0,027	2,829	3,149
Promedio de sobrevivientes a mujeres de 15 a 49	2,882	0,081	368	94	0,229	0,028	2,722	3,041
Promedio de nacidos vivos a mujeres de 40 a 49	4,391	0,265	82	19	0,301	0,060	3,872	4,910
Conoce método anticonceptivo	0,948	0,012	512	132	0,383	0,013	0,924	0,971
Alguna vez usó anticonceptivos	0,734	0,027	512	132	0,491	0,037	0,681	0,787
Actualmente usa anticonceptivos	0,471	0,036	512	132	0,691	0,077	0,400	0,542
Usa método moderno actualmente	0,404	0,034	512	132	0,631	0,084	0,337	0,470
Usa píldora actualmente	0,056	0,013	512	132	0,414	0,229	0,031	0,082
Usa DIU actualmente	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Usa condón actualmente	0,029	0,007	512	132	0,238	0,244	0,015	0,043
Usa esterilización femenina	0,137	0,017	512	132	0,340	0,128	0,103	0,171
Usa ritmo actualmente	0,059	0,012	512	132	0,345	0,204	0,035	0,082
No desea más hijos	0,386	0,027	512	132	0,416	0,071	0,332	0,439
Desea esperar dos años o más	0,231	0,020	512	132	0,309	0,088	0,191	0,271
Promedio del número ideal de hijos	2,840	0,075	432	111	0,255	0,026	2,692	2,987
Atención médica al parto	0,745	0,040	323	81	0,722	0,054	0,667	0,824
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0,282	0,032	319	80	0,429	0,113	0,220	0,345
Niños con tarjeta de vacunación	0,354	0,066	319	80	1,609	0,186	0,225	0,484
Niños que recibieron BCG	0,983	0,011	319	80	0,610	0,011	0,961	1,004
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,324	0,064	319	80	1,565	0,196	0,199	0,449
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0,324	0,064	319	80	1,565	0,196	0,199	0,449
Recibieron vacuna antisarampiosa	0,773	0,020	319	80	0,200	0,026	0,733	0,813
Recibieron todas las vacunas	0,277	0,051	319	80	1,118	0,186	0,176	0,378
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0,168	0,038	290	84	0,923	0,228	0,092	0,243
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0,014	0,006	290	84	0,252	0,457	0,001	0,026
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0,028	0,011	290	84	0,367	0,380	0,007	0,049
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0,021	0,007	478	136	0,295	0,320	0,008	0,034
Ha oído sobre SIDA/VIH	0,872	0,027	512	512	0,848	0,031	0,819	0,925
Hombre								
Residencia urbana	0,557	0,045	177	59	0,481	0,080	0,470	0,645
Sin instrucción	0,045	0,020	177	59	0,552	0,444	0,006	0,085
Nunca en unión	0,437	0,045	177	59	0,480	0,102	0,349	0,524
Actualmente unido	0,220	0,040	177	59	0,552	0,182	0,142	0,299
Conoce por lo menos un método anticonceptivo	0,944	0,020	177	59	0,429	0,021	0,905	0,982
Conoce método anticonceptivo moderno	0,929	0,028	177	59	0,695	0,030	0,875	0,984
Alguna vez usó anticonceptivos	0,797	0,035	177	59	0,448	0,044	0,728	0,865
No desea más hijos	0,223	0,031	177	59	0,326	0,139	0,162	0,284
Desea esperar dos años o más	0,178	0,030	177	59	0,370	0,170	0,119	0,237
Promedio del número ideal de hijos	0,835	0,033	177	59	0,469	0,039	0,771	0,900
Ha oído sobre SIDA/VIH	0,853	0,032	177	59	0,490	0,038	0,790	0,916

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

n.d.: No disponible

Anexo N° 13

BOLIVIA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, CASOS PONDERADOS, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA, SEGÚN ÁREA Y DEPARTAMENTO, 2016

ÁREA Y DEPARTAMENTO	VALOR ESTIMADO (V)	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Casos sin ponderar (P)	Casos ponderados (P)		Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
TOTAL	2,871	0,072	33.069	33.269	0,025	2,730	3,012
Área							
Urbana	2,542	0,066	21.522	24.569	0,026	2,412	2,67
Rural	3,822	0,166	11.547	8.700	0,044	3,496	4,15
Departamento							
Chuquisaca	2,965	0,268	2.823	1.784	0,090	2,439	3,491
La Paz	2,492	0,123	6.002	8.748	0,049	2,251	2,734
Cochabamba	2,889	0,168	4.977	5.879	0,058	2,560	3,218
Oruro	3,006	0,254	2.827	1.579	0,084	2,509	3,504
Potosí	3,711	0,232	3.438	2.353	0,062	3,257	4,166
Tarija	2,270	0,154	2.901	1.702	0,068	1,967	2,573
Santa Cruz	2,962	0,179	6.194	9.574	0,060	2,611	3,313
Beni	3,628	0,206	2.485	1.281	0,057	3,224	4,033
Pando	3,846	0,318	1.423	369	0,083	3,223	4,469

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Nota: Los casos ponderados se refieren al número de años-mujer de exposición. Como se entrevistaron 16.939 mujeres, el total de años-mujer de exposición sería 36.672 para el período de 3 años. Pero como las mujeres de los grupos 15-19 y 45-49 no contribuyen todas con 3 años, el total en el cuadro es ligeramente inferior (33.269).

Anexo N° 14

BOLIVIA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA, SEGÚN PERÍODO ANTES DE LA ENCUESTA, 2016

TASA Y PERÍODO	VALOR ESTIMADO (V)	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DEL DISEÑO (EDIS)	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Casos sin ponderar (P)	Casos ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
TASA: QUINQUENIO ANTERIOR								
Neonatal	14,954	3,1252	5.429	5.166	1,90	20,896	8,831	21,082
Post-neonatal	9,518	3,1257	5.375	5.128	2,36	33,026	3,338	15,591
Infantil	24,472	3,1256	5.375	5.128	1,48	12,799	18,294	30,547
Post-infantil	4,255	3,1252	5.380	5.106	3,52	73,437	-	10,381
En la niñez	28,622	3,1256	5.375	5.106	1,37	10,939	22,446	34,698
QUINQUENIO ANTERIOR: MORTALIDAD INFANTIL								
0-4 años	24,472	3,126	5.375	5.128	1,483	12,799	18,294	30,547
5-9 años	24,530	3,396	5.311	4.996	1,600	13,834	17,890	31,201
10-14 años	34,626	4,129	4.623	4.294	1,535	11,917	26,553	42,737

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

CALIDAD DE LA INFORMACIÓN

Los cuadros están referidos a posibles errores no muestrales: preferencia de dígitos y redondeo en la declaración de edades o fechas; olvido de acontecimientos en el pasado; el esfuerzo deliberado de algunas entrevistadoras de distorsionar algunos datos con el objeto de aligerar la carga de trabajo; la falta de colaboración de algunas mujeres en facilitar ciertos datos o su rechazo a preguntas formuladas, etc. En este apartado se incluyen los cuadros básicos con el detalle de la magnitud de estos errores no muestrales.

- Anexo 15 presenta la distribución por edad en años simples de la población de facto, según sexo, proveniente del cuestionario del hogar. Como era de esperar, existe preferencia por ciertas edades, pero no hay diferencias importantes por sexo.
- Anexo 16 muestra que las tasas de respuesta para el cuestionario individual de mujeres son similares, según la edad. La distribución de mujeres por grupos quinquenales sigue el patrón esperado y no presenta irregularidades. La distribución por edad de las mujeres elegibles en el cuestionario de hogar y la de las mujeres entrevistadas no presentan diferencias.
- Anexo 17 contiene información sobre datos faltantes para una serie de variables importantes. Los resultados indican que el porcentaje de casos con datos faltantes es bajo; como también, la información sobre fechas es de buena calidad. Una proporción importante de niñas y niños no son medidos o pesados en la mayoría de los casos, porque el niño o la niña no estaba presente cuando se realizó la encuesta, sin embargo, el motivo más común, es el rechazo del niño o niña o de su madre.

Distribución por edad de la población en la muestra total

Anexo N° 15

BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN POR SEXO DE LA POBLACIÓN DE FACTO PONDERADA ENUMERADA EN EL CUESTIONARIO DE HOGARES EN LA MUESTRA TOTAL, SEGÚN EDAD, 2016

EDAD	HOMBRE		MUJER		EDAD	HOMBRE		MUJER	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje		Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
Total	24.999	100,0	25.284	100,0					
0	530	2,1	525	2,1	36	356	1,4	349	1,4
1	555	2,2	554	2,2	37	339	1,4	323	1,3
2	539	2,2	532	2,1	38	305	1,2	336	1,3
3	570	2,3	567	2,2	39	297	1,2	297	1,2
4	570	2,3	558	2,2	40	299	1,2	306	1,2
5	593	2,4	613	2,4	41	191	0,8	252	1,0
6	626	2,5	572	2,3	42	288	1,2	274	1,1
7	563	2,3	566	2,2	43	247	1,0	269	1,1
8	606	2,4	497	2,0	44	216	0,9	273	1,1
9	608	2,4	533	2,1	45	275	1,1	238	0,9
10	589	2,4	546	2,2	46	219	0,9	236	0,9
11	525	2,1	518	2,0	47	235	0,9	241	1,0
12	562	2,2	521	2,1	48	248	1,0	233	0,9
13	573	2,3	536	2,1	49	217	0,9	174	0,7
14	568	2,3	450	1,8	50	218	0,9	312	1,2
15	566	2,3	506	2,0	51	213	0,9	222	0,9
16	537	2,1	536	2,1	52	210	0,8	243	1,0
17	504	2,0	483	1,9	53	178	0,7	194	0,8
18	451	1,8	472	1,9	54	211	0,8	200	0,8
19	395	1,6	387	1,5	55	206	0,8	200	0,8
20	385	1,5	423	1,7	56	180	0,7	206	0,8
21	406	1,6	417	1,7	57	197	0,8	184	0,7
22	403	1,6	414	1,6	58	164	0,7	208	0,8
23	393	1,6	410	1,6	59	153	0,6	177	0,7
24	354	1,4	369	1,5	60	178	0,7	210	0,8
25	400	1,6	386	1,5	61	119	0,5	165	0,7
26	346	1,4	413	1,6	62	143	0,6	160	0,6
27	389	1,6	391	1,5	63	183	0,7	160	0,6
28	424	1,7	390	1,5	64	139	0,6	149	0,6
29	352	1,4	351	1,4	65	167	0,7	153	0,6
30	365	1,5	373	1,5	66	135	0,5	167	0,7
31	317	1,3	297	1,2	67	139	0,6	117	0,5
32	362	1,4	292	1,2	68	116	0,5	113	0,4
33	313	1,3	440	1,7	69	98	0,4	104	0,4
34	332	1,3	382	1,5	70+	1.036	4,1	1.216	4,8
35	317	1,3	408	1,6					

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Distribución por edad de las mujeres elegibles y entrevistadas

Anexo N° 16

BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN DE LAS MUJERES ELEGIBLES PARA ENTREVISTA EN EL CUESTIONARIO DEL HOGAR Y DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS EN EL CUESTIONARIO INDIVIDUAL; Y PORCENTAJE DE MUJERES QUE FUERON ENTREVISTADAS, SEGÚN GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD, 2016

GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD	MUJERES EN LOS HOGARES		DISTRIBUCIÓN DE MUJERES ENTREVISTADAS		PORCENTAJE DE MUJERES ENTREVISTADAS
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	
14-49	12.789	100,0	12.448	100,0	97,3
14	450	3,5	432	3,5	96,1
15-19	2.384	18,6	2.350	18,9	98,6
20-24	2.032	15,9	1.971	15,8	97,0
25-29	1.931	15,1	1.873	15,0	97,0
30-34	1.783	13,9	1.728	13,9	96,9
35-39	1.713	13,4	1.661	13,3	97,0
40-44	1.375	10,8	1.344	10,8	97,7
45-49	1.121	8,8	1.090	8,8	97,2

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

Nota: La población de facto (de hecho) incluye todos los residentes habituales y no residentes que pasaron en el hogar la noche anterior a la entrevista. Los factores de ponderación tanto para la población de mujeres en los hogares como para las mujeres entrevistadas son factores de hogar. La edad está basada en el listado de hogar.

Porcentaje de observaciones sin información en la muestra básica

Anexo N° 17

BOLIVIA: PORCENTAJE DE OBSERVACIONES SIN INFORMACIÓN PARA PREGUNTAS DEMOGRÁFICAS Y DE SALUD SELECCIONADAS EN LA MUESTRA BÁSICA, SEGÚN TIPO DE INFORMACIÓN, 2016

TIPO DE INFORMACIÓN	GRUPO DE REFERENCIA	PORCENTAJE SIN INFORMACIÓN	NÚMERO DE CASOS
Fecha de Nacimiento	Últimos 15 años		
Sólo el mes		0,00	14.401
Mes y año		0,00	14.401
Edad al morir	Últimos 15 años	0,00	482
Edad/fecha primera unión ¹	Mujeres unidas alguna vez	0,00	7.340
Educación de la informante	Todas las mujeres	0,00	12.274
Antropometría ²			
Talla del niño/a	Niños/as vivos de 0 a 59 meses	5,00	5.500
Peso del niño/a	Niños/as vivos de 0 a 59 meses	5,00	5.500
Peso o Talla del niño/a	Niños/as vivos de 0 a 59 meses	5,00	5.500
Diarrea en las últimas 2 semanas	Niños/as vivos de 0 a 59 meses	0,90	4.957
Anemia en niños/as	Niños/as vivos de 6 a 59 meses	20,60	1.922
Anemia en mujeres	Todas las mujeres	8,70	4.757

Fuente: Instituto Nacional de Estadística - EDSA 2016

¹ Sin información para el año y edad.

² No se midió al niño/a.



Boletas EDSA 2016

BOLIVIA
ENCUESTA DE DEMOGRAFIA Y SALUD
EDSA 2016
CUESTIONARIO DE LA MUJER

I. IDENTIFICACIÓN

Folio CODIGO DE BARRAS (STIKER)

UBICACIÓN GEOGRÁFICA										
1	Cod. Comunidad/Manzana									
2	N° Vivienda									
3	N° Hogar									

GEOREFERENCIACIÓN

N° de Punto Latitud Longitud Altura Precisión

CÓDIGO GPS/TABLET

ECON -

Dirección de la Vivienda						
Zona/Barrio/Localidad	Calle/Avenida/KM	Piso	N° Dpto.	N° Puerta	Teléfono	Otras referencia de localización

NOMBRE Y N° DE ORDEN DE LA MUJER ENTREVISTADA

VISITAS DE LA ENTREVISTADORA

VISITA	FECHA		PERSONA DE CONTACTO		INCIDENCIAS DE CAMPO
	DIA	MES			
PRIMERA					<ul style="list-style-type: none"> 1 ENTREVISTA COMPLETA 2 ENTREVISTA INCOMPLETA 3 TEMPORALMENTE AUSENTES 4 INFORMANTE NO CALIFICADO 5 FALTA DE CONTACTO 6 RECHAZO 7 VIVIENDA DESOCUPADA
SEGUNDA					
TERCERA					
CUARTA					
ÚLTIMA (Copie este resultado al recuadro de la carátula)					

	ENTREVISTADORA	SUPERVISOR/A-EDITOR/A	SUPERVISOR GENERAL	TÉCNICO DEPARTAMENTAL
NOMBRE				
FECHA				

La información solicitada en este cuestionario es confidencial y sólo se utilizará con fines estadísticos

SECCIÓN I. ANTECEDENTES DE LA ENTREVISTADA			
PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
101	ANOTE LA HORA DE INICIO DE LA ENTREVISTA	HORA <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/> <input type="text"/>	
102	¿Dónde nació? SI LA RESPUESTA ES "EN OTRO LUGAR DEL PAIS" O "EN EL EXTERIOR" INDAGUE: ¿En cuál lugar nació?	AQUÍ..... 1 EN OTRO LUGAR DEL PAÍS..... 2 CIUDAD O COMUNIDAD _____ (ESPECIFIQUE) MUNICIPIO _____ (ESPECIFIQUE) DEPARTAMENTO _____ (ESPECIFIQUE) EN EL EXTERIOR _____ 3 (ESPECIFIQUE)	
103	¿Dónde vive habitualmente? SI LA RESPUESTA ES "EN OTRO LUGAR DEL PAIS" O "EN EL EXTERIOR" INDAGUE: ¿En cuál lugar vive habitualmente?	AQUÍ..... 1 EN OTRO LUGAR DEL PAÍS..... 2 CIUDAD O COMUNIDAD _____ (ESPECIFIQUE) MUNICIPIO _____ (ESPECIFIQUE) DEPARTAMENTO _____ (ESPECIFIQUE) EN EL EXTERIOR _____ 3 (ESPECIFIQUE)	
104	¿Dónde vivía hace 5 años? SI LA RESPUESTA ES "EN OTRO LUGAR DEL PAIS" O "EN EL EXTERIOR" INDAGUE: ¿En cuál lugar vivía?	AQUÍ..... 1 EN OTRO LUGAR DEL PAÍS..... 2 CIUDAD O COMUNIDAD _____ (ESPECIFIQUE) MUNICIPIO _____ (ESPECIFIQUE) DEPARTAMENTO _____ (ESPECIFIQUE) EN EL EXTERIOR _____ 3 (ESPECIFIQUE)	106
105	¿Cuál fue la razón principal por la que se trasladó a otro lugar?	BÚSQUEDA DE TRABAJO 01 TRASLADO DE TRABAJO 02 EDUCACIÓN 03 SALUD 04 RAZONES DE FAMILIA 05 VIOLENCIA..... 06 OTRA _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
106	¿Cuál es el idioma o lengua en el que aprendió a hablar en su niñez ?	QUECHUA..... 1 AYMARA..... 2 CASTELLANO..... 3 GUARANI..... 4 OTRO NATIVO _____ 5 (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO..... 6 NO PUEDE HABLAR..... 7	108
107	¿Qué idiomas habla actualmente? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODOS LOS MENCIONADOS	QUECHUA..... A AYMARA..... B CASTELLANO..... C GUARANI..... D OTRO NATIVO _____ X (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO..... Y (ESPECIFIQUE)	
108	¿Cómo boliviana, a cuál nación o pueblo indígena originario campesino o afro boliviano pertenece?	NACIÓN O PUEBLO INDIGENA ORIGINARIO CAMPESINO O AFROBOLIVIANO _____ 1 (ESPECIFIQUE) NO PERTENECE 2 NO ES BOLIVIANA 3	
109	¿En qué mes y año nació usted?	DIA..... <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
110	¿Cuántos años cumplidos tiene usted? COMPARE 109 Y 110. CORRIJA SI SON INCONSISTENTES	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS..... <input type="text"/> <input type="text"/>	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A																																												
111	¿Asistió usted alguna vez a la escuela o colegio universidad, Curso de Alfabetización?	SI..... 1 NO..... 2	115																																												
112	¿Cuál fue el nivel y curso más alto de instrucción que aprobó?	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">NIVEL</td> <td style="text-align: center;">CURSO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NINGUNO.....</td> <td style="text-align: right;">01</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td rowspan="10">114C</td> </tr> <tr> <td>CURSO DE ALFABETIZACIÓN.....</td> <td style="text-align: right;">02</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR (PRE KINDER/ KINDER).....</td> <td style="text-align: right;">03</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SISTEMA ESCOLAR ACTUAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> PRIMARIA (1 A 6 AÑOS).....</td> <td style="text-align: right;">04</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS).....</td> <td style="text-align: right;">05</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>EDUCACIÓN SUPERIOR</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> NORMAL (ESCUELA SUPERIOR DE FORMACIÓN DE MAESTROS).....</td> <td style="text-align: right;">06</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> UNIVERSIDAD</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> LICENCIATURA.....</td> <td style="text-align: right;">07</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> POSTGRADO.....</td> <td style="text-align: right;">08</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> TÉCNICO (1 A 4 AÑOS).....</td> <td style="text-align: right;">09</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> INST. FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL.....</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NIVEL	CURSO		NINGUNO.....	01	0	114C	CURSO DE ALFABETIZACIÓN.....	02	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR (PRE KINDER/ KINDER).....	03	<input type="checkbox"/>	SISTEMA ESCOLAR ACTUAL			PRIMARIA (1 A 6 AÑOS).....	04	<input type="checkbox"/>	SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS).....	05	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN SUPERIOR			NORMAL (ESCUELA SUPERIOR DE FORMACIÓN DE MAESTROS).....	06	<input type="checkbox"/>	UNIVERSIDAD			LICENCIATURA.....	07	<input type="checkbox"/>	POSTGRADO.....	08	<input type="checkbox"/>	TÉCNICO (1 A 4 AÑOS).....	09	<input type="checkbox"/>	INST. FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL.....	10	<input type="checkbox"/>	
	NIVEL	CURSO																																													
NINGUNO.....	01	0	114C																																												
CURSO DE ALFABETIZACIÓN.....	02	<input type="checkbox"/>																																													
EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR (PRE KINDER/ KINDER).....	03	<input type="checkbox"/>																																													
SISTEMA ESCOLAR ACTUAL																																															
PRIMARIA (1 A 6 AÑOS).....	04	<input type="checkbox"/>																																													
SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS).....	05	<input type="checkbox"/>																																													
EDUCACIÓN SUPERIOR																																															
NORMAL (ESCUELA SUPERIOR DE FORMACIÓN DE MAESTROS).....	06	<input type="checkbox"/>																																													
UNIVERSIDAD																																															
LICENCIATURA.....	07	<input type="checkbox"/>																																													
POSTGRADO.....	08	<input type="checkbox"/>																																													
TÉCNICO (1 A 4 AÑOS).....	09	<input type="checkbox"/>																																													
INST. FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL.....	10	<input type="checkbox"/>																																													
114	VERIFIQUE 110: 24 AÑOS O MENOS <input type="checkbox"/>	25 AÑOS O MAS <input type="checkbox"/>	114C																																												
114A	¿Actualmente está asistiendo a la escuela, instituto superior o universidad?	SI..... 1 NO..... 2	116																																												
114B	¿Cuál fue la principal razón por la que no asiste a la escuela, instituto superior o universidad?	<table border="0"> <tr><td>QUEDO EMBARAZADA.....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>SE CASÓ/ SE JUNTÓ.....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>TENIA QUE CUIDAR NIÑOS PEQUEÑOS.....</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>FALTA DE DINERO.....</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr><td>POR TRABAJO.....</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> <tr><td>POR ENFERMEDAD/ACCIDENTE/DISCAPACIDAD....</td><td style="text-align: right;">6</td></tr> <tr><td>LOS ESTABLECIMIENTOS SON DISTANTES.....</td><td style="text-align: right;">7</td></tr> <tr><td>CULMINO SUS ESTUDIOS.....</td><td style="text-align: right;">8</td></tr> <tr><td>FALTA DE INTERES/NO QUISO ESTUDIAR.....</td><td style="text-align: right;">9</td></tr> <tr><td>OTRA _____</td><td style="text-align: right;">10</td></tr> </table> <p style="text-align: center;">(ESPECIFIQUE)</p>	QUEDO EMBARAZADA.....	1	SE CASÓ/ SE JUNTÓ.....	2	TENIA QUE CUIDAR NIÑOS PEQUEÑOS.....	3	FALTA DE DINERO.....	4	POR TRABAJO.....	5	POR ENFERMEDAD/ACCIDENTE/DISCAPACIDAD....	6	LOS ESTABLECIMIENTOS SON DISTANTES.....	7	CULMINO SUS ESTUDIOS.....	8	FALTA DE INTERES/NO QUISO ESTUDIAR.....	9	OTRA _____	10																									
QUEDO EMBARAZADA.....	1																																														
SE CASÓ/ SE JUNTÓ.....	2																																														
TENIA QUE CUIDAR NIÑOS PEQUEÑOS.....	3																																														
FALTA DE DINERO.....	4																																														
POR TRABAJO.....	5																																														
POR ENFERMEDAD/ACCIDENTE/DISCAPACIDAD....	6																																														
LOS ESTABLECIMIENTOS SON DISTANTES.....	7																																														
CULMINO SUS ESTUDIOS.....	8																																														
FALTA DE INTERES/NO QUISO ESTUDIAR.....	9																																														
OTRA _____	10																																														
114C	VEA EN 112 EL NIVEL DE ESCOLARIDAD: Ninguno, Curso de Alfabetización, Educación Inicial 1 Ó 2 AÑOS DE PRIMARIA <input type="checkbox"/>	OTRO NIVEL <input type="checkbox"/>	116																																												
114D	¿Alguna vez ha participado usted en un programa de alfabetización o Programa YO SI PUEDO?	SI..... 1 NO..... 2																																													
115	Ahora me gustaría que usted lea en voz alta cada una de las siguientes frases: MUESTRE LA TARJETA A LA ENTREVISTADA. SI LA ENTREVISTADA NO PUEDE LEER TODA LA FRASE INDAGUE: ¿Puede leer alguna parte de la frase?	<table border="0"> <tr><td>NO PUEDE LEER.....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>PUEDE LEER SOLO PARTE DE LA FRASE.....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>PUEDE LEER LA FRASE.....</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>NO HAY TARJETA EN EL IDIOMA REQUERIDO.....</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr><td>_____</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">(ESPECIFIQUE EL IDIOMA)</td><td></td></tr> <tr><td>CIEGA/PROBLEMAS VISUALES.....</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> </table>	NO PUEDE LEER.....	1	PUEDE LEER SOLO PARTE DE LA FRASE.....	2	PUEDE LEER LA FRASE.....	3	NO HAY TARJETA EN EL IDIOMA REQUERIDO.....	4	_____		(ESPECIFIQUE EL IDIOMA)		CIEGA/PROBLEMAS VISUALES.....	5	117																														
NO PUEDE LEER.....	1																																														
PUEDE LEER SOLO PARTE DE LA FRASE.....	2																																														
PUEDE LEER LA FRASE.....	3																																														
NO HAY TARJETA EN EL IDIOMA REQUERIDO.....	4																																														

(ESPECIFIQUE EL IDIOMA)																																															
CIEGA/PROBLEMAS VISUALES.....	5																																														
116	¿Cuántos días a la semana lee usted un periódico?	<table border="0"> <tr><td>TODOS LOS DÍAS</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>VARIOS DÍAS A LA SEMANA</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>UNA VEZ A LA SEMANA</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>ALGUNAS VECES AL MES</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr><td>NUNCA</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> </table>	TODOS LOS DÍAS	1	VARIOS DÍAS A LA SEMANA	2	UNA VEZ A LA SEMANA	3	ALGUNAS VECES AL MES	4	NUNCA	5																																			
TODOS LOS DÍAS	1																																														
VARIOS DÍAS A LA SEMANA	2																																														
UNA VEZ A LA SEMANA	3																																														
ALGUNAS VECES AL MES	4																																														
NUNCA	5																																														
117	¿Cuántos días a la semana escucha usted radio?	<table border="0"> <tr><td>TODOS LOS DÍAS</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>VARIOS DÍAS A LA SEMANA</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>UNA VEZ A LA SEMANA</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>ALGUNAS VECES AL MES</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr><td>NUNCA</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> </table>	TODOS LOS DÍAS	1	VARIOS DÍAS A LA SEMANA	2	UNA VEZ A LA SEMANA	3	ALGUNAS VECES AL MES	4	NUNCA	5																																			
TODOS LOS DÍAS	1																																														
VARIOS DÍAS A LA SEMANA	2																																														
UNA VEZ A LA SEMANA	3																																														
ALGUNAS VECES AL MES	4																																														
NUNCA	5																																														
118	¿Cuántos días a la semana mira usted televisión?	<table border="0"> <tr><td>TODOS LOS DÍAS</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>VARIOS DÍAS A LA SEMANA</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>UNA VEZ A LA SEMANA</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>ALGUNAS VECES AL MES</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr><td>NUNCA</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> </table>	TODOS LOS DÍAS	1	VARIOS DÍAS A LA SEMANA	2	UNA VEZ A LA SEMANA	3	ALGUNAS VECES AL MES	4	NUNCA	5																																			
TODOS LOS DÍAS	1																																														
VARIOS DÍAS A LA SEMANA	2																																														
UNA VEZ A LA SEMANA	3																																														
ALGUNAS VECES AL MES	4																																														
NUNCA	5																																														
119	¿Cuántos días a la semana entra a internet o a una red social?	<table border="0"> <tr><td>TODOS LOS DÍAS</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>VARIOS DÍAS A LA SEMANA</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>UNA VEZ A LA SEMANA</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>ALGUNAS VECES AL MES</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr><td>NUNCA</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> </table>	TODOS LOS DÍAS	1	VARIOS DÍAS A LA SEMANA	2	UNA VEZ A LA SEMANA	3	ALGUNAS VECES AL MES	4	NUNCA	5																																			
TODOS LOS DÍAS	1																																														
VARIOS DÍAS A LA SEMANA	2																																														
UNA VEZ A LA SEMANA	3																																														
ALGUNAS VECES AL MES	4																																														
NUNCA	5																																														
120	¿Dónde recibió por primera vez información o educación para la sexualidad?	<table border="0"> <tr><td>EN SU CASA.....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>EN LA ESCUELA.....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>INTERNET.....</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>AMIGOS.....</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr><td>OTRO.....</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> </table> <p style="text-align: center;">(ESPECIFIQUE)</p>	EN SU CASA.....	1	EN LA ESCUELA.....	2	INTERNET.....	3	AMIGOS.....	4	OTRO.....	5																																			
EN SU CASA.....	1																																														
EN LA ESCUELA.....	2																																														
INTERNET.....	3																																														
AMIGOS.....	4																																														
OTRO.....	5																																														

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A																														
121	Durante la última semana ¿realizó usted algunas de las siguientes actividades físicas y/o deportivas por 30 minutos o más: A Levantar cosas pesadas? B Manejar bicicleta ? C Caminar ? D Subir gradas o pendientes? E Bailar? F Trotar? G Correr? H Alguna otra?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>LEVANTAR COSAS PESADAS.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>MANEJAR BICICLETA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>CAMINAR</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>SUBIR GRADAS O PENDIENTES.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>BAILAR.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>TROTAR.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>CORRER</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>OTRA _____</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">(ESPECIFIQUE)</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	LEVANTAR COSAS PESADAS.....	1	2	MANEJAR BICICLETA.....	1	2	CAMINAR	1	2	SUBIR GRADAS O PENDIENTES.....	1	2	BAILAR.....	1	2	TROTAR.....	1	2	CORRER	1	2	OTRA _____	1	2	(ESPECIFIQUE)			
	SI	NO																															
LEVANTAR COSAS PESADAS.....	1	2																															
MANEJAR BICICLETA.....	1	2																															
CAMINAR	1	2																															
SUBIR GRADAS O PENDIENTES.....	1	2																															
BAILAR.....	1	2																															
TROTAR.....	1	2																															
CORRER	1	2																															
OTRA _____	1	2																															
(ESPECIFIQUE)																																	
121A	VEA 121: <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 10px;"> ALGÚN "SI" <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> NINGÚN "SI" <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> ↓ → 122A </div>		122A																														
122	Durante la última semana ¿cuántos días realizó actividades físicas y/o deportivas por 30 minutos o más?	NÚMERO DE DIAS A LA SEMANA <input style="width: 40px;" type="text"/>																															
122A	¿Cuántas horas pasa sentada diariamente?	NÚMERO DE HORAS AL DÍA <input style="width: 40px;" type="text"/>																															
123	¿Usted cree que realizar actividades físicas y/o deportivas es beneficioso para su salud?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>SI.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>NO SABE.....</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </tbody> </table>	SI.....	1	NO	2	NO SABE.....	3																									
SI.....	1																																
NO	2																																
NO SABE.....	3																																
4																																	

SECCIÓN II. REPRODUCCIÓN

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
201	Ahora me gustaría preguntarle acerca de todos los hijos e hijas que usted ha tenido durante su vida. ¿Ha tenido algún hijo o hija nacido vivo?	SI..... 1 NO..... 2	→ 206
202	De los hijos o hijas que usted tuvo. ¿Hay algún hijo o hija que esté viviendo ahora con usted?	SI..... 1 NO..... 2	→ 204
203	¿Cuántos hijos (varones) viven con usted? ¿Cuántas hijas (mujeres) viven con usted? SI DIJO NINGUNO, ANOTE '00'.	HIJOS EN CASA <input type="text"/> <input type="text"/> HIJAS EN CASA <input type="text"/> <input type="text"/>	
204	¿Tiene usted algún hijo o hija que esté vivo(a), pero que no esté viviendo con usted?	SI..... 1 NO..... 2	→ 206
205	¿Cuántos hijos (varones) están vivos pero NO viven con usted? ¿Cuántas hijas (mujeres) están vivas pero NO viven con usted? SI DIJO NINGUNO, ANOTE '00'.	HIJOS FUERA..... <input type="text"/> <input type="text"/> HIJAS FUERA..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
206	¿Alguna vez dio a luz a un niño o a una niña que nació vivo/a pero que falleció después? SI DIJO NO, INDAGUE: ¿Tuvo usted algún(otro) niño o niña que lloró o mostró algún signo de vida, pero que sólo vivió pocas horas o días?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE 8	→ 208 → 208
207	¿Cuántos hijos (varones) han muerto? ¿Cuántas hijas (mujeres) han muerto? SI DIJO NINGUNO, ANOTE "00"	HIJOS MUERTOS..... <input type="text"/> <input type="text"/> HIJAS MUERTAS..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
208	SUME LAS RESPUESTAS DE 203, 205 Y 207 Y ANOTE EL TOTAL. SI NO HA TENIDO HIJOS O HIJAS, ANOTE "00"	TOTAL..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
209	VERIFIQUE 208: Quisiera asegurarme que tengo la información correcta: ¿Usted ha tenido en TOTAL <input type="text"/> <input type="text"/> hijos nacidos vivos durante toda su vida? ¿Es correcto? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> → INDAGUE Y CORRIJA 201 - 208 SI ES NECESARIO		
210	VERIFIQUE 208: UNO O MÁS NACIDOS VIVOS <input type="checkbox"/> NINGÚN NACIDO VIVO <input type="checkbox"/> → 233		
211	¿Cuando tuvo su primera/er hija/o, Usted dejó de estudiar?	SI..... 1 NO..... 2 NO ESTUDIABA 3	→ 213
212	¿Cuando tuvo sus siguientes embarazos, Usted dejó de estudiar durante alguno de ellos?	SI..... 1 NO..... 2 NO ESTUDIABA 3 NO MAS EMBARAZOS..... 4	
213	VEA SI 211 Ó 212 = 1 <input type="checkbox"/>	OTRAS RESPUESTAS EN 211 Y 212 <input type="checkbox"/>	→ 215
214	¿Cuál es la razón por la que dejó de estudiar? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	TENIA QUE CUIDAR NIÑOS PEQUEÑOS A POR TRABAJO B EL ESPOSO O SU PAREJA NO QUERÍA..... C OTRAS RAZONES..... X (ESPECIFIQUE)	

HISTORIA DE NACIMIENTOS

216 Ahora me gustaría conversar con usted acerca de todas las hijas e hijos que usted ha dado a luz, estén vivos o no, empezando con la/el primera/o que tuvo.
INDAGUE PARA DETERMINAR SI LA ENTREVISTADA HA TENIDO MELLIZOS O TRILLIZOS. CIRCULE 217 PARA FUTURA REFERENCIA.
ANOTE LOS NOMBRES DE TODAS/OS LAS/OS HIJAS/OS EN 216. ANOTE LOS MELLIZOS Y TRILLIZOS EN LÍNEAS SEPARADAS.

O R D E N D E L N A C I O	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225
						SI ESTÁ VIVO	SI ESTÁ VIVO	SI ESTÁ VIVO	SI ESTÁ MUERTO	
	¿Cuál es el nombre de su (primer, segundo, etc. hijo/a)?	¿El nacimiento de (NOMBRE) fue parto único o múltiple? (mellizos, trillizos, etc.)	¿Es (NOMBRE) hombre o mujer?	¿En qué mes y año nació (NOMBRE)? INDAGUE: ¿Cuándo es su cumpleaños?	¿Está vivo/a (NOMBRE)?	¿Cuántos años cumplidos tiene? ANOTE "00" PARA MENOR DE UN AÑO	¿Está (NOMBRE) viviendo con usted?	REGISTRE EL NÚMERO DE ORDEN DEL CUEST. HOGAR (ANOTE "00" SI EL NIÑO/A NO FUE LISTADO Y NO VIVE CON ELLA)	¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? SI "1 AÑO" INDAGUE: ¿Cuántos meses tenía (NOMBRE)? ANOTE A • DÍAS, SI MENOS DE 1 MES • MESES, SI MENOS DE 2 AÑOS • AÑOS, SI SON 2 Ó MÁS AÑOS.	¿Hubo algún otro nacimiento entre (NOMBRE) DEL NACIMIENTO ANTERIOR) y (NOMBRE)?
01	(NOMBRE)	UNICO..... 1 MULT..... 2	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2	MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 224	EDAD EN AÑOS	SI..... 1 NO..... 2	No. DE ORDEN PRÓXIMO NACIMIENTO	DÍAS..... 1 MESES..... 2 AÑOS..... 3	
02	(NOMBRE)	UNICO..... 1 MULT..... 2	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2	MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 224	EDAD EN AÑOS	SI..... 1 NO..... 2	No. DE ORDEN 225	DÍAS..... 1 MESES..... 2 AÑOS..... 3	SI..... 1 AGREGUE NACIMIENTO NO..... 2 PRÓXIMO NACIMIENTO
03	(NOMBRE)	UNICO..... 1 MULT..... 2	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2	MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 224	EDAD EN AÑOS	SI..... 1 NO..... 2	No. DE ORDEN 225	DÍAS..... 1 MESES..... 2 AÑOS..... 3	SI..... 1 AGREGUE NACIMIENTO NO..... 2 PRÓXIMO NACIMIENTO
04	(NOMBRE)	UNICO..... 1 MULT..... 2	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2	MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 224	EDAD EN AÑOS	SI..... 1 NO..... 2	No. DE ORDEN 225	DÍAS..... 1 MESES..... 2 AÑOS..... 3	SI..... 1 AGREGUE NACIMIENTO NO..... 2 PRÓXIMO NACIMIENTO
05	(NOMBRE)	UNICO..... 1 MULT..... 2	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2	MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 224	EDAD EN AÑOS	SI..... 1 NO..... 2	No. DE ORDEN 225	DÍAS..... 1 MESES..... 2 AÑOS..... 3	SI..... 1 AGREGUE NACIMIENTO NO..... 2 PRÓXIMO NACIMIENTO
06	(NOMBRE)	UNICO..... 1 MULT..... 2	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2	MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 224	EDAD EN AÑOS	SI..... 1 NO..... 2	No. DE ORDEN 225	DÍAS..... 1 MESES..... 2 AÑOS..... 3	SI..... 1 AGREGUE NACIMIENTO NO..... 2 PRÓXIMO NACIMIENTO
07	(NOMBRE)	UNICO..... 1 MULT..... 2	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2	MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 224	EDAD EN AÑOS	SI..... 1 NO..... 2	No. DE ORDEN 225	DÍAS..... 1 MESES..... 2 AÑOS..... 3	SI..... 1 AGREGUE NACIMIENTO NO..... 2 PRÓXIMO NACIMIENTO
08	(NOMBRE)	UNICO..... 1 MULT..... 2	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2	MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 224	EDAD EN AÑOS	SI..... 1 NO..... 2	No. DE ORDEN 225	DÍAS..... 1 MESES..... 2 AÑOS..... 3	SI..... 1 AGREGUE NACIMIENTO NO..... 2 PRÓXIMO NACIMIENTO

O R D E N E D E L N A C I M I E N T O	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225
						SI ESTÁ VIVO	SI ESTÁ VIVO	SI ESTÁ VIVO	SI ESTÁ MUERTO	
	¿Cuál es el nombre de su (primer), (segundo), (tercer), etc. hijo/a?	¿El nacimiento de (NOMBRE) fue parto único o múltiple? (mellizos, trillizos, etc.)	¿Es (NOMBRE) mujer u hombre?	¿En qué mes y año nació (NOMBRE)? INDAGUE: ¿Cuándo es su cumpleaños?	¿Está viva/o (NOMBRE)?	¿Cuántos años cumplidos tiene? ESCRIBA LA EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS. PARA MENOR DE UN AÑO ANOTE "00"	¿Está (NOMBRE) viviendo con usted?	REGISTRE EL NÚMERO DE ORDEN DE LA HIJA O DEL HIJO, DEL CUEST. HOGAR (REGISTRE '00' SI NO ESTA LISTADO Y NO VIVE CON ELLA)	¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? SI "1 AÑO" INDAGUE: ¿Cuántos meses tenía (NOMBRE)? ANOTE: - DÍAS, SI MENOS DE 1 MES - MESES, SI MENOS DE 2 AÑOS - AÑOS, SI SON 2 Ó MÁS AÑOS.	¿Hubo algún otro nacimiento entre (NOMBRE) DEL NACIMIENTO ANTERIOR y (NOMBRE)?
09	(NOMBRE)	UNICO..... 1 MULT..... 2	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2	MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 224	EDAD EN AÑOS	SI..... 1 NO..... 2	No. DE ORDEN 225	DÍAS..... 1 MESES..... 2 AÑOS..... 3	SI..... 1 AGREGUE NACIMIENTO NO..... 2 PRÓXIMO NACIMIENTO
10	(NOMBRE)	UNICO..... 1 MULT..... 2	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2	MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 224	EDAD EN AÑOS	SI..... 1 NO..... 2	No. DE ORDEN 225	DÍAS..... 1 MESES..... 2 AÑOS..... 3	SI..... 1 AGREGUE NACIMIENTO NO..... 2 PRÓXIMO NACIMIENTO
11	(NOMBRE)	UNICO..... 1 MULT..... 2	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2	MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 224	EDAD EN AÑOS	SI..... 1 NO..... 2	No. DE ORDEN 225	DÍAS..... 1 MESES..... 2 AÑOS..... 3	SI..... 1 AGREGUE NACIMIENTO NO..... 2 PRÓXIMO NACIMIENTO
12	(NOMBRE)	UNICO..... 1 MULT..... 2	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2	MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 224	EDAD EN AÑOS	SI..... 1 NO..... 2	No. DE ORDEN 225	DÍAS..... 1 MESES..... 2 AÑOS..... 3	SI..... 1 AGREGUE NACIMIENTO NO..... 2 PRÓXIMO NACIMIENTO
13	(NOMBRE)	UNICO..... 1 MULT..... 2	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2	MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 224	EDAD EN AÑOS	SI..... 1 NO..... 2	No. DE ORDEN 225	DÍAS..... 1 MESES..... 2 AÑOS..... 3	SI..... 1 AGREGUE NACIMIENTO NO..... 2 PRÓXIMO NACIMIENTO
226	¿Hubo algún/alguna nacida/o viva/o desde el nacimiento de (NOMBRE DEL ÚLTIMO NACIMIENTO)? SI RESPONDE "SI", SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS.									SI..... 1 NO..... 2
227	COMPARE EL TOTAL DE NACIMIENTOS DE LA PREGUNTA 208 CON EL TOTAL DE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS Y MARQUE: NÚMEROS IGUALES <input type="checkbox"/> NÚMEROS DIFERENTES <input type="checkbox"/> → INDAGUE Y CORRIJA									
228	VERIFIQUE: PARA CADA NACIMIENTO: PARA CADA HIJA/O VIVA/O: PARA CADA HIJA/O MUERTA/O:									SI ANOTÓ EL AÑO DEL NACIMIENTO (P.219) <input type="checkbox"/> SI ANOTÓ LA EDAD ACTUAL (P.221) <input type="checkbox"/> SI ANOTÓ LA EDAD AL MORIR (P.224) <input type="checkbox"/>
229	VEA 224: PARA CADA HIJA/O MUERTA/O CUYA EDAD AL MORIR ANOTÓ "12 MESES" O "01 AÑO", ANOTE EL NOMBRE CORRESPONDIENTE. SI NO HAY, PASE A 231.							1. _____	2. _____	3. _____
230	¿Cuántos meses tenía (NOMBRE) cuando murió? CORRIJA 224 PARA (NOMBRE) SI ES NECESARIO.							<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
231	VERIFIQUE 219, ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL NÚMERO DE ORDEN DE LAS/OS NACIDAS/OS DESDE ENERO DE 2011 Y ANOTE EN LA CASILLA EL Nº TOTAL DE ESTOS NACIMIENTOS. SI NO HAY, ANOTE "0" Y PASE A 233. <input type="text"/>									
232	PARA CADA NACIMIENTO DESDE ENERO DE 2011 ANOTE "N" EN EL MES DE NACIMIENTO EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO, PREGUNTE POR LA DURACIÓN DEL EMBARAZO Y ANOTE UNA "E" EN CADA UNO DE LOS MESES PRECEDENTES QUE DURÓ EL EMBARAZO.(NOTA: EL NUMERO DE LETRAS "E" SERÁ IGUAL A LA DURACIÓN DEL EMBARAZO MENOS 1 MES). ESCRIBA EL NOMBRE DE LA NIÑA O DEL NIÑO AL LADO DEL CÓDIGO "N".									

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
233	¿Está usted embarazada actualmente?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE / NO ESTA SEGURA..... 8	→ 237 → 237
234	¿Cuántos meses de embarazo tiene? REGISTRE EL NÚMERO DE MESES COMPLETOS	MESES..... <input type="text"/>	
235	ESCRIBA "E" EN EL CALENDARIO EN EL MES DE LA ENTREVISTA Y EN CADA UNO DE LOS MESES PRECEDENTES EN QUE HA ESTADO EMBARAZADA		
236	Quando quedó embarazada, ¿Usted quería quedar embarazada en ese momento, quería esperar más tiempo o no quería tener (más) hijas/os?	EN ESE MOMENTO..... 1 QUERÍA ESPERAR..... 2 NO QUERÍA TENER (MÁS) HIJAS/OS..... 3	
237	¿Ha tenido usted alguna vez un embarazo que terminara en pérdida/fracaso o aborto?	SI..... 1 NO..... 2	
238	¿Ha tenido usted alguna vez un embarazo que terminara en nacido muerto?	SI..... 1 NO..... 2	
239	VEA 237 Y 238 ALGUN "SI" <input type="text"/>	NINGÚN "SI" <input type="text"/>	→ 254
240	¿En qué mes y año terminó, abortó o nació muerto el último de estos embarazos fallidos?	MES..... <input type="text"/> AÑO..... <input type="text"/>	
241	¿Ese embarazo terminó en pérdida/fracaso/aborto o nacido muerto? SI ES ABORTO SONDEE ¿Espontáneo o inducido?	ABORTO ESPONTÁNEO/PÉRDIDA..... 1 ABORTO INDUCIDO O PROVOCADO 2 NACIDO MUERTO 3	
242	VERIFIQUE 240: ÚLTIMA TERMINACIÓN OCURRIÓ EN 2011 O DESPUÉS ÚLTIMA TERMINACIÓN EN 2011 O DESPUÉS <input type="text"/>	ÚLTIMA TERMINACIÓN ANTES DE 2011 <input type="text"/>	→ 248
243	¿Cuántos meses de embarazo tenía usted cuando ocurrió la pérdida, el aborto o nacido muerto? REGISTRE EL NÚMERO DE MESES COMPLETOS	MESES <input type="text"/>	
244	ESCRIBA "T" EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO EN EL MES QUE TERMINÓ EL EMBARAZO Y "E" EN CADA MES ANTERIOR A LA TERMINACIÓN		
245	¿Ha tenido usted algún otro embarazo que haya terminado en pérdida o aborto después de enero de 2011 ?	SI..... 1 NO..... 2	
246	¿Ha tenido usted algún otro embarazo que haya terminado en nacido muerto después de enero de 2011 ?	SI..... 1 NO..... 2	
247	VEA 240 AÑO: DESDE EL 2011 <input type="text"/> Ó VEA 245 Y 246 ALGÚN "SI" <input type="text"/>	VEA 240 AÑO: ANTES DEL 2011 <input type="text"/> Ó VEA 245 Y 246 NINGÚN "SI" <input type="text"/>	→ 254
PREGUNTE LA FECHA Y LA DURACIÓN PARA CADA UNO DE ESOS EMBARAZOS POSTERIORES A ENERO DE 2011 PONGA "T" EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO EN EL MES QUE TERMINÓ EL EMBARAZO Y "E" EN CADA MES EN LOS QUE ESTUVO EMBARAZADA			
248	¿Tuvo usted otros embarazos que terminaran en pérdida, o aborto antes de enero de 2011 ?	SI..... 1 NO..... 2	
249	¿Tuvo usted otros embarazos que terminaron en nacido muerto antes de enero del 2011 ?	SI..... 1 NO..... 2	
249A	VEA 248 Y 249 ALGÚN "SI" <input type="text"/>	NINGÚN "SI" <input type="text"/>	→ 254
250	¿En qué mes y año ocurrió el último de estos embarazos que terminó antes de enero de 2011 ?	MES..... <input type="text"/> AÑO..... <input type="text"/>	
252	¿Cuántos meses duró ése embarazo que terminó antes de enero de 2011 ? REGISTRE EL NÚMERO DE MESES COMPLETOS	MESES..... <input type="text"/>	
253	¿Ese embarazo terminó en pérdida/ fracaso/ aborto o nacido muerto? SI ES ABORTO SONDEE ¿Espontáneo o inducido?	ABORTO ESPONTÁNEO/PÉRDIDA..... 1 ABORTO INDUCIDO O PROVOCADO 2 NACIDO MUERTO 3	
254	VEA LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO PARA NACIDOS VIVOS, EMBARAZOS O TERMINACIONES A PARTIR DE ENERO 2011 1 NACIDOS VIVOS (231) <input type="text"/> O TERMINACIONES (240) <input type="text"/>		
	2 ESTA (233) EMBARAZADA <input type="text"/>	3 NINGUNA DE LAS DOS OPCIONES <input type="text"/>	→ 270
255	¿A raíz de su último/actual embarazo, tuvo algún problema de salud:	SI NO NS/NR	
A	Durante el embarazo?	DURANTE EL EMBARAZO 1 2 8	
B	Durante el parto o terminación?	DURANTE EL PARTO O TERMINACIÓN 1 2 8	
C	Después del parto o terminación?	DESPUES DEL PARTO O TERMINACIÓN..... 1 2 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
256	VEA 255 ALGÚN "SI" <input type="checkbox"/>	NINGÚN "SI" <input type="checkbox"/>	→ 270
257	¿Qué tipo de problema de salud tuvo:	SI NO NS/NR	
A	Dolor de cabeza fuera de lo normal?	DOLOR DE CABEZA FUERA DE LO NORMAL..... 1 2 8	
B	Visión borrosa (o como estrellitas)?	VISIÓN BORROSA (O COMO ESTRELLITAS)..... 1 2 8	
C	Presión arterial elevada?	PRESIÓN ARTERIAL ELEVADA..... 1 2 8	
D	Ataques o convulsiones?	ATAQUES O CONVULSIONES..... 1 2 8	
E	Pérdida de la conciencia?	PÉRDIDA DE LA CONCIENCIA..... 1 2 8	
F	Fiebre o calentura?	FIEBRE O CALENTURA..... 1 2 8	
G	Infección en la matriz?	INFECCIÓN EN LA MATRIZ..... 1 2 8	
H	Flujo vaginal maloliente, con ardor y/o olor?	FLUJO VAGINAL MALOLIENTE, CON ARDOR OLOR.. 1 2 8	
I	Dolor o ardor al orinar?	DOLOR AL ORINAR..... 1 2 8	
J	Pérdida de sangre o hemorragia genital antes del parto?	HEMORRAGIA GENITAL PREPARTO..... 1 2 8	
L	Pérdida de sangre o hemorragia genital después del parto?	HEMORRAGIA GENITAL POSTPARTO..... 1 2 8	
M	La placenta no podía salir?	LA PLACENTA NO PODÍA SALIR..... 1 2 8	
N	Desgarros genitales en el parto?	DESGARROS GENITALES EN EL PARTO..... 1 2 8	
O	El bebé estaba mal acomodado?	BEBÉ MAL ACOMODADO..... 1 2 8	
P	El parto duró mas de 12 horas?	PARTO DURÓ MÁS DE 12 HORAS..... 1 2 8	
Q	Se rompió la bolsa de agua antes de que comiencen los dolores de parto?	SE ROMPIÓ BOLSA ANTES DE COMENZAR LOS DOLORES DEL PARTO..... 1 2 8	
X	Otro no mencionado?	OTRO..... 1 2 8 (ESPECIFIQUE)	
258	¿Buscó algún tipo de ayuda o atención para ese/ esos problema/s?	SI..... 1 NO..... 2	→ 263
259	¿De quiénes buscó atención o ayuda:	SI NO NS	
A	Del personal de un servicio de salud?	DEL PERSONAL DE SALUD..... 1 2 8	
B	De partera y/o médico tradicional que saben?	DE PARTERA O MÉDICO TRADICIONALES 1 2 8	
C	De la Farmacia?	DE LA FARMACIA..... 1 2 8	
D	De la Junta de Vecinos?	DE LA JUNTA DE VECINOS..... 1 2 8	
E	De su Organización Territorial de Base - OTB?	DE SU OTB..... 1 2 8	
F	De la comunidad organizada?	DE LA COMUNIDAD ORGANIZADA..... 1 2 8	
G	De la Iglesia?	DE LA IGLESIA..... 1 2 8	
H	Del Esposo o familiares?	DEL ESPOSO / FAMILIAR..... 1 2 8	
I	De amigos, vecinos?	DE AMIGOS, VECINOS..... 1 2 8	
J	Se atendió usted misma?	SE ATENDIÓ ELLA MISMA..... 1 2 8	
260	VEA 259 SI 259(D)=1 Ó 259(E)=1 Ó 259(F)=1 <input type="checkbox"/>	OTRO "SI" <input type="checkbox"/>	→ 262
261	¿De qué manera recibió ayuda de la comunidad/ Junta de Vecinos/ OTB, para encontrar atención en un servicio de salud?	SI NO NS	
A	Comunicaron al servicio de salud (Ej. llamaron ambulancia)?	COMUNICARON AL SERVICIO DE SALUD..... 1 2 8	
B	Facilitaron transporte?	FACILITARON TRANSPORTE..... 1 2 8	
C	Acompañaron hasta el servicio de salud?	ACOMPANARON HASTA EL SERV. SALUD..... 1 2 8	
D	Acompañaron hasta un servicio de medicina tradicional?	ACOMPANARON HASTA UN SERVICIO DE MEDICINA TRADICIONAL..... 1 2 8	
E	Cuidaron la casa?	CUIDARON LA CASA..... 1 2 8	
F	Cuidaron a sus hijas/os?	CUIDARON LOS HIJOS..... 1 2 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
262	VEA PREGUNTA 259: PREG. 259 (J) = 1	PREG. 259 (A) = 1 PREG. 259 (B,C,D,E,F,G) = 1 PREG. 259 (H,I) = 1	266 264 265
263	¿Cuál fue la razón principal por la que usted no buscó ayuda? SI MENCIONA VARIAS, SONDEAR PARA DETERMINAR LA RAZÓN PRINCIPAL	NO SE DIO CUENTA..... 01 NO ERA NECESARIO..... 02 NO SABÍA DÓNDE ACUDIR..... 03 ERA DE NOCHE..... 04 NO HABÍA CON QUIEN DEJAR A LOS NIÑOS..... 05 NO TENÍA DINERO 06 ESTABA SOLA / NO HABÍA QUIEN LA ACOMPAÑE..... 07 COSTUMBRE DE DAR A LUZ EN CASA 08 OTRA RAZÓN _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
264	¿Por qué usted no pensó en acudir a un servicio de salud? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS INDAGUE: ¿Alguna otra razón más?	EL SERVICIO DE SALUD QUEDA LEJOS..... A SABEMOS QUE TRATAN MAL..... B NO RESUELVEN LOS PROBLEMAS..... C EL SERVICIO ES CARO..... D NO PENSÓ EN ESA POSIBILIDAD..... E NO CONSENTIMIENTO DEL ESPOSO DE LA MADRE O SUEGRA..... F FALTA DE TRANSPORTE..... G MAL ESTADO DE CAMINOS..... H LA FAMILIA NO QUERÍA..... I OTRA RAZÓN _____ X (ESPECIFIQUE)	
265	¿Qué hizo o qué tipo de ayuda o tratamiento recibió? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS INDAGUE: ¿Alguna otra ayuda o tratamiento más?	MASAJES..... A MANTEO..... B MATES CASEROS..... C INYECCIONES _____ D (ESPECIFIQUE) TABLETAS O PASTILLAS _____ E (ESPECIFIQUE) SAHUMERIO..... F BAÑOS DE HIERBAS..... G OTRA AYUDA O TRATAMIENTO _____ X (ESPECIFIQUE) NINGUNO/NADA..... Y	270
266	¿Tuvo alguna dificultad para llegar hasta el servicio de salud? SI LA RESPUESTA ES "SI", PREGUNTE: ¿Cuál fue la principal dificultad que tuvo para llegar hasta el servicio de salud?	NINGUNA DIFICULTAD..... 01 FALTA DE TRANSPORTE..... 02 MAL ESTADO DE LOS CAMINOS..... 03 EL SERVICIO DE SALUD QUEDA LEJOS..... 04 INSEGURIDAD EN LAS CALLES 05 NO TENIA DINERO PARA EL TRANSPORTE 06 OTRA DIFICULTAD _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
267	¿Cuál fue el principal problema que tuvo en el servicio de salud cuando recibió la atención?	NINGUNO..... 01 TARDARON EN ATENDERNOS..... 02 NOS TRATARON MAL..... 03 NO HABÍA PERSONAL..... 04 NO HABÍA MEDICINAS / SANGRE INSTRUMENTAL / CAMAS..... 05 NO QUISIERON ATENDERNOS..... 06 NOS ENVIARON A OTRO SERVICIO DE SALUD..... 07 NOS COBRARON LA ATENCIÓN/MEDICA/INSUMOS 08 OTRO PROBLEMA _____ 96 (ESPECIFIQUE)	269 269

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
268	Si en el hospital le cobraron, le enviaron a otro servicio de salud o no quisieron atenderla: ¿Sabía que tenía que ir a un establecimiento de 1er nivel, puesto o centro de salud, en primer lugar?	SI..... 1 NO..... 2	
269	¿Cuáles de los siguientes tratamientos le dieron para su problema de salud: A Transfusión de sangre? B Otro tratamiento médico? C Legrado, limpieza, raspaje? D Cesárea? E Otra cirugía?	SI NO TRANSFUSIÓN DE SANGRE..... 1 2 OTRO TRATAMIENTO MÉDICO..... 1 2 (ESPECIFIQUE) LEGRADO (LIMPIEZA, RASPAJE)..... 1 2 CESÁREA..... 1 2 OTRA CIRUGÍA 1 2 (ESPECIFIQUE)	
270	¿Cuándo comenzó su última regla o menstruación? _____ FECHA, SI LA DA REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA	HACE: DÍAS..... 1 SEMANAS..... 2 MESES..... 3 AÑOS..... 4 MENOPAUSIA/ HISTERECTOMIZADA..... 994 ANTES DEL ÚLTIMO NACIMIENTO..... 995 NUNCA HA MENSTRUADO..... 996	
271	Entre una menstruación y otra ¿cree usted que hay ciertos días en los que una mujer puede quedar embarazada más fácilmente si tiene relaciones sexuales?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	→ 273 → 273
272	Para usted, ¿cuáles son esos días: justo antes de que comience la menstruación, durante la menstruación, inmediatamente después de terminada la menstruación, en la mitad del ciclo menstrual, o en cualquier momento ?	JUSTO ANTES DE QUE COMIENZE LA MENSTRUACIÓN... 1 DURANTE LA MENSTRUACIÓN..... 2 INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE TERMINADA LA MENSTRUACIÓN..... 3 EN LA MITAD DEL CICLO MENSTRUAL..... 4 EN CUALQUIER MOMENTO..... 5 OTRO: 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 7	
273	¿Se ha realizado el Papanicolaou (PAP) o Inspección Visual con Acido Acético IVAA para detectar Cáncer del Útero en los últimos tres años?	SI..... 1 NO..... 2 NO RECUERDA/ NO SABE..... 8	→ 278 → 280
274	¿Cuántas veces se ha realizado el Papanicolaou (PAP)/ IVAA en los últimos tres años?	NÚMERO DE VECES..... <input type="text"/>	
275	¿Cada cuánto tiempo se ha realizado los exámenes para detectar Cáncer del Útero en los últimos tres años?	CADA AÑO..... 1 CADA DOS AÑOS..... 2 CADA TRES AÑOS..... 3 SE HIZO SOLO UNA VEZ..... 4	
276	¿En la última prueba, cuál fue el resultado? _____ ANOTE LA RESPUESTA DE MANERA TEXTUAL	POSITIVO..... 1 NEGATIVO..... 2 INFECCIÓN..... 3 DESCONOCE PUES NO RECOGIÓ EL RESULTADO..... 4 DESCONOCE PUES NO LE DIERON EL RESULTADO..... 5 NO SABE..... 6	→ 279 } 280

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
277	Como resultado de lo que le dijeron:	SI NO	
A	¿Fue a otro servicio de salud?	FUE A OTRO SERVICIO..... 1 2	280
B	¿Se hizo otros exámenes?	OTROS EXÁMENES..... 1 2	
C	¿Siguió algún tratamiento?	TRATAMIENTO..... 1 2	
D	¿Repitió el Papanicolaou o IVAA inmediatamente o en los siguientes 30 días?	REPITIÓ EL PAP O IVAA INMEDIATAMENTE O EN LOS SIGUIENTES 30 DIAS 1 2	
E	¿Repitió el Papanicolaou o IVAA en un año o más?	REPITIÓ EL PAP O IVAA EN UN AÑO O MÁS..... 1 2	
278	¿Por qué razón no se hizo el examen del PAP o IVAA?	NO SABÍA..... 1 MI ESPOSO NO QUERÍA..... 2 TENIA MIEDO DE SABER..... 3 EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NO OFERTABA EL SERVICIO..... 4 TARDABAN MUCHO..... 5 OTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE)	280
279	¿Qué hizo cuando el resultado del PAP/IVAA fue negativo?	LA REPITIÓ CADA AÑO..... 1 REPITIÓ LA PRUEBA A LOS TRES AÑOS..... 2 NO VOLVIÓ A REALIZARSE LA PRUEBA..... 3 OTRO: _____ 6 (ESPECIFIQUE)	
280	¿Conoce usted alguna persona, hermana, familiar, amiga o vecina que haya fallecido por cáncer de cuello uterino?	SI..... 1 NO..... 2	→ 282
281	¿Cuántas mujeres conoce que hayan fallecido por cáncer de cuello uterino?	NÚMERO DE PERSONAS..... <input type="text"/>	
282	¿Ha escuchado sobre el Cáncer de Mama?	SI..... 1 NO..... 2	
283	¿Alguna vez se ha practicado el autoexamen de sus pechos/ mamas?	SI..... 1 NO..... 2	
284	¿Alguna vez le han practicado algún examen por problemas de sus pechos/ mamas?	SI..... 1 NO..... 2	
285	¿Conoce a alguna persona que ha tenido o tiene cáncer de mama	SI NO NS	
A	En su familia?	EN SU FAMILIA..... 1 2 8	
B	En su comunidad?	EN SU COMUNIDAD..... 1 2 8	

SECCIÓN III. ANTICONCEPCIÓN / PLANIFICACIÓN FAMILIAR		
Ahora me gustaría conversar con usted sobre planificación familiar, es decir, acerca de las diferentes formas o métodos que una pareja puede usar para demorar (dejar para después) o evitar un embarazo.		
301	¿Qué métodos o maneras conoce usted o de cuáles ha oído hablar? - ENCIERRE EL CÓDIGO 1 PARA CADA MÉTODO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE. - PARA CADA MÉTODO NO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE, PREGUNTE: ¿Conoce o ha oído hablar de (MÉTODO)? LEA EL NOMBRE Y LA DESCRIPCIÓN DEL MÉTODO. - ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO 1 PARA CADA MÉTODO RECONOCIDO. EN CASO CONTRARIO ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO 2 Y CONTINÚE CON EL SIGUIENTE MÉTODO NO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE.	302 ¿Ha usado usted alguna vez (MÉTODO)?
01	ESTERILIZACIÓN FEMENINA (LIGADURA DE TROMPAS) Las mujeres pueden someterse a una operación para evitar tener más hijos/as.	SI 1 NO 2 ↘
02	ESTERILIZACIÓN/ OPERACIÓN MASCULINA (VASECTOMÍA) Los hombres pueden someterse a una operación para no tener más hijos/as	SI 1 NO 2 ↘
03	PÍLDORAS/PASTILLAS (MÉTODOS ORALES) Las mujeres pueden tomar todos los días una pastilla para evitar quedar embarazada.	SI 1 NO 2 ↘
04	DISPOSITIVO INTRAUTERINO O DIU Las mujeres pueden pedir a un médico o enfermera que le coloque una T de cobre en la matriz.	SI 1 NO 2 ↘
05	INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA (PARA NO TENER HIJOS/AS) Las mujeres pueden pedir a un médico o una enfermera que le aplique una inyección para evitar quedar embarazada durante uno o varios meses.	SI 1 NO 2 ↘
06	IMPLANTES Las mujeres pueden pedir a un médico o enfermera que le coloque debajo de la piel del brazo cápsulas (tubitos) para evitar que salga embarazada durante uno o varios años.	SI 1 NO 2 ↘
07	CONDÓN (PRESERVATIVO) Los hombres pueden usar una fundita de goma puesta en el pene durante las relaciones sexuales para evitar que la mujer salga embarazada.	SI 1 NO 2 ↘
08	CONDÓN FEMENINO Las mujeres pueden usar una fundita de goma que tiene dos anillos, uno interno que no contiene espermicidas, que permite la colocación fácil dentro de la vagina, y el otro externo con un diámetro más grande, abierto y más flexible, que cubre los labios y clítoris e impide que el condón se introduzca demasiado en la vagina y que pierda posición. Evita que la mujer quede embarazada y también protege de la transmisión de infecciones.	SI 1 NO 2 ↘
09	TABLETAS VAGINALES, ÓVULOS, ESPUMA O JALEA (MÉTODOS VAGINALES) La mujer puede colocarse dentro de la vagina una tableta, crema, espuma, óvulo, jalea antes de tener relaciones sexuales.	SI 1 NO 2 ↘
10	MÉTODO DE LACTANCIA Y AMENORREA (MELA) Las mujeres pueden alimentar a su niño sólo con el seno durante los primeros 6 meses mientras no le ha llegado la regla o menstruación para evitar así quedar embarazada.	SI 1 NO 2 ↘
11	RITMO, OVULACIÓN, ABSTINENCIA PERIÓDICA O BILLINGS, ROSARIO Las parejas pueden dejar de tener relaciones sexuales durante aquellos días del mes en los cuales la mujer tiene más posibilidad de quedar embarazada.	SI 1 NO 2 ↘
12	RETIRO (COITO INTERRUMPIDO) Los hombres pueden ser cuidadosos y retirarse antes de terminar el acto sexual, eyaculando o vaciándose fuera de la vagina de la mujer.	SI 1 NO 2 ↘
13	ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA (PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE) Las mujeres pueden tomar ciertas pastillas hasta 48 horas después de haber tenido relaciones sexuales para evitar quedar embarazadas.	SI 1 NO 2 ↘
14	OTRO MÉTODO ¿Ha oído usted hablar o conoce alguna otra forma o método usado por las mujeres o los hombres para evitar embarazos?	SI 1 (ESPECIFIQUE) (ESPECIFIQUE) NO 2
303	PREGUNTE 302 PARA CADA MÉTODO CON RESPUESTA 'SI' EN 301	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
304	VERIFIQUE EN 302 SI HA USADO ALGUNA VEZ: NI UN SOLO "SI" (NUNCA HA USADO) <input type="checkbox"/>	POR LO MENOS UN "SI" (HA USADO ALGUNA VEZ) <input type="checkbox"/>	309
305	Usted y su pareja ¿alguna vez han hecho algo o tratado de algún modo de demorar o evitar un embarazo?	SI..... 1 NO..... 2	308
306	ANOTE "0" EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO EN CADA MES EN BLANCO		
307	PASE A		332
308	¿Qué ha usado o qué ha hecho? CORRIJA 302 - 304 (Y 301 SI ES NECESARIO)		
309	Ahora me gustaría preguntarle acerca de la primera vez que usted hizo algo o usó algún método para evitar quedar embarazada. ¿Cuántas hijas e hijos vivos tenía usted en ese momento SI NINGUNO ANOTE "00"	NÚMERO DE HIJAS/OS..... <input type="text"/>	
310	VERIFIQUE 302(01): MUJER NO ESTERILIZADA <input type="checkbox"/>	MUJER ESTERILIZADA <input type="checkbox"/>	313A
311	VERIFIQUE 233: NO EMBARAZADA O NO ESTA SEGURA <input type="checkbox"/>	EMBARAZADA <input type="checkbox"/>	322
312	¿Actualmente está usted o su marido/ pareja haciendo algo o usando algún método para postergar o evitar quedar embarazada?	SI..... 1 NO..... 2	322
313	¿Qué métodos está(n) usando? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODOS LOS MENCIONADOS SI MENCIONA MÁS DE UN MÉTODO, SIGA EL PASE INDICADO PARA EL MÉTODO MENCIONADO EN PRIMER LUGAR	ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... A ESTERILIZACIÓN MASCULINA B PÍLDORAS/PASTILLAS..... C DIU..... D INYECCIONES..... E IMPLANTE F ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA G CONDÓN MASCULINO..... H CONDÓN FEMENINO I TABLETA / ÓVULO / ESPUMA / JALEA..... J MELA (LACTANCIA Y AMENORREA)..... K RITMO..... L RETIRO..... M OTRO MÉTODO..... X (ESPECIFIQUE)	315 315 319 319 319 319
313A	ENCIERRE EN UN CÍRCULO LA LETRA "A" PARA ESTERILIZACIÓN FEMENINA		
314	La última vez que obtuvo (MÉTODO SEÑALADO MAS ARRIBA EN LA LISTA EN 313), ¿Cuánto pagó en total incluyendo costo del método y consulta?	COSTO..... <input type="text"/> GRATIS 99995 NO SABE 99998	319
315	¿Dónde tuvo lugar la esterilización? SONDEE PARA DETERMINAR EL TIPO DE FUENTE Y ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO RESPECTIVO SI LA FUENTE ES HOSPITAL/ CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE _____ NOMBRE	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... 11 HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... 12 CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... 13 POLICLÍNICO/POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO..... 14 OTRO PÚBLICO..... 15 (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... 21 CLÍNICA PRIVADA..... 22 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... 23 CONSULTORIO MÉDICO/MÉDICO PARTICULAR 24 OTRO PRIVADO..... 25 (ESPECIFIQUE) OTRO LUGAR..... 96 (ESPECIFIQUE)	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
316	VERIFIQUE 313 CÓDIGO 'A' MARCADO <input type="checkbox"/> Antes de su operación/esterilización ¿Le informaron que no podría tener más hijos después de la operación? CÓDIGO 'B' MARCADO <input type="checkbox"/> Antes de la operación, ¿Le informaron a su esposo/compañero que no podría tener más hijos después de la operación?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
317	¿Cuánto pagó usted (su esposo/compañero) en total por la esterilización incluyendo el costo del método y la consulta?	COSTO..... <input type="text"/> CUBIERTO POR EL SEGURO 99990 GRATIS 99995 NO SABE..... 99998	
318	¿En qué fecha (MES Y AÑO) la(o) operaron/ esterilizaron?	MES..... <input type="text"/> AÑO..... <input type="text"/>	320
319	¿En qué mes y año empezó a usar continuamente (MÉTODO ACTUAL MARCADO EN LA 313) la última vez? SONDEE: ¿Por cuánto tiempo ha estado usando (MÉTODO) en forma ininterrumpida?	MES..... <input type="text"/> AÑO..... <input type="text"/>	
320	VERIFIQUE EN 219, 240, 318, 319, SI APARECE UN NACIMIENTO O TERMINACIÓN DE EMBARAZO DESPUÉS DEL MES DEL INICIO DEL USO DE ANTICONCEPCIÓN NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	REGRESE A 318,319, SONDEE Y REGISTRE EL MES Y AÑO DEL USO CONTINUO DEL MÉTODO ACTUAL (DEBE SER DESPUÉS DEL ÚLTIMO NACIMIENTO O TERMINACIÓN DE EMBARAZO)	
321	VERIFIQUE 318 Y 319: EL AÑO ES ANTES DE ENERO DEL 2011 <input type="checkbox"/> PASE A 401	EMPEZÓ A USAR EN ENERO DEL 2011 O DESPUÉS <input type="checkbox"/> ANOTE EL CÓDIGO DEL MÉTODO EN EL MES DE LA ENTREVISTA EN EL CALENDARIO Y EN CADA MES ANTERIOR HASTA LA FECHA EN QUE COMENZÓ A USARLO DESPUÉS PASE A 322	
322	Me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de todos los otros períodos en los últimos 5 años durante los cuales usted o su compañero ha(n) usado un método para evitar quedar embarazada. USE EL CALENDARIO PARA INDAGAR PERÍODOS ANTERIORES DE USO Y DE NO USO, COMENZANDO CON EL DE USO MÁS RECIENTE, REGRESANDO HASTA ENERO DEL 2011. USE LOS NOMBRES DE LAS(OS) HIJAS(OS), FECHAS DE NACIMIENTO Y PERÍODOS DE EMBARAZO COMO PUNTOS DE REFERENCIA. ANOTE EN EL CALENDARIO EL CÓDIGO DEL MÉTODO, ó "0" PARA NO USO EN CADA MES EN BLANCO PREGUNTAS ILUSTRATIVAS: ¿Cuándo fue la última vez que usted usó un método? ¿Qué método fue ese? ¿Cuándo empezó usted a usar ese método? ¿Qué tanto después del nacimiento de (NOMBRE)? ¿Inició el uso de anticonceptivos después de un parto/después de un aborto/ después de una Cesárea? ¿Por cuánto tiempo usó el método entonces?		
323	VERIFIQUE 313: ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO DEL MÉTODO USADO ACTUALMENTE: SI MENCIONÓ VARIOS EN 313 ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO DEL MÉTODO QUE ESTÉ EN PRIMER LUGAR	NO CÓDIGOS MARCADOS..... 00 ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... 01 ESTERILIZACIÓN MASCULINA 02 PILDORAS/PASTILLAS..... 03 DIU..... 04 INYECCIONES..... 05 IMPLANTE..... 06 ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA..... 07 CONDÓN MASCULINO..... 08 CONDÓN FEMENINO..... 09 TABLETA / OVULO / ESPUMA / JALEA..... 10 MELA (LACTANCIA Y AMENORREA)..... 11 RITMO..... 12 RETIRO..... 13 OTRO MÉTODO (ESPECIFIQUE)..... 96	332 326 401 334 334
324	¿Dónde obtuvo la primera vez (MÉTODO) que está usando actualmente? SOLO PARA MELA/RITMO: ¿Dónde aprendió sobre el MELA/ Ritmo? SONDEE PARA DETERMINAR EL TIPO DE FUENTE Y ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO RESPECTIVO SI LA FUENTE ES HOSPITAL O CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE _____ NOMBRE	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... 11 HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... 12 CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... 13 POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO..... 14 OTRO PÚBLICO (ESPECIFIQUE)..... 15 SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... 21 CLÍNICA PRIVADA..... 22 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA.. 23 CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR..... 24 OTRO PRIVADO (ESPECIFIQUE)..... 25 OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD..... 31 VISITA DOMICILIARIA PERSONAL "MI SALUD"..... 32 FARMACIA..... 33 AMIGO/FAMILIAR..... 34 MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI NATURISTA/ JAMPURI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAYA/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA..... 35 OTRO LUGAR (ESPECIFIQUE)..... 96 NO SABE..... 98	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
326	VERIFIQUE 313: ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO DEL MÉTODO USADO ACTUALMENTE: SI MENCIONÓ VARIOS EN 313 ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO DEL MÉTODO QUE ESTÉ EN PRIMER LUGAR	ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... 01 PÍLDORAS/PASTILLAS..... 03 DIU..... 04 INYECCIONES..... 05 IMPLANTE 06 ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA 07 CONDÓN MASCULINO..... 08 CONDÓN FEMENINO 09 TABLETA / ÓVULO / ESPUMA / JALEA..... 10 MELA (LACTANCIA Y AMENORREA)..... 11 RITMO..... 12	401 331 331 328 334 334
327	Usted consiguió (MÉTODO ACTUAL DE PREGUNTA 323) en (FUENTE DE MÉTODO EN PREGUNTAS 315 O 324) en (FECHA DE PREGUNTA 318 Y 319). ¿En ese momento, alguien le informó sobre los efectos secundarios o problemas que podría tener por causa del método?	SI..... 1 NO..... 2	
328	VERIFIQUE 327 CÓDIGO '1' MARCADO <input type="checkbox"/> En ese momento, ¿Le informaron de otros métodos de planificación familiar que podría usar? CÓDIGO '2' MARCADO <input type="checkbox"/> Cuando obtuvo (MÉTODO ACTUAL DE PREGUNTA 323) de (FUENTE DE MÉTODO EN PREGUNTAS 315 O 324) ¿Le informaron de otros métodos de planificación familiar que podría usar?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	330
329	¿En algún momento un trabajador de salud o de planificación familiar le informó sobre otros métodos de planificación familiar/ anticoncepción que podría usar?	SI..... 1 NO..... 2	
330	VERIFIQUE 313: ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO DEL MÉTODO USADO ACTUALMENTE: SI MENCIONÓ VARIOS EN 313, ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO DEL MÉTODO QUE ESTÉ EN PRIMER LUGAR	PÍLDORAS/PASTILLAS..... 03 DIU..... 04 INYECCIONES..... 05 IMPLANTE 06 ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA..... 07 CONDÓN MASCULINO..... 08 CONDÓN FEMENINO 09 TABLETA / ÓVULO / ESPUMA / JALEA..... 10 OTRO MÉTODO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	334
331	¿Dónde consiguió (MÉTODO) la última vez? SONDEE PARA DETERMINAR EL TIPO DE FUENTE Y ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO RESPECTIVO SI LA FUENTE ES HOSPITAL/CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE _____ NOMBRE	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... 11 HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... 12 CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... 13 POLICLINICO/ POLICONULTORIO/ CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO..... 14 OTRO PÚBLICO _____ 15 (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... 21 CLÍNICA PRIVADA..... 22 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... 23 CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR..... 24 OTRO PRIVADO _____ 25 (ESPECIFIQUE) OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD 31 VISITA DOMICILIARIA PERSONAL "MI SALUD" 32 FARMACIA..... 33 AMIGO/FAMILIAR..... 34 MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAYA/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA..... 35 OTRO LUGAR _____ 96 (ESPECIFIQUE)	334

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
332	¿Sabe usted de algún lugar donde se pueda obtener un método de planificación familiar/ anticoncepción?	SI..... 1 NO..... 2	→ 334
333	¿Cuál es ese lugar? SONDEE: ¿Algún otro sitio? ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS SI LA FUENTE ES HOSPITAL/CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE _____ NOMBRE	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... C POLICLINICO/ POLICONSLTORIO/ CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO..... D OTRO PÚBLICO _____ E (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F CLÍNICA PRIVADA..... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR..... I OTRO PRIVADO _____ J (ESPECIFIQUE) OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD K VISITA DOMICILIARIA PERSONAL "MI SALUD" L FARMACIA..... M AMIGO/FAMILIAR..... N MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAYA/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA..... O OTRO LUGAR _____ X (ESPECIFIQUE) NO SABE Z	
334	En los últimos doce meses, ¿Usted buscó y encontró información sobre anticoncepción / Planificación familiar: A En establecimiento de Salud Privado? B En establecimiento de Salud Público? C En Internet? D En su familia? E En otro sitio?	SI NO EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD PRIVADO..... 1 2 EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD PÚBLICO..... 1 2 EN INTERNET..... 1 2 EN SU FAMILIA..... 1 2 OTRO _____ 1 2 (ESPECIFIQUE)	

SECCION IV. EMBARAZO, PARTO, PUERPERIO Y LACTANCIA

401	VERIFIQUE 231: UNO O MÁS NACIDOS VIVOS DESDE ENERO DEL 2011 <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/>	NINGÚN NACIDO VIVO DESDE ENERO DEL 2011 <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/> → PASE A 562																																																		
402	VERIFIQUE EN 219 LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS NACIDAS/ OS DESDE ENERO DEL 2011 ANOTE EN EL CUADRO EL NÚMERO DE ORDEN, EL NOMBRE, Y LA CONDICIÓN DE SUPERVIVENCIA DE CADA NACIDA/O VIVA/O DESDE ENERO DEL 2011 COMIENCE CON LA ÚLTIMA NACIDA/O VIVA/O. HAGA LAS PREGUNTAS PARA CADA UNO DE ESTOS NACIMIENTOS. SI HAY MÁS DE TRES NACIDAS/OS VIVAS/OS, UTILICE LA SEGUNDA Y TERCERA COLUMNA DEL CUESTIONARIO ADICIONAL. Ahora quisiera hacerle algunas preguntas acerca de la salud de las nacidas/os vivas/os que nacieron desde ENERO de 2011. Hablaremos de cada niña/o por turno.																																																			
403	VEA EN 216 Y 219: PARA LAS/OS NACIDAS/OS VIVAS/OS DESDE ENERO DEL 2011, ANOTE NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN	ÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O NÚMERO DE ORDEN DE HISTORIA DE NACIMIENTO <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/> NOMBRE _____	PENÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O NÚMERO DE ORDEN DE HISTORIA DE NACIMIENTO <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/> NOMBRE _____	ANTEPENÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O NÚMERO DE ORDEN DE HISTORIA DE NACIMIENTO <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/> NOMBRE _____																																																
404	DE 220, SI ESTA VIVA/O O MUERTA/O	VIVA/O <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/> MUERTA/O <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/>	VIVA/O <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/> MUERTA/O <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/>	VIVA/O <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/> MUERTA/O <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/>																																																
405	Cuando quedó embarazada de (NOMBRE) ¿quería usted quedar embarazada en ese momento, quería esperar hasta más adelante, o no quería tener más hijas/os?	EN ESE MOMENTO..... 1 <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/> (PASE A 407) ← MÁS ADELANTE 2 NO MÁS HIJAS/OS..... 3 <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/> (PASE A 407) ←	EN ESE MOMENTO..... 1 <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/> (PASE A 421) ← MÁS ADELANTE 2 NO MÁS HIJAS/OS..... 3 <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/> (PASE A 421) ←	EN ESE MOMENTO..... 1 <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/> (PASE A 421) ← MÁS ADELANTE 2 NO MÁS HIJAS/OS..... 3 <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/> (PASE A 421) ←																																																
406	¿Cuánto tiempo más hubiera querido esperar?	MESES..... 1 <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/> AÑOS..... 2 <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/> NO SABE..... 998	MESES..... 1 <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/> AÑOS..... 2 <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/> NO SABE..... 998	MESES..... 1 <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/> AÑOS..... 2 <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/> NO SABE..... 998																																																
407	Cuando Ud. estaba embarazada de (NOMBRE), ¿Hizo control prenatal?	SI..... 1 NO..... 2 <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/> (PASE A 415) ←																																																		
408	¿Quién le hizo el control prenatal? SONDEE: ¿Alguién más? ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	MÉDICO A ENFERMERA..... B AUXILIAR DE ENFERMERÍA..... C PARTERA D FAMILIAR/AMIGA..... E OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)																																																		
409	¿Dónde realizó el control prenatal para este embarazo? SONDEE: ¿Algún otro sitio? ENCIERRE EN UN CIRCULO TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS SI LA FUENTE ES HOSPITAL/ CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE _____ NOMBRE	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... C POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO..... D OTRO PÚBLICO..... E (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F CLÍNICA PRIVADA..... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR..... I OTRO PRIVADO..... J (ESPECIFIQUE) OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD K VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD" L FARMACIA..... M AMIGO/FAMILIAR..... N MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAYA/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA... O OTRO LUGAR..... X (ESPECIFIQUE) NO SABE Z																																																		
410	¿Cuántos meses de embarazo tenía cuando hizo su primer control prenatal?	MESES..... <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/> NO SABE 98																																																		
411	¿Cuántos controles prenatales hizo durante el embarazo de (NOMBRE)?	Nº DE VECES..... <input style="width:20px; height:15px;" type="text"/> NO SABE 98																																																		
412	Al menos en uno de los controles prenatales, le hicieron algo de lo siguiente: A ¿La pesaron? B ¿La midieron (talla)? C ¿Le tomaron la presión arterial? D ¿Le hicieron un exámen de orina? E ¿Le hicieron un exámen de sangre? F ¿Le midieron la barriga? G ¿Le escucharon los latidos del corazón al bebé?	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:5%;"></td> <td style="width:15%; text-align:center;">SI</td> <td style="width:15%; text-align:center;">NO</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;"></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td>LA PESARON.....</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td>LA MIDIERON.....</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td>TOMARON PRESIÓN ARTERIAL.....</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td>HICIERON EXÁMEN DE ORINA.....</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> </tr> <tr> <td>E</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td>HICIERON EXÁMEN DE SANGRE.....</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> </tr> <tr> <td>F</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td>LE MIDIERON LA BARRIGA.....</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td>ESCUCHARON LATIDOS DEL CORAZÓN AL BEBÉ</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> </tr> </table>		SI	NO				A	1	2	LA PESARON.....	1	2	B	1	2	LA MIDIERON.....	1	2	C	1	2	TOMARON PRESIÓN ARTERIAL.....	1	2	D	1	2	HICIERON EXÁMEN DE ORINA.....	1	2	E	1	2	HICIERON EXÁMEN DE SANGRE.....	1	2	F	1	2	LE MIDIERON LA BARRIGA.....	1	2	G	1	2	ESCUCHARON LATIDOS DEL CORAZÓN AL BEBÉ	1	2		
	SI	NO																																																		
A	1	2	LA PESARON.....	1	2																																															
B	1	2	LA MIDIERON.....	1	2																																															
C	1	2	TOMARON PRESIÓN ARTERIAL.....	1	2																																															
D	1	2	HICIERON EXÁMEN DE ORINA.....	1	2																																															
E	1	2	HICIERON EXÁMEN DE SANGRE.....	1	2																																															
F	1	2	LE MIDIERON LA BARRIGA.....	1	2																																															
G	1	2	ESCUCHARON LATIDOS DEL CORAZÓN AL BEBÉ	1	2																																															

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 216	ÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____	PENÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____	ANTEPENÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____
413	En alguno de sus controles prenatales ¿Alguién le informó acerca de los síntomas, señales de peligro o complicaciones que se pueden presentar en el embarazo?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 415) ←		
414	¿Le dijeron donde ir en caso de que se le presentara alguna complicación con el embarazo?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/ NO RECUERDA..... 8		
415	Cuando usted estuvo embarazada de (NOMBRE), ¿Le pusieron alguna vacuna en el brazo para evitar que al bebé le diera tétanos, es decir, convulsiones después del nacimiento?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 418) ←		
416	Durante ese embarazo ¿Cuántas veces/ dosis le pusieron esa vacuna antitetánica? SI 7 O MÁS, REGISTRE 7	VECES/ DOSIS <input type="text"/> NO SABE..... 8		
417	VERIFIQUE EN 416: NÚMERO DE VACUNAS	2 O MÁS VECES <input type="text"/> OTRA <input type="text"/> (PASE A 420) ↓		
418	¿En algún momento antes o durante este embarazo le pusieron una vacuna antitetánica para protegerla?	SI ANTES..... 1 SI DURANTE..... 2 NO..... 3 NO SABE..... 8 (PASE A 420) ←		
419	¿Cuántas vacunas antitetánicas recibió antes o durante el embarazo de (NOMBRE)? SI 7 O MÁS, REGISTRE 7	VECES/ DOSIS..... <input type="text"/> NO SABE..... 8		
420	Durante este embarazo, ¿Cuántas tabletas de hierro ha tomado? SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, INDAGUE EL NÚMERO DE DÍAS APROXIMADO.	NÚMERO DE TABLETAS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NINGUNA TABLETA..... 000 NO SABE 998		
421	Cuando (NOMBRE) nació, ¿ella/ el era muy grande, grande, mediano, pequeño o muy pequeño?	MUY GRANDE..... 1 GRANDE..... 2 MEDIANO (NORMAL)..... 3 PEQUEÑO..... 4 MUY PEQUEÑO..... 5 NO SABE..... 8	MUY GRANDE..... 1 GRANDE..... 2 MEDIANO (NORMAL)..... 3 PEQUEÑO..... 4 MUY PEQUEÑO..... 5 NO SABE..... 8	MUY GRANDE..... 1 GRANDE..... 2 MEDIANO (NORMAL)..... 3 PEQUEÑO..... 4 MUY PEQUEÑO..... 5 NO SABE..... 8
422	¿Pesaron a (NOMBRE) al momento de nacer?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
423	¿Colocaron al recién nacido sobre el abdomen de la madre inmediatamente después del parto?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 } 425	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 } 425	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 } 425
424	¿Por cuánto tiempo: unos pocos minutos, alrededor de media hora o una hora?	POR POCOS MINUTOS 1 DURANTE MEDIA HORA 2 DURANTE UNA HORA 3	POR POCOS MINUTOS 1 DURANTE MEDIA HORA 2 DURANTE UNA HORA 3	POR POCOS MINUTOS 1 DURANTE MEDIA HORA 2 DURANTE UNA HORA 3
425	¿Tiene usted el Carnet de Salud infantil y/o Certificado de nacido vivo de (NOMBRE)? SI LA RESPUESTA ES "SI", SOLICÍTELO Y ANOTE EL PESO DE LA NIÑA/O. SI NO TIENE CARNET PREGUNTE: ¿Cuánto pesó (NOMBRE) al nacer?	Kg. Grs. PESO EN EL CARNET..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> PESO SEGÚN RECUERDA..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 9.998	Kg. Grs. PESO EN EL CARNET..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> PESO SEGÚN RECUERDA..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 9.998	Kg. Grs. PESO EN EL CARNET..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> PESO SEGÚN RECUERDA..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 9.998
426	¿Quién la atendió en el parto de (NOMBRE)? INDAGUE: ¿Alguién más? ENCIERRE EN UN CIRCULO TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS SI LA RESPUESTA ES 'NADIE', INDAGUE PARA DETERMINAR SI HUBO ADULTOS PRESENTES DURANTE EL PARTO	MÉDICO A ENFERMERA B AUXILIAR DE ENFERMERÍA C PARTERA D ESPOSO/COMPAÑERO..... E FAMILIAR / AMIGA F ATENCIÓN CONJUNTA (CON MEDICINA TRADICIONAL)..... G OTRO: X NADIE Y	MÉDICO A ENFERMERA B AUXILIAR DE ENFERMERÍA C PARTERA D ESPOSO/COMPAÑERO..... E FAMILIAR / AMIGA F ATENCIÓN CONJUNTA (CON MEDICINA TRADICIONAL)..... G OTRO: X NADIE Y	MÉDICO A ENFERMERA B AUXILIAR DE ENFERMERÍA C PARTERA D ESPOSO/COMPAÑERO..... E FAMILIAR / AMIGA F ATENCIÓN CONJUNTA (CON MEDICINA TRADICIONAL)..... G OTRO: X NADIE Y

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 216	ÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O	PENÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O	ANTEPENÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O
		NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/>	NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/>	NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/>
		NOMBRE _____	NOMBRE _____	NOMBRE _____
427	¿Quién atendió al recién nacido al momento del parto? INDAGUE: ¿Alguién más? ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS SI LA RESPUESTA ES 'NADIE', INDAGUE PARA DETERMINAR SI HUBO ADULTOS PRESENTES DURANTE EL PARTO	MÉDICO A ENFERMERA..... B AUXILIAR DE ENFERMERÍA C PARTERA..... D ESPOSO/COMPAÑERO..... E FAMILIAR / AMIGA F ATENCIÓN CONJUNTA (CON MEDICINA TRADICIONAL)..... G OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE) NADIE..... Y	MÉDICO A ENFERMERA..... B AUXILIAR DE ENFERMERÍA C PARTERA..... D ESPOSO/COMPAÑERO..... E FAMILIAR / AMIGA F ATENCIÓN CONJUNTA (CON MEDICINA TRADICIONAL)..... G OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE) NADIE..... Y	MÉDICO A ENFERMERA..... B AUXILIAR DE ENFERMERÍA C PARTERA..... D ESPOSO/COMPAÑERO..... E FAMILIAR / AMIGA F ATENCIÓN CONJUNTA (CON MEDICINA TRADICIONAL)..... G OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE) NADIE..... Y
428	¿Dónde tuvo usted el parto de (NOMBRE)? SI LA FUENTE ES HOSPITAL/ CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE _____ NOMBRE	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... 11 HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... 12 CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... 13 POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO..... 14 OTRO PÚBLICO 15 (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... 21 CLÍNICA PRIVADA..... 22 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... 23 CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR..... 24 OTRO PRIVADO 25 (ESPECIFIQUE) OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD 31 VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"..... 32 FARMACIA..... 33 AMIGO/FAMILIAR..... 34 MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI/ NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAYA/ AYSIRI/ QHAPACHAQUEU..... 35 DOMICILIO..... 36 OTRO LUGAR 96 (ESPECIFIQUE) (PASE A 429 A) ←	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... 11 HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... 12 CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... 13 POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO..... 14 OTRO PÚBLICO 15 (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... 21 CLÍNICA PRIVADA..... 22 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... 23 CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR..... 24 OTRO PRIVADO 25 (ESPECIFIQUE) OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD 31 VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"..... 32 FARMACIA..... 33 AMIGO/FAMILIAR..... 34 MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI/ NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAYA/ AYSIRI/ QHAPACHAQUEU..... 35 DOMICILIO..... 36 OTRO LUGAR 96 (ESPECIFIQUE) (PASE A 429 A) ←	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... 11 HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... 12 CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... 13 POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO..... 14 OTRO PÚBLICO 15 (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... 21 CLÍNICA PRIVADA..... 22 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... 23 CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR..... 24 OTRO PRIVADO 25 (ESPECIFIQUE) OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD 31 VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"..... 32 FARMACIA..... 33 AMIGO/FAMILIAR..... 34 MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI/ NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAYA/ AYSIRI/ QHAPACHAQUEU..... 35 DOMICILIO..... 36 OTRO LUGAR 96 (ESPECIFIQUE) (PASE A 429 A) ←
429	¿Cuáles de los siguientes elementos de su cultura fueron respetados en la atención de su parto en el establecimiento de salud: A Permiten acompañamiento? B Realizan el parto en la posición deseada? C Le devolvieron la placenta? D Le dieron líquidos? X Otro elemento?	SI NO ACOMPANAMIENTO..... 1 2 POSICIÓN DESEADA..... 1 2 DEVOLUCIÓN DE PLACENTA..... 1 2 INGESTA DE LÍQUIDOS..... 1 2 OTRA 1 2 (ESPECIFIQUE)	SI NO ACOMPANAMIENTO..... 1 2 POSICIÓN DESEADA..... 1 2 DEVOLUCIÓN DE PLACENTA..... 1 2 INGESTA DE LÍQUIDOS..... 1 2 OTRA 1 2 (ESPECIFIQUE)	SI NO ACOMPANAMIENTO..... 1 2 POSICIÓN DESEADA..... 1 2 DEVOLUCIÓN DE PLACENTA..... 1 2 INGESTA DE LÍQUIDOS..... 1 2 OTRA 1 2 (ESPECIFIQUE)
429A		VERIFIQUE 426: OTRO PARTERA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → 431	VERIFIQUE 426: OTRO PARTERA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → 431	VERIFIQUE 426: OTRO PARTERA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → 431
430	Si le atendió una partera tradicional ¿Qué tipo de ayuda le dio durante su último parto: A Masajes? B Líquidos para tomar? C Manteo? D Revisión de la placenta? E Cuidó a las/os hijas/os? F Le dio caldo/sopa?	SI NO MASAJES..... 1 2 DIO A TOMAR LÍQUIDOS..... 1 2 MANTEO..... 1 2 REVISIÓN DE PLACENTA..... 1 2 CUIDÓ A LAS/OS HIJAS/OS? 1 2 LE DIO CALDO/ SOPA..... 1 2	SI NO MASAJES..... 1 2 DIO A TOMAR LÍQUIDOS..... 1 2 MANTEO..... 1 2 REVISIÓN DE PLACENTA..... 1 2 CUIDÓ A LAS/OS HIJAS/OS? 1 2 LE DIO CALDO/ SOPA..... 1 2	SI NO MASAJES..... 1 2 DIO A TOMAR LÍQUIDOS..... 1 2 MANTEO..... 1 2 REVISIÓN DE PLACENTA..... 1 2 CUIDÓ A LAS/OS HIJAS/OS? 1 2 LE DIO CALDO/ SOPA..... 1 2
431	¿Por cuánto tiempo permaneció usted en ese lugar después del parto de (NOMBRE)?	HORAS DESPUÉS DE NACIDO..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> DÍAS DESPUÉS DE NACIDO..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> SEMANAS DESPUÉS DE NACIDO..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 998	HORAS DESPUÉS DE NACIDO..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> DÍAS DESPUÉS DE NACIDO..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> SEMANAS DESPUÉS DE NACIDO..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 998	HORAS DESPUÉS DE NACIDO..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> DÍAS DESPUÉS DE NACIDO..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> SEMANAS DESPUÉS DE NACIDO..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 998
432	¿Fue el nacimiento de (NOMBRE) por cesárea?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
433	Antes que le dieran de alta del parto de (NOMBRE) ¿algún trabajador de salud la examinó a usted?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
434	¿A las cuántas horas, días o semanas después de haber dado a luz/ tener su parto de (NOMBRE), tuvo usted su primer examen clínico/ control/ revisión? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA. SI MENOS DE 1 DÍA, REGISTRE EN HORAS. SI MENOS DE 1 SEMANA, REGISTRE EN DÍAS.	HORAS DESPUÉS DE NACIDO..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> DÍAS DESPUÉS DE NACIDO..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> SEMANAS DESPUÉS DE NACIDO..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 998		

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 216	ÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____	PENÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____	ANTEPENÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____
435	¿Quién la atendió en ese momento? SI LA ENTREVISTADA MENCIONA VARIAS PERSONAS, INDAGUE POR LA MÁS CAPACITADA	MÉDICO 1 ENFERMERA 2 AUXILIAR DE ENFERMERÍA 3 PARTERA 4 OTRO: 6 (ESPECIFIQUE) (PASE A 437) ←		
436	¿Por qué no tuvo a (NOMBRE) en un establecimiento de salud? SONDEE: ¿Alguna otra razón? ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS RAZONES MENCIONADAS	MUY COSTOSO A ESTABLECIMIENTO CERRADO B DEMASIADO LEJOS/SIN TRANSPORTE C NO CONFÍA EN EL SITIO/ MALA CALIDAD DEL SERVICIO D NO HAY PERSONAL FEMENINO E ESPOSO/ FAMILIA NO LO PERMITIÓ F NO ERA NECESARIO G NO ES LA COSTUMBRE H OTRA: X (ESPECIFIQUE)		
437	¿A las cuántas horas o días de nacido, (NOMBRE) tuvo su primer control de salud? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA. SI MENOS DE 1 DÍA, REGISTRE HORAS. SI MENOS DE 1 SEMANA, REGISTRE DÍAS.	HORAS DESPUÉS DE NACIDO 1 <input type="text"/> <input type="text"/> DÍAS DESPUÉS DE NACIDO 2 <input type="text"/> <input type="text"/> SEMANAS DESPUÉS DE NACIDO 3 <input type="text"/> <input type="text"/> NO HIZO CONTROL/NO SABE 998		
438	¿Quién le hizo ese control a (NOMBRE)? SI LA ENTREVISTADA MENCIONA VARIAS PERSONAS, INDAGUE POR LA MÁS CAPACITADA	MÉDICO 1 ENFERMERA 2 AUXILIAR DE ENFERMERÍA 3 PARTERA 4 OTRO: 6 (ESPECIFIQUE)		
439	¿Dónde tuvo lugar ese primer examen clínico/control? SONDEE PARA DETERMINAR EL TIPO DE FUENTE Y ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO RESPECTIVO SI LA FUENTE ES HOSPITAL, CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE _____ NOMBRE	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO 11 HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL 12 CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO 13 POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO 14 OTRO PÚBLICO 15 (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA 21 CLÍNICA PRIVADA 22 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA 23 CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR 24 OTRO PRIVADO 25 (ESPECIFIQUE) OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD 31 VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD" 32 FARMACIA 33 AMIGO/FAMILIAR 34 MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI NATURISTA/ JAMPURI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAYA/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA 35 OTRO LUGAR 96 (ESPECIFIQUE)		
440	¿A los cuantos días después del parto de (NOMBRE) se realizó el segundo control?	CANTIDAD DE DÍAS <input type="text"/> <input type="text"/> NO HIZO CONTROL/NO SABE 98 → 443		
441	¿Quién le realizó el segundo control?	MÉDICO 1 ENFERMERA 2 AUXILIAR DE ENFERMERÍA 3 PARTERA 4 OTRO: 6 (ESPECIFIQUE)		

		ÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O	PENÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O	ANTEPENÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O
	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 216	NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____	NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____	NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____
442	¿Dónde tuvo lugar ese segundo examen clínico/control?	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... 11 HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... 12 CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... 13 POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO..... 14 OTRO PÚBLICO..... 15 (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... 21 CLÍNICA PRIVADA..... 22 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... 23 CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR..... 24 OTRO PRIVADO..... 25 (ESPECIFIQUE) OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD 31 VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD 32 FARMACIA..... 33 AMIGO/FAMILIAR..... 34 MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAYA/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA...35 OTRO LUGAR..... 96 (ESPECIFIQUE)		
443	Después del parto ¿recibió usted una cápsula de vitamina A como ésta? MOSTRAR CÁPSULA	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8		
444	Después del parto ¿Cuántas tabletas de hierro tomó y por cuántos días? MOSTRAR CÁPSULA	NÚMERO DE TABLETAS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NÚMERO DE DÍAS <input type="text"/> <input type="text"/> NO TOMÓ EL MEDICAMENTO 99		
445	¿Le ha vuelto la regla/ menstruación después del nacimiento de (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 449) ←		
446	Al retorno de su regla, ¿Recibió sulfato ferroso?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8		
447	¿Le volvió su regla entre el nacimiento de (NOMBRE) y el siguiente embarazo?		SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 451) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 451) ←
448	¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) le volvió la regla?	MESES..... <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 98	MESES..... <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 98	MESES..... <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 98
449	VERIFIQUE EN 233 SI ESTÁ EMBARAZADA	NO EMBARAZADA <input type="checkbox"/> EMBARAZADA O INSEGURA <input type="checkbox"/> (PASE A 451)		
450	¿Ha vuelto usted a tener relaciones sexuales después del nacimiento de (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 452) ←		
451	¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) volvió a tener relaciones sexuales? SI MENOS DE UN MES ANOTE "00"	MESES..... <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 98	MESES..... <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 98	MESES..... <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 98
452	¿Le dió el pecho/ amamantó alguna vez a (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 463) ←	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2

		ÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O	PENÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O	ANTEPENÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O
	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 216	NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____	NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____	NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____
453	¿Cuánto tiempo después que nació (NOMBRE) empezó Ud. a darle el pecho? SI MENOS DE 1 HORA, ANOTE "00" DE 1 A 23 HORAS, ANOTE EN HORAS. SI 24 HORAS O MÁS, ANOTE EN DÍAS.	INMEDIATAMENTE.....000 HORAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> DÍAS..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/>		
454	Durante los primeros tres días después de haber dado a luz ¿le dieron a (NOMBRE) otros líquidos además del pecho?	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 456) ←		
455	¿Qué le dieron de tomar a (NOMBRE) en los tres primeros días? SONDEE: ¿Algo más? ENCIERRE EN UN CIRCULO TODAS LAS RAZONES MENCIONADAS	AGUA SOLA..... A LECHE DE VACA..... B LECHE DE LATA/EN POLVO..... C LECHE DE CABRA..... D AGUA AZUCARADA..... E SOLUCIÓN DE AGUA/ SAL/ AZÚCAR F JUGOS DE FRUTAS..... G FÓRMULA INFANTIL..... H TÉ/INFUSIÓN..... I MIEL..... J OTRO:..... X (ESPECIFIQUE) NO SABE..... Z		
456	VERIFIQUE EN 404 SI LA/EL NIÑA/ NIÑO ESTÁ VIVA/O O MUERTA/O	VIVA/O <input type="checkbox"/> ↓ MUERTA/O <input type="checkbox"/> ↓ (PASE A 458)		
457	¿Durante cuántos meses le dió usted el pecho a (NOMBRE)? SI MENOS DE UN MES ANOTE '00'	MESES..... <input type="text"/> <input type="text"/> TODAVÍA LE DA PECHO..... 96 NO SABE 98		
458	VERIFIQUE EN 404 SI LA/EL NIÑA/O ESTÁ VIVA/O Y TIENE MENOS DE 2 AÑOS SI ESTA MUERTA O TIENE 2 O MAS AÑOS PASE A LA 464	VIVA/O MENOR <input type="checkbox"/> ↓ (PASE A 459) MUERTA/O O TIENE 2 AÑOS O MÁS <input type="checkbox"/> ↓ (PASE A 464)		
459	¿Cuántas veces le dió el pecho a (NOMBRE) desde el anochecer hasta el amanecer de hoy? SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA INDAGUE PARA APROXIMAR EL NÚMERO	NÚMERO DE VECES ANOCHE..... <input type="text"/> <input type="text"/>		
460	¿Cuántas veces le dió el pecho a (NOMBRE) durante el día de ayer (6 am a 6 pm) SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA INDAGUE PARA APROXIMAR EL NÚMERO	NÚMERO DE VECES AYER..... <input type="text"/> <input type="text"/>		
461	¿Durante el día o la noche de ayer (NOMBRE) tomó otro líquido o alimento que no fuera leche materna?	SI..... 1 NO..... 2		
462	¿A qué edad comenzó a darle a (NOMBRE), otros líquidos o alimentos además de la leche materna? (SI MENOS DE 1 MES ANOTE "0")	NÚMERO DE MESES <input type="text"/> AÚN NO RECIBE..... 7		
463	¿En el día de ayer o anoche (NOMBRE) tomó algo en biberón?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
464		REGRESE A 405 PARA PRÓXIMA/O NACIDA/O VIVA/O. SI NO HAY MÁS, PASE A 501	REGRESE A 405 PARA PRÓXIMA/O NACIDA/O VIVA/O. SI NO HAY MÁS, PASE A 501	PASE A 405 EN SEGUNDA COLUMNA DE CUESTIONARIO ADICIONAL. SI NO HAY MÁS NACIDAS/OS VIVAS/OS, PASE A 501

SECCIÓN V. VACUNACIÓN Y SALUD

501 VERIFIQUE EN 219 LAS(OS) NIÑAS(OS) NACIDAS(OS) DESDE ENERO DEL 2011:
 ANOTE EN EL CUADRO EL NÚMERO DE ORDEN, EL NOMBRE Y LA CONDICIÓN DE SUPERVIVENCIA DE CADA NACIDA/O VIVA/O DESDE ENERO DEL 2011.
 COMIENCE CON LA/EL ÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O. HAGA LAS PREGUNTAS PARA CADA UNO DE ESTOS NACIMIENTOS.
 SI HAY MÁS DE TRES NACIDAS/OS VIVAS/OS, UTILICE LA **SEGUNDA Y TERCERA** COLUMNA DEL CUESTIONARIO ADICIONAL.

502 VEA EN 216 Y 219:	ÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O	PENÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O	ANTEPENÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O
	NÚMERO DE ORDEN EN LA HISTORIA DE NACIMIENTOS <input type="text"/> <input type="text"/>	NÚMERO DE ORDEN EN LA HISTORIA DE NACIMIENTOS <input type="text"/> <input type="text"/>	NÚMERO DE ORDEN EN LA HISTORIA DE NACIMIENTOS <input type="text"/> <input type="text"/>
	NOMBRE _____	NOMBRE _____	NOMBRE _____

503 DE 220, SI ESTÁ VIVA/O O MUERTA/O	VIVA/O <input type="checkbox"/>	MUERTA/O <input type="checkbox"/>	VIVA/O <input type="checkbox"/>	MUERTA/O <input type="checkbox"/>	VIVA/O <input type="checkbox"/>	MUERTA/O <input type="checkbox"/>
	(PASE A 503 EN PENÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O. SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS, PASE A 554)		(PASE A 503 EN ANTEPENÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O. SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS, PASE A 554)		(PASE A 503 EN SEGUNDA COL. DE CUESTIONARIO ADICIONAL. SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS, PASE A 554)	

504 ¿Tiene usted el carnet de vacunas, carnet de salud Infantil u otros comprobantes de vacunación de (NOMBRE)? SI LA RESPUESTA ES 'SI': ¿Puedo verlo por favor?	SI, VISTO..... 1	SI, VISTO..... 1	SI, VISTO..... 1
	(PASE A 505) ←	(PASE A 505) ←	(PASE A 505) ←
	SI, NO VISTO..... 2	SI, NO VISTO..... 2	SI, NO VISTO..... 2
	(PASE A 507) ←	(PASE A 507) ←	(PASE A 507) ←
	NO TIENE 3	NO TIENE 3	NO TIENE 3

505 1) COPIE DEL CARNET DE SALUD INFANTIL Y/O COMPROBANTE LAS FECHAS DE VACUNACIÓN PARA CADA VACUNA.
 2) ESCRIBA "44" EN LA COLUMNA 'DÍA', SI EL CARNET O COMPROBANTE MUESTRA QUE LE PUSIERON VACUNA PERO NO HAY FECHA ANOTADA.
 3) SI TRES O MÁS DOSIS DE VITAMINA A, REGISTRE LAS FECHAS PARA LA ÚLTIMA Y LA PENÚLTIMA DOSIS.

VACUNAS	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
	BCG	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ANTIPOLO 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ANTIPOLO 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ANTIPOLO 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PENTAVALENTE 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PENTAVALENTE 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PENTAVALENTE 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ANTIROTAVIRUS 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ANTIROTAVIRUS 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ANTINEUMOCÓCICA 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ANTINEUMOCÓCICA 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ANTINEUMOCÓCICA 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ANTIAMARÍLICA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SRP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1er. REFUERZO DE 18 A 23 MESES:									
ANTIPOLO 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PENTAVALENTE 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2do. REFUERZO A LOS 4 AÑOS:									
ANTIPOLO 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PENTAVALENTE 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES VITAMINA A									
PRIMERA DOSIS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SEGUNDA DOSIS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unica dosis de Vit. A en menores de un año	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CHISPITAS NUTRICIONALES									
PRIMERA ENTREGA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SEGUNDA ENTREGA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
JARABE DE HIERRO									
PRIMERA ENTREGA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SEGUNDA ENTREGA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TERCERA ENTREGA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 216	ÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> NOMBRE _____	PENÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> NOMBRE _____	ANTEPENÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> NOMBRE _____
506	¿Recibió (NOMBRE) vacunas y nutrientes que no están registradas en este Carnet de Salud Infantil, Carnet de Vacunas y/o comprobante de vacunación , incluyendo vacunas recibidas en campañas de vacunación? SI RESPONDE "NO" SONDEE SOBRE VACUNAS EN BLANCO EN 505	SI..... 1 (SONDEE SOBRE VACUNAS Y NUTRIENTES QUE FALTAN Y COMPLETE LA TABLA EN 505. ANOTE "66" EN COLUMNA DÍA) (LUEGO PASE A 517) NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 517)	SI..... 1 (SONDEE SOBRE VACUNAS Y NUTRIENTES QUE FALTAN Y COMPLETE LA TABLA EN 505. ANOTE "66" EN COLUMNA DÍA) (LUEGO PASE A 517) NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 517)	SI..... 1 (SONDEE SOBRE VACUNAS Y NUTRIENTES QUE FALTAN Y COMPLETE LA TABLA EN 505. ANOTE "66" EN COLUMNA DÍA) (LUEGO PASE A 517) NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 517)
507	Dígame por favor si (NOMBRE) recibió algunas de las siguientes vacunas:			
508	¿La vacuna BCG contra la tuberculosis, esto es, una inyección que se aplica en el brazo o en el hombro derecho, que deja una cicatriz y se aplica habitualmente al nacer?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
509	¿Recibió (NOMBRE) una vacuna ANTIPOLIO, esto es, gotas en la boca?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 511)	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 511)	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 511)
510	¿Cuántas veces le dieron la vacuna ANTIPOLIO a (NOMBRE)?	NÚMERO DE VECES..... <input type="text"/> NO SABE..... 8	NÚMERO DE VECES..... <input type="text"/> NO SABE..... 8	NÚMERO DE VECES..... <input type="text"/> NO SABE..... 8
511	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna PENTAVALENTE, que es una inyección que se pone en el muslo cada vez que le dan a la/el niña/o las gotitas contra la polio?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 513)	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 513)	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 513)
512	¿Cuántas veces le pusieron la vacuna PENTAVALENTE a (NOMBRE)?	NÚMERO DE VECES..... <input type="text"/> NO SABE..... 8	NÚMERO DE VECES..... <input type="text"/> NO SABE..... 8	NÚMERO DE VECES..... <input type="text"/> NO SABE..... 8
513	¿Recibió (NOMBRE) una inyección contra el sarampión, que se coloca en el brazo izquierdo, entre los 12 a 23 meses?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
514	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna contra la Fiebre Amarilla, una inyección que se coloca en el brazo derecho, entre los 12 y 23 meses de edad?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
515	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna contra Rotavirus, un líquido que se da en la boca con jeringa en 2 dosis, la primera a los 2 meses de edad hasta los 3 meses y la segunda a los 4 meses hasta los 8 meses?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
516	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna contra Neumococo, una inyección que se coloca en el muslo, entre los 2,4 y 6 meses de edad?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
517	VERIFIQUE 505	APARECE FECHA PARA DOSIS MÁS RECIENTE DE VITAMINA A <input type="text"/> NO TIENE CARNET/ NO APARECE FECHA PARA DOSIS MÁS RECIENTE DE VITAMINA A <input type="text"/> (PASE A 519)	APARECE FECHA PARA DOSIS MÁS RECIENTE DE VITAMINA A <input type="text"/> NO TIENE CARNET/ NO APARECE FECHA PARA DOSIS MÁS RECIENTE DE VITAMINA A <input type="text"/> (PASE A 519)	APARECE FECHA PARA DOSIS MÁS RECIENTE DE VITAMINA A <input type="text"/> NO TIENE CARNET/ NO APARECE FECHA PARA DOSIS MÁS RECIENTE DE VITAMINA A <input type="text"/> (PASE A 519)
518	Según el CARNET de Vacunación, (NOMBRE) recibió una cápsula de Vitamina A (como ésta) en (MES Y AÑO DE LA DOSIS MÁS RECIENTE DEL CARNET) ¿Ha recibido (NOMBRE) otra cápsula de VITAMINA A desde esa fecha?	SI..... 1 (PASE A 520) NO..... 2 NO SABE..... 3 (PASE A 521)	SI..... 1 (PASE A 520) NO..... 2 NO SABE..... 3 (PASE A 521)	SI..... 1 (PASE A 520) NO..... 2 NO SABE..... 3 (PASE A 521)
519	¿Ha recibido (NOMBRE) alguna vez una cápsula de VITAMINA A (como ésta/ alguna de éstas)? MOSTRAR CÁPSULAS	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 521)	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 521)	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 521)
520	¿Hace cuántos meses que (NOMBRE) tomó la última cápsula?	NÚMERO DE MESES..... <input type="text"/> NO SABE..... 98	NÚMERO DE MESES..... <input type="text"/> NO SABE..... 98	NÚMERO DE MESES..... <input type="text"/> NO SABE..... 98

NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 216	ÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O	PENÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O	ANTEPENÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O	
	NÚMERO DE ORDEN..... <input type="text"/> <input type="text"/>	NÚMERO DE ORDEN..... <input type="text"/> <input type="text"/>	NÚMERO DE ORDEN..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
	NOMBRE _____	NOMBRE _____	NOMBRE _____	
521	¿Durante el año 2015 (NOMBRE) tomó Chispitas Nutricionales? SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 523) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 523) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 523) ←	
522	¿Con qué frecuencia le dió Ud. las Chispitas nutricionales a (NOMBRE) diario, día por medio o 2 veces o menos por semana? DIARIO 1 DÍA POR MEDIO..... 2 2 VECES O MENOS/SEMANA 3	DIARIO 1 DÍA POR MEDIO..... 2 2 VECES O MENOS/SEMANA 3	DIARIO 1 DÍA POR MEDIO..... 2 2 VECES O MENOS/SEMANA 3	
523	¿Ha oído hablar sobre el Alimento complementario, Nutribebé, Wawa Mancaya, Jacusito, Peladingo sano, Bebé churo y sanito? MOTRAR BOLSA VACIA SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 525) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 525) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 525) ←	
524	¿(NOMBRE) está recibiendo o recibió el Alimento complementario? SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	
525	¿Durante el año 2015 (NOMBRE) tomó Jarabe de Hierro? SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	
526	¿Ha tomado (NOMBRE) algún medicamento para los parásitos intestinales (Bichos, gusanera) en los últimos seis meses? SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 528) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 528) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 528) ←	
527	¿Le cobraron por estos medicamentos? SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	
528	¿Tuvo (NOMBRE) diarrea en algún momento durante las últimas 2 semanas? SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 543) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 543) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 543) ←	
529	¿Había sangre en la caquita de (NOMBRE)? SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
530	Ahora me gustaría saber qué tanto le dió de beber a (NOMBRE) durante la diarrea. ¿Le dió la misma cantidad de líquidos que antes de la diarrea, más líquidos o menos líquidos? MENOS..... 1 LA MISMA CANTIDAD..... 2 MÁS LÍQUIDOS..... 3 NADA LÍQUIDO..... 4 NO SABE..... 8	MENOS..... 1 LA MISMA CANTIDAD..... 2 MÁS LÍQUIDOS..... 3 NADA LÍQUIDO..... 4 NO SABE..... 8	MENOS..... 1 LA MISMA CANTIDAD..... 2 MÁS LÍQUIDOS..... 3 NADA LÍQUIDO..... 4 NO SABE..... 8	
531	Durante el tiempo que (NOMBRE) tuvo diarrea, ¿Le dió la misma cantidad de comida que de costumbre, le dió más o le dió menos? MENOS..... 1 LA MISMA CANTIDAD..... 2 MÁS CANTIDAD..... 3 NADA DE COMER..... 4 NO SABE..... 8	MENOS..... 1 LA MISMA CANTIDAD..... 2 MÁS CANTIDAD..... 3 NADA DE COMER..... 4 NO SABE..... 8	MENOS..... 1 LA MISMA CANTIDAD..... 2 MÁS CANTIDAD..... 3 NADA DE COMER..... 4 NO SABE..... 8	
532	¿Buscó usted consejo o tratamiento para curar la diarrea de (NOMBRE)? SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 537) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 537) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 537) ←	
533	¿Dónde buscó usted consejo o tratamiento para la diarrea? SONDEE: ¿En algún otro lugar? ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS CATEGORÍAS MENCIONADAS SI LA FUENTE ES HOSPITAL/ CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE _____ NOMBRE	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... C POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO..... D OTRO PÚBLICO..... E (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F CLÍNICA PRIVADA..... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR..... I OTRO PRIVADO..... J (ESPECIFIQUE) OTRO PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD..... K VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"..... L FARMACIA..... M AMIGO/FAMILIAR..... N MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAYA/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA..... O OTRO LUGAR..... X (ESPECIFIQUE) NO SABE..... Z	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... C POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO..... D OTRO PÚBLICO..... E (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F CLÍNICA PRIVADA..... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR..... I OTRO PRIVADO..... J (ESPECIFIQUE) OTRO PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD..... K VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"..... L FARMACIA..... M AMIGO/FAMILIAR..... N MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAYA/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA..... O OTRO LUGAR..... X (ESPECIFIQUE) NO SABE..... Z	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... C POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO..... D OTRO PÚBLICO..... E (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F CLÍNICA PRIVADA..... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR..... I OTRO PRIVADO..... J (ESPECIFIQUE) OTRO PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD..... K VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"..... L FARMACIA..... M AMIGO/FAMILIAR..... N MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAYA/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA..... O OTRO LUGAR..... X (ESPECIFIQUE) NO SABE..... Z
534	VERIFIQUE EN 533 EL NÚMERO DE CÓDIGOS CIRCULADOS DOS O MÁS CÓDIGOS <input type="text"/> <input type="text"/> SÓLO UN CÓDIGO <input type="text"/> (PASE A 536) ↓	DOS O MÁS CÓDIGOS <input type="text"/> <input type="text"/> SÓLO UN CÓDIGO <input type="text"/> (PASE A 536) ↓	DOS O MÁS CÓDIGOS <input type="text"/> <input type="text"/> SÓLO UN CÓDIGO <input type="text"/> (PASE A 536) ↓	
535	¿Dónde buscó consejo o tratamiento por primera vez? PRIMER LUGAR..... <input type="text"/> USE LOS CÓDIGOS DE LA PREGUNTA 533	PRIMER LUGAR..... <input type="text"/>	PRIMER LUGAR..... <input type="text"/>	

		ÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O	PENÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O	ANTEPENÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O
	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 216	NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____	NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____	NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____
536	¿Cuántos días después que le empezó la diarrea a (NOMBRE), buscó usted consejo o tratamiento? SI MISMO DÍA, ANOTE "00"	NÚMERO DE DÍAS..... <input type="text"/> <input type="text"/>	NÚMERO DE DÍAS..... <input type="text"/> <input type="text"/>	NÚMERO DE DÍAS..... <input type="text"/> <input type="text"/>
537	¿(NOMBRE) todavía tiene diarrea?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
538	Desde que le empezó la diarrea, le dió a (NOMBRE): A ¿Un líquido preparado de un sobre especial llamado Sales de Rehidratación Oral o Suero de la Vida? B ¿Suero casero de agua, sal y azúcar?	SI NO NS SRO..... 1 2 8 SUERO CASERO 1 2 8	SI NO NS SRO..... 1 2 8 SUERO CASERO 1 2 8	SI NO NS SRO..... 1 2 8 SUERO CASERO 1 2 8
539	¿Le dió algo (más) a (NOMBRE) para tratarle la diarrea (distinto de los sueros)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 543) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 543) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 543) ←
540	¿Durante la diarrea le dieron a (NOMBRE), tabletas/cucharillas de jarabe de Zinc como ésta? (MOSTRAR TABLETAS)	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 543) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 543) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 543) ←
541	¿Cuántas tabletas/cucharillas de Zinc le dieron a (NOMBRE)?	NÚMERO DE TABLETAS..... <input type="text"/> <input type="text"/> /CUCHARILLAS	NÚMERO DE TABLETAS..... <input type="text"/> <input type="text"/> /CUCHARILLAS	NÚMERO DE TABLETAS..... <input type="text"/> <input type="text"/> /CUCHARILLAS
542	¿Durante cuántos días le dió tabletas/cucharillas de Zinc a (NOMBRE)?	NÚMERO DE DÍAS..... <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 8	NÚMERO DE DÍAS..... <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 8	NÚMERO DE DÍAS..... <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 8
543	¿Ha estado (NOMBRE) enferma(o) con tos en algún momento durante las últimas 2 semanas?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 553) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 553) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 553) ←
544	Cuando (NOMBRE) estaba enferma(o) con tos, ¿tuvo también respiración rápida y agitada, o tuvo dificultad para respirar?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
545	Ahora me gustaría saber qué tanto le dió de beber a (NOMBRE) durante la tos. ¿Le dió la misma cantidad de líquidos que antes de la tos, más líquidos o menos líquidos?	MENOS..... 1 LA MISMA CANTIDAD..... 2 MÁS LÍQUIDOS..... 3 NADA DE LÍQUIDO..... 4 NO SABE..... 8	MENOS..... 1 LA MISMA CANTIDAD..... 2 MÁS LÍQUIDOS..... 3 NADA DE LÍQUIDO..... 4 NO SABE..... 8	MENOS..... 1 LA MISMA CANTIDAD..... 2 MÁS LÍQUIDOS..... 3 NADA DE LÍQUIDO..... 4 NO SABE..... 8
546	Durante el tiempo que (NOMBRE) tuvo tos ¿Le dió la misma cantidad de comida que de costumbre, le dió más o le dió menos ?	MENOS..... 1 LA MISMA CANTIDAD..... 2 MÁS CANTIDAD..... 3 DEJÓ DE DARLE COMIDA..... 4 NO SABE..... 8	MENOS..... 1 LA MISMA CANTIDAD..... 2 MÁS CANTIDAD..... 3 DEJÓ DE DARLE COMIDA..... 4 NO SABE..... 8	MENOS..... 1 LA MISMA CANTIDAD..... 2 MÁS CANTIDAD..... 3 DEJÓ DE DARLE COMIDA..... 4 NO SABE..... 8
547	¿Buscó usted consejo o tratamiento para curar la tos?	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 552) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 552) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 552) ←

		ÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O	PENÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O	ANTEPENÚLTIMA/O NACIDA/O VIVA/O
	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 216	NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____	NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____	NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____
548	<p>¿Dónde buscó usted consejo o tratamiento para curar la tos?</p> <p>INDAGUE: ¿En algún otro lugar?</p> <p>ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS</p> <p>SI LA FUENTE ES HOSPITAL/CLÍNICA Y PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O NO PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE</p> <p>_____</p> <p>NOMBRE</p>	<p>SECTOR PÚBLICO</p> <p>HOSPITAL PÚBLICO..... A</p> <p>HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B</p> <p>CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... C</p> <p>POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO..... D</p> <p>OTRO PÚBLICO_____ E (ESPECIFIQUE)</p> <p>SECTOR PRIVADO</p> <p>HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F</p> <p>CLÍNICA PRIVADA..... G</p> <p>CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... H</p> <p>CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR..... I</p> <p>OTRO PRIVADO_____ J (ESPECIFIQUE)</p> <p>OTRO (PÚBLICO O PRIVADO)</p> <p>PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE</p> <p>COMUNITARIO DE SALUD K</p> <p>VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD". L</p> <p>FARMACIA..... M</p> <p>AMIGO/FAMILIAR..... N</p> <p>MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI</p> <p>NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAYA/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA... O</p> <p>NO LO LLEVARON / NO FUE..... P</p> <p>OTRO LUGAR_____ X (ESPECIFIQUE)</p> <p>NO SABE Z</p>	<p>SECTOR PÚBLICO</p> <p>HOSPITAL PÚBLICO..... A</p> <p>HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B</p> <p>CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... C</p> <p>POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO..... D</p> <p>OTRO PÚBLICO_____ E (ESPECIFIQUE)</p> <p>SECTOR PRIVADO</p> <p>HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F</p> <p>CLÍNICA PRIVADA..... G</p> <p>CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... H</p> <p>CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR..... I</p> <p>OTRO PRIVADO_____ J (ESPECIFIQUE)</p> <p>OTRO (PÚBLICO O PRIVADO)</p> <p>PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE</p> <p>COMUNITARIO DE SALUD K</p> <p>VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD". L</p> <p>FARMACIA..... M</p> <p>AMIGO/FAMILIAR..... N</p> <p>MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI</p> <p>NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KA KALLAWAYA/ AYSIRI/ QHAPACHAQUEF O</p> <p>NO LO LLEVARON / NO FUE..... P</p> <p>OTRO LUGAR_____ X (ESPECIFIQUE)</p> <p>NO SABE Z</p>	<p>SECTOR PÚBLICO</p> <p>HOSPITAL PÚBLICO..... A</p> <p>HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B</p> <p>CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... C</p> <p>POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO..... D</p> <p>OTRO PÚBLICO_____ E (ESPECIFIQUE)</p> <p>SECTOR PRIVADO</p> <p>HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F</p> <p>CLÍNICA PRIVADA..... G</p> <p>CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... H</p> <p>CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR..... I</p> <p>OTRO PRIVADO_____ J (ESPECIFIQUE)</p> <p>OTRO (PÚBLICO O PRIVADO)</p> <p>PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE</p> <p>COMUNITARIO DE SALUD K</p> <p>VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD". L</p> <p>FARMACIA..... M</p> <p>AMIGO/FAMILIAR..... N</p> <p>MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI</p> <p>NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KA KALLAWAYA/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA... O</p> <p>NO LO LLEVARON / NO FUE..... P</p> <p>OTRO LUGAR_____ X (ESPECIFIQUE)</p> <p>NO SABE Z</p>
549	VERIFIQUE EN 548 EL NÚMERO DE CÓDIGOS CIRCULADOS	<p>DOS O MÁS CÓDIGOS <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>SÓLO UN CÓDIGO <input type="text"/></p> <p>(PASE A 551)</p>	<p>DOS O MÁS CÓDIGOS <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>SÓLO UN CÓDIGO <input type="text"/></p> <p>(PASE A 551)</p>	<p>DOS O MÁS CÓDIGOS <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>SÓLO UN CÓDIGO <input type="text"/></p> <p>(PASE A 551)</p>
550	<p>¿Dónde buscó consejo o tratamiento por primera vez?</p> <p>USE LOS CÓDIGOS DE LA PREGUNTA 548</p>	PRIMER LUGAR..... <input type="text"/>	PRIMER LUGAR..... <input type="text"/>	PRIMER LUGAR..... <input type="text"/>
551	<p>¿Cuántos días después que le empezó la enfermedad a (NOMBRE) buscó usted consejo o tratamiento para la tos?</p> <p>SI MISMO DÍA, ANOTE "00"</p>	NÚMERO DE DÍAS..... <input type="text"/> <input type="text"/>	NÚMERO DE DÍAS..... <input type="text"/> <input type="text"/>	NÚMERO DE DÍAS..... <input type="text"/> <input type="text"/>
552	¿(NOMBRE) todavía está enfermo(a) con tos?	<p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>NO SABE..... 8</p>	<p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>NO SABE..... 8</p>	<p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>NO SABE..... 8</p>
553		<p>REGRESE A 503 PARA PRÓXIMA/O NACIDA/O VIVA/O.</p> <p>SI NO HAY MÁS, PASE A 554</p>	<p>REGRESE A 503 PARA PRÓXIMA/O NACIDA/O VIVA/O.</p> <p>SI NO HAY MÁS, PASE A 554</p>	<p>PASE A 503 EN SEGUNDA COLUMNA DE CUESTIONARIO ADICIONAL.</p> <p>SI NO HAY MÁS NACIDAS/OS VIVAS/OS, PASE A 554</p>

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A																																																																																																																																																																																														
554	<p>VERIFIQUE 219 Y 222, TODOS LAS/OS NIÑAS/OS:</p> <p>NÚMERO DE NIÑAS/OS NACIDAS/OS DESDE ENERO DEL 2011 QUE VIVEN CON LA ENTREVISTADA</p> <p>UNO/A O MÁS: ESCRIBA EL NOMBRE DE LA/EL MÁS PEQUEÑA/O <input type="text"/></p>	<p>NINGUNA/O <input type="text"/></p>	556																																																																																																																																																																																														
555	<p>VERIFIQUE 538A Y 538B, TODAS/OS LAS/OS NIÑAS/OS</p> <p>NINGUNA NIÑA/NINGÚN NIÑO RECIBIÓ SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL O SUERO DE LA VIDA U OTROS SUEROS O NO SE HIZO PREGUNTA <input type="text"/></p>	<p>ALGUNA NIÑA/ALGÚN NIÑO RECIBIÓ SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL O SUERO DE LA VIDA U OTROS SUEROS <input type="text"/></p>	557																																																																																																																																																																																														
556	<p>¿Ha oído usted hablar de un producto especial llamado Sales de Rehidratación Oral o Suero de la Vida que se puede usar para el tratamiento de la diarrea?</p>	<p>SI 1</p> <p>NO..... 2</p>																																																																																																																																																																																															
557	<p>VERIFIQUE 219 Y 222:</p> <p>NÚMERO DE NIÑAS/OS NACIDAS/OS DESDE ENERO DEL 2011 QUE VIVEN CON LA ENTREVISTADA</p> <p>UNA/O O MÁS: ESCRIBA EL NOMBRE DE LA/EL MÁS PEQUEÑA/O Y CONTINÚE CON 558 <input type="text"/></p>	<p>NINGUNA/O <input type="text"/></p>	562																																																																																																																																																																																														
558	<p>Ahora me gustaría preguntarle acerca de los líquidos que (NOMBRE) tomó en el día de ayer durante el día o durante la noche:</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NO SABE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A ¿Agua sola (sin mezclar con nada)?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>B ¿Leche en polvo para bebé?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>C ¿Alimentos fortificados?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>D ¿Alguna (otra) avena, quinua, maizena?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>E ¿Cualquier otra leche(fresca, evaporada o en polvo)?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>F ¿Jugo de fruta?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>G ¿Cualquier otro líquido como té, café, bebidas gaseosas, caldo?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NO SABE	A ¿Agua sola (sin mezclar con nada)?	1	2	8	B ¿Leche en polvo para bebé?	1	2	8	C ¿Alimentos fortificados?	1	2	8	D ¿Alguna (otra) avena, quinua, maizena?	1	2	8	E ¿Cualquier otra leche(fresca, evaporada o en polvo)?	1	2	8	F ¿Jugo de fruta?	1	2	8	G ¿Cualquier otro líquido como té, café, bebidas gaseosas, caldo?	1	2	8																																																																																																																																																															
	SI	NO	NO SABE																																																																																																																																																																																														
A ¿Agua sola (sin mezclar con nada)?	1	2	8																																																																																																																																																																																														
B ¿Leche en polvo para bebé?	1	2	8																																																																																																																																																																																														
C ¿Alimentos fortificados?	1	2	8																																																																																																																																																																																														
D ¿Alguna (otra) avena, quinua, maizena?	1	2	8																																																																																																																																																																																														
E ¿Cualquier otra leche(fresca, evaporada o en polvo)?	1	2	8																																																																																																																																																																																														
F ¿Jugo de fruta?	1	2	8																																																																																																																																																																																														
G ¿Cualquier otro líquido como té, café, bebidas gaseosas, caldo?	1	2	8																																																																																																																																																																																														
559	<p>Ahora quisiera preguntarle acerca de los diferentes tipos de alimentos que (NOMBRE), usted o el padre de (NOMBRE) recibieron en el día de ayer durante el día o durante la noche, bien por separado o con otros alimentos.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th colspan="3">NIÑO/A</th> <th colspan="3">USTED</th> <th colspan="3">PADRE</th> </tr> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NS</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NS</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A ¿Leche en polvo, fresca, evaporada u otra?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>B ¿Queso, yogurt u otros productos de leche?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>C ¿Mate, Té, Café?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>D ¿Cualquier otro líquido o refresco?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>E ¿Pan, arroz, fideos, maíz, quinua, amaranto, cañawa?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>F ¿Papa, oca, yuca, chuño u otros?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>G ¿Zapallo, zanahorias, camote u otros alimentos que sean de color amarillo o naranja por dentro?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>H ¿Espinaca, acelga, brócoli u otro vegetal de hoja verde oscuro?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>I ¿Mango, papaya, durazno o melón?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>J ¿Cualquier otra fruta o vegetales?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>K ¿Hígado, riñón, corazón u otras vísceras (menudencias)?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>L ¿Carnes de vaca, pollo, cerdo, cordero, cabra, pato, u otra?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>M ¿Pescado o mariscos frescos o secos?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>N ¿Huevos?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>O ¿Frijoles, porotos, lentejas, arvejas, tarwi o habas secas?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>P ¿Aceite, cebo, manteca, grasa, mantequilla, margarina?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Q ¿Azúcar, dulces, caramelos, chocolates, tortas, galletas, pasteles?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		NIÑO/A			USTED			PADRE				SI	NO	NS	SI	NO	NS	SI	NO	NS	A ¿Leche en polvo, fresca, evaporada u otra?	1	2	8	1	2	8	1	2	8	B ¿Queso, yogurt u otros productos de leche?	1	2	8	1	2	8	1	2	8	C ¿Mate, Té, Café?	1	2	8	1	2	8	1	2	8	D ¿Cualquier otro líquido o refresco?	1	2	8	1	2	8	1	2	8	E ¿Pan, arroz, fideos, maíz, quinua, amaranto, cañawa?	1	2	8	1	2	8	1	2	8	F ¿Papa, oca, yuca, chuño u otros?	1	2	8	1	2	8	1	2	8	G ¿Zapallo, zanahorias, camote u otros alimentos que sean de color amarillo o naranja por dentro?	1	2	8	1	2	8	1	2	8	H ¿Espinaca, acelga, brócoli u otro vegetal de hoja verde oscuro?	1	2	8	1	2	8	1	2	8	I ¿Mango, papaya, durazno o melón?	1	2	8	1	2	8	1	2	8	J ¿Cualquier otra fruta o vegetales?	1	2	8	1	2	8	1	2	8	K ¿Hígado, riñón, corazón u otras vísceras (menudencias)?	1	2	8	1	2	8	1	2	8	L ¿Carnes de vaca, pollo, cerdo, cordero, cabra, pato, u otra?	1	2	8	1	2	8	1	2	8	M ¿Pescado o mariscos frescos o secos?	1	2	8	1	2	8	1	2	8	N ¿Huevos?	1	2	8	1	2	8	1	2	8	O ¿Frijoles, porotos, lentejas, arvejas, tarwi o habas secas?	1	2	8	1	2	8	1	2	8	P ¿Aceite, cebo, manteca, grasa, mantequilla, margarina?	1	2	8	1	2	8	1	2	8	Q ¿Azúcar, dulces, caramelos, chocolates, tortas, galletas, pasteles?	1	2	8	1	2	8	1	2	8	
	NIÑO/A			USTED			PADRE																																																																																																																																																																																										
	SI	NO	NS	SI	NO	NS	SI	NO	NS																																																																																																																																																																																								
A ¿Leche en polvo, fresca, evaporada u otra?	1	2	8	1	2	8	1	2	8																																																																																																																																																																																								
B ¿Queso, yogurt u otros productos de leche?	1	2	8	1	2	8	1	2	8																																																																																																																																																																																								
C ¿Mate, Té, Café?	1	2	8	1	2	8	1	2	8																																																																																																																																																																																								
D ¿Cualquier otro líquido o refresco?	1	2	8	1	2	8	1	2	8																																																																																																																																																																																								
E ¿Pan, arroz, fideos, maíz, quinua, amaranto, cañawa?	1	2	8	1	2	8	1	2	8																																																																																																																																																																																								
F ¿Papa, oca, yuca, chuño u otros?	1	2	8	1	2	8	1	2	8																																																																																																																																																																																								
G ¿Zapallo, zanahorias, camote u otros alimentos que sean de color amarillo o naranja por dentro?	1	2	8	1	2	8	1	2	8																																																																																																																																																																																								
H ¿Espinaca, acelga, brócoli u otro vegetal de hoja verde oscuro?	1	2	8	1	2	8	1	2	8																																																																																																																																																																																								
I ¿Mango, papaya, durazno o melón?	1	2	8	1	2	8	1	2	8																																																																																																																																																																																								
J ¿Cualquier otra fruta o vegetales?	1	2	8	1	2	8	1	2	8																																																																																																																																																																																								
K ¿Hígado, riñón, corazón u otras vísceras (menudencias)?	1	2	8	1	2	8	1	2	8																																																																																																																																																																																								
L ¿Carnes de vaca, pollo, cerdo, cordero, cabra, pato, u otra?	1	2	8	1	2	8	1	2	8																																																																																																																																																																																								
M ¿Pescado o mariscos frescos o secos?	1	2	8	1	2	8	1	2	8																																																																																																																																																																																								
N ¿Huevos?	1	2	8	1	2	8	1	2	8																																																																																																																																																																																								
O ¿Frijoles, porotos, lentejas, arvejas, tarwi o habas secas?	1	2	8	1	2	8	1	2	8																																																																																																																																																																																								
P ¿Aceite, cebo, manteca, grasa, mantequilla, margarina?	1	2	8	1	2	8	1	2	8																																																																																																																																																																																								
Q ¿Azúcar, dulces, caramelos, chocolates, tortas, galletas, pasteles?	1	2	8	1	2	8	1	2	8																																																																																																																																																																																								
560	<p>VERIFIQUE 558(C), 558(D) Y 559(E) HASTA 559(Q) PARA LA/EL NIÑA/O:</p> <p>POR LO MENOS UN "SI" <input type="text"/></p>	<p>NI UN SOLO "SI" <input type="text"/></p>	562																																																																																																																																																																																														
561	<p>Cuántas veces (NOMBRE) consumió alimentos sólidos, semisólidos o blandos diferentes de líquidos ayer, durante el día o durante la noche?</p> <p>7 VECES O MÁS, REGISTRE '7'</p>	<p>NÚMERO DE VECES <input type="text"/></p> <p>NO SABE..... 8</p>																																																																																																																																																																																															

SECCIÓN V (A). SEGURO DE SALUD			
PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
562	¿Ha oído hablar del Seguro Universal Materno Infantil (SUMI)?	SI..... 1 NO..... 2	→ 563
562A	¿A quiénes atendía el SUMI? ESPERE RESPUESTA ESPONTÁNEA SONDEE: ¿A alguien más?	A TODAS LAS MUJERES..... A A MUJERES EMBARAZADAS..... B A MUJERES QUE RECIÉN HAN TENIDO HIJOS..... C A TODAS/OS LAS/OS NIÑAS Y NIÑOS..... D A NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS..... E OTROS..... X (ESPECIFIQUE) NO SABE A QUIENES..... Z	
563	¿Ha oído hablar de la Ley No. 475 de Prestaciones de Servicios de Salud Integral ?	SI..... 1 NO..... 2	→ 564
563A	¿A quiénes atiende la Ley No. 475, de Prestaciones de Servicios de Salud Integral? ESPERE RESPUESTA ESPONTÁNEA SONDEE: ¿A alguien más?	A MUJERES EMBARAZADAS..... A A NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS..... B A HOMBRES Y MUJERES DE 60 O MAS AÑOS..... C A PERSONAS CON DISCAPACIDAD..... D OTROS..... X (ESPECIFIQUE) NO SABE A QUIENES..... Z	
564	VERIFIQUE 231 Y 233: UNO O MÁS NACIDOS VIVOS <input type="checkbox"/> ACTUALMENTE <input type="checkbox"/> DESDE ENERO DEL 2011 EMBARAZADA	NINGÚN NACIDO VIVO <input type="checkbox"/> DESDE ENERO DEL 2011 Y NO EMBARAZADA / NO SABE	→ 601
565	¿Desde el 2011, en algún momento usted ha recibido atención de salud por el SUMI o la Ley No. 475?	SI..... 1 NO..... 2	→ 567
566	¿Cuál fue la razón principal por la cual no utilizó los servicios del Seguro Universal Materno Infantil o de la Ley No. 475? SONDEE: ¿Alguna otra razón? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	TIENE QUE ESPERAR MUCHO..... A NO HAY DONDE ESPERAR/INCÓMODO..... B PERSONAL POCO AMABLE..... C PERSONAL SIN EXPERIENCIA/NO CAPACITADO..... D PERSONAL NUNCA DISPONIBLE..... E EL LUGAR NO ES LIMPIO..... F EL LUGAR QUEDA MUY LEJOS..... G NO ABREN TODOS LOS DÍAS..... H HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO..... I NO TENÍA DINERO..... J NO NECESITABA..... K NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO..... L NO SOLUCIONAN PROBLEMA DE SALUD..... M OTRA RAZON..... X (ESPECIFIQUE)	→ 570
567	La atención de salud que recibió fué: A ¿Durante el embarazo? B ¿En el parto? C ¿Después del parto? D ¿Cómo persona con discapacidad?	SI NO EMBARAZO 1 2 PARTO 1 2 POST PARTO 1 2 PERSONA CON DISCAPACIDAD..... 1 2	
568	¿En qué establecimiento de salud recibió esa atención? SONDEE: ¿Algun otro más? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... C POLICLÍNICO/ POLICONSULTORIO..... D OTRO PÚBLICO..... E (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F CLÍNICA PRIVADA..... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG..... H CONSULTORIO MÉDICO/MÉDICO PARTICULAR I OTRO PRIVADO..... J (ESPECIFIQUE) OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD K VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"... L MED. TRADICIONAL (CURANDERO, NATURISTA, KALLAWAYA, IPAYE, QHAPACHAQUERAS, AYSIRIS, KAKURIS/JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE) KALLAWAYAS, QHAPACHAQUERAS) M FARMACIA..... N AMIGO/FAMILIAR..... O OTRO LUGAR..... X (ESPECIFIQUE) NO SABE Z	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CÓDIGOS	PASE A
569	En la atención que recibió:	SI NO	
A	¿Le solucionaron su problema de salud?	SOLUCIONARON SU PROBLEMA..... 1 2	
B	¿Le atendieron en su idioma?	EN SU IDIOMA..... 1 2	
C	¿Los médicos o enfermeras fueron amables con usted?	PERSONAL AMABLE 1 2	
D	¿Tuvo que pagar por algo?	PAGÓ POR ALGO 1 2	
570	¿Desde enero del 2011, en algún momento alguna de sus hijas o hijos menores de 5 años recibieron atención por el SUMI o la Ley No. 475?	SI 1 → 572 NO 2 EMBARAZADA SIN HIJOS (PRIMER EMBARAZO) 3 → 576	
571	¿Cuál fue la razón principal por la cual no utilizó los servicios del Seguro Universal Materno infantil o de la Ley No. 475 para sus hijas e hijos? INDAGUE: ¿Alguna otra más? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	TENÍA QUE ESPERAR MUCHO..... A NO HABÍA DONDE ESPERAR/INCOMODO..... B PERSONAL POCO AMABLE..... C PERSONAL SIN EXPERIENCIA/NO CAPACITADO..... D PERSONAL NUNCA DISPONIBLE..... E EL LUGAR NO ESTABA LIMPIO..... F EL LUGAR QUEDABA MUY LEJOS..... G NO ABRIAN TODOS LOS DÍAS..... H HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO..... I NO TENIA DINERO..... J NO NECESITE..... K NO SABÍA DONDE PRESTABAN EL SERVICIO..... L NO SOLUCIONBAN PROBLEMA DE SALUD..... M OTRA RAZÓN _____ X (ESPECIFIQUE)	576
572	¿Cuántos de sus hijas e hijos recibieron atención por el SUMI o la Ley No. 475?	NÚMERO DE HIJAS E HIJOS <input type="text"/>	
573	La atención que recibieron fue:	SI NO	
A	¿Por enfermedad?	ENFERMEDAD 1 2	
B	¿Por accidente?	POR ACCIDENTE 1 2	
C	¿Para seguimiento de control y desarrollo (incluye vacunas)?	SEGUIMIENTO DE CONTROL Y DESARROLLO... 1 2	
574	¿En qué establecimiento de salud recibieron esa atención? SONDEE: ¿Algún otro más? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... C POLICLÍNICO/POLICONSULTORIO..... D OTRO PÚBLICO _____ E (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F CLÍNICA PRIVADA..... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR..... I OTRO PRIVADO _____ J (ESPECIFIQUE) OTRO PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE K VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"..... L FARMACIA..... M AMIGO/FAMILIAR..... N MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE/ O OTRO LUGAR _____ X (ESPECIFIQUE) NO SABE Z	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
575	En la atención que recibieron sus hijas e hijos:	SI NO	
A	¿Solucionaron el problema de salud de sus hijas/os?	SOLUCIONARON SU PROBLEMA..... 1 2	
B	¿Le atendieron en su idioma?	EN SU IDIOMA..... 1 2	
C	¿Los médicos o enfermeras fueron amables con sus hijas/os?	PERSONAL AMABLE 1 2	
D	¿Tuvo que pagar por algo?	PAGÓ POR ALGO 1 2	
576	VERIFIQUE 565 Y 570: VEA SI 565 = 1 Ó 570=1 (POR LO MENOS UN SI)	VEA SI 565=2 Y 570 CODIGOS 2,3 (NINGÚN SI)	579
577	¿Cómo calificaría la atención que recibió usted o sus hijas/os con el SUMI o con la Ley No. 475: buena, regular o mala?	BUENA..... 1 REGULAR..... 2 MALA..... 3	581
578	¿Cuáles son las razones por las que califica la atención como regular/ mala con el SUMI o con la ley No. 475? INDAGUE: ¿Alguna razón más? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	TENÍA QUE ESPERAR MUCHO..... A NO HABÍA DONDE ESPERAR/INCÓMODO..... B PERSONAL POCO AMABLE..... C PERSONAL SIN EXPERIENCIA/NO CAPACITADO..... D PERSONAL NUNCA DISPONIBLE..... E EL LUGAR NO ERA LIMPIO..... F EL CENTRO DE SALUD ES LEJOS..... G NO SOLUCIONAN PROBLEMA DE SALUD..... H NO HAY MEDICAMENTOS..... I TIENE QUE PAGAR..... J OTRA _____ X (ESPECIFIQUE)	581
579	¿Usted tiene seguro de salud?	SI..... 1 NO..... 2	581
580	¿Qué tipo de seguro de salud tiene usted? SONDEE: ¿Alguna otra forma? ENCIERRE EN UN CIRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	CAJAS DE SALUD A SEGURO PRIVADO B SEGUROS PÚBLICOS (DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL) C OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)	
581	¿Usted ha recibido el bono Juana Azurduy,	SI NO	
A	Por atención a su persona?	POR ATENCIÓN A SU PERSONA..... 1 2	
B	Por atención a sus niñas/niños?	POR ATENCIÓN A SUS NIÑAS/ NIÑOS..... 1 2	

SECCIÓN VI. NUPCIALIDAD Y ACTIVIDAD SEXUAL

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
601	¿Actualmente, está usted casada o vive en unión con un hombre?	SÍ, ACTUALMENTE CASADA..... 1 SÍ, VIVIENDO CON UN HOMBRE..... 2 NO, NI CASADA NI EN UNIÓN..... 3	1 → 604 2 → 604 3
602	¿Ha estado usted casada o unida alguna vez aunque haya sido por poco tiempo?	SÍ, ESTUVO CASADA..... 1 SÍ, VIVIÓ EN UNIÓN LIBRE..... 2 NO..... 3	1 2 → 604 3 → 609
603	¿Cuál es su estado civil actual: viuda, separada o divorciada?	VIUDA..... 1 SEPARADA..... 2 DIVORCIADA..... 3	1 } 606 2 } 3 }
604	¿Su esposo/compañero vive actualmente con usted o vive en alguna otra parte?	VIVE CON ELLA..... 1 VIVE EN OTRA PARTE..... 2	1 2
605	ANOTE EL NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN DEL ESPOSO/ COMPAÑERO DEL CUESTIONARIO DE HOGAR. SI NO ESTÁ LISTADO EN EL HOGAR, ESCRIBA "00".	NOMBRE: _____ NÚMERO DE ORDEN..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
606	¿Ha estado usted casada o en unión sólo una vez o más de una vez?	UNA VEZ..... 1 MÁS DE UNA VEZ..... 2	1 2
607	VERIFIQUE 606: CASADA / UNIDA SOLAMENTE UNA VEZ: <input type="text"/> CASADA / UNIDA MÁS DE UNA VEZ: <input type="text"/> ↓ ¿En qué mes y año comenzó a vivir con su esposo o compañero? En qué mes y año empezó a vivir con su primer esposo o compañero?	MES <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE EL MES..... 9 8 AÑO..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE EL AÑO..... 9 9 9 8	9 8 609 9 9 9 8
608	¿Cuántos años cumplidos tenía usted cuando empezó a vivir con su esposo/ compañero?	EDAD..... <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
609	VERIFIQUE LA PRESENCIA DE OTROS ANTES DE CONTINUAR, HAGA TODO LO QUE PUEDA PARA OBTENER PRIVACIDAD		
610	Ahora necesito hacerle algunas preguntas sobre su actividad sexual, con el fin de tener una mejor comprensión de algunos temas de la vida familiar ¿Cuántos años tenía usted cuando tuvo su primera relación sexual (si ha tenido)?	NUNCA HA TENIDO 00 EDAD EN AÑOS <input type="text"/> <input type="text"/> CUANDO SE CASÓ/UNIÓ 9 5	00 → 616 <input type="text"/> <input type="text"/> 9 5
611	VERIFIQUE EN 110 SI ENTREVISTADA TIENE 14 A 24 AÑOS 14-24 AÑOS <input type="text"/> 25-49 AÑOS <input type="text"/>		<input type="text"/> → 613
612	La primera vez que tuvo relaciones sexuales, ¿usaron condón?	SI..... 1 NO..... 2 NO ESTA SEGURA/NO SABE..... 8	1 2 8

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A									
613	¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales? SI MENOS DE 12 MESES, REGISTRE RESPUESTA EN DÍAS, SEMANAS O MESES. SI 12 MESES (1 AÑO) O MÁS, REGISTRE LA RESPUESTA EN AÑOS	DÍAS SEMANAS MESES AÑOS <table border="1" data-bbox="1286 170 1369 296" style="float: right;"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>										
614	En total ¿Con cuántas personas diferentes ha tenido relaciones sexuales durante toda la vida? SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, TRATE DE OBTENER UNA ESTIMACIÓN	NÚMERO DE PERSONAS DE TODA LA VIDA..... <table border="1" data-bbox="1279 390 1369 428" style="float: right;"> <tr><td></td><td></td></tr> </table> NO SABE/ NO RECUERDA..... 98										
615	En esta época se habla más abiertamente de las relaciones sexuales entre personas del mismo sexo. ¿Usted, ha tenido relaciones sexuales alguna vez con:	<table border="1" data-bbox="1286 604 1369 695" style="float: right;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td>A</td> <td style="text-align: center;">MUJER..... 1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td style="text-align: center;">AMBOS SEXOS..... 1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </table>		SI	NO	A	MUJER..... 1	2	B	AMBOS SEXOS..... 1	2	
	SI	NO										
A	MUJER..... 1	2										
B	AMBOS SEXOS..... 1	2										
616	¿Sabe de algún lugar donde se puedan conseguir condones?	SI..... 1 NO..... 2	701									
617	¿Cuál es ese lugar? SONDEE: ¿En algún otro lugar? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODOS LOS LUGARES MENCIONADOS SI LA FUENTE ES HOSPITAL/CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE _____ NOMBRE	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... C POLICLÍNICO/ POLICONULTORIO..... D OTRO PÚBLICO _____ E (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F CLÍNICA PRIVADA..... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG H CONSULTORIO MÉDICO/MÉDICO PARTICULAR I OTRO PRIVADO _____ J (ESPECIFIQUE) OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD K VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"..... L MED. TRADICIONAL (CURANDERO, NATURISTA, KALLAWAYA, IPAYE, QHAPACHAQUERAS, AYSIRIS, KAKURIS/JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE) KALLAWAYAS, QHAPACHAQUERAS) M FARMACIA..... N AMIGO/FAMILIAR..... O OTRO LUGAR _____ X (ESPECIFIQUE) NO SABE/ INSEGURA..... Z										
618	Si usted quisiera ¿podría conseguir condón usted misma?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/ INSEGURA 8										

SECCIÓN VII. PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD			
PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS		CATEGORIAS Y CODIGOS
701	VERIFIQUE 313 Y 313A: NINGUNO DE LOS DOS ESTERILIZADO/NO SE HIZO LA PREGUNTA <input type="checkbox"/>		ÉL O ELLA ESTERILIZADOS <input type="checkbox"/> → 714
702	VERIFIQUE 233: CÓDIGOS 2, 8 NO EMBARAZADA O INSEGURA <input type="checkbox"/> Ahora tengo algunas preguntas acerca del futuro. ¿Le gustaría tener una/un (otra/o) hija/o o preferiría no tener ningún (más) hija/o(s)?	CÓDIGO 1 EMBARAZADA <input type="checkbox"/> Ahora tengo algunas preguntas acerca del futuro. Después de la/el hija/o que está esperando, ¿le gustaría tener otra/o hija o hijo preferiría no tener más hijas/os?	TENER (UNA/UN OTRA/O) HIJA/O 1 NO MÁS HIJAS/OS NINGÚN HIJO 2 → 704 NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA 3 → 714 INDECISA/NO SABE, PERO: NO EMBARAZADA O INSEGURA 4 → 708 EMBARAZADA 5 → 709
703	VERIFIQUE 233: CÓDIGOS 2, 8: NO EMBARAZADA O INSEGURA <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar desde ahora hasta antes del nacimiento de (una/un otra/o) hija/o?	CÓDIGO 1: EMBARAZADA <input type="checkbox"/> Después del nacimiento de la hija/o que está esperando, ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar hasta antes del nacimiento de otra/o hija/o?	MESES..... 1 <input type="text"/> AÑOS..... 2 <input type="text"/> PRONTO/AHORA..... 993 → 708 NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA..... 994 → 714 DESPUÉS DEL MATRIMONIO..... 995 OTRO 996 } 708 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 998
704	VERIFIQUE 233: NO EMBARAZADA O INSEGURA <input type="checkbox"/>	CÓDIGOS 2, 8	CÓDIGO 1 EMBARAZADA <input type="checkbox"/> → 709
705	VERIFIQUE 312 SI ESTÁ USANDO MÉTODO: NO SE HIZO PREGUNTA <input type="checkbox"/> NO USA ACTUALMENTE <input type="checkbox"/> SI USA ACTUALMENTE <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> → 714
706	VERIFIQUE LA RESPUESTA OBTENIDA EN 703, TIEMPO QUE QUIERE ESPERAR: NO SE HIZO PREGUNTA <input type="checkbox"/> 24 MESES O MÁS 2 AÑOS O MÁS <input type="checkbox"/> MENOS DE 24 MESES; MENOS DE 2 AÑOS <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> → 709
707	VERIFIQUE 702: CÓDIGO 1 QUIERE TENER UNA/UN (OTRA/O) HIJA/O <input type="checkbox"/> Usted dice que no quiere tener una/un (otra/o) hija/o pronto, pero ud. no está usando ningún método para evitar quedar embarazada, ¿Me podría decir por qué no está usando un método? ¿Alguna otra razón?	CÓDIGO 2 NO QUIERE MÁS HIJOS <input type="checkbox"/> Usted me dijo que no quería tener (más) hijas/os, pero usted no está usando ningún método para evitar quedar embarazada. ¿Me podría decir por qué no está usando un método? ¿Alguna otra razón?	NO EN UNIÓN A RAZONES RELACIONADAS CON FECUNDIDAD: NO TIENE REL. SEXUALES..... B SEXO POCO FRECUENTE..... C MENOPAUSIA/ HISTERECTOMIZADA D INFERTILIDAD MUJER..... E INFERTILIDAD HOMBRE..... F AMENORREA POSTPARTO..... G LACTANCIA..... H OPOSICIÓN A USAR: ENTREVISTADA SE OPONE..... I MARIDO SE OPONE..... J OTROS SE OPONEN..... K PROHIBICIÓN RELIGIOSA..... L FALTA DE CONOCIMIENTO: NO CONOCE MÉTODOS..... M NO SABE DONDE CONSEGUIRLO..... N RAZONES RELACIONADAS CON EL MÉTODO: RAZONES DE SALUD..... O MIEDO A EFECTOS SECUNDARIOS P USO INCONVENIENTE..... Q INTERFIERE CON PROCESOS NORMALES DEL CUERPO..... R RAZONES DE AGCESO/COSTO FALTA DE ACCESO/ DEMASIADO LEJOS..... S MUY COSTOSO..... T OTRA: X (ESPECIFIQUE) NO SABE..... Z

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
708	VERIFIQUE EN 312 SI ESTA USANDO UN MÉTODO: NO SE HIZO PREGUNTA <input type="checkbox"/> NO USA ACTUALMENTE <input type="checkbox"/> SI USA ACTUALMENTE <input type="checkbox"/>		714
709	¿Usted cree que en el futuro usará algún método para evitar quedar embarazada?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	711 714
710	¿Qué método le gustaría usar?	ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... 01 ESTERILIZACIÓN MASCULINA 02 PÍLDORAS/PASTILLAS..... 03 DIU..... 04 INYECCIONES..... 05 IMPLANTE 06 ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA..... 07 CONDÓN MASCULINO..... 08 CONDÓN FEMENINO..... 09 TABLETA / ÓVULO / ESPUMA / JALEA..... 10 MELA (LACTANCIA Y AMENORREA)..... 11 RITMO..... 12 RETIRO..... 13 OTRO MÉTODO _____ 96 (ESPECIFIQUE) INSEGURA / NO SABE 98	714
711	¿Cuál es la razón principal por la que usted no piensa usar ningún método en el futuro?	NO EN UNIÓN 11 RAZONES DE FECUNDIDAD NO TIENE SEXO/ O POCO FRECUENTE 22 MENOPAUSICA/ HISTERECTOMIZADA..... 23 INFERTILIDAD MUJER..... 24 INFERTILIDAD HOMBRE..... 25 DESEA MÁS HIJOS..... 26 OPOSICIÓN A USAR: ENTREVISTADA SE OPONE..... 31 MARIDO SE OPONE..... 32 OTROS SE OPONEN 33 PROHIBICIÓN RELIGIOSA..... 34 FALTA DE CONOCIMIENTO: NO CONOCE MÉTODOS..... 41 NO SABE DONDE CONSEGUIRLO..... 42 RAZONES RELACIONADAS CON EL MÉTODO: RAZONES DE SALUD..... 51 MIEDO EFECTOS SECUNDARIOS..... 52 USO INCONVENIENTE..... 53 INTERFIERE CON PROCESOS NORMALES DEL CUERPO..... 54 RAZONES DE ACCESO/COSTO FALTA DE ACCESO/DEMASIADO LEJOS 61 MUY COSTOSO..... 62 OTRA: _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 98	
712	VERIFIQUE EN 711 SI LA RESPUESTA ES "NO EN UNIÓN" NO EN UNIÓN <input type="checkbox"/> OTRAS <input type="checkbox"/>		714
713	¿Si estuviera casada o en unión, usaría algún método?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
714	<p>VERIFIQUE 220:</p> <p>TIENE HIJAS/OS VIVAS/OS <input type="checkbox"/> NO TIENE HIJAS/OS VIVAS/OS <input type="checkbox"/></p> <p>Si usted pudiera volver a la época en que todavía no tenía hijas/os y pudiera elegir exactamente el número de hijas/os que tendría en toda su vida, ¿cuántos serían?</p> <p>Si usted pudiera elegir exactamente el número de hijas/os que tendría en toda su vida, ¿cuántos serían?</p> <p>INDAGUE HASTA CONSEGUIR UNA RESPUESTA NUMÉRICA</p>	<p>NINGUNO..... 00 → 716</p> <p>NÚMERO..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>OTRA RESPUESTA _____ 96 → 716 (ESPECIFIQUE)</p>	
715	<p>¿Cuántas/os de estas/os hijas/os le habría gustado que fueran mujeres y cuántos varones, y para cuántos no le importaría el sexo?</p>	<p>HOMBRE MUJER CUALQUIER SEXO</p> <p>NÚMERO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>OTRA _____ 96 (ESPECIFIQUE)</p>	
716	<p>Durante los últimos 12 meses:</p> <p>A ¿Usted ha escuchado en la radio algo sobre anticoncepción/planificación familiar?</p> <p>B ¿Usted ha visto en la televisión algo sobre anticoncepción/planificación familiar?</p> <p>C ¿Usted ha leído en periódicos o revistas algo sobre anticoncepción/planificación familiar?</p> <p>D ¿Usted ha visto en Internet algo sobre anticoncepción/planificación familiar?</p>	<p>SI NO</p> <p>RADIO 1 2</p> <p>TELEVISIÓN 1 2</p> <p>PERIÓDICOS / REVISTAS 1 2</p> <p>INTERNET..... 1 2</p>	
717	<p>VERIFIQUE 601:</p> <p>CÓDIGO 1 CÓDIGO 2 CÓDIGO 3</p> <p>SI, ACTUALMENTE CASADA <input type="checkbox"/> SI, VIVE CON UN HOMBRE <input type="checkbox"/> NO EN UNIÓN <input type="checkbox"/></p>		801
718	<p>VERIFIQUE 313/313A, SI USA ACTUALMENTE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</p> <p>NINGÚN CÓDIGO MARCADO <input type="checkbox"/></p> <p>CÓDIGOS 'B', 'H' O 'M' <input type="checkbox"/></p> <p>OTROS CÓDIGOS MARCADOS <input type="checkbox"/></p>		722 720
719	<p>¿Su esposo/compañero sabe que usted está usando un método de anticoncepción/ planificación familiar?</p>	<p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>NO SABE..... 8</p>	
720	<p>¿Usted diría que el uso de anticoncepción/planificación familiar fue principalmente su decisión, principalmente de su pareja (esposo/compañero) o lo decidieron juntos?</p>	<p>ENTREVISTADA 1</p> <p>PAREJA (ESPOSO/COMPAÑERO) 2</p> <p>DECISIÓN CONJUNTA 3</p> <p>OTRA: _____ 6 (ESPECIFIQUE)</p>	
721	<p>VERIFIQUE 313/313A</p> <p>NINGUNO DE LOS DOS ESTERILIZADOS <input type="checkbox"/></p>	<p>ÉL O ELLA ESTERILIZADOS <input type="checkbox"/></p>	801
722	<p>¿Usted piensa que su pareja (esposo/compañero) desea el mismo número de hijas/os que usted quiere, o él quiere más o menos que usted?</p>	<p>MISMO NÚMERO 1</p> <p>MÁS HIJAS/OS 2</p> <p>MENOS HIJAS/OS 3</p> <p>NO SABE 8</p>	

SECCIÓN VIII. ANTECEDENTES DE SU ESPOSO/COMPAÑERO Y EMPLEO DE LA ENTREVISTADA																																													
PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A																																										
801	VERIFIQUE 601, 602: EN 601, CÓDIGOS 1,2 ACTUALMENTE CASADA/UNIDA <input type="checkbox"/> EN 602, CÓDIGOS 1,2 ANTERIORMENTE CASADA/UNIDA <input type="checkbox"/>	EN 602, CÓDIGO 3 NUNCA CASADA/ <input type="checkbox"/> NUNCA EN UNIÓN/ <input type="checkbox"/>	803 808																																										
802	¿Cuántos años cumplidos tiene su pareja (esposo/compañero)?	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS..... <input type="text"/>																																											
803	¿Su (última) pareja (esposo/ compañero) alguna vez asistió a la escuela o curso de alfabetización?	SI..... 1 NO..... 2	804A																																										
804	¿Cuál fue el curso o año de educación más alto que su pareja (esposo/compañero) aprobó y en qué nivel?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>NIVEL</th> <th>CURSO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NINGUNO.....</td> <td>01</td> <td><input type="checkbox"/> 0</td> </tr> <tr> <td>CURSO DE ALFABETIZACIÓN.....</td> <td>02</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR (PRE KINDER/ KINDER).....</td> <td>03</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SISTEMA ESCOLAR ACTUAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> PRIMARIA (1 A 6 AÑOS).....</td> <td>04</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS).....</td> <td>05</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>EDUCACIÓN SUPERIOR</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> NORMAL (ESCUELA SUPERIOR DE FORMACIÓN DE MAESTROS).....</td> <td>06</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> UNIVERSIDAD</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> LICENCIATURA.....</td> <td>07</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> POSTGRADO.....</td> <td>08</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> TÉCNICO (1 A 4 AÑOS).....</td> <td>09</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> INST. FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL.....</td> <td>10</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		NIVEL	CURSO	NINGUNO.....	01	<input type="checkbox"/> 0	CURSO DE ALFABETIZACIÓN.....	02	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR (PRE KINDER/ KINDER).....	03	<input type="checkbox"/>	SISTEMA ESCOLAR ACTUAL			PRIMARIA (1 A 6 AÑOS).....	04	<input type="checkbox"/>	SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS).....	05	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN SUPERIOR			NORMAL (ESCUELA SUPERIOR DE FORMACIÓN DE MAESTROS).....	06	<input type="checkbox"/>	UNIVERSIDAD			LICENCIATURA.....	07	<input type="checkbox"/>	POSTGRADO.....	08	<input type="checkbox"/>	TÉCNICO (1 A 4 AÑOS).....	09	<input type="checkbox"/>	INST. FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL.....	10	<input type="checkbox"/>	
	NIVEL	CURSO																																											
NINGUNO.....	01	<input type="checkbox"/> 0																																											
CURSO DE ALFABETIZACIÓN.....	02	<input type="checkbox"/>																																											
EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR (PRE KINDER/ KINDER).....	03	<input type="checkbox"/>																																											
SISTEMA ESCOLAR ACTUAL																																													
PRIMARIA (1 A 6 AÑOS).....	04	<input type="checkbox"/>																																											
SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS).....	05	<input type="checkbox"/>																																											
EDUCACIÓN SUPERIOR																																													
NORMAL (ESCUELA SUPERIOR DE FORMACIÓN DE MAESTROS).....	06	<input type="checkbox"/>																																											
UNIVERSIDAD																																													
LICENCIATURA.....	07	<input type="checkbox"/>																																											
POSTGRADO.....	08	<input type="checkbox"/>																																											
TÉCNICO (1 A 4 AÑOS).....	09	<input type="checkbox"/>																																											
INST. FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL.....	10	<input type="checkbox"/>																																											
804A	VERIFIQUE 801: ACTUALMENTE CASADA/UNIDA <input type="checkbox"/> ANTERIORMENTE CASADA/UNIDA <input type="checkbox"/>		808																																										
805	Durante la semana pasada su pareja (esposo/ compañero), ¿trabajó al menos una hora o estuvo ausente debido a permisos, vacaciones u otra razón?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 3	807																																										
806	¿Su pareja es estudiante, jefe o responsable del hogar, jubilado o benemérito, enfermo o discapacitado, o persona de edad avanzada?	ESTUDIANTE..... 1 JEFE O RESPONSABLE DEL HOGAR..... 2 JUBILADO/BENEMÉRITO..... 3 ENFERMO/ DISCAPACITADO..... 4 PERSONA DE EDAD AVANZADA..... 5 OTRO..... 6 (ESPECIFIQUE)	808																																										
807	Durante la semana pasada, ¿Cuál fue la ocupación principal de su pareja (esposo/ compañero)?	_____ (ESCRIBA TEXTUALMENTE)																																											
808	Durante la semana pasada, ¿Usted trabajó al menos una hora o estuvo ausente debido a permisos, vacaciones maternidad u otra razón?	SI..... 1 NO..... 2	810																																										
809	¿Es usted estudiante, ama de casa o responsable del hogar, jubilada o benemérita, enferma o discapacitada, o persona de edad avanzada?	ESTUDIANTE..... 1 AMA DE CASA / RESPONSABLE DEL HOGAR..... 2 JUBILADA/BENEMÉRITA..... 3 ENFERMA/ DISCAPACITADA..... 4 PERSONA DE EDAD AVANZADA..... 5 OTRO..... 6 (ESPECIFIQUE)	817																																										
810	Durante la semana pasada, ¿Cuál fue su ocupación principal?	_____ (ESCRIBA TEXTUALMENTE)																																											
811	VERIFIQUE 810: TRABAJA(BA) EN ACTIVIDADES AGROPECUARIAS/FORESTALES <input type="checkbox"/> NO TRABAJA(BA) EN ACTIVIDADES AGROPECUARIAS/FORESTALES <input type="checkbox"/>		813																																										
812	¿Usted trabaja(ba) en tierra propia, en tierra de su familia, en tierra arrendada o trabaja(ba) en la tierra de otra persona?	TIERRA PROPIA..... 1 TIERRA DE LA FAMILIA..... 2 TIERRA ARRENDADA..... 3 TIERRA DE OTRA PERSONA..... 4 TIERRA DE LA COMUNIDAD..... 5																																											

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A																																							
813	¿Hace (hacía) usted ese trabajo para alguien de su familia, para otra persona o trabaja(ba) por cuenta propia?	PARA UN FAMILIAR..... 1 PARA OTRO..... 2 CUENTA PROPIA..... 3																																								
814	¿Usted usualmente trabaja en el hogar o fuera del hogar?	EN EL HOGAR..... 1 FUERA DEL HOGAR..... 2																																								
815	¿Trabaja(ba) usted generalmente durante todo el año, por épocas o de vez en cuando?	TODO EL AÑO..... 1 POR ÉPOCAS..... 2 DE VEZ EN CUANDO..... 3																																								
816	¿A usted le pagan (pagaban) en dinero o en especie por el trabajo que realiza(ba) o no le pagan (pagaban)?	SÓLO DINERO..... 1 DINERO Y ESPECIE..... 2 SÓLO EN ESPECIE..... 3 NO LE PAGAN..... 4																																								
817	VERIFIQUE 601: ACTUALMENTE EN UNIÓN <input type="checkbox"/> NO EN UNIÓN <input type="checkbox"/>		823																																							
818	VERIFIQUE 816: CÓDIGOS 1, 2 MARCADOS <input type="checkbox"/> NO SE HIZO PREGUNTA OTROS CÓDIGOS <input type="checkbox"/>		821																																							
819	Quién decide cómo se utiliza el dinero que usted gana: ¿usted, principalmente su pareja(esposo/compañero), o es una decisión conjunta?	ENTREVISTADA DECIDE..... 1 COMPAÑERO DECIDE 2 AMBOS, LA ENTREVISTADA Y SU COMPAÑERO 3 LA ENTREVISTADA Y OTRA PERSONA 4 NO TIENE INGRESOS..... 5 OTRA PERSONA _____ 6 (ESPECIFIQUE)																																								
820	¿Usted diría que el dinero que usted gana es más de lo que gana su pareja (esposo/compañero), menos de lo que él gana, o más o menos lo mismo?	MAS DE LO QUE ÉL GANA 1 MENOS DE LO QUE ÉL GANA 2 MAS O MENOS LO MISMO 3 ESPOSO/COMPAÑERO NO CONTRIBUYE 4 NO SABE 8	822																																							
821	¿Quién decide cómo se utiliza el dinero que su pareja (esposo/compañero) gana: principalmente usted, su pareja (esposo/compañero), o es una decisión conjunta?	ENTREVISTADA DECIDE..... 1 COMPAÑERO DECIDE 2 AMBOS, LA ENTREVISTADA Y SU COMPAÑERO 3 OTRA PERSONA _____ 6 (ESPECIFIQUE)																																								
822	Para cada una de las siguientes actividades , ¿me puede decir quién tiene la última palabra en su casa: Usted, su pareja (esposo/compañero), ambos o alguien más. A En el cuidado de su salud? B Comprar algo caro para la casa, por ejemplo un televisor? C En las compras diarias de la casa? D Visitas a amigas suyas o a su familia?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>ELLA</th> <th>ESPOSO/ COMPA- ÑERO</th> <th>AM- BOS</th> <th>ELLA Y OTRA PER- SONA</th> <th>OTRA PER- SONA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CUIDADO SALUD</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>COMPRA CARO</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>COMPRA DIARIA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>VISITAS AMIGAS/ FLIA.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>6</td> </tr> </tbody> </table>		ELLA	ESPOSO/ COMPA- ÑERO	AM- BOS	ELLA Y OTRA PER- SONA	OTRA PER- SONA	CUIDADO SALUD	1	2	3	4	6	COMPRA CARO	1	2	3	4	6	COMPRA DIARIA.....	1	2	3	4	6	VISITAS AMIGAS/ FLIA.	1	2	3	4	6										
	ELLA	ESPOSO/ COMPA- ÑERO	AM- BOS	ELLA Y OTRA PER- SONA	OTRA PER- SONA																																					
CUIDADO SALUD	1	2	3	4	6																																					
COMPRA CARO	1	2	3	4	6																																					
COMPRA DIARIA.....	1	2	3	4	6																																					
VISITAS AMIGAS/ FLIA.	1	2	3	4	6																																					
823	El año pasado 2015 ¿Ha sufrido alguno de los siguientes eventos en la ciudad o en el campo: A Accidente de tránsito? B Accidente doméstico / dentro del hogar? C Accidente deportivo? D Accidente en el trabajo? E Accidente en desastre natural? F Accidente en alguna convulsión social? PARA CADA PREGUNTA, SI ES "SI", SONDEE: ¿En la ciudad o en el campo?	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">CIUDAD</th> <th colspan="2">PUEBLO/ CAMPO</th> </tr> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DE TRÁNSITO</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>DOMÉSTICO</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>DEPORTIVO</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>EN EL TRABAJO</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>EN DESASTRE NATURAL</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>EN CONVULSIÓN SOCIAL</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		CIUDAD		PUEBLO/ CAMPO		SI	NO	SI	NO	DE TRÁNSITO	1	2	1	2	DOMÉSTICO	1	2	1	2	DEPORTIVO	1	2	1	2	EN EL TRABAJO	1	2	1	2	EN DESASTRE NATURAL	1	2	1	2	EN CONVULSIÓN SOCIAL	1	2	1	2	
	CIUDAD			PUEBLO/ CAMPO																																						
	SI	NO	SI	NO																																						
DE TRÁNSITO	1	2	1	2																																						
DOMÉSTICO	1	2	1	2																																						
DEPORTIVO	1	2	1	2																																						
EN EL TRABAJO	1	2	1	2																																						
EN DESASTRE NATURAL	1	2	1	2																																						
EN CONVULSIÓN SOCIAL	1	2	1	2																																						
824	VERIFIQUE EN 823 D: TUVO ACCIDENTE EN EL TRABAJO <input type="checkbox"/> OTRAS ALTERNATIVAS <input type="checkbox"/>		901																																							
825	Si tuvo un accidente de trabajo, ¿Quién cubrió los gastos incurridos: A Seguridad social? B Empresa contratante? C Usted misma?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SEGURIDAD SOCIAL</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>EMPRESA CONTRATANTE</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>USTED MISMA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NS	SEGURIDAD SOCIAL	1	2	8	EMPRESA CONTRATANTE	1	2	8	USTED MISMA	1	2	8																								
	SI	NO	NS																																							
SEGURIDAD SOCIAL	1	2	8																																							
EMPRESA CONTRATANTE	1	2	8																																							
USTED MISMA	1	2	8																																							

SECCIÓN IX. VIH/SIDA E ITS (INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL)

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
901	Ahora me gustaría hablarle de algo más. ¿Ha oído usted hablar del VIH /SIDA?:	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	→ 915
902	¿Pueden las personas evitar contraer el del VIH teniendo una sola pareja sexual fiel que no este transmitida?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
903	¿Pueden las personas protegerse del virus VIH usando condones cada vez que tienen relaciones sexuales:	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
904	¿Puede una persona contraer el virus VIH que causa el SIDA compartiendo alimentos con una persona que tiene SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
905	¿Pueden las personas protegerse de contraer el virus VIH no teniendo relaciones sexuales?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
906	¿Piensa usted que es posible que una persona que parece saludable pueda tener el virus VIH que causa el SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
907	En qué momento puede contraer de la madre infectada al hijo, el virus VIH que causa el SIDA, : A ¿Durante el embarazo? B ¿Durante el parto? C ¿Mientras está lactando o amamantando? D ¿Durante la Cesárea?	NO SI NO SABE	
908	¿Conoce usted a alguien que tenga y/ o que haya muerto de SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
909	¿Sabe usted de algún lugar donde la gente se puede hacer la prueba del virus VIH que causa el SIDA?	SI..... 1 NO..... 2	→ 912
910	¿Cuál es ese lugar? SONDEE: ¿Algún otro sitio? ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS RESPUESTAS SI LA FUENTE ES HOSPITAL, CENTRO DE SALUD, O CLÍNICA, DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE _____ (NOMBRE DEL LUGAR)	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... C POLICLÍNICO/ POLICONSULTORIO..... D OTRO PÚBLICO _____ E (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F CLÍNICA PRIVADA..... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG..... H CONSULTORIO MÉDICO/MÉDICO PARTICULAR I OTRO PRIVADO _____ J (ESPECIFIQUE) OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD K VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"... L MED. TRADICIONAL (CURANDERO, NATURISTA, KALLAWAYA, IPAYE, QHAPACHAQUERAS, AYSIRIS, KAKURIS/JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE) KALLAWAYAS, QHAPACHAQUERAS) M FARMACIA..... N AMIGO/FAMILIAR..... O OTRO LUGAR _____ X (ESPECIFIQUE) NO SABE Z	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
911	¿En los últimos 12 meses se hizo la prueba del virus VIH, que causa el SIDA?	SI..... 1 NO..... 2	
912	¿Compraría usted vegetales frescos de un vendedor si usted supiera que esa persona tiene el virus VIH que causa el SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
913	Si algún miembro de su familia contrajera el virus VIH que causa el SIDA, ¿Usted:	SI NO NS	
A	Querría mantenerlo en secreto?	MANTENERLO EN SECRETO..... 1 2 8	
B	Estaría dispuesta a cuidarlo en su propia casa?	DISPUESTA A CUIDARLO EN CASA 1 2 8	
C	Lo expulsaría de su casa?	LO EXPULSARÍA DE CASA 1 2 8	
914	En su opinión, por Ej. si una profesora tuviera el virus VIH que causa el SIDA pero no está enferma, ¿Se le debería permitir a ella seguir dando clases?	SE LE DEBERÍA PERMITIR..... 1 NO SE LE DEBERÍA PERMITIR..... 2 NO SABE/ NO ESTÁ SEGURA/ DEPENDE..... 8	
915	<p>VERIFIQUE EN 901 SI HA OIDO HABLAR DEL VIH/ SIDA:</p> <p>"SI" <input type="checkbox"/> POR "NO" <input type="checkbox"/></p> <p>Aparte del VIH/SIDA, ¿Usted ha oído hablar de otras infecciones que pueden ser transmitidas a través del contacto sexual (venéreas)?</p> <p>¿Usted ha oído hablar de otras infecciones que pueden ser transmitidas a través del contacto sexual (venéreas)?</p>	SI..... 1 NO..... 2	
916	<p>VERIFIQUE 610:</p> <p>HA TENIDO RELACIONES SEXUALES <input type="checkbox"/></p> <p>NO HA TENIDO REL. SEXUALES <input type="checkbox"/> → 920</p>		
917	<p>VERIFIQUE 915:</p> <p>CÓDIGO 1</p> <p>CONOCE ITS <input type="checkbox"/></p> <p>CÓDIGO 2</p> <p>NO CONOCE ITS <input type="checkbox"/> → 920</p>		
918	¿Ha tenido Ud. alguna infección adquirida (venérea) mediante relaciones sexuales durante los últimos 12 meses?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RESPONDE..... 8	
919	¿Sabe usted que las ITS:	SI NO	
A	Se pueden prevenir mediante el uso de condón?	SE PUEDEN PREVENIR CON CONDÓN 1 2	
B	Aumentan el riesgo de transmisión del Virus VIH?	AUMENTAN EL RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIH 1 2	
920	Las parejas no siempre están de acuerdo en todo ¿Usted está de acuerdo con que una mujer se niegue a tener relaciones sexuales con la pareja, esposo/ compañero:	SI NO NO SABE	
A	Cuando ella sabe que él tiene una infección que ella puede adquirir durante las relaciones sexuales?	SABE QUE TIENE UNA ITS..... 1 2 8	
B	Cuándo ella está cansada y no quiere tener relaciones?	ESTA CANSADA / NO QUIERE..... 1 2 8	
C	Cuándo ella sabe que él tiene relaciones con otra mujer?	RELACIONES CON OTRA PERSONA..... 1 2 8	

SECCION X. OTROS ASUNTOS RELACIONADOS CON LA SALUD			
PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1001	¿Usted ha oído hablar de una enfermedad llamada tuberculosis o TB?	SI..... 1 NO..... 2	1005
1002	¿Cómo se transmite la tuberculosis de una persona a otra? SONDEE: ¿Alguna otra forma? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS RESPUESTAS	A TRAVÉS DEL AIRE, POR TOS O ESTORNUDOS A COMPARTIENDO UTENSILIOS B TOCANDO UNA PERSONA CON TUBERCULOSIS C COMPARTIENDO ALIMENTOS D POR CONTACTO SEXUAL E POR PICADURA DE MOSQUITOS..... F OTRA: _____ X (ESPECIFIQUE) NO SABE Z	
1003	¿En su familia hay alguien con Tuberculosis diagnosticada?.	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE 8	
1004	¿Si un miembro de su familia tuviera tuberculosis, usted preferiría mantenerlo en secreto o no?	SI, PERMANECIERA SECRETO 1 NO 2 NO ESTA SEGURA/DEPENDE 3	
1005	¿Conoce usted alguna persona que tenga tos por más de 15 días en su familia o en su barrio/comunidad?	EN SU FAMILIA..... 1 EN SU BARRIO/COMUNIDAD..... 2 NO CONOCE 3	
1006	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre el cuidado de su salud. Diferentes factores pueden influir para que la mujer consulte al médico o se haga tratar. Cuando Ud. se enferma y quiere recibir consejo o tratamiento médico, es para Ud. un gran problema:		
	A ¿Saber a dónde ir?	DÓNDE IR 1 2	
	B ¿Conseguir permiso para ir?	CONSEGUIR PERMISO PARA IR..... 1 2	
	C ¿Conseguir dinero para el tratamiento?	CONSEGUIR DINERO..... 1 2	
	D ¿La distancia de los servicios médicos?	LEJANÍA DE SERVICIOS MÉDICOS..... 1 2	
	E ¿Tener que tomar transporte?	MOVILIDAD PARA TRANSPORTARSE..... 1 2	
	F ¿No querer ir sola?	NO QUERER IR SOLA..... 1 2	
	G ¿Pensar que puede no haber personal femenino que atienda?	SOLO ATIENDEN HOMBRES..... 1 2	
	H ¿Pensar que puede no haber alguien que atienda?	QUE NO HAYA NADIE QUE ATIENDA 1 2	
	I ¿Pensar que quizás no haya medicinas disponibles?	NO DISPONIBILIDAD DE MEDICINAS..... 1 2	
1007			
	A ¿Se ha sentido nerviosa, tensa, irritable, en el trabajo?	SI 1 → NO 2	1008 Me podría decir si... ¿Esa sensación ha interferido con alguna de sus actividades cotidianas? SI 1 NO 2
	B ¿Se ha sentido nerviosa, tensa, irritable, en su vida social?	SI 1 → NO 2	¿Esa sensación ha interferido con alguna de sus actividades cotidianas? SI 1 NO 2
	C ¿Se ha sentido nerviosa, tensa, irritable en sus estudios?	SI 1 → NO 2	¿Esa sensación ha interferido con alguna de sus actividades cotidianas? SI 1 NO 2
	D ¿Se ha sentido nerviosa, tensa, irritable en su familia?	SI 1 → NO 2	¿Esa sensación ha interferido con alguna de sus actividades cotidianas? SI 1 NO 2
1009	¿Se siente triste o llora con mucha frecuencia?	SI..... 1 NO..... 2	
1010	¿Ya no disfruta de actividades de las que antes disfrutaba?	SI..... 1 NO..... 2	
1011	¿Ha pensado alguna vez en hacerse daño, en acabar con su vida o en la muerte?	SI..... 1 NO..... 2	
1012	¿En los últimos 12 meses usted ha tomado bebidas alcohólicas?	SI..... 1 NO..... 2	1015
1012 A	¿Con qué frecuencia ha tomado bebidas alcohólicas? INDAGUE:SI RESPONDE ALGUNA DE LAS ALTERNATIVAS, PREGUNTE LA CANTIDAD DE VASOS QUE HA TOMADO		
		Nº DE VASOS TODOS LOS DÍAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> UN DIA A LA SEMANA..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> A VECES..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A																					
1013	¿Alguna vez el consumo de bebidas alcohólicas ha interferido con sus actividades cotidianas en:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A Su trabajo?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>B Sus estudios?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>C Su familia?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>D Su salud?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	A Su trabajo?	1	2	B Sus estudios?	1	2	C Su familia?	1	2	D Su salud?	1	2							
	SI	NO																						
A Su trabajo?	1	2																						
B Sus estudios?	1	2																						
C Su familia?	1	2																						
D Su salud?	1	2																						
1014	¿Alguna vez, bajo el efecto del consumo de bebidas alcohólicas, usted ha provocado o ha cometido acciones que atentan contra otras personas tales como:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A Agresiones a su pareja?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>B Agresiones a sus hijas/os?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>C Agresiones a terceros?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>D Violaciones?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>E Accidentes / hechos de tránsito?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>F Intentos de suicidio?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	A Agresiones a su pareja?	1	2	B Agresiones a sus hijas/os?	1	2	C Agresiones a terceros?	1	2	D Violaciones?	1	2	E Accidentes / hechos de tránsito?	1	2	F Intentos de suicidio?	1	2	
	SI	NO																						
A Agresiones a su pareja?	1	2																						
B Agresiones a sus hijas/os?	1	2																						
C Agresiones a terceros?	1	2																						
D Violaciones?	1	2																						
E Accidentes / hechos de tránsito?	1	2																						
F Intentos de suicidio?	1	2																						
1015	¿En los últimos 12 meses usted ha fumado?	SI..... 1 NO..... 2 →	1016																					
1015 A	¿Con qué frecuencia ha fumado cigarrillos? INDAGUE: SI RESPONDE ALGUNA DE LAS ALTERNATIVAS, PREGUNTE LA CANTIDAD DE CIGARRILLOS QUE HA FUMADO	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th colspan="2" style="text-align: center;">N° DE CIGARRILLOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TODOS LOS DÍAS..... 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>UN DIA A LA SEMANA..... 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>A VECES..... 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		N° DE CIGARRILLOS		TODOS LOS DÍAS..... 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	UN DIA A LA SEMANA..... 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A VECES..... 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
	N° DE CIGARRILLOS																							
TODOS LOS DÍAS..... 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>																						
UN DIA A LA SEMANA..... 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>																						
A VECES..... 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>																						
1016	VERIFIQUE 208 ALGUNA VEZ EMBARAZADA <input type="checkbox"/>	NUNCA EMBARAZADA <input type="checkbox"/>	→ 1018																					
1017	¿Cuándo estaba embarazada usted fumaba?	SI..... 1 NO..... 2																						
1018	¿Sábe que el humo del tabaco dentro de la casa provoca daños a su salud y a la de su familia?	SI..... 1 NO..... 2																						
1019	¿En qué momento se lava las manos?	ANTES DE COMER..... A DESPUÉS DE UTILIZAR EL BAÑO..... B DESPUÉS DE CAMBIAR PAÑALES..... C ANTES DE PREPARAR LOS ALIMENTOS..... D ANTES DE DARLE DE COMER O DE MAMAR/LACTAR A SU HIJA/O..... E OTRA..... X (ESPECIFIQUE) EN NINGÚN MOMENTO..... y																						
1020	¿Conoce o ha escuchado hablar de algún tipo de droga, fuera del alcohol y el tabaco?	SI..... 1 NO..... 2																						
1021	¿Sabe usted que el cáncer también se da en las/os niñas/os?	SI..... 1 NO..... 2																						
1022	¿Sabe de alguna niña o algún niño en su familia o en su comunidad, que haya tenido cáncer?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8																						
1023	¿Conoce o ha oído hablar de alguna niña o algún niño que haya fallecido por cáncer?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8																						
1024	En el establecimiento de salud al que lleva a su niña o niño, ¿recibe información/educación sobre alimentación y nutrición que su niña o niño debe recibir?	SI..... 1 NO..... 2 NO TIENE NIÑOS/AS..... 3																						
1025	Entre las mujeres de su familia, ¿Alguna ha tenido Cáncer de mama:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> <th style="text-align: center;">NS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A Abuela (s)?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>B Madre?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>C Hermana (s)?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>D Tía (s)?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NS	A Abuela (s)?	1	2	8	B Madre?	1	2	8	C Hermana (s)?	1	2	8	D Tía (s)?	1	2	8		
	SI	NO	NS																					
A Abuela (s)?	1	2	8																					
B Madre?	1	2	8																					
C Hermana (s)?	1	2	8																					
D Tía (s)?	1	2	8																					

SECCIÓN XI. VIOLENCIA A LAS MUJERES

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A																																																
1101	VERIFIQUE LA PRESENCIA DE OTRAS PERSONAS. SE RECOMIENDA PRIVACIDAD. PRIVACIDAD OBTENIDA PRESENCIA DE OTROS: A MENORES DE 10 AÑOS..... 1 2 B ESPOSO/ COMPAÑERO..... 1 2 C OTROS HOMBRES..... 1 2 D OTRAS MUJERES..... 1 2																																																		
	LEA A LA ENTREVISTADA Yo sé que algunas preguntas son muy personales, sin embargo, sus respuestas son muy importantes para ayudar a entender la condición de las mujeres en Bolivia. Le aseguro que sus respuestas son completamente confidenciales.																																																		
1102	VERIFIQUE PREGUNTA 601 Y 602 ESTADO CONYUGAL DE LA ENTREVISTADA SI NO TIENE O NO HA TENIDO ESPOSO, COMPAÑERO, PAREJA, PREGUNTAR SI TIENE O HA TENIDO PAREJA, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ÚLTIMO ESPOSO/PAREJA/COMPAÑERO <input type="checkbox"/> NO/NUNCA EN PAREJA <input type="checkbox"/>		1120																																																
1103	¿Está usted de acuerdo en que el esposo/compañero/pareja castigue, golpee, agrede cuando: A Ella sale fuera de la casa sin decirse a él? B Ella descuida/desatiende a las/os niñas/os? C Ella discute con él? D Ella no quiere/rehusa tener relaciones sexuales con él? E Ella descuida o desatiende las obligaciones?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NO SABE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI ELLA SALE</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>DESCUIDA NINOS</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>DISCUTE CON EL</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>REHUSA TENER SEXO CON EL.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>DESCUIDA OBLIGACIONES.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NO SABE	SI ELLA SALE	1	2	8	DESCUIDA NINOS	1	2	8	DISCUTE CON EL	1	2	8	REHUSA TENER SEXO CON EL.....	1	2	8	DESCUIDA OBLIGACIONES.....	1	2	8																									
	SI	NO	NO SABE																																																
SI ELLA SALE	1	2	8																																																
DESCUIDA NINOS	1	2	8																																																
DISCUTE CON EL	1	2	8																																																
REHUSA TENER SEXO CON EL.....	1	2	8																																																
DESCUIDA OBLIGACIONES.....	1	2	8																																																
1104	Por favor dígame si en los últimos 12 meses se presentaron las siguientes situaciones: A ¿Su pareja la acusa(ba) de serle infiel? B ¿Su pareja la cela(ba) con algún amigo? C ¿Su pareja trata(ba) de limitar le los contactos con su familia? D ¿Su pareja la humilla(ba) o insulta(ba)? E ¿Su pareja la amenaza(ba) con abandonarla? F ¿Su pareja la amenaza(ba) con quitarle a sus hijos? G ¿Su pareja la amenaza(ba) con no cumplir con su responsabilidad económica? H ¿Su pareja al enojarse rompe(rompía) objetos en el hogar como forma de amenaza? SI "SI", SONDEE: A MENUDO O ALGUNAS VECES?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI A MENUDO</th> <th>SI ALGUNAS VECES</th> <th>UNA VEZ</th> <th>NO JUNCA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>LA ACUSA DE SER INFIEL</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>LA CELA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>LIMITA CONTACTOS CON FAMILIA ...</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>HUMILLACIONES E INSULTOS</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>AMENAZA CON ABANDONARLA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>QUITARLE LOS HIJOS</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>AMENAZA CON NO CUMPLIR CON RESPONSABILIDAD ECONOMICA .</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>ROMPE OBJETOS EN EL HOGAR COMO FORMA DE AMENAZA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>		SI A MENUDO	SI ALGUNAS VECES	UNA VEZ	NO JUNCA	LA ACUSA DE SER INFIEL	1	2	3	4	LA CELA	1	2	3	4	LIMITA CONTACTOS CON FAMILIA ...	1	2	3	4	HUMILLACIONES E INSULTOS	1	2	3	4	AMENAZA CON ABANDONARLA	1	2	3	4	QUITARLE LOS HIJOS	1	2	3	4	AMENAZA CON NO CUMPLIR CON RESPONSABILIDAD ECONOMICA .	1	2	3	4	ROMPE OBJETOS EN EL HOGAR COMO FORMA DE AMENAZA	1	2	3	4				
	SI A MENUDO	SI ALGUNAS VECES	UNA VEZ	NO JUNCA																																															
LA ACUSA DE SER INFIEL	1	2	3	4																																															
LA CELA	1	2	3	4																																															
LIMITA CONTACTOS CON FAMILIA ...	1	2	3	4																																															
HUMILLACIONES E INSULTOS	1	2	3	4																																															
AMENAZA CON ABANDONARLA	1	2	3	4																																															
QUITARLE LOS HIJOS	1	2	3	4																																															
AMENAZA CON NO CUMPLIR CON RESPONSABILIDAD ECONOMICA .	1	2	3	4																																															
ROMPE OBJETOS EN EL HOGAR COMO FORMA DE AMENAZA	1	2	3	4																																															
1105	VERIFIQUE 1104: AL MENOS UN CÓDIGO 1 ó 2 ó 3 <input type="checkbox"/>	TODOS CÓDIGO 4 <input type="checkbox"/>	1107																																																
1106	Como resultado de éstas situaciones con su pareja: A ¿Sintió miedo constante a su reacción? B ¿Tuvo ansiedad, depresión, desgano, tristeza y llanto con frecuencia? C ¿Tuvo algún problema en su embarazo? D ¿Dejó de trabajar? E ¿Dejó de estudiar? F ¿Dejó de realizar otras actividades importantes para usted? G ¿Ha pensado alguna vez en lastimarse a si misma? H ¿Ha pensado en abandonar su hogar?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MIEDO A REACCIÓN.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>ANSIEDAD/DEPRESION/DESGANO/TRISTEZA...</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PROBLEMAS EMBARAZO/ABORTO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>DEJÓ DE TRABAJAR</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>DEJÓ DE ESTUDIAR</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>DEJÓ DE REALIZAR OTRAS ACTIVIDADES</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PENSÓ EN LASTIMARSE</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PENSÓ ABANDONAR SU HOGAR.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NR	MIEDO A REACCIÓN.....	1	2	8	ANSIEDAD/DEPRESION/DESGANO/TRISTEZA...	1	2	8	PROBLEMAS EMBARAZO/ABORTO.....	1	2	8	DEJÓ DE TRABAJAR	1	2	8	DEJÓ DE ESTUDIAR	1	2	8	DEJÓ DE REALIZAR OTRAS ACTIVIDADES	1	2	8	PENSÓ EN LASTIMARSE	1	2	8	PENSÓ ABANDONAR SU HOGAR.....	1	2	8													
	SI	NO	NR																																																
MIEDO A REACCIÓN.....	1	2	8																																																
ANSIEDAD/DEPRESION/DESGANO/TRISTEZA...	1	2	8																																																
PROBLEMAS EMBARAZO/ABORTO.....	1	2	8																																																
DEJÓ DE TRABAJAR	1	2	8																																																
DEJÓ DE ESTUDIAR	1	2	8																																																
DEJÓ DE REALIZAR OTRAS ACTIVIDADES	1	2	8																																																
PENSÓ EN LASTIMARSE	1	2	8																																																
PENSÓ ABANDONAR SU HOGAR.....	1	2	8																																																
1107	Por favor dígame si en los últimos 12 meses , se presentaron las siguientes situaciones en la relación con su pareja: A ¿La ha empujado o jaloneado? B ¿La ha golpeado con la mano o con el pie? C ¿La ha golpeado con un objeto? D ¿La ha tratado de estrangular o quemar? E ¿La ha forzado a tener relaciones sexuales que usted no quería? F ¿La ha forzado a tener otras actividades sexuales que usted no quería?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI A MENUDO</th> <th>SI ALGUNAS VECES</th> <th>UNA VEZ</th> <th>NO JUNCA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>EMPUJADO/ JALONEADO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>GOLPEADO CON MANO/ PIE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>GOLPEADO CON OBJETO</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>TRATADO DE ESTRANGULAR/ O QUEMAR.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>FORZADO A TENER RELACIONES.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>FORZADO A OTRAS ACTIVIDADES SEXUALES.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>		SI A MENUDO	SI ALGUNAS VECES	UNA VEZ	NO JUNCA	EMPUJADO/ JALONEADO.....	1	2	3	4	GOLPEADO CON MANO/ PIE.....	1	2	3	4	GOLPEADO CON OBJETO	1	2	3	4	TRATADO DE ESTRANGULAR/ O QUEMAR.....	1	2	3	4	FORZADO A TENER RELACIONES.....	1	2	3	4	FORZADO A OTRAS ACTIVIDADES SEXUALES.....	1	2	3	4														
	SI A MENUDO	SI ALGUNAS VECES	UNA VEZ	NO JUNCA																																															
EMPUJADO/ JALONEADO.....	1	2	3	4																																															
GOLPEADO CON MANO/ PIE.....	1	2	3	4																																															
GOLPEADO CON OBJETO	1	2	3	4																																															
TRATADO DE ESTRANGULAR/ O QUEMAR.....	1	2	3	4																																															
FORZADO A TENER RELACIONES.....	1	2	3	4																																															
FORZADO A OTRAS ACTIVIDADES SEXUALES.....	1	2	3	4																																															
1108	VERIFIQUE 1107: AL MENOS UN CÓDIGO 1 ó 2 ó 3 <input type="checkbox"/>	TODOS CÓDIGO 4 <input type="checkbox"/>	1120																																																
1109	¿Estas situaciones se han presentado a solas o en presencia de otras personas? SONDEE: ¿Alguna otra persona? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS.	A SOLAS..... A EN PRESENCIA DE AMIGOS..... B EN PRESENCIA DE FAMILIARES..... C EN PRESENCIA DE LOS HIJOS..... D OTRAS PERSONAS (ESPECIFICAR)..... X																																																	
1110	Como resultado de las agresiones físicas de su pareja: A ¿Sintió miedo constante a la reaccion de su pareja? B ¿Tuvo desgano, tristeza, llanto , con frecuencia? C ¿Tuvo moretones, marcas y dolores en el cuerpo, heridas o algún hueso quebrado? D ¿Tuvo algún problema en su embarazo? E ¿Tuvo pérdida temporal o definitiva de algún órgano, función o parte del cuerpo? F ¿Dejó de trabajar? G ¿Dejó de estudiar? H ¿Dejó de realizar otras actividades importantes para usted? I ¿Se embarazó producto de la agresión? J ¿Dejó de tener participación en organizaciones políticas y/o sociales? K ¿Ha pensado alguna vez en lastimarse a si misma?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MIEDO A REACCION.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>DESGANO, TRISTEZA, LLANTO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>MORETONES HERIDAS</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PROBLEMAS EMBARAZO / ABORTO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PERDIDA DE ÓRGANO, FUNCIÓN, O PARTE DEL CUERPO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>DEJÓ DE TRABAJAR</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>DEJÓ DE ESTUDIAR</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>OTRAS IMPORTANTES</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>SE EMBARAZÓ</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>DEJÓ DE PARTICIPAR EN ORGANIZACIONES.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PENSÓ EN LASTIMARSE</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NR	MIEDO A REACCION.....	1	2	8	DESGANO, TRISTEZA, LLANTO.....	1	2	8	MORETONES HERIDAS	1	2	8	PROBLEMAS EMBARAZO / ABORTO.....	1	2	8	PERDIDA DE ÓRGANO, FUNCIÓN, O PARTE DEL CUERPO.....	1	2	8	DEJÓ DE TRABAJAR	1	2	8	DEJÓ DE ESTUDIAR	1	2	8	OTRAS IMPORTANTES	1	2	8	SE EMBARAZÓ	1	2	8	DEJÓ DE PARTICIPAR EN ORGANIZACIONES.....	1	2	8	PENSÓ EN LASTIMARSE	1	2	8	
	SI	NO	NR																																																
MIEDO A REACCION.....	1	2	8																																																
DESGANO, TRISTEZA, LLANTO.....	1	2	8																																																
MORETONES HERIDAS	1	2	8																																																
PROBLEMAS EMBARAZO / ABORTO.....	1	2	8																																																
PERDIDA DE ÓRGANO, FUNCIÓN, O PARTE DEL CUERPO.....	1	2	8																																																
DEJÓ DE TRABAJAR	1	2	8																																																
DEJÓ DE ESTUDIAR	1	2	8																																																
OTRAS IMPORTANTES	1	2	8																																																
SE EMBARAZÓ	1	2	8																																																
DEJÓ DE PARTICIPAR EN ORGANIZACIONES.....	1	2	8																																																
PENSÓ EN LASTIMARSE	1	2	8																																																

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1111	VERIFIQUE 1107 AL MENOS UN "SI" <input type="checkbox"/>	NI UN SOLO "SI" <input type="checkbox"/>	1120
1112	¿Cómo resultado de las adreiones físicas de su pareja, usted fue al médico o a un establecimiento de salud?	SI..... 1 NO..... 2	1114
1113	El personal del establecimiento de salud la orientó para denunciar la agresión?	SI..... 1 NO..... 2	
1114	Cuando fue maltratada por su pareja/esposo/compañero, ¿pidió avuda a personas cercanas a usted?	SI..... 1 NO..... 2	1116
1115	¿A quiénes? INDAGUE: ¿Alquien más? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	MADRE..... A PADRE..... B MADRASTRA..... C PADRASTRO..... D HERMANA..... E HERMANO..... F HIJA..... G HIJO..... H PARIENTES POLÍTICOS/SUEGRO/A. CUÑADO/A..... I REDES SOCIALES EN INTERNET..... J VECINOS/AMIGOS..... K OTRAS PERSONAS _____ X (ESPECIFIQUE)	
1116	Cuando la aaredieron. ¿Ud. denunció la aagresión? SI la respuesta es "SI", ¿A cuál institución ha acudido? INDAGUE: ¿Alguna más? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	CENTRO DE SALUD..... A FELCV/ BRIGADA..... B SLIMS..... C POLICIA..... D FISCALIA..... E JUZGADO..... F SEDEGES..... G ONG..... H AUTORIDADES COMUNITARIAS/ ORIGINARIAS..... I DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA..... J OTRA _____ X (ESPECIFIQUE) NO DENUNCIÓ..... Y	1119
1117	¿Qué tipo de apovo recibió? INDAGUE: ¿Alquino más? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	MÉDICO..... A PSICOLÓGICO..... B LEGAL..... C SOCIAL (INFORMACIÓN/ORIENTACIÓN)..... D COMUNITARIO..... E OTRO _____ X (ESPECIFIQUE) NO RECIBIÓ APOYO..... Y	
1118	¿Qué tipo de sanción o terapia recibió la agresora? INDAGUE: ¿Alguna otra cosa? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CODIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	MULTAS..... A ARRESTO..... B TRABAJO COMUNITARIO..... C TERAPIA PSICOLOGICA..... D NINGUNA..... E RETIRO LA DENUNCIA..... F RESOLUCION LEGAL A SALIR DE LA CASA..... G OTRA _____ X NO SABE..... Z	1120
1119	¿Por qué no denunció a la persona que la agredió? INDAGUE: ¿Alguna otra razón? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CODIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	NO SABÍA DONDE IR..... A VERGÜENZA Y HUMILLACIÓN..... B ES NORMAL..... C YO TENIA LA CULPA..... D MIEDO A LA SEPARACIÓN..... E MIEDO A QUEDARSE SOLA..... F MIEDO A REPRESALIAS..... G MIEDO A QUE SU HOGAR NO TENGA SUSTENTO ECONOMICO..... H PENSÉ QUE NO VOLVERÍA A OCURRIR..... I NO CREÍA EN LA JUSTICIA..... J PENSÉ QUE ME COBRARÍAN..... K RECIBÍ DINERO O PAGO EN ESPECIE..... L POR NO AFECTAR A LOS HIJOS..... M MIEDO A QUE ME QUITEN LOS HIJOS..... N OTRA _____ X (ESPECIFIQUE)	
1120	Por favor dígame si en los últimos 12 meses , alguna persona diferente a su pareja ¿La golpeó, abofetéo pateó o le hizo algún daño físico ?	SI..... 1 NO..... 2 NO RESPONDE..... 8	1123

PREG	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	
1121	¿Quién la acrió? INDAGUE: ¿Alguien más? ENCIERRE EN UN CIRCULO LOS CODIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	PATRON / JEFE A PROFESOR/A B CATEDRÁTICO/A C PADRE/ MADRE D PADRASTRO/ MADRASTRA E HERMANO/A F PRIMO/A G EX ESPOSO/ COMPANERO/PAREJA H SUEGRO/A I TIO/A J CUÑADO/A K AMIGO/A L DIRIGENTE M DESCONOCIDO/A N OTRO _____ X (ESPECIFIQUE)	
1122	¿Dónde la acrió? INDAGUE: ¿Algun otro lugar? ENCIERRE EN UN CIRCULO LOS CODIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	EN LA CALLE A EN SU TRABAJO B EN LA ESCUELA/ COLEGIO C EN LA UNIVERSIDAD D EN SU CASA E EN CASA DE PARIENTES F EN UNA FIESTA G EN INSTITUCION POLICIAL / MILITAR H ORGANIZACION SOCIAL/PARTIDO POLITICO I OTRO LUGAR _____ X (ESPECIFIQUE)	
1123	¿Alguna vez ha sido forzada por alguna persona diferente a su pareja a tener relaciones sexuales?	SI 1 NO 2	→ 1130
1124	¿Quién la forzó a tener relaciones sexuales? INDAGUE: ¿Alguien más? ENCIERRE EN UN CIRCULO LOS CODIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	PATRON / JEFE A PROFESOR/ A B CATEDRÁTICO/ A C PADRE/ MADRE D PADRASTRO/ MADRASTRA E HERMANO/ A F PRIMO/ A G EX ESPOSA/COMPANERA/PAREJA H SUEGRO/ A I TIO/ A J CUÑADO/ A K AMIGO/ A L DIRIGENTE M DESCONOCIDO/ A N OTRO _____ X (ESPECIFIQUE) NINGUNO/ NO QUIERE HABLAR DEL TEMA Y	→ 1130
1125	¿Dónde la obligaron o forzaron a algún tipo de relación sexual? INDAGUE: ¿Algun otro lugar? ENCIERRE EN UN CIRCULO LOS CODIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	EN LA CALLE A EN SU TRABAJO B EN LA ESCUELA/ COLEGIO C EN LA UNIVERSIDAD D EN SU CASA E EN CASA DE PARIENTES F EN UNA FIESTA G EN EL CUARTEL H EN INSTITUCION POLICIAL / MILITAR I OTRO LUGAR _____ X (ESPECIFIQUE)	
1126	Cuando la obligaron o forzaron sexualmente, ¿Ud. denunció la agresión? SI ES "SI". PREGUNTE: ¿A cuál institución ha acudido? ENCIERRE EN UN CIRCULO LOS CODIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS INDAGUE: ¿Alguna más?	CENTRO DE SALUD A FELCV/BRIGADA B SLIMS C POLICIA D FISCALIA E JUZGADO F SEDEGES G ONG H AUTORIDADES COMUNITARIAS/ ORIGINARIAS I DEFENSORIA DE LA NINEZ Y ADOLESCENCIA J OTRA _____ X (ESPECIFIQUE) NO DENUNCIÓ Y	→ 1129
1127	¿Qué tipo de apoyo recibió: médico, psicológico, legal u otro? INDAGUE: ¿Alguno más? ENCIERRE EN UN CIRCULO LOS CODIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	MÉDICO A PSICOLÓGICO B LEGAL C SOCIAL (INFORMACION/ORIENTACIÓN) D COMUNITARIO E OTRO _____ X (ESPECIFIQUE) NO RECIBIO APOYO Y	
1128	¿Qué le hicieron a la persona que lo acrió? INDAGUE: ¿Alguna más? ENCIERRE EN UN CIRCULO LOS CODIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	MULTAS A ARRESTO B TRABAJO COMUNITARIO C TERAPIA PSICOLOGICA D NINGUNA E RETIRO LA DENUNCIA F NO SABE G RESOLUCION LEGAL A SALIR DE LA CASA H	→ 1130

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CÓDIGOS	PASE A	
1129	¿Por qué no denunció? INDAGUE: ¿Alguna otra razón? ENCIERRE EN UN CIRCULO LOS CODIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	NO SABÍA DONDE IR A VERGÜENZA Y HUMILLACIÓN B ES NORMAL C YO TENIA LA CULPA D MIEDO A LA SEPARACIÓN..... E MIEDO A QUEDARSE SOLA..... F MIEDO A REPRESALIAS..... G MIEDO A QUE SU HOGAR NO TENGA SUSTENTO ECONÓMICO..... H PENSÉ QUE NO VOLVERÍA A OCURRIR..... I NO CREÍA EN LA JUSTICIA J PENSÉ QUE ME COBRARÍAN..... K RECIBÍ DINERO O PAGO EN ESPECIE..... L POR NO AFECTAR A LOS HIJOS M MIEDO A QUE ME QUITEN LOS HIJOS N OTRA: _____ X (ESPECIFIQUE)		
1130	¿Observó usted alguna vez agresiones físicas entre sus padres?	SI..... 1 NO..... 2 NO RESPONDE / NO SABE 8		
1131	VERIFIQUE 220 AL MENOS UN HIJO VIVO SOBREVIVIENTE <input type="checkbox"/>	NINGÚN HIJO VIVO <input type="checkbox"/>	1141	
1132	¿Quién cuida a sus hijas(os) la mayor parte del tiempo? INDAGUE: ¿Alguien más? ENCIERRE EN UN CIRCULO LOS CODIGOS DE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS	PADRE A YO MISMA/MADRE B PADRASTRO C MADRASTRA D ABUELO E ABUELA F HERMANO/ A MAYOR G TRABAJADORA DEL HOGAR..... H MAESTRA PARVULARIA DE GUARDERÍA INFANTIL..... I TUTOR / A J OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE) NADIE Y		
1133	¿Alguien agrede a sus hijas(os) en el hogar a título de educación, disciplina o corrección? INDAGUE: ¿Alguien más? ENCIERRE EN UN CIRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS	PADRE A MADRE B PADRASTRO C MADRASTRA D ABUELO E ABUELA F HERMANA G HERMANO H TIO/ TIA I TUTOR/ A J OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE) NADIE/ NO LOS CASTIGAN..... Y	1137	
1134	VERIFIQUE 1133 PADRE(A) <input type="checkbox"/> MADRE(B) <input type="checkbox"/> SI 1133 ≠ A, B <input type="checkbox"/>			
1135	HIJOS VARONES ENCIERRE EN UN CIRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS INDAGUE: ¿De alguna otra forma?	A. ¿En qué forma castiga su esposo/ compañero a sus hijos varones? INDAGUE: ¿De alguna otra forma? JALON DE OREJAS/ PALMADAS / SOPAPOS A GOLPES CON: CHICOTE, CHINELAS, CINTURON, QUIMSA CHARANI..... B GRITOS..... C INSULTOS..... D PRIVÁNDOLOS DE ALIMENTACIÓN E DEJÁNDOLOS ENCERRADOS F PONIÉNDOLES MÁS TRABAJO G DEJÁNDOLOS FUERA DE CASA H ECHANDOLES AGUA I QUITÁNDOLES LA ROPA..... J IGNORÁNDOLOS MÁS DE UN DÍA..... K QUITÁNDOLES RECREOS Y MESADAS L PROHIBIENDO ALGO QUE LES GUSTA..... M SACUDON / ZARANDEO..... N OTRA: _____ X (ESPECIFIQUE)	B. ¿En qué forma castiga Ud. a sus hijos varones? INDAGUE: ¿De alguna otra forma? A A B B C C D D E E F F G G H H I I J J K K L L M M N N X X (ESPECIFIQUE)	C. ¿En qué forma castiga esa persona a sus hijos varones? INDAGUE: ¿De alguna otra forma? A A B B C C D D E E F F G G H H I I J J K K L L M M N N X X (ESPECIFIQUE)
1136	HIJAS MUJERES ENCIERRE EN UN CIRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS INDAGUE: ¿De alguna otra forma?	A. ¿En qué forma castiga su esposo/ compañero a sus hijas mujeres? INDAGUE: ¿De alguna otra forma? JALON DE OREJAS/ PALMADAS / SOPAPOS A GOLPES CON: CHICOTE, CHINELAS, CINTURON, QUIMSA CHARANI..... B GRITOS..... C INSULTOS..... D PRIVÁNDOLOS DE ALIMENTACIÓN E DEJÁNDOLOS ENCERRADOS F PONIÉNDOLES MÁS TRABAJO G DEJÁNDOLOS FUERA DE CASA H ECHANDOLES AGUA I QUITÁNDOLES LA ROPA..... J IGNORÁNDOLOS MÁS DE UN DÍA..... K QUITÁNDOLES RECREOS Y MESADAS L PROHIBIENDO ALGO QUE LES GUSTA..... M SACUDON / ZARANDEO..... N OTRA: _____ X (ESPECIFIQUE)	B. ¿En qué forma castiga Ud. a sus hijas mujeres? INDAGUE: ¿De alguna otra forma? A A B B C C D D E E F F G G H H I I J J K K L L M M N N X X (ESPECIFIQUE)	C. ¿En qué forma castiga esa persona a sus hijas mujeres? INDAGUE: ¿De alguna otra forma? A A B B C C D D E E F F G G H H I I J J K K L L M M N N X X (ESPECIFIQUE)

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	S Y CÓDIGOS	PASE A
1137	¿En los últimos 12 meses, su hijo/a (menor a 18 años) le ha dicho/referido o ha mostrado señales de haber sufrido malos tratos o agresión, en la escuela o colegio?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE / NO RESPONDE..... 8	
1138	En los últimos 12 meses, su hijo/a (menor a 18 años) ha sufrido malos tratos de alguna de estas personas: A ¿Profesor/a? B ¿Conductor de trufi, táxi o micro? C ¿Vendedor/ a del mercado, tienda o pulpería? D ¿Amigos/as fuera de la escuela? E ¿Pandilleros/os? F ¿Compañeros/as fuera del establecimiento educativo?	SI NO NS PROFESOR/ A..... 1 2 8 CONDUCTOR DE TRUFI, TÁXI, MICRO 1 2 8 VENDEDOR/ A DEL MERCADO, TIENDA O PULPERÍA..... 1 2 8 AMIGOS/ AS FUERA DE LA ESCUELA 1 2 8 PANDILLEROS/ AS 1 2 8 COMPAÑEROS/AS FUERA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO..... 1 2 8	
1139	¿Cuál de los siguientes actos considera usted como violencia contra un/a niño/niña o adolescente (menores a 18 años): A Toqueteo sin consentimiento? B Convencerle o persuadirle de tener relaciones sexuales? C Realizar otras actividades sexuales? D Presionarle a través de amenazas a tener relaciones sexuales? E Tener relaciones sexuales sin consentimiento?	SI NO TOQUETE 1 2 CONVENCER PARA TENER SEXO 1 2 OTRAS ACTIVIDADES SEXUALES... 1 2 AMENAZAS PARA TENER SEXO 1 2 RELACIONES SEXUALES 1 2	
1140	¿Alguna de sus hijas o alguno de sus hijos ha vivido alguna de estas situaciones?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE / NO RESPONDE..... 8	
1141	Generalmente, ¿en qué forma la castigan o castigaban a Ud. sus padres o personas con las que creció? INDAGUE: ¿De alguna otra forma? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS ALTERNATIVAS MENCIONADAS	JALÓN DE OREJAS/ PALMADAS / SOPAPOS..... A GOLPES CON: CHICOTE, CHINELAS, CINTURON, QUIMSAS, CHARANI..... B GRITOS..... C INSULTOS..... D PRIVÁNDOLA DE ALIMENTACIÓN E DEJÁNDOLA ENCERRADA F PONIÉNDOLA MÁS TRABAJO G DEJÁNDOLA FUERA DE CASA H ECHANDOLE AGUA I QUITÁNDOLE LA ROPA..... J IGNORÁNDOLE MÁS DE UN DÍA..... K QUITÁNDOLE SU RECREO O MESADA..... L PROHIBIÉNDOLA ALGO QUE LE GUSTA M SACUDONES..... X OTRA: _____ Y (ESPECIFIQUE) NO LA CASTIGABAN..... Z	1143
1142	Actualmente, ¿se mantiene/n la/s forma/s de castigo que ejercían sobre usted sus padres o personas con las que creció?	SI..... 1 NO..... 2	
1143	¿Cree Ud. que para educar a las/os hijas/os es necesario algún castigo? SI ES "SI", PREGUNTE: ¿A menudo o algunas veces? SI ES "NO", MARQUE NUNCA	A MENUDO..... 1 ALGUNAS VECES..... 2 NUNCA..... 6	
1144	En su opinión se justifica que el padre o la madre castigue (agreda) a sus hijas/os : A ¿Cuando son desobedientes? B ¿Cuando hacen reneqar? C ¿Cuando lleqan tarde a la casa? D ¿Cuando no cumplen con las tareas familiares? E ¿Cuando lloran mucho? F ¿Cuando se embarazan?	SI NO NO SABE DESOBEDIENTES 1 2 8 HACEN RENEGAR 1 2 8 LLEGAN TARDE A CASA..... 1 2 8 NO CUMPLEN 1 2 8 LLORAN..... 1 2 8 CUANDO SE EMBARAZAN..... 1 2 8	
1145	ENTREVISTADORA TUVO QUE INTERRUMPIR LA ENTREVISTA DEBIDO A LA PRESENCIA DE OTRA PERSONA QUE TRATABA DE ESCUCHAR, O ENTRÓ EN EL CUARTO, O INTERRUMPIÓ EN ALGUNA OTRA FORMA.	SI UNA VEZ SI, MAS DE UNA NO MARIDO..... 1 2 3 OTRO HOMBRE ADULTO..... 1 2 3 MUJER ADULTA..... 1 2 3	
1146	AGRADEZCA A LA ENTREVISTADA POR SU COOPERACIÓN Y REITERE ACERCA DE LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS RESPUESTAS.		
1147	HORA DE TERMINACIÓN:	HORA <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/> <input type="text"/>	

OBSERVACIONES DEL/LA ENTREVISTADOR/ A
(Para ser llenado inmediatamente después de terminada la entrevista individual)

Comentarios acerca de
la entrevista:

Comentarios sobre
preguntas específicas:

OBSERVACIONES DEL/DE LA SUPERVISOR/A EDITOR/A

Nombre del/de la Supervisor/Editor _____

Fecha: _____

OBSERVACIONES DEL/ LA SUPERVISOR/A GENERAL

Nombre del/de la Supervisor/a Editor/a: _____

Fecha: _____

INSTRUCCIONES: EN CADA CASILLA SÓLO DEBE APARECER UN CÓDIGO.

COL. DE REVISIÓN

COL 1

LA COLUMNA DEBE LLENARSE COMPLETAMENTE CON NACIMIENTOS, EMBARAZOS, TERMINACIONES Y USO DE ANTICONCEPTIVOS

- N NACIMIENTOS
- E EMBARAZOS
- T TERMINACIONES

- 0 **NINGÚN MÉTODO**
- 1 ESTERILIZACIÓN FEMENINA
- 2 ESTERILIZACIÓN MASCULINA
- 3 PÍLDORAS/ PASTILLAS
- 4 DIU
- 5 INYECCIONES
- 6 IMPLANTES
- 7 CONDÓN /PRESERVATIVO
- 8 CONDON FEMENINO
- 9 TABLETA/ÓVULO/ESPUMA/JALEA
- U MELA (LACTANCIA Y AMENORREA)
- V RITMO, OVULACIÓN(ABSTINENCIA PERIÓDICA, BILLINGS)
- W RETIRO
- X ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA(PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE)
- Y OTRO: _____
(ESPECIFIQUE)

		12 DIC		01
		11 NOV		02
		10 OCT		03
		09 SEP		04
		2 08 AGO		05 2
		0 07 JUL		06 0
		1 06 JUN		07 1
		6 05 MAY		08 6
		04 ABR		09
		03 MAR		10
		02 FEB		11
		01 ENE		12
		12 DIC		13
		11 NOV		14
		10 OCT		15
		09 SEP		16
		2 08 AGO		17 2
		0 07 JUL		18 0
		1 06 JUN		19 1
		5 05 MAY		20 5
		04 ABR		21
		03 MAR		22
		02 FEB		23
		01 ENE		24
		12 DIC		25
		11 NOV		26
		10 OCT		27
		09 SEP		28
		2 08 AGO		29 2
		0 07 JUL		30 0
		1 06 JUN		31 1
		4 05 MAY		32 4
		04 ABR		33
		03 MAR		34
		02 FEB		35
		01 ENE		36
		12 DIC		37
		11 NOV		38
		10 OCT		39
		09 SEP		40
		2 08 AGO		41 2
		0 07 JUL		42 0
		1 06 JUN		43 1
		3 05 MAY		44 3
		04 ABR		45
		03 MAR		46
		02 FEB		47
		01 ENE		48
		12 DIC		49
		11 NOV		50
		10 OCT		51
		09 SEP		52
		2 08 AGO		53 2
		0 07 JUL		54 0
		1 06 JUN		55 1
		2 05 MAY		56 2
		04 ABR		57
		03 MAR		58
		02 FEB		59
		01 ENE		60
		12 DIC		61
		11 NOV		62
		10 OCT		63
		09 SEP		64
		2 08 AGO		65 2
		0 07 JUL		66 0
		1 06 JUN		67 1
		1 05 MAY		68 1
		04 ABR		69
		03 MAR		70
		02 FEB		71
		01 ENE		72

BOLIVIA

**ENCUESTA DE DEMOGRAFIA Y SALUD
EDSA 2016**

CUESTIONARIO DEL HOMBRE

IDENTIFICACIÓN

I. IDENTIFICACIÓN

Folio CODIGO DE BARRAS (STIKER) [][][][][]

UBICACIÓN GEOGRÁFICA											
1	Cod. Comunidad/Manzana	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	-
2	N° Vivienda	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
3	N° Hogar	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]

GEOREFERENCIACIÓN

N° de Punto Latitud Longitud Altura Precisión

[][][] [][] ° [][] ' [][][] " [][] ° [][] ' [][][] " [][][][] [][][]

CÓDIGO GPS/TABLET

ECON - [][] - [][] - [][][][][][][][][][][][][]

Dirección de la Vivienda						
Zona/Barrio/Localidad	Calle/Avenida/KM	Piso	I° Dpto	N° Puerta	Teléfono	Otras referencia de localización

NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN DEL HOMBRE ENTREVISTADO _____ [][][]

VISITAS DEL ENTREVISTADOR

VISITA	FECHA		PERSONA DE CONTACTO	
	DIA	MES		
PRIMERA	[]	[]		
SEGUNDA	[]	[]		
TERCERA	[]	[]		
CUARTA	[]	[]		
ÚLTIMA (Copie este resultado al recuadro de la carátula)	[]	[]		

INCIDENCIAS DE CAMPO

- 1 ENTREVISTA COMPLETA
- 2 ENTREVISTA INCOMPLETA
- 3 TEMPORALMENTE AUSENTES
- 4 INFORMANTE NO CALIFICADO
- 5 FALTA DE CONTACTO
- 6 RECHAZO
- 7 VIVIENDA DESOCUPADA

	ENTREVISTADORA	SI SUPERVISOR/EDITOR	SUPERVISOR GENERAL	TECNICO DEPARTAMENTAL
NOMBRE	_____ [][][][]	_____ [][][]	_____ [][][]	_____ [][][]
FECHA	_____	_____	_____	_____

La información solicitada en este cuestionario es confidencial y solo se utilizará con fines estadísticos

SECCIÓN I. ANTECEDENTES DEL ENTREVISTADO			
PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
101	ANOTE LA HORA DE INICIO DE LA ENTREVISTA	HORA..... <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTOS..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
102	¿Dónde nació? SI LA RESPUESTA ES "EN OTRO LUGAR DEL PAIS" O "EN EL EXTERIOR" INDAGUE: ¿En cuál lugar nació?	AQUÍ..... 1 EN OTRO LUGAR DEL PAÍS..... 2 CIUDAD O COMUNIDAD _____ (ESPECIFIQUE) MUNICIPIO _____ (ESPECIFIQUE) DEPARTAMENTO _____ (ESPECIFIQUE) EN EL EXTERIOR..... 3 (ESPECIFIQUE)	
103	¿Dónde vive habitualmente? SI LA RESPUESTA ES "EN OTRO LUGAR DEL PAIS" O "EN EL EXTERIOR" INDAGUE: ¿En cuál lugar vive habitualmente?	AQUÍ..... 1 EN OTRO LUGAR DEL PAÍS..... 2 CIUDAD O COMUNIDAD _____ (ESPECIFIQUE) MUNICIPIO _____ (ESPECIFIQUE) DEPARTAMENTO _____ (ESPECIFIQUE) EN EL EXTERIOR..... 3 (ESPECIFIQUE)	
104	¿Dónde vivía hace 5 años? SI LA RESPUESTA ES "EN OTRO LUGAR DEL PAIS" O "EN EL EXTERIOR" INDAGUE: ¿En cuál lugar vivía?	AQUÍ..... 1 EN OTRO LUGAR DEL PAÍS..... 2 CIUDAD O COMUNIDAD _____ (ESPECIFIQUE) MUNICIPIO _____ (ESPECIFIQUE) DEPARTAMENTO _____ (ESPECIFIQUE) EN EL EXTERIOR..... 3 (ESPECIFIQUE)	106
105	¿Cuál fue la razón principal por la que se trasladó a otro lugar?	BÚSQUEDA DE TRABAJO 01 TRASLADO DE TRABAJO 02 EDUCACIÓN 03 SALUD 04 RAZONES DE FAMILIA 05 VIOLENCIA..... 06 OTRA 96 (ESPECIFIQUE)	
106	¿Cuál es el idioma o lengua en el que aprendió a hablar en su niñez ?	QUECHUA..... 1 AYMARA..... 2 CASTELLANO..... 3 GUARANÍ..... 4 OTRO NATIVO..... 5 (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO..... 6 NO PUEDE HABLAR..... 7	108
107	¿Qué idiomas habla actualmente? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODOS LOS MENCIONADOS	QUECHUA..... A AYMARA..... B CASTELLANO..... C GUARANÍ..... D OTRO NATIVO..... X (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO..... Y (ESPECIFIQUE)	
108	¿Cómo boliviano, a cuál nación o pueblo indígena originario campesino o afro boliviano pertenece ?	NACIÓN O PUEBLO INDIGENA ORIGINARIO CAMPESINO O AFROBOLIVIANO..... 1 (ESPECIFIQUE) NO PERTENECE 2 NO ES BOLIVIANO..... 3	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A																																										
109	¿En qué mes y año nació usted?	DIA..... MES AÑO.....																																											
110	¿Cuántos años cumplidos tiene usted? COMPARE 109 Y 110. CORRIJA SI SON INCONSISTENTES	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS.....																																											
111	¿Asistió usted alguna vez a la escuela o colegio universidad, Curso de Alfabetización?	SI..... 1 NO..... 2	115																																										
112	¿Cuál fue el nivel y curso más alto de instrucción que aprobó?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>NIVEL</th> <th>CURSO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NINGUNO.....</td> <td>01</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>CURSO DE ALFABETIZACIÓN.....</td> <td>02</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR (PRE KINDER/ KINDER).....</td> <td>03</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SISTEMA ESCOLAR ACTUAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> PRIMARIA (1 A 6 AÑOS).....</td> <td>04</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS).....</td> <td>05</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>EDUCACIÓN SUPERIOR</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> NORMAL (ESCUELA SUPERIOR DE FORMACIÓN DE MAESTROS).....</td> <td>06</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> UNIVERSIDAD</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> LICENCIATURA.....</td> <td>07</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> POSTGRADO.....</td> <td>08</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> TÉCNICO (1 A 4 AÑOS).....</td> <td>09</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> INST. FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL.....</td> <td>10</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		NIVEL	CURSO	NINGUNO.....	01	<input type="checkbox"/>	CURSO DE ALFABETIZACIÓN.....	02	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR (PRE KINDER/ KINDER).....	03	<input type="checkbox"/>	SISTEMA ESCOLAR ACTUAL			PRIMARIA (1 A 6 AÑOS).....	04	<input type="checkbox"/>	SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS).....	05	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN SUPERIOR			NORMAL (ESCUELA SUPERIOR DE FORMACIÓN DE MAESTROS).....	06	<input type="checkbox"/>	UNIVERSIDAD			LICENCIATURA.....	07	<input type="checkbox"/>	POSTGRADO.....	08	<input type="checkbox"/>	TÉCNICO (1 A 4 AÑOS).....	09	<input type="checkbox"/>	INST. FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL.....	10	<input type="checkbox"/>	114C
	NIVEL	CURSO																																											
NINGUNO.....	01	<input type="checkbox"/>																																											
CURSO DE ALFABETIZACIÓN.....	02	<input type="checkbox"/>																																											
EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR (PRE KINDER/ KINDER).....	03	<input type="checkbox"/>																																											
SISTEMA ESCOLAR ACTUAL																																													
PRIMARIA (1 A 6 AÑOS).....	04	<input type="checkbox"/>																																											
SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS).....	05	<input type="checkbox"/>																																											
EDUCACIÓN SUPERIOR																																													
NORMAL (ESCUELA SUPERIOR DE FORMACIÓN DE MAESTROS).....	06	<input type="checkbox"/>																																											
UNIVERSIDAD																																													
LICENCIATURA.....	07	<input type="checkbox"/>																																											
POSTGRADO.....	08	<input type="checkbox"/>																																											
TÉCNICO (1 A 4 AÑOS).....	09	<input type="checkbox"/>																																											
INST. FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL.....	10	<input type="checkbox"/>																																											
114	VERIFIQUE 110: 24 AÑOS O MENOS <input type="checkbox"/>	25 AÑOS O MAS OTRO NIVEL <input type="checkbox"/>	114C																																										
114A	¿Actualmente está asistiendo a la escuela, instituto superior o universidad?	SI..... 1 NO..... 2	116																																										
114B	¿Cuál fue la principal razón por la que no asiste a la escuela, instituto superior o universidad?	SE CASO/SE JUNTO..... 2 TENIA QUE CUIDAR NIÑOS PEQUEÑOS..... 3 FALTA DE DINERO..... 4 POR TRABAJO..... 5 POR ENFERMEDAD/ACCIDENTE/DISCAPACIDAD..... 6 LOS ESTABLECIMIENTOS SON DISTANTES..... 7 CULMINO SUS ESTUDIOS..... 8 FALTA DE INTERÉS/NO QUISO ESTUDIAR..... 9 OTRA _____ 10 (ESPECIFIQUE)																																											
114 C	VEA EN 112 EL NIVEL DE ESCOLARIDAD Ninguno, curso de alfabetización, Educación inicial 1 Ó 2 AÑOS DE PRIMARIA <input type="checkbox"/>	OTRO NIVEL <input type="checkbox"/>	116																																										
114 D	¿Alguna vez ha participado usted en un programa de alfabetización o programa YO SI PUEDO?	SI..... 1 NO..... 2																																											
115	Ahora me gustaría que usted lea en voz alta cada una de las siguientes frases: MUESTRE LA TARJETA AL ENTREVISTADO SI EL ENTREVISTADO NO PUEDE LEER TODA LA FRASE INDAGUE: ¿Puede leer alguna parte de la frase?	NO PUEDE LEER..... 1 PUEDE LEER SOLO PARTE DE LA FRASE..... 2 PUEDE LEER LA FRASE..... 3 NO HAY TARJETA EN EL IDIOMA REQUERIDO..... 4 _____ (ESPECIFIQUE EL IDIOMA) CIEGO/PROBLEMAS VISUALES..... 5	117																																										
116	¿Cuántos días a la semana lee usted un periódico?	TODOS LOS DIAS 1 VARIOS DIAS A LA SEMANA 2 UNA VEZ A LA SEMANA 3 ALGUNAS VECES AL MES 4 NUNCA 5																																											
117	¿Cuántos días a la semana escucha usted radio?	TODOS LOS DIAS 1 VARIOS DIAS A LA SEMANA 2 UNA VEZ A LA SEMANA 3 ALGUNAS VECES AL MES 4 NUNCA 5																																											
118	¿Cuántos días a la semana mira usted televisión?	TODOS LOS DIAS 1 VARIOS DIAS A LA SEMANA 2 UNA VEZ A LA SEMANA 3 ALGUNAS VECES AL MES 4 NUNCA 5																																											
119	¿Cuántos días a la semana entra a internet o a una red social?	TODOS LOS DIAS 1 VARIOS DIAS A LA SEMANA 2 UNA VEZ A LA SEMANA 3 ALGUNAS VECES AL MES 4 NUNCA 5																																											
120	¿Dónde recibió por primera vez información o educación para la sexualidad?	EN SU CASA..... 1 EN LA ESCUELA..... 2 INTERNET..... 3 AMIGOS..... 4 OTRO _____ 5 (ESPECIFIQUE)																																											

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A																											
121	Durante la última semana ¿realizó usted algunas de las siguientes actividades físicas y/o deportivas por 30 minutos o más:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: right;">SI</th> <th style="text-align: right;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A Levantar cosas pesadas?</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>B Manejar bicicleta ?</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>C Caminar ?</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>D Subir gradas o pendientes?</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>E Bailar?</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>F Trotar?</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>G Correr?</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>X alguna otra?</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">(ESPECIFIQUE)</p>		SI	NO	A Levantar cosas pesadas?	1	2	B Manejar bicicleta ?	1	2	C Caminar ?	1	2	D Subir gradas o pendientes?	1	2	E Bailar?	1	2	F Trotar?	1	2	G Correr?	1	2	X alguna otra?	1	2	122A
	SI	NO																												
A Levantar cosas pesadas?	1	2																												
B Manejar bicicleta ?	1	2																												
C Caminar ?	1	2																												
D Subir gradas o pendientes?	1	2																												
E Bailar?	1	2																												
F Trotar?	1	2																												
G Correr?	1	2																												
X alguna otra?	1	2																												
122	Durante la última semana ¿cuántos días realizó actividades físicas y/o deportivas por 30 minutos o más?	NÚMERO DE DIAS A LA SEMANA <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>																												
122A	¿Cuántas horas pasa sentado diariamente?	NUMERO HORAS AL DIA <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>																												
123	¿Usted cree que realizar actividades físicas y/o deportivas es beneficioso para su salud?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 3																												
124		125 Me podría decir si... <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tbody> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px dashed black;"> A ¿Se ha sentido nervioso, tenso, irritable en el trabajo? SI 1 NO 2 </td> <td style="width: 10%; text-align: center; border-right: 1px dashed black;">→</td> <td style="width: 50%;"> ¿Esa sensación ha interferido con alguna de sus actividades cotidianas? SI 1 NO 2 </td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px dashed black;"> B ¿Se ha sentido nervioso, tenso, irritable, en su vida social? SI 1 NO 2 </td> <td style="text-align: center; border-right: 1px dashed black;">→</td> <td> ¿Esa sensación ha interferido con alguna de sus actividades cotidianas? SI 1 NO 2 </td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px dashed black;"> C ¿Se ha sentido nervioso, tenso, irritable en sus estudios? SI 1 NO 2 </td> <td style="text-align: center; border-right: 1px dashed black;">→</td> <td> ¿Esa sensación ha interferido con alguna de sus actividades cotidianas? SI 1 NO 2 </td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px dashed black;"> D ¿Se ha sentido nervioso, tenso, irritable en su familia? SI 1 NO 2 </td> <td style="text-align: center; border-right: 1px dashed black;">→</td> <td> ¿Esa sensación ha interferido con alguna de sus actividades cotidianas? SI 1 NO 2 </td> </tr> </tbody> </table>	A ¿Se ha sentido nervioso, tenso, irritable en el trabajo? SI 1 NO 2	→	¿Esa sensación ha interferido con alguna de sus actividades cotidianas? SI 1 NO 2	B ¿Se ha sentido nervioso, tenso, irritable, en su vida social? SI 1 NO 2	→	¿Esa sensación ha interferido con alguna de sus actividades cotidianas? SI 1 NO 2	C ¿Se ha sentido nervioso, tenso, irritable en sus estudios? SI 1 NO 2	→	¿Esa sensación ha interferido con alguna de sus actividades cotidianas? SI 1 NO 2	D ¿Se ha sentido nervioso, tenso, irritable en su familia? SI 1 NO 2	→	¿Esa sensación ha interferido con alguna de sus actividades cotidianas? SI 1 NO 2																
A ¿Se ha sentido nervioso, tenso, irritable en el trabajo? SI 1 NO 2	→	¿Esa sensación ha interferido con alguna de sus actividades cotidianas? SI 1 NO 2																												
B ¿Se ha sentido nervioso, tenso, irritable, en su vida social? SI 1 NO 2	→	¿Esa sensación ha interferido con alguna de sus actividades cotidianas? SI 1 NO 2																												
C ¿Se ha sentido nervioso, tenso, irritable en sus estudios? SI 1 NO 2	→	¿Esa sensación ha interferido con alguna de sus actividades cotidianas? SI 1 NO 2																												
D ¿Se ha sentido nervioso, tenso, irritable en su familia? SI 1 NO 2	→	¿Esa sensación ha interferido con alguna de sus actividades cotidianas? SI 1 NO 2																												
126	¿Se siente triste o llora con mucha frecuencia?	SI..... 1 NO..... 2																												
127	¿Disfruta de actividades de la misma manera que antes?	SI..... 1 NO..... 2																												
128	¿Ha pensado alguna vez hacerse daño, en acabar con su vida o en la muerte?	SI..... 1 NO..... 2																												
129	¿En los últimos 12 meses usted ha tomado bebidas alcohólicas?	SI..... 1 NO..... 2	→ 130																											
129A	¿Con qué frecuencia ha tomado bebidas alcohólicas?	N° DE VASOS TODOS LOS DÍAS..... 1 UN DIA A LA SEMANA..... 2 A VECES..... 3																												
130	¿Alguna vez el consumo de bebidas alcohólicas ha interferido con sus actividades cotidianas:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: right;">SI</th> <th style="text-align: right;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A En su trabajo?</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>B En sus estudios?</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>C En su familia?</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>D En su salud?</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	A En su trabajo?	1	2	B En sus estudios?	1	2	C En su familia?	1	2	D En su salud?	1	2													
	SI	NO																												
A En su trabajo?	1	2																												
B En sus estudios?	1	2																												
C En su familia?	1	2																												
D En su salud?	1	2																												
131	¿Alguna vez, bajo el efecto del consumo de bebidas alcohólicas, usted ha provocado o ha cometido acciones que atentan contra otras personas tales como:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: right;">SI</th> <th style="text-align: right;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A Agresiones a su pareja?</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>B Agresiones a sus hijas/os?</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>C Agresiones a terceros?</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>D Violaciones?</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>E Accidentes / hechos de tránsito?</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>F Intentos de suicidio?</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	A Agresiones a su pareja?	1	2	B Agresiones a sus hijas/os?	1	2	C Agresiones a terceros?	1	2	D Violaciones?	1	2	E Accidentes / hechos de tránsito?	1	2	F Intentos de suicidio?	1	2							
	SI	NO																												
A Agresiones a su pareja?	1	2																												
B Agresiones a sus hijas/os?	1	2																												
C Agresiones a terceros?	1	2																												
D Violaciones?	1	2																												
E Accidentes / hechos de tránsito?	1	2																												
F Intentos de suicidio?	1	2																												

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
132	¿En los últimos 12 meses, usted ha fumado:	SI..... 1 NO..... 2	135
132A	¿Con qué frecuencia ha fumado consumido cigarrillos? INDAGUE:SI RESPONDE ALGUNA DE LAS ALTERNATIVAS, PREGUNTE LA CANTIDAD DE CIGARRILLOS QUE HA FUMADO	Nº DE CIGARRILLOS TODOS LOS DÍAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> UN DÍA A LA SEMANA 2 <input type="text"/> <input type="text"/> A VECES..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	
133	¿Usted fumaba en la casa, en presencia de su esposa/compañera cuando ella estaba embarazada?	SI..... 1 NO..... 2 ESPOSA/COMPAÑERA NUNCA EMBARAZADA..... 3	
134	¿Sábe que el humo del tabaco que fuma dentro de la casa provoca daños a su salud y a la de su familia?	SI..... 1 NO..... 2	
135	¿Conoce o ha escuchado hablar de algún tipo de droga, fuera del alcohol y el tabaco?	SI..... 1 NO..... 2	
136	¿En qué momento se lava las manos?	ANTES DE COMER..... A DESPUÉS DE UTILIZAR EL BAÑO B DESPUÉS DE CAMBIAR PAÑALES C ANTES DE PREPARAR LOS ALIMENTOS D ANTES DE DARLE DE COMER A SU HIJA/O E OTRA X (ESPECIFIQUE) EN NINGÚN MOMENTO..... y	
137	Durante la semana pasada, ¿trabajó al menos una hora? o estuvo ausente debido a permisos, vacaciones u otra razón?	SI..... 1 NO..... 2	139
138	¿Es usted estudiante, jefe o responsable del hogar, jubilado o benemérito, enfermo o discapacitado, o persona de edad avanzada?	ESTUDIANTE..... 1 JEFE O RESPONSABLE DEL HOGAR..... 2 JUBILADO/BENEMÉRITO..... 3 ENFERMO/ DISCAPACITADO..... 4 PERSONA DE EDAD AVANZADA..... 5 OTRO..... 6 (ESPECIFIQUE)	201
139	Durante la semana pasada, ¿Cuál fue su ocupación principal?	_____ _____ (ESCRIBA TEXTUALMENTE)	
140	VERIFIQUE 139 TRABAJA(BA) EN ACTIVIDADES AGROPECUARIAS/FORESTALES <input type="text"/>	NO TRABAJA(BA) EN ACTIVIDADES AGROPECUARIAS/FORESTALES <input type="text"/>	142
141	¿Usted trabaja(ba) en tierra propia, en tierra de su familia, en tierra arrendada o trabaja(ba) en la tierra de otra persona?	SU PROPIA TIERRA 1 TIERRA DE LA FAMILIA 2 TIERRA ARRENDADA 3 TIERRA DE OTRA PERSONA 4	
142	¿Hace (hacia) usted ese trabajo para alguien de su familia, para otra persona o trabaja(ba) por cuenta propia?	CUENTA PROPIA 1 ALGUIEN DE LA FAMILIA 2 PARA OTRO 3	
143	¿Trabaja(ba) usted generalmente durante todo el año, por épocas o de vez en cuando?	TODO EL AÑO 1 POR TEMPORADAS/PARTE DEL AÑO 2 DE VEZ EN CUANDO 3	145
144	¿Durante los últimos 12 meses, cuántos meses trabajo usted?	NÚMERO DE MESES <input type="text"/> <input type="text"/>	
145	¿A usted le pagan (pagaban) en dinero o en especie por el trabajo que realiza(ba)?	SOLO DINERO 1 DINERO Y ESPECIE 2 ESPECIE SOLAMENTE 3 NO LE PAGAN 4	201
146	¿Cuánto de los gastos de su hogar se pagan (pagaban) con lo que usted gana(ba): casi nada, menos de la mitad, la mitad, más de la mitad, todo?	CASI NADA..... 1 MENOS DE LA MITAD..... 2 LA MITAD..... 3 MAS DE LA MITAD..... 4 TODO..... 5 NADA, AHORRA(BA) TODO SU SALARIO / INGRESO..... 6	

SECCIÓN II. REPRODUCCIÓN

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
201	Ahora me gustaría preguntarle acerca de todos sus hijos e hijas si es que ha tenido. Estamos interesados solamente en hijos e hijas que usted ha engendrado, es decir, sus hijos propios. ¿Ha tenido usted algún hijo o hija propio?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE 8	206
202	De los hijos o hijas que usted tuvo. ¿Hay algún hijo o hija que esté viviendo ahora con usted?	SI..... 1 NO..... 2	204
203	¿Cuántos hijos (varones) viven con usted? ¿Cuántas hijas (mujeres) viven con usted? SI NINGUNO, ESCRIBA '00'.	HIJOS EN CASA <input type="text"/> <input type="text"/> HIJAS EN CASA <input type="text"/> <input type="text"/>	
204	¿Tiene usted alguna hija o hijo que esté viva(o), pero que no esté viviendo con usted?	SI..... 1 NO..... 2	206
205	¿Cuántos hijos (varones) están vivos pero NO viven con usted? ¿Cuántas hijas (mujeres) están vivas pero NO viven con usted? SI NINGUNO, ESCRIBA '00'.	HIJOS FUERA..... <input type="text"/> <input type="text"/> HIJAS FUERA..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
206	¿Alguna vez tuvo una niña o un niño que nació viva/o pero que falleció después? SI DIJO NO, INDAGUE: ¿Tuvo usted alguna/algún (otra/o) niña o niño que lloró o mostró algún signo de vida pero que sólo vivió pocas horas o días?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE 8	208
207	¿Cuántos hijos (varones) han muerto? ¿Cuántas hijas (mujeres) han muerto? SI DIJO NINGUNO, ANOTE "00"	HIJOS MUERTOS..... <input type="text"/> <input type="text"/> HIJAS MUERTAS..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
208	SUME LAS RESPUESTAS DE 203, 205 Y 207 Y ANOTE EL TOTAL. SI NO HA TENIDO HIJOS O HIJAS, ANOTE "00"	TOTAL..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
209	VERIFIQUE 208: Quisiera asegurarme que tengo la información correcta: ¿Usted ha tenido en TOTAL <input type="text"/> <input type="text"/> hijos/as nacidos/as vivos durante toda su vida? ¿Es correcto? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> → INDAGUE Y CORRIJA 201 - 208 SI ES NECESARIO		
210	VERIFIQUE 208: UNO O MÁS NACIDOS VIVOS <input type="checkbox"/> NINGÚN NACIDO VIVO <input type="checkbox"/> → 301		
211	¿Cuando tuvo su primera/er hija/o, Usted dejó de estudiar?	SI..... 1 NO..... 2 NO ESTUDIABA 3	213
212	¿Cuando tuvo sus siguientes hijas/os, Usted dejó de estudiar durante alguno de ellos?	SI..... 1 NO..... 2 NO ESTUDIABA 3 NO MAS HIJOS..... 4	
213	VEA SI 211 Ó 212 = 1 <input type="checkbox"/>	OTRAS RESPUESTAS EN 211 Y 212 <input type="checkbox"/>	215
214	¿Cuál es la razón por la que dejó de estudiar? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	TENIA QUE CUIDAR NIÑOS PEQUEÑOSA POR TRABAJO..... B LA ESPOSA O SU PAREJA NO QUERÍA C OTRAS RAZONESX (ESPECIFIQUE)	
215	Las/os hijas/os que Usted ha tenido, ¿Todas/os han sido con la misma mujer?	SI..... 1 NO..... 2	
216	¿Cuántos años tenía usted cuando nació su primer/a hijo/a?	EDAD EN AÑOS..... <input type="text"/> <input type="text"/>	

SECCIÓN III. ANTICONCEPCIÓN/ PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Ahora me gustaría conversar con usted sobre planificación familiar, es decir, acerca de las diferentes formas o métodos que una pareja puede usar para demorar (dejar para después) o evitar un embarazo.

301 ¿Qué métodos o maneras conoce usted o de cuáles ha oído hablar?
 - ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO 1 PARA CADA MÉTODO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE.
 - PARA CADA MÉTODO NO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE, PREGUNTE:
 ¿Conoce o ha oído hablar de (LEA EL NOMBRE Y LA DESCRIPCIÓN DEL MÉTODO)
 - ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO 1 PARA CADA MÉTODO RECONOCIDO. EN CASO CONTRARIO ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CODIGO 2 Y CONTINUE CON EL SIGUIENTE METODO NO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE.

302 ¿Ha usado usted alguna vez (MÉTODO) con alguna de sus parejas?

01	ESTERILIZACIÓN FEMENINA (LIGADURA DE TROMPAS) Las mujeres pueden someterse a una operación para evitar tener más hijas/os.	SI..... 1 → NO..... 2 ↘	¿Ha tenido usted una pareja que se ha hecho operar para no tener (más) hijas/os? SI..... 1 NO..... 2
02	ESTERILIZACIÓN/ OPERACIÓN MASCULINA (VASECTOMÍA) Los hombres pueden someterse a una operación para evitar tener más hijas/os.	SI..... 1 → NO..... 2 ↘	¿Se ha hecho usted operar para no tener (más) hijas/os? SI..... 1 NO..... 2
03	PÍLDORAS/PASTILLAS (MÉTODOS ORALES) Las mujeres pueden tomar todos los días una pastilla para evitar quedar embarazada.	SI..... 1 NO..... 2 ↘	
04	DISPOSITIVO INTRAUTERINO O DIU Las mujeres pueden pedir a un médico o enfermera que le coloque un anillo o una T de cobre en la matriz.	SI..... 1 NO..... 2 ↘	
05	INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA (PARA NO TENER HIJOS/AS) Las mujeres pueden pedir a un médico o una enfermera que le aplique una inyección para evitar quedar embarazada durante uno o varios meses.	SI..... 1 NO..... 2 ↘	
06	IMPLANTES Las mujeres pueden pedir a un médico o enfermera que le coloque debajo de la piel del brazo cápsulas (tubitos) para evitar que salga embarazada durante uno o varios años.	SI..... 1 NO..... 2 ↘	
07	CONDÓN (PRESERVATIVO) Los hombres pueden usar una fundita de goma puesta en el pene durante las relaciones sexuales para evitar que la mujer salga embarazada y también como modo de evitar la transmisión de infecciones.	SI..... 1 → NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
08	CONDÓN FEMENINO Las mujeres pueden usar una fundita de goma que tiene dos anillos, uno interno que no contiene espermicidas, que permite la colocación fácil dentro de la vagina, y el otro externo con un diámetro más grande, abierto y más flexible, que cubre los labios y clitoris e impide que el condón se introduzca demasiado en la vagina y que pierda posición. Evita que la mujer quede embarazada y también protege de la transmisión de infecciones.	SI..... 1 NO..... 2 ↘	
09	TABLETAS VAGINALES, ÓVULOS, ESPUMA O JALEA (MÉTODOS VAGINALES) La mujer puede colocarse dentro de la vagina una tableta, crema, espuma, óvulo, jalea antes de tener relaciones sexuales.	SI..... 1 NO..... 2	
10	MÉTODO DE LACTANCIA Y AMENORREA (MELA) Las mujeres pueden alimentar a su niño sólo con el seno durante los primeros 6 meses mientras no le ha llegado la regla o menstruación para evitar así quedar embarazada.	SI..... 1 NO..... 2 ↘	
11	RITMO, OVULACIÓN, ABSTINENCIA PERIÓDICA O BILLINGS, ROSARIO Las parejas pueden dejar de tener relaciones sexuales durante aquellos días del mes en los cuales la mujer tiene más posibilidad de quedar embarazada.	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
12	RETIRO (COITO INTERRUPTO) Los hombres pueden ser cuidadosos y retirarse antes de terminar el acto sexual, eyaculando o vaciándose fuera de la vagina de la mujer.	SI..... 1 → NO..... 2 ↘	SI..... 1 NO..... 2
13	ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA (PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE) Las mujeres pueden tomar ciertas pastillas hasta 48 horas después de haber tenido relaciones sexuales para evitar quedar embarazadas.	SI..... 1 → NO..... 2 ↘	
14	OTRO MÉTODO ¿Ha oído usted hablar o conoce alguna otra forma o método usado por las mujeres o los hombres para evitar embarazos?	SI..... 1 → (ESPECIFIQUE) (ESPECIFIQUE) NO..... 2 ↘	SI..... 1 NO..... 2

303 VERIFIQUE 302 PARA CADA MÉTODO CON RESPUESTA 'SI' EN 301

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
304	Ahora me gustaría preguntarle sobre la posibilidad/ riesgo/probabilidad de embarazo que tiene la mujer. ¿Considera usted que entre una menstruación y otra hay días en que la mujer tiene más posibilidad/riesgo/probabilidad de quedar embarazada?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	306
305	¿Esos días son justo antes de que comience la menstruación, justo después que termine la menstruación ó a la mitad entre una menstruación y otra?	JUSTO ANTES DE QUE COMIENZE LA MENSTRUACIÓN 1 DURANTE LA MENSTRUACIÓN 2 INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE TERMINADA LA MENSTRUACIÓN 3 EN LA MITAD DEL CICLO MENSTRUAL 4 EN CUALQUIER MOMENTO..... 5 OTRA _____ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE 8	
306	¿Usted tiene conocimiento que durante los primeros meses después de tener un hijo, una mujer que está dando el pecho/dando de lactar, no puede quedar embarazada?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
8			

SECCIÓN IV. NUPCIALIDAD Y ACTIVIDAD SEXUAL			
PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
401	¿Actualmente, está usted casado o vive en unión con su pareja?	SI, ACTUALMENTE CASADO..... 1 SI, VIVIENDO CON UNA MUJER..... 2 SI, VIVIENDO CON UN HOMBRE..... 3 NO, NI CASADO NI EN UNIÓN..... 4	403
402	¿Ha estado usted casado o unido alguna vez aunque haya sido sólo por un tiempo?	SI, ESTUVO CASADO..... 1 SI, VIVIÓ EN UNIÓN LIBRE..... 2 NO..... 3	404
403	Aparte de la esposa o pareja que vive en la casa ¿Actualmente, tiene usted alguna otra pareja sexual regular u ocasional, o no tiene otra pareja sexual?	OTRA PAREJA REGULAR 1 OTRA PAREJA OCASIONAL 2 OTRAS PAREJAS REGULARES Y OCASIONALES..... 3 NO TIENE OTRA PAREJA 4	406 406 406 406
404	¿Actualmente, tiene usted pareja sexual regular, ocasional, o no tiene pareja sexual?	SOLO PAREJA REGULAR 1 SOLO PAREJA OCASIONAL..... 2 PAREJAS REGULARES Y OCASIONALES . . . 3 NO TIENE PAREJA 4	
405	¿Cuál es su estado civil actual: viudo, separado, divorciado o soltero ?	VIUDO..... 1 SEPARADO..... 2 DIVORCIADO..... 3 SOLTERO 4	408 412
406	¿Su esposa/compañera/o vive actualmente con usted o vive en alguna otra parte?	VIVE CON ÉL..... 1 VIVE EN OTRA PARTE..... 2	408
407	ANOTE EL NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN DE LA ESPOSA/ COMPAÑERA DEL CUESTIONARIO DE HOGAR. SI NO ESTA LISTADA EN EL HOGAR, ESCRIBA "00".	NOMBRE: _____ No. ORDEN..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
408	¿Ha estado usted casado o en unión libre con una mujer sólo una vez o más de una vez?	UNA VEZ..... 1 MÁS DE UNA VEZ..... 2	410
409	En total, ¿Con cuántas mujeres ha estado usted casado o en unión libre en toda su vida?	NÚMERO DE MUJERES..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
410	VERIFIQUE 408: CASADO/UNIDO SOLAMENTE UNA VEZ: <input type="text"/> ↓ ¿En qué mes y año comenzó a vivir con su esposa/ compañera? CASADO/ UNIDO MÁS DE UNA VEZ: <input type="text"/> ↓ ¿En qué mes y año empezó a vivir con su primera esposa o compañera?	MES <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE EL MES..... 98 AÑO..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE EL AÑO..... 9998	412
411	¿Cuántos años cumplidos tenía usted cuando empezó a vivir con su esposa o pareja?	EDAD..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
412	Ahora necesito hacerle algunas preguntas sobre su actividad sexual, con el fin de tener una mejor comprensión de algunos temas de la vida familiar ¿Cuántos años tenía usted cuando tuvo su primera relación sexual (si ha tenido)?	NUNCA HA TENIDO 00 EDAD EN AÑOS..... <input type="text"/> <input type="text"/> CUANDO SE CASÓ/UNIÓ 95	432
413	VERIFIQUE EDAD EN 110: 15 a 24 AÑOS <input type="text"/> 25 - 64 AÑOS <input type="text"/>		416
414	¿Dónde recibió por primera vez información o educación para la sexualidad? SONDEE: ¿Alguna otra forma? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	EN SU CASA..... A EN LA ESCUELA..... B INTERNET..... C AMIGOS..... D OTRO _____ E (ESPECIFIQUE)	
415	La primera vez que tuvo relaciones sexuales, ¿usaron condón?	SI..... 1 NO..... 2	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CODIGOS	PASE A
416	¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR EL ENTREVISTADO, PERO SI LA RESPUESTA EQUIVALE A 12 MESES O MÁS, ANOTE EN "AÑOS"	DÍAS..... 1 <input type="text"/> SEMANAS..... 2 <input type="text"/> MESES..... 3 <input type="text"/> AÑOS..... 4 <input type="text"/>	429
417	La última vez que tuvo relaciones sexuales, ¿usaron condón?	SI..... 1 NO..... 2	419
418	¿Cuál fue la razón principal por la cual usted usó condón esa última vez?	PARA PROTEGERSE DEL VIH/SIDA..... 01 PARA PROTEGERSE DE UNA ITS..... 02 PARA EVITAR UN EMBARAZO..... 03 PARA PREVENIR AMBOS, VIH/SIDA Y EMBARAZO 04 NO CONFIABA EN SU PAREJA/PENSABA QUE ELLA TIENE OTRAS PAREJAS..... 05 SU PAREJA SE LO PIDIÓ/ INSISTIÓ 06 OTRA 96 NO SABE..... 98	
419	VERIFIQUE SI ESTA ESTERILIZADO O NO EN 302 - OPCION 1 NO ESTERILIZADO <input type="checkbox"/> ESTERILIZADO <input type="checkbox"/>		424
420	VERIFIQUE 418 SI USÓ CONDÓN PARA PREVENIR EMBARAZO: USÓ CONDÓN (CÓDIGOS 03 Ó 04) <input type="checkbox"/> OTRAS RESPUESTAS, NO CÓDIGO MARCADO <input type="checkbox"/> ↓ ¿La última vez que tuvo relaciones sexuales con una mujer, usted o ella usaron algo además de condón para evitar un embarazo? ¿La última vez que tuvo relaciones sexuales con una mujer, usted o ella usaron algo para evitar un embarazo?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/ INSEGURO 8	422 424
421	¿Qué método usaron para evitar un embarazo?	ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... 01 ESTERILIZACIÓN MASCULINA 02 PÍLDORAS/PASTILLAS..... 03 DIU..... 04 INYECCIONES..... 05 IMPLANTE 06 ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA..... 07 CONDÓN MASCULINO..... 08 CONDÓN FEMENINO..... 09 TABLETA / ÓVULO / ESPUMA / JALEA..... 10 MELA (LACTANCIA Y AMENORREA)..... 11 RITMO..... 12 RETIRO..... 13 OTRO MÉTODO 14 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 98	424
422	VERIFIQUE EN 418 SI EL CONDÓN FUE UTILIZADO PARA PREVENIR/EVITAR EMBARAZO: OTRAS RESPUESTAS/ NO CÓDIGO MARCADO <input type="checkbox"/> CONDÓN UTILIZADO PARA PREVENIR EMBARAZO (CÓDIGOS 03,04) <input type="checkbox"/>		424
423	¿Cuál fue la razón principal por la que no usaron ningún método para evitar un embarazo?	NO ERA MI RESPONSABILIDAD 11 PAREJA SEXUAL CASUAL 12 RAZONES DE FECUNDIDAD MUJER MENOPAUSICA/HISTERECTOMIZADA. 21 PAREJA SUBFÉRIL/INFÉRIL 22 PAREJA YA EMBARAZADA 23 PERIODO POSTPARTO/AMENORREICA..... 24 EN PERIODO DE POSTABORTO..... 25 ESPOSA/PAREJA AMAMANTANDO 26 QUERÍAN TENER (MÁS) HIJOS 27 OPOSICIÓN AL USO OPOSICIÓN DE EL ENTREVISTADO 31 OPOSICIÓN DE LA PAREJA 32 OPOSICIÓN DE OTROS 33 RELIGIÓN LO PROHIBE..... 34 FALTA DE CONOCIMIENTO NO CONOCEN MÉTODOS 41 NO SABEN DÓNDE CONSEGUIRLO..... 42 RAZONES RELACIONADAS CON EL MÉTODO RAZONES DE SALUD 51 MIEDO A LOS EFECTOS SECUNDARIOS..... 52 LEJANÍA/ ACCESO AL LUGAR 53 MUY COSTOSO 54 INCÓMODO DE USAR 55 INTERFIERE CON FUNCIONES NORMALES DEL CUERPO 56 OTRO 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 98	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A									
424	¿Con quién tuvo su última relación sexual?	ESPOSA/COMPAÑERA 01 EX-ESPOSA/ EXCOMPAÑERA 02 NOVIA/ PROMETIDA..... 03 AMIGA..... 04 CONOCIDA CASUAL..... 05 PARIENTE..... 06 TRABAJADORA SEXUAL..... 07 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)										
425	¿Durante cuánto tiempo mantuvo (ha tenido) relaciones sexuales con esta persona? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR EL ENTREVISTADO	DÍAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> SEMANAS..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS..... 4 <input type="text"/> <input type="text"/>										
426	Durante los últimos 12 meses ¿Ha tenido relaciones sexuales con otra persona diferente?	SI..... 1 NO..... 2 → 428										
427	En total ¿Con cuántas personas diferentes ha tenido usted relaciones sexuales durante los últimos 12 meses?	NÚMERO DE PERSONAS..... <input type="text"/> <input type="text"/>										
428	En esta época se habla más abiertamente de las relaciones entre personas del mismo sexo. ¿Usted, ha tenido sexo alguna vez con:	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td>A Hombres?</td> <td style="text-align: center;">HOMBRE..... 1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>B Hombre y Mujer?</td> <td style="text-align: center;">AMBOS SEXOS..... 1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </table>		SI	NO	A Hombres?	HOMBRE..... 1	2	B Hombre y Mujer?	AMBOS SEXOS..... 1	2	
	SI	NO										
A Hombres?	HOMBRE..... 1	2										
B Hombre y Mujer?	AMBOS SEXOS..... 1	2										
429	¿Ha pagado usted alguna vez para tener relaciones sexuales?	SI..... 1 NO..... 2 → 432										
430	¿Cuánto tiempo hace desde la última vez que pagó por tener relaciones sexuales?	DÍAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> SEMANAS..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS..... 4 <input type="text"/> <input type="text"/>										
431	La última vez que tuvo relaciones sexuales pagadas, ¿usaron condón?	SI..... 1 NO..... 2										

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
432	¿Sabe de algún lugar dónde se puede conseguir condones?	SI..... 1 NO..... 2	→ 435
433	¿Cuál es ese lugar? SI ES HOSPITAL, CENTRO O PUESTO DE SALUD, O CONSULTORIO, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR Y SONDEE PARA DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO _____ (NOMBRE DEL LUGAR) INDAGUE: ¿Algún otro lugar? ENCIERRE EN UN CIRCULO TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... C POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ D OTRO PÚBLICO _____ E (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F CLÍNICA PRIVADA..... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR..... I OTRO PRIVADO _____ J (ESPECIFIQUE) OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD K VISITA DOMICILIARIA DE "MI SALUD"..... L FARMACIA..... M AMIGO/FAMILIAR..... N MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI KALLAWAYA, IPAYE, QHAPACHAQUERAS, AYSIRIS, KAKURIS/JAMPURI/ QOLLIRI/ IPAYE) KALLAWAYAS, QHAPACHAQUERAS) O OTRO LUGAR _____ X (ESPECIFIQUE) NO SABE..... Z	
434	Si usted quisiera ¿podría conseguir un condón?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/ INSEGURO 8	
435	VERIQUE EL USO DE CONDONES EN 302, 415, 417 Y 431: POR LO MENOS UN 'SI' <input type="checkbox"/> ↓ OTRAS RESPUESTAS <input type="checkbox"/>		→ 501
436	¿Cuántos años tenía usted cuando usó un condón por primera vez?	EDAD AL PRIMER USO..... <input type="text"/> <input type="text"/> NO RECUERDA..... 98	
437	¿Por qué usó condón esa primera vez? INDAGUE: ¿Alguna otra razón? ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS RAZONES MENCIONADAS.	PARA EVITAR UN EMBARAZO A PARA EVITAR CONTAGIO DE VIH/SIDA..... B PARA EVITAR CONTAGIARSE DE ITS C PARA EVITAR INFECTAR A LA PAREJA D PARA EXPERIMENTAR/ENSAYAR CONDÓN..... E OTRO: X (ESPECIFIQUE)	
438	¿Ha tenido problemas con el uso del condón? INDAGUE: ¿Algún otro problema? ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS.	DIFICULTAD PARA DESHACERSE DE ÉLA DIFICULTAD PARA PONÉRSELO/ QUITÁRSELO.....B DISMINUYE EL PLACERC COMPAÑERA/ESPOSA CUESTIONA/ NO GUSTA.....D COMPAÑERA/ESPOSA QUEDÓ EMBARAZADAE INCONVENIENTE PARA USARF SE ROMPIÓG OTRO:X (ESPECIFIQUE) NINGÚN PROBLEMA..... Z	
439	Dígame con cuáles de las siguientes afirmaciones usted está de acuerdo o en desacuerdo A El condón disminuye el placer sexual del hombre B El condón es muy complicado de usar C El condón puede usarse varias veces D El condón protege contra las infecciones de transmisión sexual E Comprar condones es vergonzoso F Una mujer tiene derecho a pedirle a un hombre que use condón	DE EN ACUER- DESA- NO DO CUERDO SABE EL CONDÓN DISMINUYE EL PLACER SEXUAL DEL HOMBRE 1 2 8 EL CONDÓN ES MUY COMPLICADO DE USAR 1 2 8 EL CONDÓN PUEDE USARSE VARIAS VECES 1 2 8 EL CONDÓN PROTEGE CONTRA LAS ITS ... 1 2 8 ES VERGONZOSO COMPRAR CONDÓN..... 1 2 8 LA MUJER TIENE DERECHO A PEDIRLE A UN HOMBRE QUE USE CONDÓN 1 2 8	

SECCIÓN V. PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD			
PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
501	VERIFIQUE SI TIENE O NO PAREJA EN 401 Y 404: CASADO O UNIDO: 401 = 1 Ó 2 <input type="checkbox"/> CON PAREJA 404 = 1, 2, Ó 3 <input type="checkbox"/>	OTROS CÓDIGOS <input type="checkbox"/>	505
502	¿Está su esposa/pareja/compañera actualmente embarazada?	SI..... 1 NO..... 2 INSEGURO..... 3 NO SABE..... 8	
503	VERIFIQUE EN 502 SITUACIÓN DE EMBARAZO DE ESPOSA/PAREJA 502 = 2, 3 Ó 8 ESPOSA/ COMPAÑERA (PAREJA PRINCIPAL) NO EMBARAZADA/ INSEGURO <input type="checkbox"/> 502 = 1 ESPOSA/ COMPAÑERA (PAREJA PRINCIPAL) EMBARAZADA <input type="checkbox"/> Ahora tengo algunas preguntas sobre el futuro. ¿Le gustaría tener una/un (otra/o) hija/o o preferiría no tener ningún (más) hija/o(s)?	TENER (UNA/UN OTRA/O) HIJA/O 1 NO MÁS HIJAS/OS NINGÚN HIJO 2 MUJER NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA..... 3 ÉL NO PUEDE TENER MÁS HIJAS/OS..... 4 INDECISO/ NO SABE 8	505
504	¿Cuánto tiempo le gustaría esperar desde ahora hasta el nacimiento de una/un (otra/o) hija/o?	MESES..... 1 <input type="text"/> AÑOS 2 <input type="text"/> PRONTO / AHORA 993 DESPUÉS DEL MATRIMONIO / UNIÓN..... 995 OTRA 996 (ESPECIFIQUE) NO SABE 998	
505	VERIFIQUE 203 Y 205: TIENE HIJAS/OS VIVAS/OS <input type="checkbox"/> NO TIENE HIJAS/OS VIVAS/OS <input type="checkbox"/> Si usted pudiera volver a la época en que todavía no tenía hijas/os y pudiera elegir exactamente el número de hijas/os que tendría en toda su vida, ¿cuántos serían? Si usted pudiera elegir exactamente el número de hijas/os que tendría en toda su vida, ¿cuántos serían? INDAGUE HASTA CONSEGUIR UNA RESPUESTA NUMÉRICA	NINGUNO..... 00 NÚMERO..... <input type="text"/> OTRA RESPUESTA: 96 (ESPECIFIQUE)	507
506	¿Cuántas/os de estas/os hijas/os le habría gustado que fueran mujeres y cuántos varones y para cuántos no le importaría el sexo?	HOMBRE MUJER CUALQUIER SEXO NÚMERO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> OTRA	
		OTRA (ESPECIFIQUE)	
507	¿Usted está de acuerdo o en desacuerdo con que las parejas usen métodos anticonceptivos para evitar embarazos?	DE ACUERDO 1 DESACUERDO 2 NO SABE/ INSEGURO 8	
508	Durante los últimos 12 meses, usted ha: A Escuchado en la radio algo sobre anticoncepción/ planificación familiar? B Visto en la televisión algo sobre anticoncepción/ planificación familiar? C Leído en periódicos o revistas algo sobre anticoncepción/ planificación familiar? D Visto en Internet algo sobre anticoncepción/ planificación familiar?	SI NO RADIO..... 1 2 TELEVISIÓN 1 2 PERIÓDICOS / REVISTAS 1 2 INTERNET..... 1 2	
509	En los últimos doce meses, ¿Usted buscó y encontró información sobre anticoncepción/ Planificación familiar: A En establecimiento de Salud Privado? B En establecimiento de Salud Público? C En Internet? D En su familia? E En otra parte?	SI NO EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD PRIVADO... 1 2 EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD PÚBLICO..... 1 2 EN INTERNET..... 1 2 EN SU FAMILIA..... 1 2 OTRO 1 2 (ESPECIFIQUE)	

SECCION VI. PARTICIPACION EN EL CUIDADO DE LA SALUD

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
601	VERIFIQUE 210: TIENE UNA/UN O MÁS HIJAS/OS <input type="checkbox"/>	NO TIENE HIJAS/OS <input type="checkbox"/>	614
602	¿Cuál es el nombre y el sexo de su última hija/o? _____ (NOMBRE DE LA NIÑA O NIÑO)	HOMBRE 1 MUJER..... 2	
603	¿En qué mes y año nació (NOMBRE DE LA NIÑA O NIÑO)?	MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
604	¿Está vivo (a) (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	606 606
605	¿Qué edad tenía (NOMBRE DE LA NINA O NINO) cuando ella/él murió? SI '1 AÑO', INDAGUE: ¿Cuántos meses tenía (NOMBRE) cuando murió? REGISTRE "DIAS" SI MENOS DE 1 MES; "MESES" SI MENOS DE 2 AÑOS; O "AÑOS" SI DOS AÑOS O MÁS	DIAS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANOS 3 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 9 9 8	
606	¿Cuál es el nombre de la madre de (NOMBRE DE LA NINA O NINO) REGISTRE EL NOMBRE DE LA MADRE DEL NIÑO/A Y EL NUMERO DE ORDEN DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR. SI LA MADRE NO ES MIEMBRO DEL HOGAR ANOTE "00" EN EL NUMERO DE ORDEN	NOMBRE DE LA MADRE DE LA NIÑA/O: _____ NUMERO DE ORDEN..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
607	VERIFIQUE 603: (ÚLTIMA/O) HIJA/O NACIÓ EN ENERO DE 2011 O DESPUÉS <input type="checkbox"/>	(ÚLTIMA/O) HIJA/O NACIÓ ANTES DE ENERO 2011 <input type="checkbox"/>	614
608	VERIFIQUE 606: MADRE DE LA (ÚLTIMA/O) HIJA/O NO VIVE EN EL HOGAR (CODIGO "00") <input type="checkbox"/>	MADRE DE LA (ÚLTIMA/O) HIJA/O VIVE EN EL HOGAR <input type="checkbox"/>	610
609	¿Cuál es su relación con (NOMBRE DE LA MADRE DE LA/EL NINA/O)?	ACTUALMENTE CASADOS/ UNIDOS 01 ERAN CASADOS/ UNIDOS (EX-ESPOSA/ COMPAÑERA) 02 ACTUALMENTE VIVEN JUNTOS 03 VIVIAN JUNTOS 04 PAREJA SEXUAL REGULAR..... 05 ELLA ES SU NOVIA/PROMETIDA 06 PAREJA SEXUAL OCASIONAL..... 07 AMIGA/CONOCIDA 08 OTRO _____ (ESPECIFIQUE) 96	
610	¿En algún momento mientras (NOMBRE DE LA MADRE DE LA/EL NINA/O) estaba embarazada de (NOMBRE DE LA/ EL NINA/O), habló usted con algún profesional de salud sobre la salud de la madre en su embarazo?	SI..... 1 NO..... 2	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
611	VEA 602 Y 604: NOMBRE Y SI ESTA VIVO. NOMBRE _____ <input type="text"/> 604 = 1	604 = 2, 8 <input type="text"/>	→ 614
612	¿Vive (NOMBRE DE LA/EL NIÑA/NINO) con usted?	SI..... 1 NO..... 2	→ 614
613	¿En su hogar, quién generalmente decide qué hacer si (NOMBRE DE LA/EL NIÑA/O) se enferma? INDAGUE: ¿Alguna persona más? ANOTE TODAS LAS MENCIONADAS	EL ENTREVISTADO A LA MADRE DE LA/EL NIÑA/O..... B PARIENTE FEMENINO C PARIENTE MASCULINO D OTRO _____ X (ESPECIFIQUE) NINO/A NUNCA SE ENFERMA Y	
614	Algunas veces una mujer embarazada puede presentar signos de peligro o problemas que indicarían que puede haber una complicación del embarazo que podría provocar un aborto, pérdida o muerte de la madre o la/el niña/o. ¿Me puede decir cuáles son algunos de estos problemas? INDAGUE: ¿Algún otro problema? ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	SANGRADO VAGINAL A FIEBRE ALTA..... B DOLOR ABDOMINAL C HINCHAZÓN DE LAS MANOS Y LOS PIES..... D TRABAJO DE PARTO DIFÍCIL POR MÁS DE 2 HORAS ... E CONVULSIONES..... F OTRO _____ X (ESPECIFIQUE) NO CONOCE NINGÚN PROBLEMA Z	
615	Cuando una/un niña/o tiene diarrea ¿Se le debe dar menos cantidad, la misma cantidad o más líquido que de costumbre?	MENOS CANTIDAD..... 1 LA MISMA CANTIDAD..... 2 MÁS CANTIDAD 3 NO SABE 8	
616	¿Ha oído usted hablar de un producto especial llamado Sales de Rehidratación Oral o Suero de la Vida que se pueden usar para el tratamiento de la diarrea?	SI..... 1 NO..... 2	→ 618
617	¿Usted ha utilizado alguna vez con su niña o niño Sales de Rehidratación Oral o Suero de la Vida ?	SI..... 1 NO..... 2 NO TIENE HIJAS/OS..... 3	→ 619
618	En el establecimiento de salud al que lleva a su niña/o, ¿recibe información/ educación sobre alimentación y nutrición que su niña o niño debe recibir?	SI..... 1 NO..... 2 PADRE NO LO LLEVA 3	
619	¿En los últimos tres años, en algún momento le pusieron a usted una vacuna antitetánica?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	→ 621 → 621
620	¿Cuántas dosis de vacuna antitetánica recibió en total?	VECES / DOSIS <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 8	
621	¿Usted sabe que el hombre puede desarrollar cáncer de próstata?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	→ 625 → 625
622	¿Usted sabe que el cáncer de próstata puede diagnosticarse tempranamente mediante un examen clínico y de sangre?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
623	¿Se ha realizado un examen clínico y/o de sangre para detectar cáncer de próstata?	SI..... 1 NO..... 2	
624	¿Conoce a alguna persona que:		
A	Ha tenido cáncer de próstata?	SI, QUE HA TENIDO..... 1	SI NO 1 2
B	Ha fallecido por cáncer de próstata?	SI, QUE HA FALLECIDO..... 1	1 2

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A																																
625	¿Usted ha oído hablar de una enfermedad llamada tuberculosis o TB?	SI..... 1 NO..... 2	→ 629																																
626	¿Cómo se transmite la tuberculosis de una persona a otra? SONDEE: ¿Alguna otra forma? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS OPCIONES MENCIONADAS	A TRAVÉS DEL AIRE, POR TOS O ESTORNUDOS A COMPARTIENDO UTENSILIOS B TOCANDO UNA PERSONA CON TUBERCULOSIS C COMPARTIENDO ALIMENTOS D POR CONTACTO SEXUAL E OTRA: _____ X (ESPECIFIQUE) NO SABE..... Z																																	
627	¿En su familia hay alguien con Tuberculosis diagnosticada?.	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8																																	
628	¿Si un miembro de su familia tuviera tuberculosis, usted preferiría mantenerlo en secreto o no?	SI, PREFERIRÍA MANTENER SECRETO..... 1 NO 2 NO ESTA SEGURO/DEPENDE 3																																	
629	¿Conoce usted alguna persona que tenga tos por más de 15 días en su familia o en su barrio/comunidad?	EN SU FAMILIA..... 1 EN SU BARRIO/COMUNIDAD..... 2 NO CONOCE 3																																	
630	Entre las mujeres de su familia, ¿Ha tenido Cáncer de mama su: A Abuela (s)? B Madre? C Hermana (s)? D Tía (s)?	<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td></td> <td style="text-align:right;">SI</td> <td style="text-align:right;">NO</td> <td style="text-align:right;">NS</td> </tr> <tr> <td>ABUELA (S).....</td> <td style="text-align:right;">1</td> <td style="text-align:right;">2</td> <td style="text-align:right;">8</td> </tr> <tr> <td>MADRE.....</td> <td style="text-align:right;">1</td> <td style="text-align:right;">2</td> <td style="text-align:right;">8</td> </tr> <tr> <td>HERMANA (S).....</td> <td style="text-align:right;">1</td> <td style="text-align:right;">2</td> <td style="text-align:right;">8</td> </tr> <tr> <td>TÍA (S).....</td> <td style="text-align:right;">1</td> <td style="text-align:right;">2</td> <td style="text-align:right;">8</td> </tr> </table>		SI	NO	NS	ABUELA (S).....	1	2	8	MADRE.....	1	2	8	HERMANA (S).....	1	2	8	TÍA (S).....	1	2	8													
	SI	NO	NS																																
ABUELA (S).....	1	2	8																																
MADRE.....	1	2	8																																
HERMANA (S).....	1	2	8																																
TÍA (S).....	1	2	8																																
631	Por favor me dice si el año pasado 2015 sufrió alguno de los siguientes eventos en la ciudad o en el campo: PARA CADA PREGUNTA: SI ES "SI", SONDEE ¿En la ciudad o en el campo? A ¿Accidente de tránsito ? B ¿Accidente doméstico ? C ¿Accidente deportivo? D ¿Accidente en el trabajo? E ¿Accidente en desastre natural? F ¿Accidente en alguna convulsión social?	<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td></td> <td style="text-align:center;">CIUDAD</td> <td></td> <td style="text-align:center;">PUEBLO/ CAMPO</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align:center;">SI</td> <td style="text-align:center;">NO</td> <td style="text-align:center;">SI NO</td> </tr> <tr> <td>DE TRÁNSITO.....</td> <td style="text-align:right;">1</td> <td style="text-align:right;">2</td> <td style="text-align:right;">1 2</td> </tr> <tr> <td>DOMÉSTICO.....</td> <td style="text-align:right;">1</td> <td style="text-align:right;">2</td> <td style="text-align:right;">1 2</td> </tr> <tr> <td>DEPORTIVO.....</td> <td style="text-align:right;">1</td> <td style="text-align:right;">2</td> <td style="text-align:right;">1 2</td> </tr> <tr> <td>EN EL TRABAJO.....</td> <td style="text-align:right;">1</td> <td style="text-align:right;">2</td> <td style="text-align:right;">1 2</td> </tr> <tr> <td>EN DESASTRE NATURAL.....</td> <td style="text-align:right;">1</td> <td style="text-align:right;">2</td> <td style="text-align:right;">1 2</td> </tr> <tr> <td>EN CONVULSIÓN SOCIAL.....</td> <td style="text-align:right;">1</td> <td style="text-align:right;">2</td> <td style="text-align:right;">1 2</td> </tr> </table>		CIUDAD		PUEBLO/ CAMPO		SI	NO	SI NO	DE TRÁNSITO.....	1	2	1 2	DOMÉSTICO.....	1	2	1 2	DEPORTIVO.....	1	2	1 2	EN EL TRABAJO.....	1	2	1 2	EN DESASTRE NATURAL.....	1	2	1 2	EN CONVULSIÓN SOCIAL.....	1	2	1 2	
	CIUDAD		PUEBLO/ CAMPO																																
	SI	NO	SI NO																																
DE TRÁNSITO.....	1	2	1 2																																
DOMÉSTICO.....	1	2	1 2																																
DEPORTIVO.....	1	2	1 2																																
EN EL TRABAJO.....	1	2	1 2																																
EN DESASTRE NATURAL.....	1	2	1 2																																
EN CONVULSIÓN SOCIAL.....	1	2	1 2																																
632	VERIFIQUE EN 631: TUVO ACCIDENTE EN EL TRABAJO <input type="checkbox"/> ↓ OTRAS ALTERNATIVAS <input type="checkbox"/> →		→ 634																																
633	Si tuvo un accidente de trabajo, ¿Quién cubrió los gastos incurridos? A ¿Seguridad social? B ¿Empresa contratante? C ¿Usted mismo?	<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td></td> <td style="text-align:right;">SI</td> <td style="text-align:right;">NO</td> </tr> <tr> <td>SEGURIDAD SOCIAL.....</td> <td style="text-align:right;">1</td> <td style="text-align:right;">2</td> </tr> <tr> <td>EMPRESA CONTRATANTE.....</td> <td style="text-align:right;">1</td> <td style="text-align:right;">2</td> </tr> <tr> <td>USTED MISMO.....</td> <td style="text-align:right;">1</td> <td style="text-align:right;">2</td> </tr> </table>		SI	NO	SEGURIDAD SOCIAL.....	1	2	EMPRESA CONTRATANTE.....	1	2	USTED MISMO.....	1	2																					
	SI	NO																																	
SEGURIDAD SOCIAL.....	1	2																																	
EMPRESA CONTRATANTE.....	1	2																																	
USTED MISMO.....	1	2																																	
634	¿Usted tiene seguro de salud?	SI..... 1 NO..... 2	→ 701																																
635	¿Qué tipo de seguro de salud tiene usted? SONDEE: ¿Algún otro tipo? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	CAJAS DE SALUD A SEGURO PRIVADO B SEGUROS PÚBLICOS (DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL)..... C OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)																																	

SECCIÓN VII. VIH/ SIDA E ITS (INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL)

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A																				
701	Ahora me gustaría hablarle de algo más. ¿Ha oído usted hablar del VIH/ SIDA?	SI..... 1 NO..... 2	→ 721																				
702	¿Qué puede hacer una persona para evitar que le transmitan el virus VIH, que produce el SIDA? ANOTE TODAS LAS FORMAS MENCIONADAS ESPONTANEAMENTE ¿Algo más? SI NO LAS MENCIONA ESPONTÁNEAMENTE PREGUNTAR ESPECÍFICAMENTE SOBRE LAS OPCIONES A, B, C Y D	NO TENER RELACIONES SEXUALES..... A USAR CONDONES B TENER SEXO CON UNA SOLA PAREJA/ SERLE FIEL A SU PAREJA C DISMINUIR EL NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES D NO TENER SEXO CON PROSTITUTAS E NO TENER SEXO CON PERSONAS QUE TIENEN MÁS DE UNA PAREJA F NO TENER SEXO CON HOMOSEXUALES..... G NO TENER SEXO CON PERSONAS QUE SE INYECTAN DROGAS H EVITANDO TRANSFUSIONES DE SANGRE..... I EVITANDO INYECCIONES/TATUAJES J NO BESARSE K NO ABRAZAR PERSONAS CON SIDA L NO COMPARTIENDO NAVAJAS/ CUCHILLAS DE AFEITAR/ RASURAR M TENER BUENA DIETA N NO COMPARTIENDO ALIMENTOS CON UNA PERSONA QUE TIENE EL VIRUS VIH O EL SIDA..... O OTRO _____ X (ESPECIFIQUE) NO SABE Z																					
703	¿Pueden las personas evitar contraer el virus del VIH teniendo una sola pareja sexual fiel que no este infectada?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8																					
704	¿Pueden las personas protegerse del virus del VIH usando condones cada vez que tienen relaciones sexuales?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8																					
705	¿Puede una persona contraer el virus VIH que causa el SIDA compartiendo alimentos con una persona que tiene VIH/SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8																					
706	¿Pueden las personas protegerse de infectarse el virus del VIH no teniendo relaciones sexuales?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8																					
707	¿Es posible que una persona que parece saludable pueda tener el virus VIH, que causa el SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8																					
708	¿Conoce usted a alguien que tenga y/ o que haya muerto por causa de SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8																					
709	En qué momento puede transmitir la madre infectada al hijo, el virus VIH, que provoca el SIDA: A ¿Durante el embarazo? B ¿Durante el parto? C ¿Durante la cesárea? D ¿Mientras está lactando o amamantando?	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>NS</td> </tr> <tr> <td>DURANTE EL EMBARAZO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>DURANTE EL PARTO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>DURANTE LA CESÁREA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>DURANTE LA LACTANCIA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </table>		SI	NO	NS	DURANTE EL EMBARAZO.....	1	2	8	DURANTE EL PARTO.....	1	2	8	DURANTE LA CESÁREA.....	1	2	8	DURANTE LA LACTANCIA.....	1	2	8	
	SI	NO	NS																				
DURANTE EL EMBARAZO.....	1	2	8																				
DURANTE EL PARTO.....	1	2	8																				
DURANTE LA CESÁREA.....	1	2	8																				
DURANTE LA LACTANCIA.....	1	2	8																				
710	VERIFIQUE EN 401 SI ACTUALMENTE CASADO O UNIDO: ACTUALMENTE CASADO O UNIDO <input type="checkbox"/> NO CASADO NI UNIDO <input type="checkbox"/>		→ 712																				
711	¿Alguna vez, ha hablado usted con su esposa/ compañera sobre las formas de evitar transmitirse el virus VIH?	SI..... 1 NO..... 2																					

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A															
712	¿Está usted de acuerdo o en desacuerdo con que se de información sobre VIH/SIDA en:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">DE ACUERDO</th> <th style="text-align: center;">EN DESACUERDO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A La radio?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>B La televisión?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>C El periódico?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>D Internet?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		DE ACUERDO	EN DESACUERDO	A La radio?	1	2	B La televisión?	1	2	C El periódico?	1	2	D Internet?	1	2	
	DE ACUERDO	EN DESACUERDO																
A La radio?	1	2																
B La televisión?	1	2																
C El periódico?	1	2																
D Internet?	1	2																
713	¿Compraría usted vegetales/verduras de alguien que estuviese infectado con VIH/SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/ NO ESTÁ SEGURO/ DEPENDE..... 8																
714	Si un pariente suyo quedara infectado con el VIH/SIDA,																	
A	¿Esta información debería saberla toda la comunidad?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> <th style="text-align: center;">NS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ESTA INFORMACIÓN DEBERÍA SABERLA TODA LA COMUNIDAD.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NS	ESTA INFORMACIÓN DEBERÍA SABERLA TODA LA COMUNIDAD.....	1	2	8								
	SI	NO	NS															
ESTA INFORMACIÓN DEBERÍA SABERLA TODA LA COMUNIDAD.....	1	2	8															
B	¿Estaría usted dispuesto a cuidarlo en su propia casa?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> <th style="text-align: center;">NS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ESTARÍA USTED DISPUESTO A CUIDARLO EN SU PROPIA CASA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NS	ESTARÍA USTED DISPUESTO A CUIDARLO EN SU PROPIA CASA.....	1	2	8								
	SI	NO	NS															
ESTARÍA USTED DISPUESTO A CUIDARLO EN SU PROPIA CASA.....	1	2	8															
C	¿Lo expulsaría de su casa?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> <th style="text-align: center;">NS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>LO EXPULSARÍA DE SU CASA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NS	LO EXPULSARÍA DE SU CASA.....	1	2	8								
	SI	NO	NS															
LO EXPULSARÍA DE SU CASA.....	1	2	8															
715	A una persona que tenga el VIH/SIDA y que trabaje con otras personas, por ejemplo: en una tienda, una oficina, enseñando en una escuela o trabajando en el campo ¿Se le puede permitir seguir trabajando o no?	PUEDE SEGUIR 1 NO DEBE SEGUIR 2 NO SABE/ NO ESTÁ SEGURO/ DEPENDE..... 8																
716	¿Se le debe hablar a los niños/as entre 12-14 años sobre el uso del condón para protegerse del SIDA?	SI..... 1 NO..... 2																
717	Yo no quiero conocer los resultados, pero ¿alguna vez le han hecho la prueba del VIH?	SI..... 1 NO..... 2	→ 721															
718	¿Le gustaría que le hicieran la prueba del VIH?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURO 8																
719	¿Sabe de algún lugar donde pueda ir a hacerse la prueba del VIH que causa el SIDA?	SI..... 1 NO..... 2	→ 721															
720	¿Cuál es ese lugar? SONDEE: ¿Algún otro sitio? ENCIERRE EN UN CIRCULO TODAS LAS RESPUESTAS	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... C POLICLÍNICO/ POLICONSULTORIO..... D OTRO PÚBLICO..... E (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F CLÍNICA PRIVADA..... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG..... H CONSULTORIO MÉDICO/MÉDICO PARTICULAR I OTRO PRIVADO..... J (ESPECIFIQUE) OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD K VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"... L MED. TRADICIONAL (CURANDERO, NATURISTA, KALLAWAYA, IPAYE, QHAPACHAQUERAS, AYSIRIS, KAKURIS/JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE) M FARMACIA..... N AMIGO/FAMILIAR..... O OTRO LUGAR..... X (ESPECIFIQUE) NO SABE Z																
721	Aparte del VIH/SIDA ¿Usted ha oído hablar de otras infecciones que se pueden contagiar mediante las relaciones sexuales?	SI..... 1 NO..... 2																
722	VERIFIQUE 412 SI TUVO RELACIONES SEXUALES: HA TENIDO RELACIONES SEXUALES <input type="checkbox"/> NO HA TENIDO REL. SEXUALES <input type="checkbox"/>		→ 725															
723	¿Ha tenido usted alguna infección de transmisión sexual durante los últimos 12 meses?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE 8	→ 725 → 725															
724	Hizo usted algo de lo siguiente para evitar contagiar una infección de transmisión sexual a su pareja:																	
A	¿Dejó de tener relaciones sexuales?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DEJO DE TENER RELACIONES SEXUALES.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	DEJO DE TENER RELACIONES SEXUALES.....	1	2										
	SI	NO																
DEJO DE TENER RELACIONES SEXUALES.....	1	2																
B	¿Usó condones al tener relaciones sexuales?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>USÓ CONDONES.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	USÓ CONDONES.....	1	2										
	SI	NO																
USÓ CONDONES.....	1	2																
C	¿Tomó medicamentos?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TOMÓ MEDICAMENTO.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	TOMÓ MEDICAMENTO.....	1	2										
	SI	NO																
TOMÓ MEDICAMENTO.....	1	2																
725	Si usted tuviera una infección de transmisión sexual/ enfermedad venérea, ¿Sabe que tendría un mayor riesgo de infectarse con el virus VIH que causa el SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE 8																

SECCIÓN VIII. VIOLENCIA AL HOMBRE

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A																																																		
801	<p>VERIFIQUE LA PRESENCIA DE OTRAS PERSONAS. SE RECOMIENDA PRIVACIDAD.</p> <p>PRIVACIDAD OBTENIDA</p> <p>PRESENCIA DE OTROS:</p> <p>MENORES DE 10 AÑOS..... 1 2</p> <p>ESPOSA/COMPAÑERA..... 1 2</p> <p>OTROS HOMBRES..... 1 2</p> <p>OTRAS MUJERES..... 1 2</p>																																																				
	<p>LEA AL ENTREVISTADO</p> <p>Yo se que algunas preguntas son muy personales, sin embargo, sus respuestas son muy importantes para ayudar a entender la condición de los hombres en Bolivia. Le aseguro que sus respuestas son completamente confidenciales.</p>																																																				
802	<p>VERIFIQUE PREGUNTA 401 Y 402 ESTADO CONYUGAL DEL ENTREVISTADO</p> <p>SI NO TIENE O NO HA TENIDO ESPOSA, COMPAÑERA, PAREJA, PREGUNTAR SI TIENE O HA TENIDO PAREJA, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES</p> <p>ULTIMA ESPOSA/ COMPAÑERA/PAREJA <input type="checkbox"/> NO/NUNCA EN PAREJA <input type="checkbox"/></p>		829																																																		
803	<p>Ahora me gustaría conversar con usted acerca de la relación con su última esposa/ compañera</p> <p>Por favor dígame si las siguientes situaciones se presentaron en la relación con su esposa/ compañera en los últimos 12 meses muy a menudo, algunas veces, una vez o nunca.</p> <p>A ¿Le acusaba de serle infiel?</p> <p>B ¿Lo celaba con alguna amiga?</p> <p>C ¿Trataba de limitar sus contactos con su familia?</p> <p>D ¿Lo humillaba o insultaba?</p> <p>E ¿Lo amenazaba con abandonarlo?</p> <p>F ¿Lo amenazaba con quitarle a sus hijas/os?</p> <p>G ¿Al enojarse rompía objetos en el hogar como forma de amenaza?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th colspan="4">SI</th> </tr> <tr> <th></th> <th>MUY A</th> <th>ALGU- NAS</th> <th>UNA VEZ</th> <th>NO NUNCA</th> </tr> <tr> <th></th> <th colspan="4">MENUDO VECES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>LO ACUSABA DE SER INFIEL.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>LO CELABA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>LIMITABA CONTACTOS CON FAMILIA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>HUMILLABA E INSULTABA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>AMENAZABA CON ABANDONARLO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>AMENAZABA QUITARLE LAS/OS HIJAS/C.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>ROMPIA OBJETOS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>		SI					MUY A	ALGU- NAS	UNA VEZ	NO NUNCA		MENUDO VECES				LO ACUSABA DE SER INFIEL.....	1	2	3	4	LO CELABA.....	1	2	3	4	LIMITABA CONTACTOS CON FAMILIA.....	1	2	3	4	HUMILLABA E INSULTABA.....	1	2	3	4	AMENAZABA CON ABANDONARLO.....	1	2	3	4	AMENAZABA QUITARLE LAS/OS HIJAS/C.....	1	2	3	4	ROMPIA OBJETOS.....	1	2	3	4	
	SI																																																				
	MUY A	ALGU- NAS	UNA VEZ	NO NUNCA																																																	
	MENUDO VECES																																																				
LO ACUSABA DE SER INFIEL.....	1	2	3	4																																																	
LO CELABA.....	1	2	3	4																																																	
LIMITABA CONTACTOS CON FAMILIA.....	1	2	3	4																																																	
HUMILLABA E INSULTABA.....	1	2	3	4																																																	
AMENAZABA CON ABANDONARLO.....	1	2	3	4																																																	
AMENAZABA QUITARLE LAS/OS HIJAS/C.....	1	2	3	4																																																	
ROMPIA OBJETOS.....	1	2	3	4																																																	
804	<p>VERIFIQUE 803:</p> <p>AL MENOS UN CÓDIGO 1 ó 2 ó 3 <input type="checkbox"/></p>	<p>TODOS CÓDIGO 4 <input type="checkbox"/></p>	806																																																		
805	<p>Como resultado de éstas situaciones con su esposa/ compañera:</p> <p>A ¿Sintió miedo constante a la reacción de su esposa/compañera?</p> <p>B ¿Tuvo desgano, tristeza o llanto frecuentes?</p> <p>C ¿Dejó de trabajar?</p> <p>D ¿Dejó de estudiar?</p> <p>E ¿Dejó de realizar otras actividades importantes para usted?</p> <p>F ¿Ha pensado alguna vez en lastimarse a si mismo?</p> <p>G ¿Ha pensado en abandonar su hogar?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MIEDO A REACCIÓN.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>DESGANO, TRISTEZA, LLANTO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>DEJÓ DE TRABAJAR.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>DEJÓ DE ESTUDIAR.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>OTRAS IMPORTANTES.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PENSÓ EN LASTIMARSE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PENSÓ ABANDONAR SU HOGAR.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NR	MIEDO A REACCIÓN.....	1	2	8	DESGANO, TRISTEZA, LLANTO.....	1	2	8	DEJÓ DE TRABAJAR.....	1	2	8	DEJÓ DE ESTUDIAR.....	1	2	8	OTRAS IMPORTANTES.....	1	2	8	PENSÓ EN LASTIMARSE.....	1	2	8	PENSÓ ABANDONAR SU HOGAR.....	1	2	8																			
	SI	NO	NR																																																		
MIEDO A REACCIÓN.....	1	2	8																																																		
DESGANO, TRISTEZA, LLANTO.....	1	2	8																																																		
DEJÓ DE TRABAJAR.....	1	2	8																																																		
DEJÓ DE ESTUDIAR.....	1	2	8																																																		
OTRAS IMPORTANTES.....	1	2	8																																																		
PENSÓ EN LASTIMARSE.....	1	2	8																																																		
PENSÓ ABANDONAR SU HOGAR.....	1	2	8																																																		
806	<p>Por favor dígame si en los últimos 12 meses, se presentaron las siguientes situaciones en la relación con su esposa/ compañera, muy a menudo, algunas veces, una vez o nunca.</p> <p>A ¿Lo ha empujado o jaloneado?</p> <p>B ¿Lo ha golpeado con la mano o con el pie?</p> <p>C ¿Lo ha golpeado con un objeto?</p> <p>D ¿Lo ha tratado de estrangular o quemar?</p> <p>E ¿Lo ha forzado a tener relaciones sexuales que usted no quería?</p> <p>F ¿Lo ha forzado a tener algún tipo de actividad sexual que usted no quería?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI, MUY A MENUDO</th> <th>SI ALGUNA VEZ</th> <th>UNA VEZ</th> <th>NUN- CA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>EMPUJADO/ JALONEADO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>GOLPEADO CON MANO/ PIE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>GOLPEADO CON OBJETO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>TRATADO DE ESTRANGULAR/ FORZADO A TENER REL. SEX....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>QUEMAR.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>FORZADO A ACTIVIDADES SEXUALES.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>		SI, MUY A MENUDO	SI ALGUNA VEZ	UNA VEZ	NUN- CA	EMPUJADO/ JALONEADO.....	1	2	3	4	GOLPEADO CON MANO/ PIE.....	1	2	3	4	GOLPEADO CON OBJETO.....	1	2	3	4	TRATADO DE ESTRANGULAR/ FORZADO A TENER REL. SEX....	1	2	3	4	QUEMAR.....	1	2	3	4	FORZADO A ACTIVIDADES SEXUALES.....	1	2	3	4																
	SI, MUY A MENUDO	SI ALGUNA VEZ	UNA VEZ	NUN- CA																																																	
EMPUJADO/ JALONEADO.....	1	2	3	4																																																	
GOLPEADO CON MANO/ PIE.....	1	2	3	4																																																	
GOLPEADO CON OBJETO.....	1	2	3	4																																																	
TRATADO DE ESTRANGULAR/ FORZADO A TENER REL. SEX....	1	2	3	4																																																	
QUEMAR.....	1	2	3	4																																																	
FORZADO A ACTIVIDADES SEXUALES.....	1	2	3	4																																																	
807	<p>VERIFIQUE 806</p> <p>AL MENOS UN CÓDIGO 1 ó 2 ó 3 <input type="checkbox"/></p>	<p>TODOS CÓDIGO 4 <input type="checkbox"/></p>	819																																																		
808	<p>¿Estas situaciones se han presentado a solas o en presencia de otras personas?</p> <p>SI EN PRESENCIA DE OTRAS PERSONAS, SONDEE:</p> <p>¿Amigos, familiares, hijas/os?</p>	<p>A SOLAS..... A</p> <p>EN PRESENCIA DE AMIGOS..... B</p> <p>EN PRESENCIA DE FAMILIARES..... C</p> <p>EN PRESENCIA DE LOS HIJOS..... D</p> <p>OTRAS PERSONAS..... X</p> <p>(ESPECIFICAR)</p>																																																			

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
809	Como resultado de estas agresiones físicas de su esposa/compañera:		
		SI NO NR	
A	¿Sintió miedo constante a la reacción de su esposa/compañera?	MIEDO A REACCIÓN.....	1 2 8
B	¿Tuvo desgano, tristeza o llanto frecuentes?	DESGANO, TRISTEZA, LLANTO.....	1 2 8
C	¿Tuvo moretones, marcas y dolores en el cuerpo, heridas o algún hueso quebrado?	MORETONES HERIDAS HUESOS QUEBRADOS.....	1 2 8
D	¿Tuvo pérdida temporal o definitiva de algún órgano, función o parte del cuerpo?	PÉRDIDA DE ÓRGANO.....	1 2 8
E	¿Dejó de trabajar?	DEJÓ DE TRABAJAR.....	1 2 8
F	¿Dejó de estudiar?	DEJÓ DE ESTUDIAR.....	1 2 8
G	¿Dejó de realizar otras actividades importantes para usted?	OTRAS IMPORTANTES.....	1 2 8
H	¿Dejó de participar en organizaciones sociales o políticas donde participaba?	DEJÓ DE PARTICIPAR.....	1 2 8
I	¿Ha pensado alguna vez en lastimarse a si mismo?	PENSÓ EN LASTIMARSE.....	1 2 8
810	VERIFIQUE 809: AL MENOS UN "SI" <input type="checkbox"/>	NI UN SOLO "SI" <input type="checkbox"/>	819
811	¿Cómo resultado de lo que su esposa/ compañera le hizo usted fue al médico o a un establecimiento de salud?	SI..... 1 NO..... 2	813
812	El personal del establecimiento de salud, ¿le orientó para denunciar la agresión?	SI..... 1 NO..... 2	
813	Cuando fue agredido por su esposa/ compañera, ¿pidió ayuda a personas cercanas a usted?	SI..... 1 NO..... 2	815
814	¿A quiénes? INDAGUE: ¿Alguien más? ENCIERRE EN UN CIRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS	MADRE..... A PADRE..... B MADRASTRA..... C PADRASTRO..... D HERMANA..... E HERMANO..... F HIJA..... G HIJO..... H PARIENTES POLÍTICOS(SUEGRO/A, CUÑADO/A)..... I REDES SOCIALES EN INTERNET..... J VECINOS/AMIGOS..... K OTRAS PERSONAS..... X (ESPECIFIQUE)	
815	Cuando lo agredieron, ¿Ud. denunció la agresión? SI LA RESPUESTA ES "SI", ¿A cuál institución ha acudido? INDAGUE: ¿Alguna más? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	CENTRO DE SALUD..... A FELCV/BRIGADA..... B SLIMs..... C POLICÍA..... D FISCALIA..... E JUZGADO..... F SEDEGES..... G ONG..... H AUTORIDADES COMUNITARIAS/ ORIGINARIAS... I DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA... J OTRA..... X (ESPECIFIQUE) NO DENUNCIÓ..... L	818
816	¿Qué tipo de apoyo recibió? INDAGUE: ¿Alguno más? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS	MÉDICO..... A PSICOLÓGICO..... B LEGAL..... C SOCIAL(INFORMACIÓN/ORIENTACIÓN)..... D COMUNITARIO..... E OTRO..... X (ESPECIFIQUE) NO RECIBIÓ APOYO..... Y	
817	¿Qué tipo de sanción o terapia recibió la agresora? INDAGUE: ¿Alguna otra sanción o terapia? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	MULTAS..... A ARRESTO..... B TRABAJO COMUNITARIO..... C TERAPIA PSICOLÓGICA..... D NINGUNA..... E RETIRÓ LA DENUNCIA..... F RESOLUCIÓN LEGAL A SALIR DE LA CASA..... G OTRA..... X NO SABE..... Z	819

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CODIGOS	PASE A
818	<p>¿Por qué no denunció a la persona que la agredió?</p> <p>INDAGUE: ¿Alguna otra razón?</p> <p>ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS</p>	NO SABÍA DONDE IR A VERGÜENZA Y HUMILLACIÓN B ES NORMAL C YO TENIA LA CULPA D MIEDO A LA SEPARACIÓN..... E MIEDO A QUEDARSE SOLO..... F MIEDO A REPRESALIAS..... G MIEDO A QUE SU HOGAR NO TENGA SUSTENTO ECONÓMICO..... H PENSÉ QUE NO VOLVERÍA A OCURRIR..... I NO CREÍA EN LA JUSTICIA J PENSÉ QUE ME COBRARÍAN..... K RECIBÍ DINERO O PAGO EN ESPECIE..... L POR NO AFECTAR A LOS HIJOS M MIEDO A QUE ME QUITEN LOS HIJOS N OTRA X (ESPECIFIQUE)	
819	<p>Por favor dígame si en los últimos 12 meses, alguna persona diferente a su esposa/ compañera ¿Lo golpeó, abofeteó pateó o le hizo algún daño físico ?</p>	SI..... 1 NO..... 2 NO RESPONDE..... 8	822
820	<p>¿Quién lo agredió?</p> <p>INDAGUE: ¿Alguien más?</p> <p>ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS</p>	PATRÓN /JEFE A PROFESOR/A B CATEDRÁTICO/ A C PADRE/ MADRE..... D PADRASTRO/ MADRASTRA..... E HERMANO/A..... F PRIMO/A..... G EX ESPOSA/ COMPAÑERA/PAREJA..... H SUEGRO/A..... I TIO/A..... J CUÑADO/A..... K AMIGO/ A..... L DIRIGENTE M DESCONOCIDO/ A..... N OTRO X (ESPECIFIQUE)	
821	<p>¿Dónde lo agredieron?</p> <p>INDAGUE: ¿Algún otro lugar?</p> <p>ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODOS LOS SITIOS MENCIONADOS.</p>	EN LA CALLE A EN SU TRABAJO B EN LA ESCUELA/ COLEGIO C EN LA UNIVERSIDAD D EN SU CASA E EN CASA DE PARIENTES F EN UNA FIESTA G EN INSTITUCIÓN POLICIAL / MILITAR..... H ORGANIZACIÓN SOCIAL/PARTIDO POLITICO..... I OTRO LUGAR X (ESPECIFIQUE)	
822	<p>¿Alguna vez ha sido forzado por alguna persona diferente a su esposa/ compañera a tener relaciones sexuales?</p>	SI..... 1 NO..... 2	829
823	<p>¿Quién lo forzó a tener relaciones sexuales?</p> <p>INDAGUE: ¿Alguien más?</p> <p>ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS</p>	PATRÓN /JEFE A PROFESOR/A B CATEDRÁTICO/ A C PADRE/ MADRE..... D PADRASTRO/ MADRASTRA..... E HERMANO/A..... F PRIMO/A..... G EX ESPOSA/COMPAÑERA/PAREJA..... H SUEGRO/A..... I TIO/A..... J CUÑADO/A..... K AMIGO/ A..... L DIRIGENTE M DESCONOCIDO/ A..... N OTRO X (ESPECIFIQUE) NINGUNO/NO QUIERE HABLAR DEL TEMA..... Y	829
824	<p>Donde lo forzaron a tener relaciones sexuales</p> <p>INDAGUE: ¿Algún otro lugar?</p> <p>ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODOS LOS SITIOS MENCIONADAS</p>	EN LA CALLE A EN SU TRABAJO B EN LA ESCUELA/ COLEGIO C EN LA UNIVERSIDAD D EN SU CASA E EN CASA DE PARIENTES F EN UNA FIESTA G EN EL CUARTEL..... H EN INSTITUCIÓN POLICIAL / MILITAR..... I OTRO LUGAR X (ESPECIFIQUE)	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	RES Y CODIGOS	PASE A
825	<p>Cuando lo obligaron o forzaron sexualmente, ¿Ud.denunció la agresión?</p> <p>SI ES "SI", PREGUNTE:</p> <p>¿A cuál institución ha acudido?</p> <p>ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS</p> <p>INDAGUE: ¿Alguna más?</p>	<p>CENTRO DE SALUD..... A</p> <p>FELCV/BRIGADA B</p> <p>SLIMs C</p> <p>POLICÍA D</p> <p>FISCALIA E</p> <p>JUZGADO F</p> <p>SEDEGES G</p> <p>ONG H</p> <p>AUTORIDADES COMUNITARIAS/ ORIGINARIAS... I</p> <p>DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA... J</p> <p>OTRA X</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>NO DENUCIÓ..... Y</p>	828
826	<p>¿Qué tipo de apoyo recibió: médico, psicológico, legal u otro?</p> <p>INDAGUE: ¿Algún otro?</p> <p>ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS</p>	<p>MÉDICO..... A</p> <p>PSICOLÓGICO B</p> <p>LEGAL..... C</p> <p>SOCIAL (INFORMACIÓN/ORIENTACIÓN) D</p> <p>COMUNITARIO E</p> <p>OTRO X</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>NO RECIBIO APOYO Y</p>	
827	<p>¿Qué le hicieron a la persona que lo agredió?</p> <p>INDAGUE: ¿Algo más?</p> <p>ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS</p>	<p>MULTAS..... A</p> <p>ARRESTO..... B</p> <p>TRABAJO COMUNITARIO..... C</p> <p>TERAPIA PSICOLÓGICA D</p> <p>NINGUNA..... E</p> <p>RETIRÓ LA DENUNCIA F</p> <p>NO SABE G</p> <p>RESOLUCIÓN LEGAL A SALIR DE LA CASA..... H</p>	829
828	<p>¿Por qué no denunció?</p> <p>INDAGUE: ¿Alguna otra razón?</p> <p>ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS</p>	<p>NO SABÍA DONDE IR A</p> <p>VERGÜENZA Y HUMILLACIÓN B</p> <p>ES NORMAL C</p> <p>YO TENIA LA CULPA D</p> <p>MIEDO A LA SEPARACIÓN..... E</p> <p>MIEDO A QUEDARSE SOLA..... F</p> <p>MIEDO A REPRESALIAS..... G</p> <p>MIEDO A QUE SU HOGAR NO TENGA SUSTENTO ECONÓMICO..... H</p> <p>PENSÉ QUE NO VOLVERÍA A OCURRIR..... I</p> <p>NO CREÍA EN LA JUSTICIA J</p> <p>PENSÉ QUE ME COBRARÍAN..... K</p> <p>RECIBÍ DINERO O PAGO EN ESPECIE..... L</p> <p>POR NO AFECTAR A LOS HIJOS M</p> <p>MIEDO A QUE ME QUITEN LOS HIJOS N</p> <p>OTRA X</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>	
829	<p>¿Observó usted alguna vez agresiones físicas entre sus padres?</p>	<p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>NO SABE/NO RESPONDE..... 8</p>	
830	<p>VERIFIQUE 208</p> <p>AL MENOS UN HIJO <input type="checkbox"/></p>	<p>NINGÚN HIJO <input type="checkbox"/></p>	836
831	<p>¿Quién cuida a sus hijas(os) la mayor parte del tiempo?</p> <p>INDAGUE: ¿Alguien más?</p> <p>ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS</p>	<p>PADRE A</p> <p>MADRE B</p> <p>PADRASTRO C</p> <p>MADRASTRA D</p> <p>ABUELO E</p> <p>ABUELA F</p> <p>HERMANO/A MAYOR G</p> <p>TRABAJADOR/A DEL HOGAR..... H</p> <p>MAESTRO (A) PARVULARIA/ EDUCADORAS I</p> <p>TUTOR/ A J</p> <p>OTRO: X</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>NADIE Y</p>	
832	<p>¿Alguna persona agrede a sus hijas(os) en el hogar a título de educación, disciplina o corrección?</p> <p>INDAGUE: ¿Alguien más?</p> <p>ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS</p>	<p>PADRE A</p> <p>MADRE B</p> <p>PADRASTRO C</p> <p>MADRASTRA D</p> <p>ABUELO E</p> <p>ABUELA F</p> <p>HERMANA G</p> <p>HERMANO H</p> <p>TIO/ TIA I</p> <p>TUTOR/ TUTORA J</p> <p>OTRO: X</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>NADIE/ NO LOS CASTIGAN..... Z</p>	836

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
833	VERIFIQUE 832 PADRE(A) <input type="checkbox"/> MADRE (B) <input type="checkbox"/> SI 832 ≠ A, B <input type="checkbox"/>		
834	HIJOS VARONES ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS A. En qué forma castiga Ud. a sus hijos varones ? INDAGUE: ¿De alguna otra forma?	B. En qué forma castiga su esposa/compañera a sus hijos varones ? INDAGUE: ¿De alguna otra forma?	C. En qué forma castiga esa persona a sus hijos varones ? INDAGUE: ¿De alguna otra forma?
835	HIJAS MUJERES A. En qué forma castiga Ud. a sus hijas mujeres ? INDAGUE: ¿De alguna otra forma?	B. En qué forma castiga su esposa/compañera a sus hijas mujeres ? INDAGUE: ¿De alguna otra forma?	C. En qué forma castiga esa persona a sus hijas mujeres ? INDAGUE: ¿De alguna otra forma?
836	Generalmente, ¿en qué forma lo castigan o castigaban a Ud. sus padres o personas con las que creció? INDAGUE: ¿De alguna otra forma? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	JALÓN DE OREJAS/ PALMADAS / SOPAPOS A GOLPES CON: CHICOTE, CHINELAS, CINTURÓN, QUIMSA CHARANI..... B GRITOS..... C INSULTOS..... D PRIVÁNDOLO DE ALIMENTACIÓN E DEJÁNDOLO ENCERRADO F PONIÉNDOLE MÁS TRABAJO G DEJÁNDOLO FUERA DE CASA H ECHÁNDOLE AGUA I QUITÁNDOLE LA ROPA..... J IGNORÁNDOLO MÁS DE UN DÍA..... K QUITÁNDOLE SU RECREO O MESADA..... L PROHIBIÉNDOLE ALGO QUE LE GUSTA M SACUDONES N OTRA:..... X (ESPECIFIQUE) NO LO CASTIGABAN..... Y	
837	¿Cree Ud. que para educar a las/os hijas/os es necesario algún castigo? SI ES "SI", PREGUNTE ¿A menudo o algunas veces? SI ES "NO", MARQUE NUNCA	A MENUDO..... 1 ALGUNAS VECES..... 2 NUNCA..... 3	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
838	En su opinión se justifica que el padre o la madre castigue (agreda) a sus hijas/os :		
		SI NO NO SABE	
A	¿Cuando son desobedientes?	DESOBEDIENTES..... 1 2 8	
B	¿Cuando hacen renegar?	HACEN RENEGAR 1 2 8	
C	¿Cuando llegan tarde a la casa?	LLEGAN TARDE A CASA..... 1 2 8	
D	¿Cuando no cumplen con las tareas familiares?	NO CUMPLEN 1 2 8	
E	¿Cuando lloran mucho?	LLORA 1 2 8	
F	¿Cuándo embarazan a una niña/adolescente?	EMBARAZAN A UNA NIÑA/ ADOLESCENTE 1 2 8	
839	VERIFIQUE 208 (SI TIENE UNO O MAS HIJAS/OS): ¿Usted tiene hijas/os menores a 18 años? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> → 842		
840	¿Cuál de los siguientes actos considera usted como violencia contra una/un niña/ niño/ adolescente:		
		SI NO	
A	Toqueteo sin consentimiento?	TOQUETEO..... 1 2	
B	Convencerle o persuadirle de tener relaciones sexuales?	CONVENCER PARA TENER SEXO..... 1 2	
C	Realizar otras actividades sexuales?	OTRAS ACTIVIDADES SEXUALES 1 2	
D	Presionarle a traves de amenazas a tener relaciones sexuales?	AMENAZAS PARA TENER SEXO..... 1 2	
E	Tener relaciones sexuales sin consentimiento?	RELACIONES SEXUALES 1 2	
841	¿Alguna de sus hijas o alguno de sus hijos ha vivido alguna de estas situaciones?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
842	ENTREVISTADOR TUVO QUE INTERRUMPIR LA ENTREVISTA DEBIDO A LA PRESENCIA DE OTRA PERSONA QUE TRATABA DE ESCUCHAR, O ENTRÓ EN EL CUARTO, O INTERRUMPIÓ EN ALGUNA OTRA FORMA?		
		SI SI, MAS UNA VEZ DE UNA NO	
		ESPOSA 1 2 3 OTRO HOMBRE ADULTO 1 2 3 MUJER ADULTA 1 2 3	
843	AGRADEZCA AL ENTREVISTADO POR SU COOPERACIÓN Y REITERE ACERCA DE LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS RESPUESTAS.		
844	HORA DE FINALIZACIÓN:	HORA..... <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTOS..... <input type="text"/> <input type="text"/>	

SECCIÓN III. COMPOSICIÓN DEL HOGAR							
1	01		02		03		
2	NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE		
3	AÑOS CUMPLIDOS.....		AÑOS CUMPLIDOS.....		AÑOS CUMPLIDOS.....		
	FECHA DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		
4	JEFE O JEFA DEL HOGAR..... 01		ESPOSO/ A O CONVIVIENTE..... 02 HIJO/ A 03 ENTENADO/ AHUJASTRO/A 04 YERNO O NUERA 05 HERMANO/ A O CUÑADO/A 06 PADRES 07 SUEGROS 08 NIETO/ NIETA 09 OTRO PARIENTE 10 OTRO QUE NO ES PARIENTE 11 EMPLEADO/ DEL HOGAR CAMA ADENTRO 12 PARIENTE DE LA EMPLEADA/O DEL HOGAR 13		HIJO/ A 03 ENTENADO/ AHUJASTRO/A 04 YERNO O NUERA 05 HERMANO/ A O CUÑADO/A 06 PADRES 07 SUEGROS 08 NIETO/ NIETA 09 OTRO PARIENTE 10 OTRO QUE NO ES PARIENTE 11 EMPLEADO/ DEL HOGAR CAMA ADENTRO 12 PARIENTE DE LA EMPLEADA/O DEL HOGAR 13		
5	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2		HOMBRE..... 1 MUJER..... 2		HOMBRE..... 1 MUJER..... 2		
6	SU ESPOSO/ A.....		SU ESPOSO/ A.....		SU ESPOSO/ A.....		
	SU PADRE/ PADRASTRO.....		SU PADRE/ PADRASTRO.....		SU PADRE/ PADRASTRO.....		
	SU MADRE/ MADRASTRA.....		SU MADRE/ MADRASTRA.....		SU MADRE/ MADRASTRA.....		
7	QUECHUA..... 1 AYMARA..... 2 CASTELLANO..... 3 GUARANI..... 4 OTRO NATIVO..... 5 (ESPECIFIQUE)..... EXTRANJERO..... 6 NO PUEDE HABLAR..... 7 → 9		QUECHUA..... 1 AYMARA..... 2 CASTELLANO..... 3 GUARANI..... 4 OTRO NATIVO..... 5 (ESPECIFIQUE)..... EXTRANJERO..... 6 NO PUEDE HABLAR..... 7 → 9 NO SABE TODAVIA..... 8 → 9		QUECHUA..... 1 AYMARA..... 2 CASTELLANO..... 3 GUARANI..... 4 OTRO NATIVO..... 5 (ESPECIFIQUE)..... EXTRANJERO..... 6 NO PUEDE HABLAR..... 7 → 9 NO SABE TODAVIA..... 8 → 9		
8	QUECHUA..... A AYMARA..... B CASTELLANO..... C GUARANI..... D OTRO NATIVO..... X (ESPECIFIQUE)..... EXTRANJERO..... Y (ESPECIFIQUE).....		QUECHUA..... A AYMARA..... B CASTELLANO..... C GUARANI..... D OTRO NATIVO..... X (ESPECIFIQUE)..... EXTRANJERO..... Y (ESPECIFIQUE).....		QUECHUA..... A AYMARA..... B CASTELLANO..... C GUARANI..... D OTRO NATIVO..... X (ESPECIFIQUE)..... EXTRANJERO..... Y (ESPECIFIQUE).....		
9	NACIÓN O PUEBLO INDÍGENA ORIGINARIO CAMPESINO O AFROBOLIVIANO (ESPECIFIQUE)..... 1 NO PERTENECE 2 NO ES BOLIVIANO O BOLIVIANA 3		NACIÓN O PUEBLO INDÍGENA ORIGINARIO CAMPESINO O AFROBOLIVIANO (ESPECIFIQUE)..... 1 NO PERTENECE 2 NO ES BOLIVIANO O BOLIVIANA 3		NACIÓN O PUEBLO INDÍGENA ORIGINARIO CAMPESINO O AFROBOLIVIANO (ESPECIFIQUE)..... 1 NO PERTENECE 2 NO ES BOLIVIANO O BOLIVIANA 3		
10	SI..... 1 NO..... 2		SI..... 1 NO..... 2		SI..... 1 NO..... 2		
11	SI..... 1 NO..... 2		SI..... 1 NO..... 2		SI..... 1 NO..... 2		
12	SI <input type="checkbox"/> REGISTRE EN COLUMNA RESPECTIVA Y HAGA PREGUNTAS 2 A 11 NO <input type="checkbox"/> CONTINUE CON PREGUNTA 13						
13	01		02		03		
14	01		02		03		
15	01		02		03		
SUPERVIVENCIA Y RESIDENCIA DE LOS PADRES				MENOR DE 18 AÑOS		MENOR DE 18 AÑOS	
16	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8		SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8		SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8		
17	NÚMERO DE ORDEN DEL PADRE		NÚMERO DE ORDEN DEL PADRE		NÚMERO DE ORDEN DEL PADRE		
18	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8		SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8		SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8		
19	NÚMERO DE ORDEN DE LA MADRE		NÚMERO DE ORDEN DE LA MADRE		NÚMERO DE ORDEN DE LA MADRE		
20	SI TIENE, VISTO..... 1 SI TIENE, NO VISTO..... 2 NO TIENE..... 3 NO SABE..... 8		SI TIENE, VISTO..... 1 SI TIENE, NO VISTO..... 2 NO TIENE..... 3 NO SABE..... 8		SI TIENE, VISTO..... 1 SI TIENE, NO VISTO..... 2 NO TIENE..... 3 NO SABE..... 8		

04	05	06	07
NOMBRE			
AÑOS CUMPLIDOS..... <input type="text"/> <input type="text"/>			
FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
HIJO/ A 03 HIJO/ A 03 HIJO/ A 03 HIJO/ A 03 ENTENADO/A/HUASTRO/A 04 ENTENADO/A/HUASTRO/A 04 ENTENADO/A/HUASTRO/A 04 ENTENADO/A/HUASTRO/A 04 YERNO O NUERA 05 YERNO O NUERA 05 YERNO O NUERA 05 YERNO O NUERA 05 HERMANO/ A O CUÑADO/A 06 HERMANO/ A O CUÑADO/A 06 HERMANO/ A O CUÑADO/A 06 HERMANO/ A O CUÑADO/A 06 PADRES 07 PADRES 07 PADRES 07 PADRES 07 SUEGROS 08 SUEGROS 08 SUEGROS 08 SUEGROS 08 NIETO/ NIETA 09 NIETO/ NIETA 09 NIETO/ NIETA 09 NIETO/ NIETA 09 OTRO PARIENTE 10 OTRO PARIENTE 10 OTRO PARIENTE 10 OTRO PARIENTE 10 OTRO QUE NO ES PARIENTE 11 OTRO QUE NO ES PARIENTE 11 OTRO QUE NO ES PARIENTE 11 OTRO QUE NO ES PARIENTE 11 EMPLEADO DEL HOGAR CAMA ADENTRO 12 EMPLEADO DEL HOGAR CAMA ADENTRO 12 EMPLEADO DEL HOGAR CAMA ADENTRO 12 EMPLEADO DEL HOGAR CAMA ADENTRO 12 PARIENTE DE LA EMPLEADO DEL HOGAR 13 PARIENTE DE LA EMPLEADO DEL HOGAR 13 PARIENTE DE LA EMPLEADO DEL HOGAR 13 PARIENTE DE LA EMPLEADO DEL HOGAR 13			
HOMBRE..... 1	HOMBRE..... 1	HOMBRE..... 1	HOMBRE..... 1
MUJER..... 2	MUJER..... 2	MUJER..... 2	MUJER..... 2
SU ESPOSO/ A..... <input type="text"/> <input type="text"/> SU PADRE/ PADRASTRO..... <input type="text"/> <input type="text"/> SU MADRE/ MADRASTRA..... <input type="text"/> <input type="text"/>			
QUECHUA 1 QUECHUA 1 QUECHUA 1 QUECHUA 1 AYMARA 2 AYMARA 2 AYMARA 2 AYMARA 2 CASTELLANO 3 CASTELLANO 3 CASTELLANO 3 CASTELLANO 3 GUARANI 4 GUARANI 4 GUARANI 4 GUARANI 4 OTRO NATIVO 5 OTRO NATIVO 5 OTRO NATIVO 5 OTRO NATIVO 5 (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO 6 EXTRANJERO 6 EXTRANJERO 6 EXTRANJERO 6 NO PUEDE HABLAR 7 → 9 NO PUEDE HABLAR 7 → 9 NO PUEDE HABLAR 7 → 9 NO PUEDE HABLAR 7 → 9 NO SABE TODAVIA 8 → 9 NO SABE TODAVIA 8 → 9 NO SABE TODAVIA 8 → 9 NO SABE TODAVIA 8 → 9			
QUECHUA A QUECHUA A QUECHUA A QUECHUA A AYMARA B AYMARA B AYMARA B AYMARA B CASTELLANO C CASTELLANO C CASTELLANO C CASTELLANO C GUARANI D GUARANI D GUARANI D GUARANI D OTRO NATIVO X OTRO NATIVO X OTRO NATIVO X OTRO NATIVO X (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO Y EXTRANJERO Y EXTRANJERO Y EXTRANJERO Y (ESPECIFIQUE)			
NACION O PUEBLO INDIGENA ORIGINARIO CAMPESINO O AFROBOLIVIANO 1 NACION O PUEBLO INDIGENA ORIGINARIO CAMPESINO O AFROBOLIVIANO 1 NACION O PUEBLO INDIGENA ORIGINARIO CAMPESINO O AFROBOLIVIANO 1 NACION O PUEBLO INDIGENA ORIGINARIO CAMPESINO O AFROBOLIVIANO 1 (ESPECIFIQUE) NO PERTENECE 2 NO PERTENECE 2 NO PERTENECE 2 NO PERTENECE 2 NO ES BOLIVIANO O BOLIVIANA 3 NO ES BOLIVIANO O BOLIVIANA 3 NO ES BOLIVIANO O BOLIVIANA 3 NO ES BOLIVIANO O BOLIVIANA 3			
SI 1 SI 1 SI 1 SI 1 NO 2 NO 2 NO 2 NO 2			
SI 1 SI 1 SI 1 SI 1 NO 2 NO 2 NO 2 NO 2 PASE A SIGUIENTE PERSONA Y HAGA PREGUNTA 3. SI NO HAY MÁS, PASE A 12.			
04	05	06	07
04	05	06	07
04	05	06	07
MENOR DE 18 AÑOS			
SI 1 SI 1 SI 1 SI 1 NO 2 NO 2 NO 2 NO 2 NO SABE 8 → (PASE A 18) ←			
NÚMERO DE ORDEN DEL PADRE <input type="text"/> <input type="text"/>			
SI 1 SI 1 SI 1 SI 1 NO 2 NO 2 NO 2 NO 2 NO SABE 8 → (PASE A 20) ←			
NÚMERO DE ORDEN DE LA MADRE <input type="text"/> <input type="text"/>			
SI TIENE, VISTO 1 SI TIENE, VISTO 1 SI TIENE, VISTO 1 SI TIENE, VISTO 1 SI TIENE, NO VISTO 2 SI TIENE, NO VISTO 2 SI TIENE, NO VISTO 2 SI TIENE, NO VISTO 2 NO TIENE 3 NO TIENE 3 NO TIENE 3 NO TIENE 3 NO SABE 8 NO SABE 8 NO SABE 8 NO SABE 8			

SECCIÓN IV. EDUCACIÓN Y SALUD			
COPIE EL NOMBRE Y EDAD DE CADA MIEMBRO DEL HOGAR DE LAS PREGUNTAS 2 Y 3	01	02	03
	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
	AÑOS CUMPLIDOS.....	AÑOS CUMPLIDOS.....	AÑOS CUMPLIDOS.....
SECCIÓN IV- A: DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	MENORES DE 6 AÑOS	MENORES DE 6 AÑOS	MENORES DE 6 AÑOS
21. A veces los adultos que cuidan a las/os niñas/os tienen que realizar quehaceres del hogar como ir de compras, lavar la ropa, y otras tareas, y deben dejar a las/os niñas/os en casa. Durante el último mes, ¿Con qué frecuencia se quedó (NOMBRE) solo o al cuidado de otra/o niña/o menor de 10 años?	SIEMPRE..... 1 A VECES..... 2 NUNCA..... 3	SIEMPRE..... 1 A VECES..... 2 NUNCA..... 3	SIEMPRE..... 1 A VECES..... 2 NUNCA..... 3
22. Durante este año (NOMBRE) ¿asiste a algún centro o establecimiento de enseñanza preescolar o de aprendizaje temprano?	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 24) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 24) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 24) ←
23. ¿A que tipo de establecimiento asiste (NOMBRE)?:	GUARDERÍA PÚBLICA..... 1 GUARDERÍA PRIVADA..... 2 GUARDERÍA DE CONVENIO..... 3 PREESCOLAR PÚBLICO..... 4 PREESCOLAR PRIVADO..... 5 PREESCOLAR DE CONVENIO..... 6 PROGRAMA DE DESARROLLO INFANTIL A DOMICILIO DEL MINISTERIO DE SALUD..... 7 OTRO LUGAR..... 96 (ESPECIFIQUE)	GUARDERÍA PÚBLICA..... 1 GUARDERÍA PRIVADA..... 2 GUARDERÍA DE CONVENIO..... 3 PREESCOLAR PÚBLICO..... 4 PREESCOLAR PRIVADO..... 5 PREESCOLAR DE CONVENIO..... 6 PROGRAMA DE DESARROLLO INFANTIL A DOMICILIO DEL MINISTERIO DE SALUD..... 7 OTRO LUGAR..... 96 (ESPECIFIQUE)	GUARDERÍA PÚBLICA..... 1 GUARDERÍA PRIVADA..... 2 GUARDERÍA DE CONVENIO..... 3 PREESCOLAR PÚBLICO..... 4 PREESCOLAR PRIVADO..... 5 PREESCOLAR DE CONVENIO..... 6 PROGRAMA DE DESARROLLO INFANTIL A DOMICILIO DEL MINISTERIO DE SALUD..... 7 OTRO LUGAR..... 96 (ESPECIFIQUE)
SECCIÓN IV- B: EDUCACIÓN	4 AÑOS Y MÁS	4 AÑOS Y MÁS	4 AÑOS Y MÁS
24. ¿Sabe (NOMBRE) leer y escribir?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
25. ¿(NOMBRE) ha asistido alguna vez a la escuela, colegio o universidad? SI ES "NO" SONDEE: ¿Ni un solo año?	SI..... 1 NO, NUNCA ASISTIÓ..... 2 PASE A LA SIGUIENTE PERSONA Y PREGUNTE 24. SI NO HAY MÁS, PASE A 30.	SI..... 1 NO, NUNCA ASISTIÓ..... 2 PASE A LA SIGUIENTE PERSONA Y PREGUNTE 24. SI NO HAY MÁS, PASE A 30.	SI..... 1 NO, NUNCA ASISTIÓ..... 2 PASE A LA SIGUIENTE PERSONA Y PREGUNTE 24. SI NO HAY MÁS, PASE A 30.
26. ¿Cuál fue el nivel y curso más alto de instrucción que (NOMBRE) aprobó?	NIVEL CURSO NINGUNO..... 01 0 CURSO DE ALFABETIZACIÓN..... 02 EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR (PRE KINDER/ KINDER)..... 03 SISTEMA ESCOLAR ACTUAL PRIMARIA (1 A 6 AÑOS)..... 04 SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS)..... 05 EDUCACIÓN SUPERIOR NORMAL (ESCUELA SUPERIOR DE FORMACIÓN DE MAESTROS)..... 06 UNIVERSIDAD LICENCIATURA..... 07 POSTGRADUADO..... 08 TÉCNICO (1 A 4 AÑOS)..... 09 INST. FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL..... 10	NIVEL CURSO NINGUNO..... 01 0 CURSO DE ALFABETIZACIÓN..... 02 EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR (PRE KINDER/ KINDER)..... 03 SISTEMA ESCOLAR ACTUAL PRIMARIA (1 A 6 AÑOS)..... 04 SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS)..... 05 EDUCACIÓN SUPERIOR NORMAL (ESCUELA SUPERIOR DE FORMACIÓN DE MAESTROS)..... 06 UNIVERSIDAD LICENCIATURA..... 07 POSTGRADUADO..... 08 TÉCNICO (1 A 4 AÑOS)..... 09 INST. FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL..... 10	NIVEL CURSO NINGUNO..... 01 0 CURSO DE ALFABETIZACIÓN..... 02 EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR (PRE KINDER/ KINDER)..... 03 SISTEMA ESCOLAR ACTUAL PRIMARIA (1 A 6 AÑOS)..... 04 SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS)..... 05 EDUCACIÓN SUPERIOR NORMAL (ESCUELA SUPERIOR DE FORMACIÓN DE MAESTROS)..... 06 UNIVERSIDAD LICENCIATURA..... 07 POSTGRADUADO..... 08 TÉCNICO (1 A 4 AÑOS)..... 09 INST. FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL..... 10
SECCIÓN IV- C: ASISTENCIA ACTUAL	4 A 24 AÑOS	4 A 24 AÑOS	4 A 24 AÑOS
27. Actualmente, ¿(NOMBRE) se inscribió o matriculó en algún curso o grado de educación escolar, alternativa, superior o postgrado?	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 30) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 30) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 30) ←
28. ¿A qué nivel y curso de educación escolar, alternativa, superior o postgrado se inscribió/matriculó (NOMBRE) este año?	NIVEL CURSO NINGUNO..... 01 0 CURSO DE ALFABETIZACIÓN..... 02 EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR (PRE KINDER/ KINDER)..... 03 SISTEMA ESCOLAR ACTUAL PRIMARIA (1 A 6 AÑOS)..... 04 SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS)..... 05 EDUCACIÓN SUPERIOR NORMAL (ESCUELA SUPERIOR DE FORMACIÓN DE MAESTROS)..... 06 UNIVERSIDAD LICENCIATURA..... 07 POSTGRADUADO..... 08 TÉCNICO (1 A 4 AÑOS)..... 09 INST. FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL..... 10	NIVEL CURSO NINGUNO..... 01 0 CURSO DE ALFABETIZACIÓN..... 02 EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR (PRE KINDER/ KINDER)..... 03 SISTEMA ESCOLAR ACTUAL PRIMARIA (1 A 6 AÑOS)..... 04 SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS)..... 05 EDUCACIÓN SUPERIOR NORMAL (ESCUELA SUPERIOR DE FORMACIÓN DE MAESTROS)..... 06 UNIVERSIDAD LICENCIATURA..... 07 POSTGRADUADO..... 08 TÉCNICO (1 A 4 AÑOS)..... 09 INST. FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL..... 10	NIVEL CURSO NINGUNO..... 01 0 CURSO DE ALFABETIZACIÓN..... 02 EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR (PRE KINDER/ KINDER)..... 03 SISTEMA ESCOLAR ACTUAL PRIMARIA (1 A 6 AÑOS)..... 04 SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS)..... 05 EDUCACIÓN SUPERIOR NORMAL (ESCUELA SUPERIOR DE FORMACIÓN DE MAESTROS)..... 06 UNIVERSIDAD LICENCIATURA..... 07 POSTGRADUADO..... 08 TÉCNICO (1 A 4 AÑOS)..... 09 INST. FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL..... 10
29. Actualmente, ¿(NOMBRE) asiste al nivel y curso al que se inscribió/matriculó este 2016?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
29A.	PASE A SIGUIENTE PERSONA Y PREGUNTE 24. SI NO HAY MÁS, PASE A 30.	PASE A SIGUIENTE PERSONA Y PREGUNTE 24. SI NO HAY MÁS, PASE A 30.	PASE A SIGUIENTE PERSONA Y PREGUNTE 24. SI NO HAY MÁS, PASE A 30.
SECCIÓN IV - D: SALUD	TODOS LOS MIEMBROS	TODOS LOS MIEMBROS	TODOS LOS MIEMBROS
30. ¿El año pasado 2015, (NOMBRE) ha ido o le han llevado a algún médico tradicional/curandero/naturista?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
30A. ¿El año pasado 2015, (NOMBRE) ha ido o le han llevado a algún establecimiento o servicio de salud?	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 32) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 32) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 32) ←
31. Su visita al establecimiento de salud, fue por: A ¿Control de salud/chequeo? B ¿Atención por enfermedad? C ¿Atención por accidente? D ¿Atención por golpe fuerte producto de violencia? E ¿Información en salud?	SI NO NS CONTROL DE SALUD/CHEQUEO..... 1 2 8 ATENCIÓN POR ENFERMEDAD..... 1 2 8 ATENCIÓN POR ACCIDENTE..... 1 2 8 ATENCIÓN POR GOLPE FUERTE PRODUCTO DE VIOLENCIA..... 1 2 8 INFORMACIÓN EN SALUD..... 1 2 8	SI NO NS CONTROL DE SALUD/CHEQUEO..... 1 2 8 ATENCIÓN POR ENFERMEDAD..... 1 2 8 ATENCIÓN POR ACCIDENTE..... 1 2 8 ATENCIÓN POR GOLPE FUERTE PRODUCTO DE VIOLENCIA..... 1 2 8 INFORMACIÓN EN SALUD..... 1 2 8	SI NO NS CONTROL DE SALUD/CHEQUEO..... 1 2 8 ATENCIÓN POR ENFERMEDAD..... 1 2 8 ATENCIÓN POR ACCIDENTE..... 1 2 8 ATENCIÓN POR GOLPE FUERTE PRODUCTO DE VIOLENCIA..... 1 2 8 INFORMACIÓN EN SALUD..... 1 2 8
32. ¿Tuvo (NOMBRE) algún problema de salud en los últimos tres meses?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 39) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 39) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 39) ←

COPIE EL NOMBRE Y EDAD DE CADA MIEMBRO DEL HOGAR DE LAS PREGUNTAS 2 Y 3		01			02			03					
		NOMBRE			NOMBRE			NOMBRE					
		AÑOS CUMPLIDOS			AÑOS CUMPLIDOS			AÑOS CUMPLIDOS					
33	El problema de salud que tuvo (NOMBRE) fue:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
	A ¿Diarrea?	DIARREA	1 2 8	DIARREA	1 2 8	DIARREA	1 2 8	DIARREA	1 2 8	DIARREA	1 2 8		
	B ¿Tos con respiración rápida y fiebre elevada?	TOS CON RESPIR. RÁPIDA/FIEBRE ELEVADA	1 2 8	TOS CON RESPIR. RÁPIDA/FIEBRE ELEVADA	1 2 8	TOS CON RESPIR. RÁPIDA/FIEBRE ELEVADA	1 2 8	TOS CON RESPIR. RÁPIDA/FIEBRE ELEVADA	1 2 8	TOS CON RESPIR. RÁPIDA/FIEBRE ELEVADA	1 2 8		
	C ¿Tos por más de 15 días?	TOS POR MÁS DE 15 DÍAS	1 2 8	TOS POR MÁS DE 15 DÍAS	1 2 8	TOS POR MÁS DE 15 DÍAS	1 2 8	TOS POR MÁS DE 15 DÍAS	1 2 8	TOS POR MÁS DE 15 DÍAS	1 2 8		
	D ¿Accidente/trauma/caída?	ACCIDENTE/TRAUMA/CAIDA	1 2 8	ACCIDENTE/TRAUMA/CAIDA	1 2 8	ACCIDENTE/TRAUMA/CAIDA	1 2 8	ACCIDENTE/TRAUMA/CAIDA	1 2 8	ACCIDENTE/TRAUMA/CAIDA	1 2 8		
	E ¿Heridas o golpes por agresión?	HERIDAS/ GOLPES POR AGRESIÓN.	1 2 8	HERIDAS/ GOLPES POR AGRESIÓN.	1 2 8	HERIDAS/ GOLPES POR AGRESIÓN.	1 2 8	HERIDAS/ GOLPES POR AGRESIÓN.	1 2 8	HERIDAS/ GOLPES POR AGRESIÓN.	1 2 8		
	F ¿Problemas en la piel?	PROBLEMAS DE LA PIEL	1 2 8	PROBLEMAS DE LA PIEL	1 2 8	PROBLEMAS DE LA PIEL	1 2 8	PROBLEMAS DE LA PIEL	1 2 8	PROBLEMAS DE LA PIEL	1 2 8		
	G ¿Problemas de la vista?	PROBLEMAS DE LA VISTA	1 2 8	PROBLEMAS DE LA VISTA	1 2 8	PROBLEMAS DE LA VISTA	1 2 8	PROBLEMAS DE LA VISTA	1 2 8	PROBLEMAS DE LA VISTA	1 2 8		
	H ¿Problemas del oído?	PROBLEMAS DEL OÍDO	1 2 8	PROBLEMAS DEL OÍDO	1 2 8	PROBLEMAS DEL OÍDO	1 2 8	PROBLEMAS DEL OÍDO	1 2 8	PROBLEMAS DEL OÍDO	1 2 8		
	I ¿Alguna discapacidad física, mental o sensorial?	ALGUNA DISCAPACIDAD FÍSICA	1 2 8	ALGUNA DISCAPACIDAD FÍSICA	1 2 8	ALGUNA DISCAPACIDAD FÍSICA	1 2 8	ALGUNA DISCAPACIDAD FÍSICA	1 2 8	ALGUNA DISCAPACIDAD FÍSICA	1 2 8		
	J ¿Buco dental?	BUCO DENTAL	1 2 8	BUCO DENTAL	1 2 8	BUCO DENTAL	1 2 8	BUCO DENTAL	1 2 8	BUCO DENTAL	1 2 8		
	K ¿Malaria?	MALARIA	1 2 8	MALARIA	1 2 8	MALARIA	1 2 8	MALARIA	1 2 8	MALARIA	1 2 8		
	L ¿Dengue?	DENGUE	1 2 8	DENGUE	1 2 8	DENGUE	1 2 8	DENGUE	1 2 8	DENGUE	1 2 8		
M ¿Chagas?	CHAGAS	1 2 8	CHAGAS	1 2 8	CHAGAS	1 2 8	CHAGAS	1 2 8	CHAGAS	1 2 8			
N ¿Leishmaniasis?	LEISHMANIASIS	1 2 8	LEISHMANIASIS	1 2 8	LEISHMANIASIS	1 2 8	LEISHMANIASIS	1 2 8	LEISHMANIASIS	1 2 8			
O ¿Patología (enfermedad) tradicional del lugar?	PATOLOGÍA TRADICIONAL DEL LUGAR	1 2 8	PATOLOGÍA TRADICIONAL DEL LUGAR	1 2 8	PATOLOGÍA TRADICIONAL DEL LUGAR	1 2 8	PATOLOGÍA TRADICIONAL DEL LUGAR	1 2 8	PATOLOGÍA TRADICIONAL DEL LUGAR	1 2 8			
X ¿Otro problema?	OTRO PROBLEMA (ESPECIFIQUE)	1 2 8	OTRO PROBLEMA (ESPECIFIQUE)	1 2 8	OTRO PROBLEMA (ESPECIFIQUE)	1 2 8	OTRO PROBLEMA (ESPECIFIQUE)	1 2 8	OTRO PROBLEMA (ESPECIFIQUE)	1 2 8			
34	¿A dónde fue o llevaron a (NOMBRE) para atender este(s) problema(s) de salud?	SECTOR PÚBLICO	A	HOSPITAL PÚBLICO	A	HOSPITAL PÚBLICO	A	HOSPITAL PÚBLICO	A	HOSPITAL PÚBLICO	A		
		HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL	B	HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL	B	HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL	B	HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL	B	HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL	B		
		CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO	C	CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO	C	CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO	C	CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO	C	CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO	C		
		POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO	D	POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO	D	POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO	D	POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO	D	POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO	D		
		OTRO PÚBLICO	E	OTRO PÚBLICO	E	OTRO PÚBLICO	E	OTRO PÚBLICO	E	OTRO PÚBLICO	E		
		(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)			
		SECTOR PRIVADO	F	HOSPITAL DE ONG O IGLESIA	F	HOSPITAL DE ONG O IGLESIA	F	HOSPITAL DE ONG O IGLESIA	F	HOSPITAL DE ONG O IGLESIA	F		
		CLÍNICA PRIVADA	G	CLÍNICA PRIVADA	G	CLÍNICA PRIVADA	G	CLÍNICA PRIVADA	G	CLÍNICA PRIVADA	G		
		CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA	H	CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA	H	CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA	H	CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA	H	CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA	H		
		CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR	I	CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR	I	CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR	I	CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR	I	CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR	I		
		OTRO PRIVADO	J	OTRO PRIVADO	J	OTRO PRIVADO	J	OTRO PRIVADO	J	OTRO PRIVADO	J		
		(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)			
		OTRO (PÚBLICO O PRIVADO)	K	PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE	K	PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE	K	PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE	K	PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE	K		
	COMUNITARIO DE SALUD	L	COMUNITARIO DE SALUD	L	COMUNITARIO DE SALUD	L	COMUNITARIO DE SALUD	L	COMUNITARIO DE SALUD	L			
	VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"	M	VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"	M	VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"	M	VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"	M	VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"	M			
	FARMACIA	N	FARMACIA	N	FARMACIA	N	FARMACIA	N	FARMACIA	N			
	AMIGO/FAMILIAR	O	AMIGO/FAMILIAR	O	AMIGO/FAMILIAR	O	AMIGO/FAMILIAR	O	AMIGO/FAMILIAR	O			
	MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI	P	MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI	P	MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI	P	MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI	P	MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI	P			
	NATURISTA/ JAMPURI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAYA/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA	X	NATURISTA/ JAMPURI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAYA/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA	X	NATURISTA/ JAMPURI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAYA/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA	X	NATURISTA/ JAMPURI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAYA/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA	X	NATURISTA/ JAMPURI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAYA/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA	X			
	NO LO LLEVARON / NO FUE	P	NO LO LLEVARON / NO FUE	P	NO LO LLEVARON / NO FUE	P	NO LO LLEVARON / NO FUE	P	NO LO LLEVARON / NO FUE	P			
	OTRO LUGAR	X	OTRO LUGAR	X	OTRO LUGAR	X	OTRO LUGAR	X	OTRO LUGAR	X			
	(ESPECIFIQUE)	Z	(ESPECIFIQUE)	Z	(ESPECIFIQUE)	Z	(ESPECIFIQUE)	Z	(ESPECIFIQUE)	Z			
	NO SABE	Z	NO SABE	Z	NO SABE	Z	NO SABE	Z	NO SABE	Z			
35	VEA PREGUNTA 34. CÓDIGOS A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L → PASE A PREGUNTA 36												
	CÓDIGOS M, N, O, P, X MARCADOS → PASE A PREGUNTA 38.												
	CÓDIGO Z MARCADO → PASE A PREGUNTA 39.												
	36	En el establecimiento de salud al que usted y/o su familia acude normalmente, el Personal de Salud:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
		A ¿Les atiende en su idioma?	LES ATIENDE EN SU IDIOMA	1 2	LES ATIENDE EN SU IDIOMA	1 2	LES ATIENDE EN SU IDIOMA	1 2	LES ATIENDE EN SU IDIOMA	1 2	LES ATIENDE EN SU IDIOMA	1 2	
		B ¿Respetan sus costumbres?	RESPECTA/ ACEPTA SUS COSTUMBRES.	1 2	RESPECTA/ ACEPTA SUS COSTUMBRES.	1 2	RESPECTA/ ACEPTA SUS COSTUMBRES.	1 2	RESPECTA/ ACEPTA SUS COSTUMBRES.	1 2	RESPECTA/ ACEPTA SUS COSTUMBRES.	1 2	
		C ¿Le pide permiso para realizar un procedimiento médico?	PIDEN PERMISO PARA REALIZAR UN PROCEDIMIENTO MÉDICO	1 2	PIDEN PERMISO PARA REALIZAR UN PROCEDIMIENTO MÉDICO	1 2	PIDEN PERMISO PARA REALIZAR UN PROCEDIMIENTO MÉDICO	1 2	PIDEN PERMISO PARA REALIZAR UN PROCEDIMIENTO MÉDICO	1 2	PIDEN PERMISO PARA REALIZAR UN PROCEDIMIENTO MÉDICO	1 2	
		D ¿Le explica sobre el procedimiento médico que va a realizar?	EXPLICAN SOBRE EL PROCEDIMIENTO QUE VAN A REALIZAR.	1 2	EXPLICAN SOBRE EL PROCEDIMIENTO QUE VAN A REALIZAR.	1 2	EXPLICAN SOBRE EL PROCEDIMIENTO QUE VAN A REALIZAR.	1 2	EXPLICAN SOBRE EL PROCEDIMIENTO QUE VAN A REALIZAR.	1 2	EXPLICAN SOBRE EL PROCEDIMIENTO QUE VAN A REALIZAR.	1 2	
		E ¿Acepta que ustedes tengan un acompañante cuando están consultando?	ACEPTAN QUE USTED TENGA UN ACOMPAÑANTE CUANDO ESTAN CONSULTANDO.	1 2	ACEPTAN QUE USTED TENGA UN ACOMPAÑANTE CUANDO ESTAN CONSULTANDO.	1 2	ACEPTAN QUE USTED TENGA UN ACOMPAÑANTE CUANDO ESTAN CONSULTANDO.	1 2	ACEPTAN QUE USTED TENGA UN ACOMPAÑANTE CUANDO ESTAN CONSULTANDO.	1 2	ACEPTAN QUE USTED TENGA UN ACOMPAÑANTE CUANDO ESTAN CONSULTANDO.	1 2	
		F ¿Respetan la privacidad de ustedes?	RESPECTAN LA PRIVACIDAD.	1 2	RESPECTAN LA PRIVACIDAD.	1 2	RESPECTAN LA PRIVACIDAD.	1 2	RESPECTAN LA PRIVACIDAD.	1 2	RESPECTAN LA PRIVACIDAD.	1 2	
		G ¿Les brinda información en temas de salud?	LES BRINDA EDUCACION EN SALUD.	1 2	LES BRINDA EDUCACION EN SALUD.	1 2	LES BRINDA EDUCACION EN SALUD.	1 2	LES BRINDA EDUCACION EN SALUD.	1 2	LES BRINDA EDUCACION EN SALUD.	1 2	
		37	PASE A PREGUNTA 39										
			38	¿Por qué no fue o no llevaron a (NOMBRE) a un centro médico o servicio de salud?	A	HAY QUE ESPERAR MUCHO	A	HAY QUE ESPERAR MUCHO	A	HAY QUE ESPERAR MUCHO	A	HAY QUE ESPERAR MUCHO	A
				B	NO HAY DÓNDE ESPERAR/ INCÓMODO.	B	NO HAY DÓNDE ESPERAR/ INCÓMODO.	B	NO HAY DÓNDE ESPERAR/ INCÓMODO.	B	NO HAY DÓNDE ESPERAR/ INCÓMODO.	B	
				C	PERSONAL POCO AMABLE	C	PERSONAL POCO AMABLE	C	PERSONAL POCO AMABLE	C	PERSONAL POCO AMABLE	C	
				D	PERSONAL SIN EXPERIENCIA/ NO CAPACITADO	D	PERSONAL SIN EXPERIENCIA/ NO CAPACITADO	D	PERSONAL SIN EXPERIENCIA/ NO CAPACITADO	D	PERSONAL SIN EXPERIENCIA/ NO CAPACITADO	D	
	E			NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL	E	NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL	E	NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL	E	NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL	E		
	F			NO ES LIMPIO	F	NO ES LIMPIO	F	NO ES LIMPIO	F	NO ES LIMPIO	F		
	G			QUEDA MUY LEJOS	G	QUEDA MUY LEJOS	G	QUEDA MUY LEJOS	G	QUEDA MUY LEJOS	G		
	H			NO ABREN TODOS LOS DÍAS	H	NO ABREN TODOS LOS DÍAS	H	NO ABREN TODOS LOS DÍAS	H	NO ABREN TODOS LOS DÍAS	H		
	I			HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO	I	HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO	I	HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO	I	HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO	I		
	J			NO TENIA DINERO	J	NO TENIA DINERO	J	NO TENIA DINERO	J	NO TENIA DINERO	J		
	K			NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD	K	NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD	K	NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD	K	NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD	K		
	L			NO ATIENDE EN NUESTRO IDIOMA	L	NO ATIENDE EN NUESTRO IDIOMA	L	NO ATIENDE EN NUESTRO IDIOMA	L	NO ATIENDE EN NUESTRO IDIOMA	L		
	X	OTRA RAZÓN (ESPECIFIQUE)		X	OTRA RAZÓN (ESPECIFIQUE)	X	OTRA RAZÓN (ESPECIFIQUE)	X	OTRA RAZÓN (ESPECIFIQUE)	X			
	Z	NO SABE	Z	NO SABE	Z	NO SABE	Z	NO SABE	Z				
38A	¿En los últimos tres meses usted recibió o compró medicamentos con receta médica al menos una vez?	1	CON RECETA MEDICA	1	CON RECETA MEDICA	1	CON RECETA MEDICA	1	CON RECETA MEDICA	1			
		2	SIN RECETA MEDICA	2	SIN RECETA MEDICA	2	SIN RECETA MEDICA	2	SIN RECETA MEDICA	2			
		3	NO	3	NO	3	NO	3	NO	3			
		4	NO SABE / NO RECUERDA	4	NO SABE / NO RECUERDA	4	NO SABE / NO RECUERDA	4	NO SABE / NO RECUERDA	4			
	SECCIÓN IV - E: ENFERMEADES NO TRANSMISIBLES												
	18 AÑOS Y MÁS												
	39	¿Tiene (NOMBRE) algún problema de salud, herida o enfermedad persistente diagnosticada en los últimos doce meses?	1	SI	1	SI	1	SI	1	SI	1	SI	
			2	NO	2	NO	2	NO	2	NO	2	NO	
			(PASE A 44)		(PASE A 44)		(PASE A 44)		(PASE A 44)		(PASE A 44)		
		40	El problema de salud que tiene (NOMBRE) es:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
			A ¿Diabetes?	DIABETES	1 2 8	DIABETES	1 2 8	DIABETES	1 2 8	DIABETES	1 2 8	DIABETES	1 2 8
			B ¿Obesidad?	OBEESIDAD	1 2 8	OBEESIDAD	1 2 8	OBEESIDAD	1 2 8	OBEESIDAD	1 2 8	OBEESIDAD	1 2 8
			C ¿Hipertensión arterial? (presión alta)	HIPERTENSION ARTERIAL	1 2 8	HIPERTENSION ARTERIAL	1 2 8	HIPERTENSION ARTERIAL	1 2 8	HIPERTENSION ARTERIAL	1 2 8	HIPERTENSION ARTERIAL	1 2 8
D ¿Cáncer?			CANCER	1 2 8	CANCER	1 2 8	CANCER	1 2 8	CANCER	1 2 8	CANCER	1 2 8	
E ¿Enfermedad del corazón o vasos sanguíneos?			ENF. DEL CORAZÓN O VASOS SANGUINEOS	1 2 8	ENF. DEL CORAZÓN O VASOS SANGUINEOS	1 2 8	ENF. DEL CORAZÓN O VASOS SANGUINEOS	1 2 8	ENF. DEL CORAZÓN O VASOS SANGUINEOS	1 2 8	ENF. DEL CORAZÓN O VASOS SANGUINEOS	1 2 8	
F ¿Enfermedad respiratoria crónica?			ENF. RESPIRATORIAS CRÓNICAS	1 2 8	ENF. RESPIRATORIAS CRÓNICAS	1 2 8	ENF. RESPIRATORIAS CRÓNICAS	1 2 8	ENF. RESPIRATORIAS CRÓNICAS	1 2 8	ENF. RESPIRATORIAS CRÓNICAS	1 2 8	
G ¿Enfermedad renal?			ENFERMEDAD RENAL	1 2 8	ENFERMEDAD RENAL	1 2 8	ENFERMEDAD RENAL	1 2 8	ENFERMEDAD RENAL	1 2 8	ENFERMEDAD RENAL	1 2 8	
X ¿Otro?			OTRO	1 2 8	OTRO	1 2 8	OTRO	1 2 8	OTRO	1 2 8	OTRO	1 2 8	
			(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)		

04		05		06		07	
NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE	
AÑOS CUMPLIDOS.....		AÑOS CUMPLIDOS.....		AÑOS CUMPLIDOS.....		AÑOS CUMPLIDOS.....	
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
DIARREA	1 2 8	DIARREA	1 2 8	DIARREA	1 2 8	DIARREA	1 2 8
TOS CON RESPIR. RÁPIDA/FIEBRE ELEVADA	1 2 8	TOS CON RESPIR. RÁPIDA/FIEBRE ELEVADA	1 2 8	TOS CON RESPIR. RÁPIDA/FIEBRE ELEVADA	1 2 8	TOS CON RESPIR. RÁPIDA/FIEBRE ELEVADA	1 2 8
TOS POR MÁS DE 15 DÍAS	1 2 8	TOS POR MÁS DE 15 DÍAS	1 2 8	TOS POR MÁS DE 15 DÍAS	1 2 8	TOS POR MÁS DE 15 DÍAS	1 2 8
ACCIDENTE/TRAUMA/CAIDA	1 2 8	ACCIDENTE/TRAUMA/CAIDA	1 2 8	ACCIDENTE/TRAUMA/CAIDA	1 2 8	ACCIDENTE/TRAUMA/CAIDA	1 2 8
HERIDAS/ GOLPES POR AGRESIÓN	1 2 8	HERIDAS/ GOLPES POR AGRESIÓN	1 2 8	HERIDAS/ GOLPES POR AGRESIÓN	1 2 8	HERIDAS/ GOLPES POR AGRESIÓN	1 2 8
PROBLEMAS DE LA PIEL	1 2 8	PROBLEMAS DE LA PIEL	1 2 8	PROBLEMAS DE LA PIEL	1 2 8	PROBLEMAS DE LA PIEL	1 2 8
PROBLEMAS DE LA VISTA	1 2 8	PROBLEMAS DE LA VISTA	1 2 8	PROBLEMAS DE LA VISTA	1 2 8	PROBLEMAS DE LA VISTA	1 2 8
PROBLEMAS DEL OÍDO	1 2 8	PROBLEMAS DEL OÍDO	1 2 8	PROBLEMAS DEL OÍDO	1 2 8	PROBLEMAS DEL OÍDO	1 2 8
ALGUNA DISCAPACIDAD FÍSICA	1 2 8	ALGUNA DISCAPACIDAD FÍSICA	1 2 8	ALGUNA DISCAPACIDAD FÍSICA	1 2 8	ALGUNA DISCAPACIDAD FÍSICA	1 2 8
BUCO DENTAL.....	1 2 8	BUCO DENTAL.....	1 2 8	BUCO DENTAL.....	1 2 8	BUCO DENTAL.....	1 2 8
MALARIA	1 2 8	MALARIA	1 2 8	MALARIA	1 2 8	MALARIA	1 2 8
DENGUE.....	1 2 8	DENGUE.....	1 2 8	DENGUE.....	1 2 8	DENGUE.....	1 2 8
CHAGAS	1 2 8	CHAGAS	1 2 8	CHAGAS	1 2 8	CHAGAS	1 2 8
LEISHMANIASIS	1 2 8	LEISHMANIASIS	1 2 8	LEISHMANIASIS	1 2 8	LEISHMANIASIS	1 2 8
PATOLOGÍA TRADICIONAL DEL LUGAR	1 2 8	PATOLOGÍA TRADICIONAL DEL LUGAR	1 2 8	PATOLOGÍA TRADICIONAL DEL LUGAR	1 2 8	PATOLOGÍA TRADICIONAL DEL LUGAR	1 2 8
(ESPECIFIQUE)	1 2 8	(ESPECIFIQUE)	1 2 8	(ESPECIFIQUE)	1 2 8	(ESPECIFIQUE)	1 2 8
OTRO PROBLEMA	1 2 8	OTRO PROBLEMA	1 2 8	OTRO PROBLEMA	1 2 8	OTRO PROBLEMA	1 2 8
(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)	
SECTOR PÚBLICO		SECTOR PÚBLICO		SECTOR PÚBLICO		SECTOR PÚBLICO	
HOSPITAL PÚBLICO	A	HOSPITAL PÚBLICO	A	HOSPITAL PÚBLICO	A	HOSPITAL PÚBLICO	A
HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL	B	HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL	B	HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL	B	HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL	B
CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO	C	CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO	C	CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO	C	CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO	C
POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/	D	POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/	D	POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/	D	POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/	D
CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO	D	CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO	D	CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO	D	CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO	D
OTRO PÚBLICO	E	OTRO PÚBLICO	E	OTRO PÚBLICO	E	OTRO PÚBLICO	E
(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)	
SECTOR PRIVADO		SECTOR PRIVADO		SECTOR PRIVADO		SECTOR PRIVADO	
HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.....	F	HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.....	F	HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.....	F	HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.....	F
CLÍNICA PRIVADA.....	G	CLÍNICA PRIVADA.....	G	CLÍNICA PRIVADA.....	G	CLÍNICA PRIVADA.....	G
CENTRO O PUESTO DE SALUD DE	H	CENTRO O PUESTO DE SALUD DE	H	CENTRO O PUESTO DE SALUD DE	H	CENTRO O PUESTO DE SALUD DE	H
ONG O IGLESIA.....	H	ONG O IGLESIA.....	H	ONG O IGLESIA.....	H	ONG O IGLESIA.....	H
CONSULTORIO MÉDICO/	I	CONSULTORIO MÉDICO/	I	CONSULTORIO MÉDICO/	I	CONSULTORIO MÉDICO/	I
MÉDICO PARTICULAR.....	I	MÉDICO PARTICULAR.....	I	MÉDICO PARTICULAR.....	I	MÉDICO PARTICULAR.....	I
OTRO PRIVADO	J	OTRO PRIVADO	J	OTRO PRIVADO	J	OTRO PRIVADO	J
(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)	
OTRO (PÚBLICO O PRIVADO)		OTRO (PÚBLICO O PRIVADO)		OTRO (PÚBLICO O PRIVADO)		OTRO (PÚBLICO O PRIVADO)	
PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE	K	PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE	K	PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE	K	PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE	K
COMUNITARIO DE SALUD	K	COMUNITARIO DE SALUD	K	COMUNITARIO DE SALUD	K	COMUNITARIO DE SALUD	K
VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD".....	L	VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD".....	L	VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD".....	L	VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD".....	L
FARMACIA.....	M	FARMACIA.....	M	FARMACIA.....	M	FARMACIA.....	M
AMIGO/FAMILIAR.....	N	AMIGO/FAMILIAR.....	N	AMIGO/FAMILIAR.....	N	AMIGO/FAMILIAR.....	N
MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI	O	MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI	O	MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI	O	MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI	O
NATURISTA/ JAMPURI/ QOLLIRI/ IPAYE/	O	NATURISTA/ JAMPURI/ QOLLIRI/ IPAYE/	O	NATURISTA/ JAMPURI/ QOLLIRI/ IPAYE/	O	NATURISTA/ JAMPURI/ QOLLIRI/ IPAYE/	O
KALLAWAYA/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA/	O	KALLAWAYA/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA/	O	KALLAWAYA/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA/	O	KALLAWAYA/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA/	O
NO LO LLEVARON / NO FUE.....	P	NO LO LLEVARON / NO FUE.....	P	NO LO LLEVARON / NO FUE.....	P	NO LO LLEVARON / NO FUE.....	P
OTRO LUGAR	X	OTRO LUGAR	X	OTRO LUGAR	X	OTRO LUGAR	X
(ESPECIFIQUE)	Z	(ESPECIFIQUE)	Z	(ESPECIFIQUE)	Z	(ESPECIFIQUE)	Z
NO SABE	Z	NO SABE	Z	NO SABE	Z	NO SABE	Z
(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)	
VEA PREGUNTA 34.		VEA PREGUNTA 34.		VEA PREGUNTA 34.		VEA PREGUNTA 34.	
CÓDIGOS A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L.....	→ PASE A PREGUNTA 36	CÓDIGOS A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L.....	→ PASE A PREGUNTA 36	CÓDIGOS A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L.....	→ PASE A PREGUNTA 36	CÓDIGOS A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L.....	→ PASE A PREGUNTA 36
CÓDIGOS M, N, O, P, X MARCADOS.....	→ PASE A PREGUNTA 38.	CÓDIGOS M, N, O, P, X MARCADOS.....	→ PASE A PREGUNTA 38.	CÓDIGOS M, N, O, P, X MARCADOS.....	→ PASE A PREGUNTA 38.	CÓDIGOS M, N, O, P, X MARCADOS.....	→ PASE A PREGUNTA 38.
CÓDIGO Z MARCADO	→ PASE A PREGUNTA 39.	CÓDIGO Z MARCADO	→ PASE A PREGUNTA 39.	CÓDIGO Z MARCADO	→ PASE A PREGUNTA 39.	CÓDIGO Z MARCADO	→ PASE A PREGUNTA 39.
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
LES ATIENDE EN SU IDIOMA.....	1 2	LES ATIENDE EN SU IDIOMA.....	1 2	LES ATIENDE EN SU IDIOMA.....	1 2	LES ATIENDE EN SU IDIOMA.....	1 2
RESPETA/ ACEPTA SUS COSTUMBRES.....	1 2	RESPETA/ ACEPTA SUS COSTUMBRES.....	1 2	RESPETA/ ACEPTA SUS COSTUMBRES.....	1 2	RESPETA/ ACEPTA SUS COSTUMBRES.....	1 2
PIDEN PERMISO PARA REALIZAR UN	1 2	PIDEN PERMISO PARA REALIZAR UN	1 2	PIDEN PERMISO PARA REALIZAR UN	1 2	PIDEN PERMISO PARA REALIZAR UN	1 2
PROCEDIMIENTO MÉDICO.....	1 2	PROCEDIMIENTO MÉDICO.....	1 2	PROCEDIMIENTO MÉDICO.....	1 2	PROCEDIMIENTO MÉDICO.....	1 2
EXPLICAN SOBRE EL PROCEDIMIENTO	1 2	EXPLICAN SOBRE EL PROCEDIMIENTO	1 2	EXPLICAN SOBRE EL PROCEDIMIENTO	1 2	EXPLICAN SOBRE EL PROCEDIMIENTO	1 2
QUE VAN A REALIZAR.....	1 2	QUE VAN A REALIZAR.....	1 2	QUE VAN A REALIZAR.....	1 2	QUE VAN A REALIZAR.....	1 2
ACEPTAN QUE USTED TENGA UN ACOMPAÑANTE	1 2	ACEPTAN QUE USTED TENGA UN ACOMPAÑANTE	1 2	ACEPTAN QUE USTED TENGA UN ACOMPAÑANTE	1 2	ACEPTAN QUE USTED TENGA UN ACOMPAÑANTE	1 2
CUANDO ESTAN CONSULTANDO.....	1 2	CUANDO ESTAN CONSULTANDO.....	1 2	CUANDO ESTAN CONSULTANDO.....	1 2	CUANDO ESTAN CONSULTANDO.....	1 2
RESPETAN LA PRIVACIDAD.....	1 2	RESPETAN LA PRIVACIDAD.....	1 2	RESPETAN LA PRIVACIDAD.....	1 2	RESPETAN LA PRIVACIDAD.....	1 2
LES BRINDA EDUCACIÓN EN SALUD.....	1 2	LES BRINDA EDUCACIÓN EN SALUD.....	1 2	LES BRINDA EDUCACIÓN EN SALUD.....	1 2	LES BRINDA EDUCACIÓN EN SALUD.....	1 2
PASE A PREGUNTA 39		PASE A PREGUNTA 39		PASE A PREGUNTA 39		PASE A PREGUNTA 39	
HAY QUE ESPERAR MUCHO.....	A	HAY QUE ESPERAR MUCHO.....	A	HAY QUE ESPERAR MUCHO.....	A	HAY QUE ESPERAR MUCHO.....	A
NO HAY DÓNDE ESPERAR/ INCÓMODO.....	B	NO HAY DÓNDE ESPERAR/ INCÓMODO.....	B	NO HAY DÓNDE ESPERAR/ INCÓMODO.....	B	NO HAY DÓNDE ESPERAR/ INCÓMODO.....	B
PERSONAL POCO AMABLE.....	C	PERSONAL POCO AMABLE.....	C	PERSONAL POCO AMABLE.....	C	PERSONAL POCO AMABLE.....	C
PERSONAL SIN EXPERIENCIA/	D	PERSONAL SIN EXPERIENCIA/	D	PERSONAL SIN EXPERIENCIA/	D	PERSONAL SIN EXPERIENCIA/	D
NO CAPACITADO.....	D	NO CAPACITADO.....	D	NO CAPACITADO.....	D	NO CAPACITADO.....	D
NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL	E	NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL	E	NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL	E	NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL	E
NO ES LIMPIO.....	F	NO ES LIMPIO.....	F	NO ES LIMPIO.....	F	NO ES LIMPIO.....	F
QUEDA MUY LEJOS.....	G	QUEDA MUY LEJOS.....	G	QUEDA MUY LEJOS.....	G	QUEDA MUY LEJOS.....	G
NO ABREN TODOS LOS DÍAS	H	NO ABREN TODOS LOS DÍAS	H	NO ABREN TODOS LOS DÍAS	H	NO ABREN TODOS LOS DÍAS	H
HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO.....	I	HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO.....	I	HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO.....	I	HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO.....	I
NO TENIA DINERO.....	J	NO TENIA DINERO.....	J	NO TENIA DINERO.....	J	NO TENIA DINERO.....	J
NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD.....	K	NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD.....	K	NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD.....	K	NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD.....	K
NO ATIENDEN EN NUESTRO IDIOMA.....	L	NO ATIENDEN EN NUESTRO IDIOMA.....	L	NO ATIENDEN EN NUESTRO IDIOMA.....	L	NO ATIENDEN EN NUESTRO IDIOMA.....	L
OTRA RAZÓN	X	OTRA RAZÓN	X	OTRA RAZÓN	X	OTRA RAZÓN	X
(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)	
NO SABE	Z	NO SABE	Z	NO SABE	Z	NO SABE	Z
CON RECETA MEDICA.....	1	CON RECETA MEDICA.....	1	CON RECETA MEDICA.....	1	CON RECETA MEDICA.....	1
SIN RECETA MEDICA.....	2	SIN RECETA MEDICA.....	2	SIN RECETA MEDICA.....	2	SIN RECETA MEDICA.....	2
NO.....	3	NO.....	3	NO.....	3	NO.....	3
NO SABE / NO RECUERDA.....	4	NO SABE / NO RECUERDA.....	4	NO SABE / NO RECUERDA.....	4	NO SABE / NO RECUERDA.....	4
18 AÑOS Y MÁS		18 AÑOS Y MÁS		18 AÑOS Y MÁS		18 AÑOS Y MÁS	
SI.....	1	SI.....	1	SI.....	1	SI.....	1
NO.....	2	NO.....	2	NO.....	2	NO.....	2
(PASE A 44)		(PASE A 44)		(PASE A 44)		(PASE A 44)	
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
DIABETES	1 2 8	DIABETES	1 2 8	DIABETES	1 2 8	DIABETES	1 2 8
OBESIDAD	1 2 8	OBESIDAD	1 2 8	OBESIDAD	1 2 8	OBESIDAD	1 2 8
HIPERTENSION ARTERIAL	1 2 8	HIPERTENSION ARTERIAL	1 2 8	HIPERTENSION ARTERIAL	1 2 8	HIPERTENSION ARTERIAL	1 2 8
CÁNCER	1 2 8	CÁNCER	1 2 8	CÁNCER	1 2 8	CÁNCER	1 2 8
ENF. DEL CORAZÓN O VASOS SANGUÍNEOS	1 2 8	ENF. DEL CORAZÓN O VASOS SANGUÍNEOS	1 2 8	ENF. DEL CORAZÓN O VASOS SANGUÍNEOS	1 2 8	ENF. DEL CORAZÓN O VASOS SANGUÍNEOS	1 2 8
ENF. RESPIRATORIAS CRÓNICAS	1 2 8	ENF. RESPIRATORIAS CRÓNICAS	1 2 8	ENF. RESPIRATORIAS CRÓNICAS	1 2 8	ENF. RESPIRATORIAS CRÓNICAS	1 2 8
ENFERMEDAD RENAL	1 2 8	ENFERMEDAD RENAL	1 2 8	ENFERMEDAD RENAL	1 2 8	ENFERMEDAD RENAL	1 2 8
OTRO	1 2 8	OTRO	1 2 8	OTRO	1 2 8	OTRO	1 2 8
(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)		(ESPECIFIQUE)	

COPIE EL NOMBRE Y EDAD DE CADA MIEMBRO DEL HOGAR DE LAS PREGUNTAS 2 Y 3	01		02		03		
	NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE		
	AÑOS CUMPLIDOS.....		AÑOS CUMPLIDOS.....		AÑOS CUMPLIDOS.....		
41 ¿Dónde fue atendido (NOMBRE) por este(os) problema(s) de salud? ¿Algún otro lugar? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODOS LOS LUGARES MENCIONADOS	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... C POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO..... D OTRO PÚBLICO..... E (ESPECIFIQUE)	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... C POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO..... D OTRO PÚBLICO..... E (ESPECIFIQUE)	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... C POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO..... D OTRO PÚBLICO..... E (ESPECIFIQUE)	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... C POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO..... D OTRO PÚBLICO..... E (ESPECIFIQUE)	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... C POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO..... D OTRO PÚBLICO..... E (ESPECIFIQUE)	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... C POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO..... D OTRO PÚBLICO..... E (ESPECIFIQUE)	
	SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F CLÍNICA PRIVADA..... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR..... I OTRO PRIVADO..... J (ESPECIFIQUE)	SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F CLÍNICA PRIVADA..... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR..... I OTRO PRIVADO..... J (ESPECIFIQUE)	SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F CLÍNICA PRIVADA..... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR..... I OTRO PRIVADO..... J (ESPECIFIQUE)	SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F CLÍNICA PRIVADA..... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR..... I OTRO PRIVADO..... J (ESPECIFIQUE)	SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F CLÍNICA PRIVADA..... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR..... I OTRO PRIVADO..... J (ESPECIFIQUE)	SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F CLÍNICA PRIVADA..... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR..... I OTRO PRIVADO..... J (ESPECIFIQUE)	SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F CLÍNICA PRIVADA..... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR..... I OTRO PRIVADO..... J (ESPECIFIQUE)
OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD..... K VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"..... L FARMACIA..... M AMIGO/FAMILIAR..... N MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAY/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA..... O NO LO LLEVARON / NO FUE..... P OTRO LUGAR..... X (ESPECIFIQUE)	OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD..... K VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"..... L FARMACIA..... M AMIGO/FAMILIAR..... N MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAY/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA..... O NO LO LLEVARON / NO FUE..... P OTRO LUGAR..... X (ESPECIFIQUE)	OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD..... K VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"..... L FARMACIA..... M AMIGO/FAMILIAR..... N MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAY/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA..... O NO LO LLEVARON / NO FUE..... P OTRO LUGAR..... X (ESPECIFIQUE)	OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD..... K VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"..... L FARMACIA..... M AMIGO/FAMILIAR..... N MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAY/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA..... O NO LO LLEVARON / NO FUE..... P OTRO LUGAR..... X (ESPECIFIQUE)	OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD..... K VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"..... L FARMACIA..... M AMIGO/FAMILIAR..... N MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAY/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA..... O NO LO LLEVARON / NO FUE..... P OTRO LUGAR..... X (ESPECIFIQUE)	OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD..... K VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"..... L FARMACIA..... M AMIGO/FAMILIAR..... N MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAY/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA..... O NO LO LLEVARON / NO FUE..... P OTRO LUGAR..... X (ESPECIFIQUE)	OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD..... K VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"..... L FARMACIA..... M AMIGO/FAMILIAR..... N MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAY/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA..... O NO LO LLEVARON / NO FUE..... P OTRO LUGAR..... X (ESPECIFIQUE)	
42	VEA PREGUNTA 41 CÓDIGOS A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L,Z MARCADOS → 44 CÓDIGOS M, N, O, P, X MARCADOS → 43	VEA PREGUNTA 41 CÓDIGOS A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L,Z MARCADOS → 44 CÓDIGOS M, N, O, P, X MARCADOS → 43	VEA PREGUNTA 41 CÓDIGOS A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L,Z MARCADOS → 44 CÓDIGOS M, N, O, P, X MARCADOS → 43	VEA PREGUNTA 41 CÓDIGOS A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L,Z MARCADOS → 44 CÓDIGOS M, N, O, P, X MARCADOS → 43	VEA PREGUNTA 41 CÓDIGOS A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L,Z MARCADOS → 44 CÓDIGOS M, N, O, P, X MARCADOS → 43	VEA PREGUNTA 41 CÓDIGOS A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L,Z MARCADOS → 44 CÓDIGOS M, N, O, P, X MARCADOS → 43	
43 ¿Por qué no fue o no llevaron a (NOMBRE) a un centro médico o servicio de salud? ¿Alguna otra razón? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS RAZONES MENCIONADAS	HAY QUE ESPERAR MUCHO..... A NO HAY DONDE ESPERAR/ INCÓMODO..... B CONSIDERA AL PERSONAL POCO AMABLE..... C CONSIDERA PERSONAL SIN EXPERIENCIA/ NO CAPACITADO..... D NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL..... E NO ES LIMPIO..... F QUEDA MUY LEJOS..... G NO ABREN TODOS LOS DÍAS..... H HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO..... I NO TENIA DINERO..... J NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD..... K NO ATIENDEN EN NUESTRO IDIOMA..... L OTRA RAZON..... X (ESPECIFIQUE)	HAY QUE ESPERAR MUCHO..... A NO HAY DONDE ESPERAR/ INCÓMODO..... B CONSIDERA AL PERSONAL POCO AMABLE..... C CONSIDERA PERSONAL SIN EXPERIENCIA/ NO CAPACITADO..... D NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL..... E NO ES LIMPIO..... F QUEDA MUY LEJOS..... G NO ABREN TODOS LOS DÍAS..... H HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO..... I NO TENIA DINERO..... J NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD..... K NO ATIENDEN EN NUESTRO IDIOMA..... L OTRA RAZON..... X (ESPECIFIQUE)	HAY QUE ESPERAR MUCHO..... A NO HAY DONDE ESPERAR/ INCÓMODO..... B CONSIDERA AL PERSONAL POCO AMABLE..... C CONSIDERA PERSONAL SIN EXPERIENCIA/ NO CAPACITADO..... D NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL..... E NO ES LIMPIO..... F QUEDA MUY LEJOS..... G NO ABREN TODOS LOS DÍAS..... H HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO..... I NO TENIA DINERO..... J NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD..... K NO ATIENDEN EN NUESTRO IDIOMA..... L OTRA RAZON..... X (ESPECIFIQUE)	HAY QUE ESPERAR MUCHO..... A NO HAY DONDE ESPERAR/ INCÓMODO..... B CONSIDERA AL PERSONAL POCO AMABLE..... C CONSIDERA PERSONAL SIN EXPERIENCIA/ NO CAPACITADO..... D NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL..... E NO ES LIMPIO..... F QUEDA MUY LEJOS..... G NO ABREN TODOS LOS DÍAS..... H HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO..... I NO TENIA DINERO..... J NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD..... K NO ATIENDEN EN NUESTRO IDIOMA..... L OTRA RAZON..... X (ESPECIFIQUE)	HAY QUE ESPERAR MUCHO..... A NO HAY DONDE ESPERAR/ INCÓMODO..... B CONSIDERA AL PERSONAL POCO AMABLE..... C CONSIDERA PERSONAL SIN EXPERIENCIA/ NO CAPACITADO..... D NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL..... E NO ES LIMPIO..... F QUEDA MUY LEJOS..... G NO ABREN TODOS LOS DÍAS..... H HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO..... I NO TENIA DINERO..... J NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD..... K NO ATIENDEN EN NUESTRO IDIOMA..... L OTRA RAZON..... X (ESPECIFIQUE)	HAY QUE ESPERAR MUCHO..... A NO HAY DONDE ESPERAR/ INCÓMODO..... B CONSIDERA AL PERSONAL POCO AMABLE..... C CONSIDERA PERSONAL SIN EXPERIENCIA/ NO CAPACITADO..... D NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL..... E NO ES LIMPIO..... F QUEDA MUY LEJOS..... G NO ABREN TODOS LOS DÍAS..... H HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO..... I NO TENIA DINERO..... J NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD..... K NO ATIENDEN EN NUESTRO IDIOMA..... L OTRA RAZON..... X (ESPECIFIQUE)	
LEY DE PRESTACIONES DE SERVICIOS DE SALUD INTEGRAL							
14 AÑOS O MÁS		14 AÑOS O MÁS		14 AÑOS O MÁS		14 AÑOS O MÁS	
44 ¿Conoce o ha oído hablar de la Ley de Prestaciones de Servicios de Salud Integral (Ley 475) que permite atención gratuita a los siguientes grupos de personas: A Embarazadas? B Niños y niñas menores de 5 años? C Hombre y mujer de 60 y mas años de edad? D Personas con discapacidad? X Otras personas?	SI NO NS EMBARAZADAS..... 1 2 8 NIÑOS/ AS MENORES DE 5 AÑOS..... 1 2 8 HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MÁS..... 1 2 8 PERSONAS CON DISCAPACIDAD..... 1 2 8 OTRO..... 1 2 8 (ESPECIFIQUE)	SI NO NS EMBARAZADAS..... 1 2 8 NIÑOS/ AS MENORES DE 5 AÑOS..... 1 2 8 HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MÁS..... 1 2 8 PERSONAS CON DISCAPACIDAD..... 1 2 8 OTRO..... 1 2 8 (ESPECIFIQUE)	SI NO NS EMBARAZADAS..... 1 2 8 NIÑOS/ AS MENORES DE 5 AÑOS..... 1 2 8 HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MÁS..... 1 2 8 PERSONAS CON DISCAPACIDAD..... 1 2 8 OTRO..... 1 2 8 (ESPECIFIQUE)	SI NO NS EMBARAZADAS..... 1 2 8 NIÑOS/ AS MENORES DE 5 AÑOS..... 1 2 8 HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MÁS..... 1 2 8 PERSONAS CON DISCAPACIDAD..... 1 2 8 OTRO..... 1 2 8 (ESPECIFIQUE)	SI NO NS EMBARAZADAS..... 1 2 8 NIÑOS/ AS MENORES DE 5 AÑOS..... 1 2 8 HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MÁS..... 1 2 8 PERSONAS CON DISCAPACIDAD..... 1 2 8 OTRO..... 1 2 8 (ESPECIFIQUE)	SI NO NS EMBARAZADAS..... 1 2 8 NIÑOS/ AS MENORES DE 5 AÑOS..... 1 2 8 HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MÁS..... 1 2 8 PERSONAS CON DISCAPACIDAD..... 1 2 8 OTRO..... 1 2 8 (ESPECIFIQUE)	
45 ¿Sabe que para recibir atención de enfermedades que no son urgencias o emergencias debe acudir al primer nivel de ATENCIÓN (Centro o Puesto de Salud)?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	
ATENCIÓN INTEGRAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD							
TODOS LOS MIEMBROS		TODOS LOS MIEMBROS		TODOS LOS MIEMBROS		TODOS LOS MIEMBROS	
46 A continuación le haré algunas preguntas para saber si en su hogar vive alguna persona con limitación o dificultad permanente que le impida desarrollarse normalmente en sus actividades diarias. ¿(NOMBRE) tiene alguna limitación o dificultad permanente: A Para moverse, caminar, usar sus brazos y/o piernas? B Para ver, a pesar de usar lentes o anteojos? C Para oír, aún usando audifonos? D Para hablar o comunicarse? E Para entender o aprender (concentrarse y recordar)? X Alguna otra limitación o dificultad de manera permanente?	SI NO NS PARA MOVERSE, CAMINAR, USAR SUS BRAZOS Y/O PIERNAS..... 1 2 8 PARA VER, A PESAR DE USAR LENTES/ ANTEOJOS..... 1 2 8 PARA OIR, AÚN USANDO AUDIFONOS..... 1 2 8 PARA HABLAR O COMUNICARSE..... 1 2 8 46 PARA ENTENDER O APRENDER (CONCENTRARSE Y RECORDAR)..... 1 2 8 OTRA..... 1 2 8 (ESPECIFIQUE)	SI NO NS PARA MOVERSE, CAMINAR, USAR SUS BRAZOS Y/O PIERNAS..... 1 2 8 PARA VER, A PESAR DE USAR LENTES/ ANTEOJOS..... 1 2 8 PARA OIR, AÚN USANDO AUDIFONOS..... 1 2 8 PARA HABLAR O COMUNICARSE..... 1 2 8 46 PARA ENTENDER O APRENDER (CONCENTRARSE Y RECORDAR)..... 1 2 8 OTRA..... 1 2 8 (ESPECIFIQUE)	SI NO NS PARA MOVERSE, CAMINAR, USAR SUS BRAZOS Y/O PIERNAS..... 1 2 8 PARA VER, A PESAR DE USAR LENTES/ ANTEOJOS..... 1 2 8 PARA OIR, AÚN USANDO AUDIFONOS..... 1 2 8 PARA HABLAR O COMUNICARSE..... 1 2 8 46 PARA ENTENDER O APRENDER (CONCENTRARSE Y RECORDAR)..... 1 2 8 OTRA..... 1 2 8 (ESPECIFIQUE)	SI NO NS PARA MOVERSE, CAMINAR, USAR SUS BRAZOS Y/O PIERNAS..... 1 2 8 PARA VER, A PESAR DE USAR LENTES/ ANTEOJOS..... 1 2 8 PARA OIR, AÚN USANDO AUDIFONOS..... 1 2 8 PARA HABLAR O COMUNICARSE..... 1 2 8 46 PARA ENTENDER O APRENDER (CONCENTRARSE Y RECORDAR)..... 1 2 8 OTRA..... 1 2 8 (ESPECIFIQUE)	SI NO NS PARA MOVERSE, CAMINAR, USAR SUS BRAZOS Y/O PIERNAS..... 1 2 8 PARA VER, A PESAR DE USAR LENTES/ ANTEOJOS..... 1 2 8 PARA OIR, AÚN USANDO AUDIFONOS..... 1 2 8 PARA HABLAR O COMUNICARSE..... 1 2 8 46 PARA ENTENDER O APRENDER (CONCENTRARSE Y RECORDAR)..... 1 2 8 OTRA..... 1 2 8 (ESPECIFIQUE)	SI NO NS PARA MOVERSE, CAMINAR, USAR SUS BRAZOS Y/O PIERNAS..... 1 2 8 PARA VER, A PESAR DE USAR LENTES/ ANTEOJOS..... 1 2 8 PARA OIR, AÚN USANDO AUDIFONOS..... 1 2 8 PARA HABLAR O COMUNICARSE..... 1 2 8 46 PARA ENTENDER O APRENDER (CONCENTRARSE Y RECORDAR)..... 1 2 8 OTRA..... 1 2 8 (ESPECIFIQUE)	
47 ¿(NOMBRE) Tiene Carnet de Persona con Discapacidad? SI "SI". SOLICITE Y REGISTRE LA FECHA DEL CARNET Y TIPO DE DISCAPACIDAD	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 } 48 FECH [] [] [] [] [] [] DÍA MES AÑO (TIPO DE DISCAPACIDAD)	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 } 48 FECH [] [] [] [] [] [] DÍA MES AÑO (TIPO DE DISCAPACIDAD)	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 } 48 FECH [] [] [] [] [] [] DÍA MES AÑO (TIPO DE DISCAPACIDAD)	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 } 48 FECH [] [] [] [] [] [] DÍA MES AÑO (TIPO DE DISCAPACIDAD)	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 } 48 FECH [] [] [] [] [] [] DÍA MES AÑO (TIPO DE DISCAPACIDAD)	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 } 48 FECH [] [] [] [] [] [] DÍA MES AÑO (TIPO DE DISCAPACIDAD)	
48	PASE A SIGUIENTE PERSONA Y PREGUNTE 30 SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A 49	PASE A SIGUIENTE PERSONA Y PREGUNTE 30 SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A 49	PASE A SIGUIENTE PERSONA Y PREGUNTE 30 SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A 49	PASE A SIGUIENTE PERSONA Y PREGUNTE 30 SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A 49	PASE A SIGUIENTE PERSONA Y PREGUNTE 30 SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A 49	PASE A SIGUIENTE PERSONA Y PREGUNTE 30 SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A 49	

04	05	06	07																																																																																																																
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE																																																																																																																
AÑOS CUMPLIDOS..... <input type="text"/> <input type="text"/>	AÑOS CUMPLIDOS..... <input type="text"/> <input type="text"/>	AÑOS CUMPLIDOS..... <input type="text"/> <input type="text"/>	AÑOS CUMPLIDOS..... <input type="text"/> <input type="text"/>																																																																																																																
SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... C POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/..... D CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO..... E OTRO PÚBLICO..... E (ESPECIFIQUE)	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... C POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/..... D CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO..... E OTRO PÚBLICO..... E (ESPECIFIQUE)	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... C POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/..... D CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO..... E OTRO PÚBLICO..... E (ESPECIFIQUE)	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PÚBLICO..... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO..... C POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/..... D CONSUL. DE CAJAS DE SEGURO..... E OTRO PÚBLICO..... E (ESPECIFIQUE)																																																																																																																
SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F CLÍNICA PRIVADA..... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... H CONSULTORIO MÉDICO/..... I MÉDICO PARTICULAR..... J OTRO PRIVADO..... J (ESPECIFIQUE)	SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F CLÍNICA PRIVADA..... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... H CONSULTORIO MÉDICO/..... I MÉDICO PARTICULAR..... J OTRO PRIVADO..... J (ESPECIFIQUE)	SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F CLÍNICA PRIVADA..... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... H CONSULTORIO MÉDICO/..... I MÉDICO PARTICULAR..... J OTRO PRIVADO..... J (ESPECIFIQUE)	SECTOR PRIVADO HOSPITAL DE ONG O IGLESIA..... F CLÍNICA PRIVADA..... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... H CONSULTORIO MÉDICO/..... I MÉDICO PARTICULAR..... J OTRO PRIVADO..... J (ESPECIFIQUE)																																																																																																																
OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE..... K COMUNITARIO DE SALUD..... L VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"..... M FARMACIA..... N AMIGO/FAMILIAR..... N MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI..... O NATURISTA/ JAMPURI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAYAY/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA/..... P NO LO LLEVARON / NO FUE..... X OTRO LUGAR..... X (ESPECIFIQUE) NO SABE..... Z	OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE..... K COMUNITARIO DE SALUD..... L VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"..... M FARMACIA..... N AMIGO/FAMILIAR..... N MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI..... O NATURISTA/ JAMPURI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAYAY/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA/..... P NO LO LLEVARON / NO FUE..... X OTRO LUGAR..... X (ESPECIFIQUE) NO SABE..... Z	OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE..... K COMUNITARIO DE SALUD..... L VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"..... M FARMACIA..... N AMIGO/FAMILIAR..... N MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI..... O NATURISTA/ JAMPURI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAYAY/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA/..... P NO LO LLEVARON / NO FUE..... X OTRO LUGAR..... X (ESPECIFIQUE) NO SABE..... Z	OTRO (PÚBLICO O PRIVADO) PROMOTOR/ RPS/ OTRO AGENTE..... K COMUNITARIO DE SALUD..... L VISITA DOMICILIARIA DE PERSONAL "MI SALUD"..... M FARMACIA..... N AMIGO/FAMILIAR..... N MED. TRADICIONAL/ CURANDERO/ KAKURI..... O NATURISTA/ JAMPURI/ QOLLIRI/ IPAYE/ KALLAWAYAY/ AYSIRI/ QHAPACHAQUERA/..... P NO LO LLEVARON / NO FUE..... X OTRO LUGAR..... X (ESPECIFIQUE) NO SABE..... Z																																																																																																																
VEA PREGUNTA 41 CÓDIGOS A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L,Z MARCADOS → 44 CÓDIGOS M,N,O,P,X MARCADOS → 43	VEA PREGUNTA 41 CÓDIGOS A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L,Z MARCADOS → 44 CÓDIGOS M,N,O,P,X MARCADOS → 43	VEA PREGUNTA 41 CÓDIGOS A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L,Z MARCADOS → 44 CÓDIGOS M,N,O,P,X MARCADOS → 43	VEA PREGUNTA 41 CÓDIGOS A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L,Z MARCADOS → 44 CÓDIGOS M,N,O,P,X MARCADOS → 43																																																																																																																
HAY QUE ESPERAR MUCHO..... A NO HAY DÓNDE ESPERAR/ INCOMODO..... B CONSIDERA AL PERSONAL POCO AMABLE..... C CONSIDERA PERSONAL SIN EXPERIENCIA/ NO CAPACITADO..... D NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL..... E NO ES LIMPIO..... F QUEDA MUY LEJOS..... G NO ABREN TODOS LOS DÍAS..... H HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO..... I NO TENIA DINERO..... J NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD..... K NO ATIENDEN EN NUESTRO IDIOMA..... L OTRA RAZON..... X (ESPECIFIQUE) NO SABE..... Z	HAY QUE ESPERAR MUCHO..... A NO HAY DÓNDE ESPERAR/ INCOMODO..... B CONSIDERA AL PERSONAL POCO AMABLE..... C CONSIDERA PERSONAL SIN EXPERIENCIA/ NO CAPACITADO..... D NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL..... E NO ES LIMPIO..... F QUEDA MUY LEJOS..... G NO ABREN TODOS LOS DÍAS..... H HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO..... I NO TENIA DINERO..... J NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD..... K NO ATIENDEN EN NUESTRO IDIOMA..... L OTRA RAZON..... X (ESPECIFIQUE) NO SABE..... Z	HAY QUE ESPERAR MUCHO..... A NO HAY DÓNDE ESPERAR/ INCOMODO..... B CONSIDERA AL PERSONAL POCO AMABLE..... C CONSIDERA PERSONAL SIN EXPERIENCIA/ NO CAPACITADO..... D NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL..... E NO ES LIMPIO..... F QUEDA MUY LEJOS..... G NO ABREN TODOS LOS DÍAS..... H HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO..... I NO TENIA DINERO..... J NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD..... K NO ATIENDEN EN NUESTRO IDIOMA..... L OTRA RAZON..... X (ESPECIFIQUE) NO SABE..... Z	HAY QUE ESPERAR MUCHO..... A NO HAY DÓNDE ESPERAR/ INCOMODO..... B CONSIDERA AL PERSONAL POCO AMABLE..... C CONSIDERA PERSONAL SIN EXPERIENCIA/ NO CAPACITADO..... D NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL..... E NO ES LIMPIO..... F QUEDA MUY LEJOS..... G NO ABREN TODOS LOS DÍAS..... H HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO..... I NO TENIA DINERO..... J NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD..... K NO ATIENDEN EN NUESTRO IDIOMA..... L OTRA RAZON..... X (ESPECIFIQUE) NO SABE..... Z																																																																																																																
14 AÑOS O MÁS	14 AÑOS O MÁS	14 AÑOS O MÁS	14 AÑOS O MÁS																																																																																																																
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>NS</td> </tr> <tr> <td>EMBARAZADAS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>NIÑOS/ AS MENORES DE 5 AÑOS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MAS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PERSONAS CON DISCAPACIDAD.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>OTRO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>(ESPECIFIQUE)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		SI	NO	NS	EMBARAZADAS.....	1	2	8	NIÑOS/ AS MENORES DE 5 AÑOS.....	1	2	8	HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MAS.....	1	2	8	PERSONAS CON DISCAPACIDAD.....	1	2	8	OTRO.....	1	2	8	(ESPECIFIQUE)				<table border="0"> <tr> <td></td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>NS</td> </tr> <tr> <td>EMBARAZADAS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>NIÑOS/ AS MENORES DE 5 AÑOS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MAS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PERSONAS CON DISCAPACIDAD.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>OTRO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>(ESPECIFIQUE)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		SI	NO	NS	EMBARAZADAS.....	1	2	8	NIÑOS/ AS MENORES DE 5 AÑOS.....	1	2	8	HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MAS.....	1	2	8	PERSONAS CON DISCAPACIDAD.....	1	2	8	OTRO.....	1	2	8	(ESPECIFIQUE)				<table border="0"> <tr> <td></td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>NS</td> </tr> <tr> <td>EMBARAZADAS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>NIÑOS/ AS MENORES DE 5 AÑOS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MAS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PERSONAS CON DISCAPACIDAD.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>OTRO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>(ESPECIFIQUE)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		SI	NO	NS	EMBARAZADAS.....	1	2	8	NIÑOS/ AS MENORES DE 5 AÑOS.....	1	2	8	HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MAS.....	1	2	8	PERSONAS CON DISCAPACIDAD.....	1	2	8	OTRO.....	1	2	8	(ESPECIFIQUE)				<table border="0"> <tr> <td></td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>NS</td> </tr> <tr> <td>EMBARAZADAS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>NIÑOS/ AS MENORES DE 5 AÑOS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MAS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PERSONAS CON DISCAPACIDAD.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>OTRO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>(ESPECIFIQUE)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		SI	NO	NS	EMBARAZADAS.....	1	2	8	NIÑOS/ AS MENORES DE 5 AÑOS.....	1	2	8	HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MAS.....	1	2	8	PERSONAS CON DISCAPACIDAD.....	1	2	8	OTRO.....	1	2	8	(ESPECIFIQUE)			
	SI	NO	NS																																																																																																																
EMBARAZADAS.....	1	2	8																																																																																																																
NIÑOS/ AS MENORES DE 5 AÑOS.....	1	2	8																																																																																																																
HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MAS.....	1	2	8																																																																																																																
PERSONAS CON DISCAPACIDAD.....	1	2	8																																																																																																																
OTRO.....	1	2	8																																																																																																																
(ESPECIFIQUE)																																																																																																																			
	SI	NO	NS																																																																																																																
EMBARAZADAS.....	1	2	8																																																																																																																
NIÑOS/ AS MENORES DE 5 AÑOS.....	1	2	8																																																																																																																
HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MAS.....	1	2	8																																																																																																																
PERSONAS CON DISCAPACIDAD.....	1	2	8																																																																																																																
OTRO.....	1	2	8																																																																																																																
(ESPECIFIQUE)																																																																																																																			
	SI	NO	NS																																																																																																																
EMBARAZADAS.....	1	2	8																																																																																																																
NIÑOS/ AS MENORES DE 5 AÑOS.....	1	2	8																																																																																																																
HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MAS.....	1	2	8																																																																																																																
PERSONAS CON DISCAPACIDAD.....	1	2	8																																																																																																																
OTRO.....	1	2	8																																																																																																																
(ESPECIFIQUE)																																																																																																																			
	SI	NO	NS																																																																																																																
EMBARAZADAS.....	1	2	8																																																																																																																
NIÑOS/ AS MENORES DE 5 AÑOS.....	1	2	8																																																																																																																
HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MAS.....	1	2	8																																																																																																																
PERSONAS CON DISCAPACIDAD.....	1	2	8																																																																																																																
OTRO.....	1	2	8																																																																																																																
(ESPECIFIQUE)																																																																																																																			
SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2																																																																																																																
TODOS LOS MIEMBROS	TODOS LOS MIEMBROS	TODOS LOS MIEMBROS	TODOS LOS MIEMBROS																																																																																																																
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>NS</td> </tr> <tr> <td>PARA MOVERSE, CAMINAR, USAR SUS BRAZOS Y/O PIERNAS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PARA VER, A PESAR DE USAR LENTES/ ANTEOJOS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PARA OIR, AUN USANDO AUDIFONOS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PARA HABLAR O COMUNICARSE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PARA ENTENDER O APRENDER (CONCENTRARSE Y RECORDAR).....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>OTRA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>(ESPECIFIQUE)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		SI	NO	NS	PARA MOVERSE, CAMINAR, USAR SUS BRAZOS Y/O PIERNAS.....	1	2	8	PARA VER, A PESAR DE USAR LENTES/ ANTEOJOS.....	1	2	8	PARA OIR, AUN USANDO AUDIFONOS.....	1	2	8	PARA HABLAR O COMUNICARSE.....	1	2	8	PARA ENTENDER O APRENDER (CONCENTRARSE Y RECORDAR).....	1	2	8	OTRA.....	1	2	8	(ESPECIFIQUE)				<table border="0"> <tr> <td></td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>NS</td> </tr> <tr> <td>PARA MOVERSE, CAMINAR, USAR SUS BRAZOS Y/O PIERNAS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PARA VER, A PESAR DE USAR LENTES/ ANTEOJOS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PARA OIR, AUN USANDO AUDIFONOS.....</td> <td>1</td> <td>2<!-- </tr--> </td></tr></table>		SI	NO	NS	PARA MOVERSE, CAMINAR, USAR SUS BRAZOS Y/O PIERNAS.....	1	2	8	PARA VER, A PESAR DE USAR LENTES/ ANTEOJOS.....	1	2	8	PARA OIR, AUN USANDO AUDIFONOS.....	1	2 </tr	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>NS</td> </tr> <tr> <td>PARA MOVERSE, CAMINAR, USAR SUS BRAZOS Y/O PIERNAS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PARA VER, A PESAR DE USAR LENTES/ ANTEOJOS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PARA OIR, AUN USANDO AUDIFONOS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PARA HABLAR O COMUNICARSE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PARA ENTENDER O APRENDER (CONCENTRARSE Y RECORDAR).....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>OTRA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>(ESPECIFIQUE)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		SI	NO	NS	PARA MOVERSE, CAMINAR, USAR SUS BRAZOS Y/O PIERNAS.....	1	2	8	PARA VER, A PESAR DE USAR LENTES/ ANTEOJOS.....	1	2	8	PARA OIR, AUN USANDO AUDIFONOS.....	1	2	8	PARA HABLAR O COMUNICARSE.....	1	2	8	PARA ENTENDER O APRENDER (CONCENTRARSE Y RECORDAR).....	1	2	8	OTRA.....	1	2	8	(ESPECIFIQUE)				<table border="0"> <tr> <td></td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>NS</td> </tr> <tr> <td>PARA MOVERSE, CAMINAR, USAR SUS BRAZOS Y/O PIERNAS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PARA VER, A PESAR DE USAR LENTES/ ANTEOJOS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PARA OIR, AUN USANDO AUDIFONOS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PARA HABLAR O COMUNICARSE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PARA ENTENDER O APRENDER (CONCENTRARSE Y RECORDAR).....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>OTRA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>(ESPECIFIQUE)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		SI	NO	NS	PARA MOVERSE, CAMINAR, USAR SUS BRAZOS Y/O PIERNAS.....	1	2	8	PARA VER, A PESAR DE USAR LENTES/ ANTEOJOS.....	1	2	8	PARA OIR, AUN USANDO AUDIFONOS.....	1	2	8	PARA HABLAR O COMUNICARSE.....	1	2	8	PARA ENTENDER O APRENDER (CONCENTRARSE Y RECORDAR).....	1	2	8	OTRA.....	1	2	8	(ESPECIFIQUE)				
	SI	NO	NS																																																																																																																
PARA MOVERSE, CAMINAR, USAR SUS BRAZOS Y/O PIERNAS.....	1	2	8																																																																																																																
PARA VER, A PESAR DE USAR LENTES/ ANTEOJOS.....	1	2	8																																																																																																																
PARA OIR, AUN USANDO AUDIFONOS.....	1	2	8																																																																																																																
PARA HABLAR O COMUNICARSE.....	1	2	8																																																																																																																
PARA ENTENDER O APRENDER (CONCENTRARSE Y RECORDAR).....	1	2	8																																																																																																																
OTRA.....	1	2	8																																																																																																																
(ESPECIFIQUE)																																																																																																																			
	SI	NO	NS																																																																																																																
PARA MOVERSE, CAMINAR, USAR SUS BRAZOS Y/O PIERNAS.....	1	2	8																																																																																																																
PARA VER, A PESAR DE USAR LENTES/ ANTEOJOS.....	1	2	8																																																																																																																
PARA OIR, AUN USANDO AUDIFONOS.....	1	2 </tr																																																																																																																	
	SI	NO	NS																																																																																																																
PARA MOVERSE, CAMINAR, USAR SUS BRAZOS Y/O PIERNAS.....	1	2	8																																																																																																																
PARA VER, A PESAR DE USAR LENTES/ ANTEOJOS.....	1	2	8																																																																																																																
PARA OIR, AUN USANDO AUDIFONOS.....	1	2	8																																																																																																																
PARA HABLAR O COMUNICARSE.....	1	2	8																																																																																																																
PARA ENTENDER O APRENDER (CONCENTRARSE Y RECORDAR).....	1	2	8																																																																																																																
OTRA.....	1	2	8																																																																																																																
(ESPECIFIQUE)																																																																																																																			
	SI	NO	NS																																																																																																																
PARA MOVERSE, CAMINAR, USAR SUS BRAZOS Y/O PIERNAS.....	1	2	8																																																																																																																
PARA VER, A PESAR DE USAR LENTES/ ANTEOJOS.....	1	2	8																																																																																																																
PARA OIR, AUN USANDO AUDIFONOS.....	1	2	8																																																																																																																
PARA HABLAR O COMUNICARSE.....	1	2	8																																																																																																																
PARA ENTENDER O APRENDER (CONCENTRARSE Y RECORDAR).....	1	2	8																																																																																																																
OTRA.....	1	2	8																																																																																																																
(ESPECIFIQUE)																																																																																																																			
SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8																																																																																																																
FECHA: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (TIPO DE DISCAPACIDAD)	FECHA: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (TIPO DE DISCAPACIDAD)	FECHA: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (TIPO DE DISCAPACIDAD)	FECHA: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (TIPO DE DISCAPACIDAD)																																																																																																																
PASE A SIGUIENTE PERSONA Y PREGUNTE 30 SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A 49.	PASE A SIGUIENTE PERSONA Y PREGUNTE 30 SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A 49.	PASE A SIGUIENTE PERSONA Y PREGUNTE 30 SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A 49.	PASE A SIGUIENTE PERSONA Y PREGUNTE 30 SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A 49.																																																																																																																

SECCIÓN V: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CÓDIGOS	PASE A
49	¿Cuál es el material de construcción más utilizado en las paredes de su vivienda?	LADRILLO/ BLOQUE DE CEMENTO/ HORMIGÓN..... 01 ADOBE/ TAPIAL 02 TABIQUE/ QUINCHE..... 03 PIEDRA..... 04 MADERA..... 05 CAÑA/ PALMA/ TRONCO..... 06 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
50	¿Las paredes interiores de esta vivienda tienen revoque?	SI..... 1 NO..... 2	
51	¿Cuál es el material más utilizado en los techos de su vivienda?	CALAMINA O PLANCHA..... 01 TEJA (CEMENTO/ ARCILLA/ FIBROCEMENTO)..... 02 LOSA DE HORMIGÓN ARMADO..... 03 PAJA/ CAÑA/ PALMA/ BARRO..... 04 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
52	¿Cuál es el material más utilizado en los pisos de su vivienda?	TIERRA..... 01 TABLÓN DE MADERA..... 02 MACHIHEMBRE / PARQUET..... 03 ALFOMBRA/ TAPIZÓN..... 04 CEMENTO..... 05 MOSAICO / BALDOSAS / CERÁMICA..... 06 LADRILLO..... 07 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
53	¿Usa energía eléctrica para alumbrar esta vivienda?	SI..... 1 NO..... 2	
55	¿Principalmente el agua para uso de su hogar, proviene de... Cañería de red dentro de la vivienda? Cañería de red fuera de la vivienda, pero dentro del lote o terreno? Pileta pública? Pozo perforado o entubado, con bomba? Pozo excavado cubierto, con bomba? Pozo excavado cubierto, sin bomba? Pozo excavado no cubierto? Manantial o Vertiente protegida? Río/Acequia/Vertiente no protegida? Agua embotellada? Carro repartidor (Aguatero)? Otro? (Especifique)	CANERIA DE RED DENTRO DE LA VIVIENDA? 01 CAÑERÍA DE RED FUERA DE LA VIVIENDA, PERO DENTRO DEL LOTE O TERRENO? 02 PILETA PUBLICA? 03 POZO PERFORADO O ENTUBADO, CON BOMBA? 04 POZO EXCAVADO CUBIERTO, CON BOMBA? 05 POZO EXCAVADO CUBIERTO, SIN BOMBA? 06 POZO EXCAVADO NO CUBIERTO? 07 MANANTIAL O VERTIENTE PROTEGIDA? 08 RÍO/ACEQUIA/VERTIENTE NO PROTEGIDA? 09 AGUA EMBOTELLADA? 10 CARRO REPARTIDOR (AGUATERO)? 11 OTRO? _____ 12 (ESPECIFIQUE)	59 60
55A	¿Cuánto tiempo se demora en ir, recoger agua y volver (desde su hogar)?	MINUTOS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EN EL SITIO 996	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CÓDIGOS	PASE A
57	¿Usted hace algún tratamiento al agua para beber?	SI 1 NO LA TRATA 2 NO SABE 8	59
58	¿Generalmente en qué consiste ese tratamiento? SONDEE: ¿Alguna otra cosa? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	HIERVE A LA CLORAN (LAVANDINA) B FILTRA CON TELA C USA FILTRO (CERÁMICA/ARENA/OTRO) D LA PURIFICAN CON LUZ SOLAR E LA DEJA REPOSAR F LA CUELAN G OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE) NO SABE Z	
59	¿Durante las últimas 2 semanas, con qué frecuencia ha estado disponible el agua de esta fuente?	TODO EL TIEMPO 1 UNAS POCAS HORAS DIARIAS 2 ALGUNOS DÍAS A LA SEMANA 3 MENOS FRECUENTEMENTE 4 NO SABE 8	
60	¿Tiene baño, servicio sanitario o letrina?	SI 1 NO 2	63
61	¿El baño, servicio sanitario o letrina tiene desagüe..... A la red de alcantarillado?..... A una cámara séptica?..... A un pozo ciego/absorción?..... A la superficie (calle/quebrada/río)?..... No sabe?.....	A LA RED DE ALCANTARILLADO..... 1 A UNA CAMARA SEPTICA..... 2 A UN POZO CIEGO/ABSORCION..... 3 A LA SUPERFICIE (CALLE/QUEBRADA/RIO)..... 4 NO SABE..... 5	
62	¿El baño, servicio sanitario o letrina es usado sólo por su hogar o es compartido con otros hogares?	USADO SOLO POR SU HOGAR..... 1 COMPARTIDO CON OTROS HOGARES..... 2	
63	Principalmente ¿qué tipo de combustible o energía utiliza para cocinar/ preparar sus alimentos?	LEÑA 1 GUANO / BOSTA O TAQUIA..... 2 GAS LICUADO (GARRAFA) 3 GAS NATURAL POR RED (CAÑERÍA)..... 4 ELECTRICIDAD..... 5 NO COCINA..... 6 OTRO _____ 7 (ESPECIFIQUE)	
64	¿Tiene un cuarto sólo para cocinar?	SI..... 1 NO..... 2	
65	¿Cuántos cuartos o habitaciones de esta vivienda ocupa su hogar, sin contar baño, cocina, lavandería, garage, depósito o negocio?	NUMERO DE HABITACIONES <input type="text"/> <input type="text"/>	
66	De estos cuartos o habitaciones, ¿cuántos usan exclusivamente para dormir?	NUMERO DE DORMITORIOS <input type="text"/> <input type="text"/>	
67	¿Conviven con animales en el interior de la vivienda? Si la respuesta es positiva, preguntar ¿Qué animales? ENCIERRE EN UN CÍRCULO LOS CÓDIGOS DE TODOS LOS ANIMALES MENCIONADOS. SONDEE: ¿Algún otro animal?	CON PERROS A CON GATOS B CON CONEJOS/CUISES C CON GALLINAS D CON OTROS ANIMALES _____ X (ESPECIFIQUE) NO TIENE ANIMALES..... Y	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
68	Tiene en su hogar: EQUIPOS	SI NO	
A	¿Radio ?	RADIO 1 2	
B	¿Televisor?	TELEVISOR..... 1 2	
C	¿Equipo de música?	EQUIPO DE MUSICA..... 1 2	
D	¿Refrigerador?	REFRIGERADOR..... 1 2	
E	¿Cocina?	COCINA..... 1 2	
F	¿Computadora, laptop o PC?	COMPUTADORA,LAPTOP O PC..... 1 2	
G	¿Lavadora de ropa?	LAVADORA DE ROPA..... 1 2	
H	¿Calefón o termo tanque?	CALEFON O TERMO TANQUE..... 1 2	
I	¿Microondas?	MICROONDAS 1 2	
	SERVICIOS		
J	¿Teléfono fijo?	TELEFONO FIJO..... 1 2	
K	¿Teléfono celular?	TELEFONO CELULAR..... 1 2	
L	¿Internet en el hogar?	INTERNET EN EL HOGAR..... 1 2	
M	¿Televisión por cable?	TELEVISION POR CABLE..... 1 2	
	MEDIOS DE TRANSPORTE		
N	¿Bicicleta?	BICICLETA..... 1 2	
O	¿Motocicleta o cuadratrac?	MOTOCICLETA O CUADRATRAC.. 1 2	
P	¿Vehículo automotor?	VEHICULO AUTOMOTOR..... 1 2	
69	¿Cuenta su hogar con algún mosquitero simple o impregnado que pueda ser utilizado para dormir?	SI..... 1 NO..... 2	
70	¿Habitualmente que hace con la basura que genera el hogar?	LA DEPOSITAN EN EL BASURERO PUBLICO O CONTENEDOR..... 01 UTILIZAN EL SERVICIO PUBLICO DE RECOLECCION (CARRO BASURERO). 02 LA BOTAN EN UN TERRENO BALDIO O EN LA CALLE..... 03 LA BOTAN AL RIO..... 04 LA QUEMAN..... 05 LA ENTIERRAN 06 OTRA FORMA 96 (ESPECIFIQUE)	
HABITOS SALUDABLES			
71	POR OBSERVACION: ¿Me podría mostrar el lugar dónde los miembros de su hogar se lavan más frecuentemente las manos?	OBSERVADO..... 1 NO OBSERVADO..... 2	→ 73
72	VERIFICAR SI CUENTA CON: AGUA LIMPIA JABON (EN BARRA, LIQUIDO, POLVO) TOALLA LIMPIA	AGUA LIMPIA..... A JABON (EN BARRA, LIQUIDO, POLVO)..... B TOALLA LIMPIA..... C NINGUNO..... Y	
73	¿Añade sal extra a la comida ya servida (sopa o segundo)?	SI..... 1 NO 2	
74	ANOTE LA HORA DE FIN DE CUESTIONARIO	HORA <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/> <input type="text"/>	

IDENTIFICACIÓN								
FOLIO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>								
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR _____								
SECCIÓN VI: SAL YODADA, PESO Y TALLA DE MUJERES Y NIÑAS/OS								
75	¿Qué tipo de sal y que marca utilizó ayer para cocinar? HAGA LA PRUEBA DE CONTENIDO DE YODO A LA SAL UTILIZADA AYER PARA COCINAR.	SAL EN BOLSAS CON SELLO..... 1 _____ (ESPECIFIQUE MARCA)	SAL EN BOLSAS SIN SELLO..... 2 _____ (ESPECIFIQUE MARCA)	SAL EN BLOQUE..... 3	SAL GRANULADA..... 4	NINGUNA SAL..... 5 → 77	OTRA..... 6 (ESPECIFIQUE)	
				76	EL RESULTADO DE LA PRUEBA ES: POSITIVO 1 (COLOR MORADO) NEGATIVO 2 (NO CAMBIA DE COLOR)			
77 REVISE LAS PREGUNTAS 1, 2, 3 y 13: REGISTRE EL NÚMERO DE ORDEN, NOMBRE Y EDAD DE LAS MUJERES DE 14 A 49 AÑOS								
PREGUNTAS 78 A 81 DEBERÁ LLENAR LA ENTREVISTADORA				PESO Y TALLA DE MUJERES DE 14 A 49 AÑOS				
78	79	80	81		82	83	84	
No. DE ORDEN	NOMBRE	EDAD	¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)?		PESO (KILOGRAMOS)	ALTURA (CENTÍMETROS)	RESULTADO: 1 MEDIDA 2 NO PRESENTE 3 RECHAZO 6 OTRO	
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	DÍA	MES	AÑO	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
85 REVISE LAS PREGUNTAS 1, 2, 3 y 15: REGISTRE EL NÚMERO DE ORDEN, NOMBRE Y EDAD DE TODAS/OS LAS/OS NIÑAS/OS NACIDAS/OS DESDE ENERO DE 2011 O DESPUÉS								
PREGUNTAS 86 A 89 DEBERÁ LLENAR LA ENTREVISTADORA				PESO Y TALLA DE NIÑAS/OS NACIDAS/OS DESDE ENERO DE 2011 O DESPUÉS				
86	87	88	89		90	91	92	93
No. DE ORDEN	NOMBRE DE LA NIÑA O DEL NIÑO	EDAD DE LA NIÑA O DEL NIÑO	¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)?		PESO (KILOGRAMOS)	ALTURA (CENTÍMETROS)	MEDIDO ACOSTADO (<2 AÑOS) MEDIDO DE PIE: (DE 2 AÑOS Y MÁS)	RESULTADO: 1 MEDIDO 2 NO PRESENT 3 RECHAZO 6 OTRO
<input type="text"/>	_____	AÑOS	DÍA	MES	AÑO	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE Y CÓDIGO DE LA PERSONA QUE MIDIÓ _____ <input type="text"/>				NOMBRE Y CÓDIGO DE LA ASISTENTE _____ <input type="text"/>				
OBSERVACIONES _____								

IDENTIFICACIÓN	
FOLIO	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	

SECCIÓN VII. MEDICIÓN DE HEMOGLOBINA EN MUJERES Y NIÑAS/OS

PREGUNTAS 94 Y 95 DEBERÁ LLENAR LA ENTREVISTADORA		MEDICIÓN DE HEMOGLOBINA A MUJERES DE 14 A 49 AÑOS			
94	95	96	97	98	99
REVISE LAS PREG. 1,2,3 Y 13: NRO. DE ORDEN NOMBRE	NRO. ORDEN DEL PADRE O MADRE REGISTRE '00' SI NO ESTA LISTADO EN EL HOGAR	LEA EL CONSENTIMIENTO A LA MUJER O AL ADULTO RESPONSABLE* CIRCULE CÓDIGO	NIVEL DE HEMOGLOBINA (G/DL)	ACTUALMENTE EMBARAZADA	RESULTADO 1 SE MIDIO 2 NO PRESENTI 3 RECHAZO 6 OTRO RESUL
NRO. DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OTORGADO RECHAZO 1 2 PRÓXIMA* MUJER	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	SI NO/NS 1 2	<input type="text"/>
NRO. DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 PRÓXIMA* MUJER	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>
NRO. DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 PRÓXIMA* MUJER	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>
NRO. DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 PRÓXIMA* MUJER	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>

100 REVISE LAS PREGUNTAS 1, 2,15,17 Y 19: REGISTRE EL NÚMERO DE ORDEN, NOMBRE Y EL NÚMERO DE ORDEN DEL PADRE O MADRE DE TODOS LAS/OS NIÑAS/OS NACIDAS/OS DESDE ENERO DE 2011 O DESPUÉS

PREGUNTAS 101 Y 102 DEBERÁ LLENAR LA ENTREVISTADORA		MEDICIÓN DE HEMOGLOBINA A NIÑAS/OS NACIDAS/OS DESDE ENERO DE 2011 O DESPUÉS			
101	102	103	104		105
REVISE LAS PREG. 1, 2, 3 NRO. DE ORDEN NOMBRE	NRO. ORDEN DEL PADRE O MADRE REGISTRE '00' SI NO ESTA LISTADO EN EL HOGAR	LEA EL CONSENTIMIENTO A LA MUJER O AL ADULTO RESPONSABLE* CIRCULE CÓDIGO	NIVEL DE HEMOGLOBINA (G/DL)		RESULTADO 1 SE MIDIO 2 NO PRESENTI 3 RECHAZO 6 OTRO RESUL
NRO. DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OTORGADO RECHAZO 1 2 PRÓXIMO* NIÑO(A)	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>
NRO. DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 PRÓXIMO* NIÑO(A)	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>
NRO. DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 PRÓXIMO* NIÑO(A)	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>
NRO. DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 PRÓXIMO* NIÑO(A)	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>
NRO. DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 PRÓXIMO* NIÑO(A)	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>

*** CONSENTIMIENTO**
 Como parte de esta encuesta, estamos estudiando anemia entre mujeres y niñas/os. La anemia es un serio problema de salud que resulta de la nutrición inadecuada. La encuesta ayudará a desarrollar programas para tratar y prevenir la anemia. Solicitamos que usted (y sus hijas/os nacidas/os desde enero de 2011) participen en la prueba de anemia que se hace en esta encuesta.
 La prueba utiliza instrumentos estériles desechables que son limpios y completamente seguros. La sangre será analizada con equipo nuevo y los resultados le serán entregados inmediatamente. Estos resultados se mantendrán en forma confidencial.



OFICINA NACIONAL

Avenida José Carrasco N° 1391

Tel.: (591-2) 2222333 · Fax: (591 - 2) 2222885 - 2222693

Casilla 6129 - ceninf@ine.gob.bo

La Paz - Bolivia