

Documentación

Documentación oficial de MONIN en: <http://www.ins.gob.pe/gxpsites/hgxpp001.aspx?2,4,139,O,S,0..>

Estos son extractos de un informe interno de CENAN:

Campos M, Ricaldi R, Gómez de la Torre G, Baiocchi N. Revisión Metodológica del Diseño y Análisis de Datos del Monitoreo Nacional de Indicadores Nutricionales (MONIN). Informe de Consultoría Asistencia técnica para el diseño y acompañamiento metodológico a la construcción y validación del Módulo de Información para el Monitoreo Nutricional a Nivel Local en el marco del Proyecto “Decisiones Informadas”, Care Peru 2939/OR Lima 01517. Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH) Lima, Perú 27-Abr-2008.

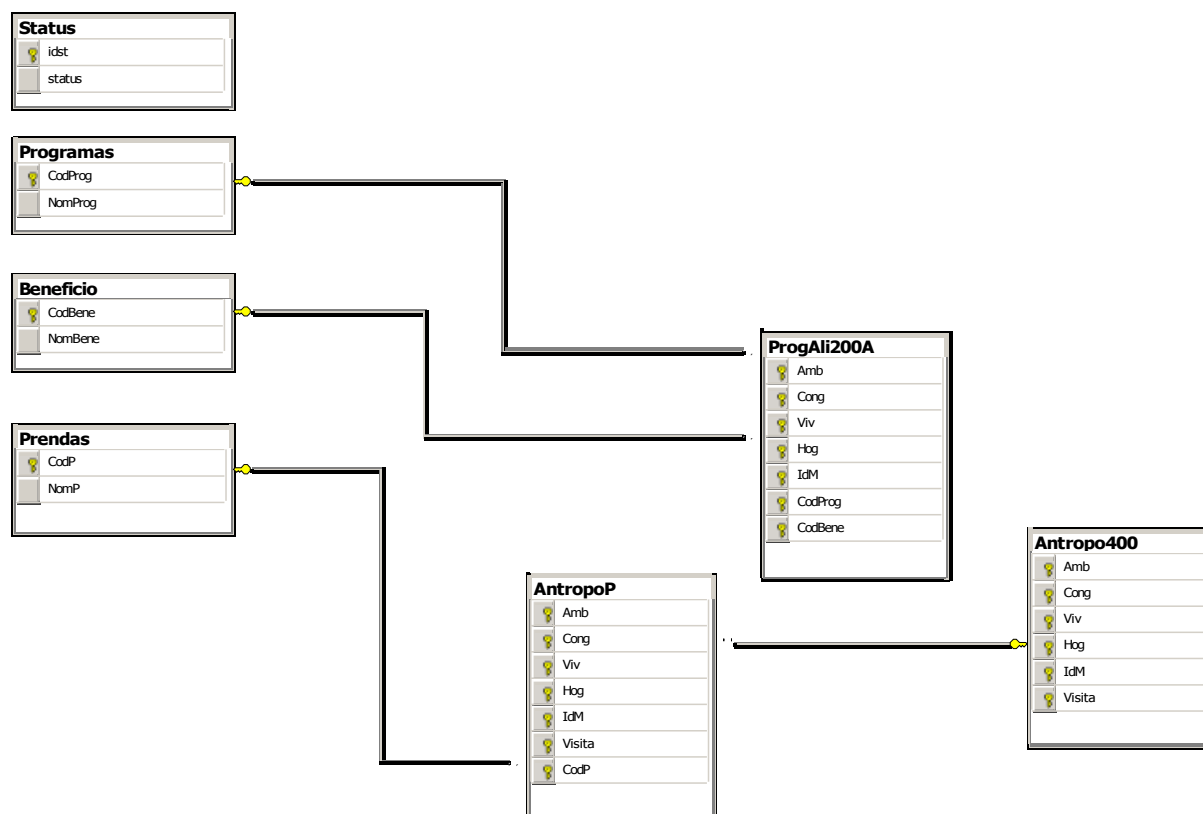
El sistema ha sido desarrollado e implementado en una plataforma Microsoft Windows 2003 con SQL 2005. Su estructura y documentación permite que sea portado a otras plataformas.

Base de Datos

El sistema tiene una base de datos única con las siguientes partes conceptuales:

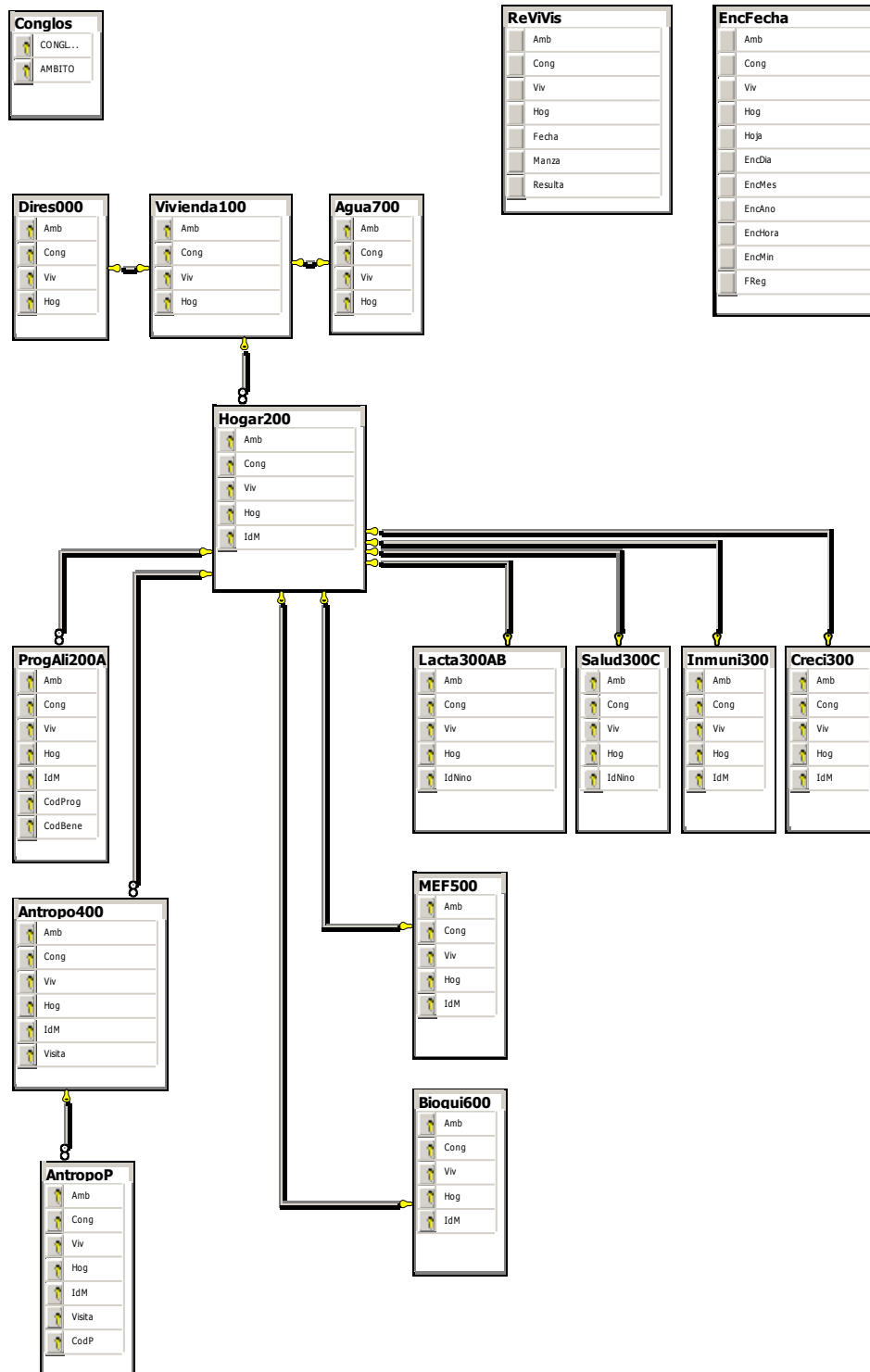
- Subconjunto de tablas de referencia
- Subconjunto de datos

El subconjunto de tablas de referencia tiene la siguiente estructura:



En la presente estructura hay cuatro tablas de referencia (Status, Programas, Beneficio y Prendas). El diagrama incluye las tablas que hacen uso de las tablas de referencia.

El subconjunto de datos tiene la siguiente estructura:



Para cada conglomerado (Conglos) hay cero o mas viviendas entrevistadas (Vivienda100). Para cada vivienda hay uno mas miembros (Hogar200), algunos de los cuales son niños (Lacta300AB) y otros MEF (MEF500), con datos de antropometría (Antropo400), bioquímica (Bioqui600) y programas (ProgAli200A).

La sintaxis de generación de las tablas y el diccionario de tablas y columnas se presentan a continuación:

-- Generación de Tablas de Referencia

```
CREATE TABLE [dbo].[Status](
    [idst] [char](1) NOT NULL,
    [status] [char](55) NOT NULL,
    PRIMARY KEY ( [idst] ))
-- Tipos de Status (Resultado de la Visita)
-- código del tipo de status
-- descripción del status

CREATE TABLE [dbo].[Prendas](
    [CodP] [char](3) NOT NULL,
    [NomP] [char](255) NOT NULL,
    CONSTRAINT [PK_Prendas] PRIMARY KEY ( [CodP] ))
-- Tipos de Prenda de Vestir
-- código de la prenda
-- descripción de la prenda

CREATE TABLE [dbo].[Beneficio](
    [CodBene] [char](1) NOT NULL,
    [NomBene] [char](30) NULL,
    CONSTRAINT [PK_Beneficio] PRIMARY KEY ( [CodBene] ))
-- Tipos de beneficio (pregunta P250)
-- código del tipo de beneficio
-- descripción del beneficio

CREATE TABLE [dbo].[Programas](
    [CodProg] [char](1) NOT NULL,
    [NomProg] [char](45) NOT NULL,
    CONSTRAINT [PK_Programas] PRIMARY KEY ( [CodProg] ))
-- Tipos de programa social (pregunta P254)
-- código del programa
-- descripción del programa
```

-- Generación de Tablas de Datos

```
CREATE TABLE [dbo].[EncFecha](
    [Amb] [char](3) NULL,
    [Cong] [char](4) NULL,
    [Viv] [char](4) NULL,
    [Hog] [char](1) NULL,
    [Hoja] [char](12) NULL,
    [EncDia] [tinyint] NULL,
    [EncMes] [tinyint] NULL,
    [EncAño] [smallint] NULL,
    [EncHora] [tinyint] NULL,
    [EncMin] [tinyint] NULL,
    [FReg] [datetime] NULL
)
-- Registro de digitación de los formularios
-- códigos de ámbito, conglomerado, vivienda, hogar
-- nombre de la hoja (ASP)
-- fecha de la encuesta
-- fecha y hora de digitación (automático)

CREATE TABLE [dbo].[ReViVis](
    [Amb] [char](3) NULL,
    [Cong] [char](4) NULL,
    [Viv] [char](4) NULL,
    [Hog] [char](1) NULL,
    [Fecha] [datetime] NULL,
    [Manza] [char](5) NULL,
    [Resulta] [tinyint] NULL
)
-- Registro de visitas a las viviendas
-- códigos de ámbito, conglomerado, vivienda, hogar
-- fecha y hora de la visita
-- código de la manzana
-- resultado (según Status.idst)
```

```

CREATE TABLE [dbo].[Conglos](
    [CCDD] [char](2) NULL,
    [CCPP] [char](2) NULL,
    [CCDI] [char](2) NULL,
    [CODCCPP] [char](4) NULL,
    [CONGLOME] [char](4) NOT NULL,
    [ZONA] [char](5) NULL,
    [MANZANAS] [char](255) NULL,
    [AERINI] [char](3) NULL,
    [AERFIN] [char](3) NULL,
    [VIV] [char](4) NULL,
    [POB] [char](4) NULL,
    [AREA] [char](1) NULL,
    [ESTRATO] [char](1) NULL,
    [REGION] [char](1) NULL,
    [Pl] [float] NULL,
    [SECDA] [tinyint] NULL,
    [AMBITOS] [char](100) NULL,
    [DEPARTA] [char](100) NULL,
    [PROVINCIA] [char](200) NULL,
    [DISTRITO] [char](200) NULL,
    [NOMVCCPP] [char](255) NULL,
    [FEXP] [decimal](6, 2) NULL,
    [POBREC] [float] NULL,
    [NUEVOORD] [tinyint] NULL,
    [AMBITO] [char](3) NOT NULL,
    [TotViv] [smallint] NULL,
    [Rojas] [smallint] NULL,
    [Azul] [smallint] NULL,
    [OrdRandom] [smallint] NULL,
    [NumRandom] [smallint] NULL,
    [PlaImp] [char](1) NULL,
    [FLAT] [decimal](14, 10) NULL,
    [FLON] [decimal](14, 10) NULL,
    [FALT] [decimal](14, 10) NULL,
    [NVivsL] [smallint] NULL,
    [NVivsLE] [smallint] NULL,
    [NClasV] [smallint] NULL,
    [VertOc] [tinyint] NULL,
    CONSTRAINT [PK_Conglos] PRIMARY KEY ( [CONGLOME] ASC,[AMBITO] ))

-- Tabla de conglomerados
-- código INEI de departamento
-- código INEI de provincia
-- código INEI de distrito
-- código INEI de centro poblado
-- código del conglomerado
-- zona en el plano INEI
-- manzanas en el plano INEI
-- AER de inicio en el plano INEI
-- AER de fin en el plano INEI
-- número de viviendas en el marco INEI 2005
-- número de habitantes en el marco INEI 2005
-- clasificación INEI 1 urbano 2 rural
-- clasificación demográfica INEI (8 niveles)
-- clasificación geográfica INEI (Co, Si, Se, LM)
-- IGNORAR (Pl originalmente recibido de INEI)
-- IGNORAR (secuencia inicialmente sorteada)
-- descripción del ámbito (estrato)
-- descripción del departamento
-- descripción de la provincia
-- descripción del distrito
-- descripción del centro poblado
-- IGNORAR (factor de expansión 1/Pl)
-- IGNORAR (población expandida)
-- código de la salida
-- código del ámbito (estrato)
-- total de viviendas enumeradas en plano
-- total de viviendas rojas (eleg.ent.) en plano
-- total de viviendas azules (eleg. no ent.)
-- columna del primer número aleatorio
-- valor del primer número aleatorio (vivienda)
-- croquis similar a plano INEI (1 si)
-- latitud (grados)
-- longitud (grados)
-- altitud (m)
-- número estimado de viviendas en marco local
-- número de viviendas en subunidad visitada
-- número de viviendas clasificadas (eleg.)
-- vertiente (1 Oeste (Pacíf.), 2 Este (Atlánt.))

```

```

CREATE TABLE [dbo].[Dires000](
    [Amb] [char](3) NOT NULL,
    [Cong] [char](4) NOT NULL,
    [Viv] [char](4) NOT NULL,
    [Hog] [char](1) NOT NULL,
    [TCenPo] [char](2) NULL,
    [Manza] [char](5) NULL,
    [AER] [char](2) NULL,
    [JefeApes] [char](45) NULL,
    [JefeNom] [char](45) NULL,
    [TDire] [char](10) NULL,
    [Dire] [char](70) NULL,
    [Km] [decimal](5, 1) NULL,
    [TGru] [char](10) NULL,
    [Gru] [char](10) NULL,
    [TSec] [char](10) NULL,
    [Sec] [char](10) NULL,
    [Mz] [char](5) NULL,
    [Lt] [char](5) NULL,
    [Num] [char](5) NULL,
    [Piso] [char](5) NULL,
    [TInte] [char](12) NULL,
    [Inte] [char](10) NULL,
    [Ref] [char](120) NULL,
    [TCom] [char](20) NULL,
    [Com] [char](100) NULL,
    [ECodIden] [char](5) NULL,
    [EncuD] [tinyint] NULL,
    [EncuM] [tinyint] NULL,
    [EncuA] [smallint] NULL,
    [CCodIden] [char](5) NULL,
    [CodiD] [tinyint] NULL,
    [CodiM] [tinyint] NULL,
    [CodiA] [smallint] NULL,
    [SCodIden] [char](5) NULL,
    [SupD] [tinyint] NULL,
    [SupM] [tinyint] NULL,
    [SupA] [smallint] NULL,
    [DCodIden] [char](5) NULL,
    [DigiD] [tinyint] NULL,
    [DigiM] [tinyint] NULL,
    [DigiA] [smallint] NULL,
    [BQCodIden] [char](5) NULL,
    [BQD] [tinyint] NULL,
    [BQM] [tinyint] NULL,
    [BQA] [smallint] NULL,
    [Status] [char](1) NULL,
    [Comenta] [text] NULL,
    CONSTRAINT [PK_Dires000] PRIMARY KEY ( [Amb] ASC, [Cong] ASC, [Viv] ASC, [Hog] ))

-- Tabla de direcciones (primera página, S0CA)
-- códigos de ámbito, conglomerado, vivienda, hogar

-- tipo de centro poblado (sección A)
-- manzana
-- área de empadronamiento rural (sección B)
-- apellidos del jefe del hogar
-- nombres del jefe del hogar
-- dirección de la vivienda

-- referencia para la dirección
-- comunidad

-- código y fecha del encuestador nutricional

-- código y fecha del crítico-codificador

-- código y fecha del supervisor

-- código y fecha del digitador

-- código y fecha del encuestador bioquímico

-- código del resultado
-- comentarios y notas

```

```

CREATE TABLE [dbo].[Vivienda100](
    [Amb] [char](3) NOT NULL,
    [Cong] [char](4) NOT NULL,
    [Viv] [char](4) NOT NULL,
    [Hog] [char](1) NOT NULL,
    [Altitud] [smallint] NULL,
    [Pared] [tinyint] NULL,
    [ParedOtros] [char](45) NULL,
    [Techo] [smallint] NULL,
    [TechoOtros] [char](45) NULL,
    [Piso] [smallint] NULL,
    [PisoOtros] [char](45) NULL,
    [Agua] [smallint] NULL,
    [AguaOtros] [char](45) NULL,
    [Excre] [smallint] NULL,
    [ExcreOtros] [char](45) NULL,
    [LetrinaOK] [tinyint] NULL,
    [LetrinaI] [tinyint] NULL,
    [LetrinaINom] [char](40) NULL,
    [LetTubo] [tinyint] NULL,
    [LetTaza] [tinyint] NULL,
    [LetPiso] [tinyint] NULL,
    [LetPapel] [tinyint] NULL,
    [Alumbra] [smallint] NULL,
    [AlumbraO] [char](45) NULL,
    [NHabita] [smallint] NULL,
    [NDorm] [smallint] NULL,
    [CocinaT] [tinyint] NULL,
    [CocinaTOtro] [char](25) NULL,
    [Chim] [tinyint] NULL,
    [CocinaA] [tinyint] NULL,
    [CocinaAT] [tinyint] NULL,
    [CocinaANom] [nchar](40) NULL,
    [CocinaUbi] [tinyint] NULL,
    [CocinaUbiOtro] [char](25) NULL,
    [Elec] [tinyint] NULL,
    [Radio] [tinyint] NULL,
    [TV] [tinyint] NULL,
    [Telf] [tinyint] NULL,
    [Refri] [tinyint] NULL,
    [Compu] [tinyint] NULL,
    [Bici] [tinyint] NULL,
    [Moto] [tinyint] NULL,
    [Carro] [tinyint] NULL,
    [OMedio] [tinyint] NULL,
    [OMedioNom] [char](40) NULL,
    [SalRx] [tinyint] NULL,
    [SalM] [char](15) NULL,
    [SalNS] [tinyint] NULL,
    [Fuente] [tinyint] NULL,
    [FuenteOtro] [nchar](25) NULL,
    [Comenta] [text] NULL,
CONSTRAINT [PK_Vivienda100] PRIMARY KEY ( [Amb] ASC,[Cong] ASC,[Viv] ASC,[Hog] ))

-- Tabla de hogares (formulario 100)
-- códigos de ámbito, conglomerado, vivienda, hogar
-- altitud m snm
-- pregunta P101
-- pregunta P102
-- pregunta P103
-- pregunta P104
-- pregunta P105
-- pregunta P105A
-- pregunta P105B
-- pregunta P105C
-- pregunta P106
-- pregunta P107
-- pregunta P108
-- pregunta P109
-- pregunta P109A
-- pregunta P109B
-- pregunta P109C
-- pregunta P109D
-- pregunta P110
-- Pregunta P111
-- Pregunta P151
-- Pregunta P152
-- fuente del dato de altitud

```

```

CREATE TABLE [dbo].[Hogar200] (
    [Amb] [char](3) NOT NULL,
    [Cong] [char](4) NOT NULL,
    [Viv] [char](4) NOT NULL,
    [Hog] [char](1) NOT NULL,
    [IdM] [char](2) NOT NULL,
    [Nombre] [char](40) NULL,
    [Apellido] [char](60) NULL,
    [Paren] [tinyint] NULL,
    [Sexo] [tinyint] NULL,
    [Edad] [tinyint] NULL,
    [EFisMEF] [tinyint] NULL,
    [EGest] [tinyint] NULL,
    [EstCiv] [tinyint] NULL,
    [EduAnos] [tinyint] NULL,
    [EduNiv] [tinyint] NULL,
    [EduMat] [tinyint] NULL,
    [EduAsiste] [tinyint] NULL,
    [ProAlfa] [tinyint] NULL,
    [Activ] [tinyint] NULL,
    [MenorEle] [tinyint] NULL,
    [MEFEle] [tinyint] NULL,
    [Comenta] [text] NULL,
    CONSTRAINT [PK_Hogar200]
        PRIMARY KEY ( [Amb] ASC, [Cong] ASC, [Viv] ASC, [Hog] ASC, [IdM] ))

-- Tabla de habitantes (formulario 200)
-- códigos de ámbito, conglomerado, vivienda, hogar
-- código de miembro del hogar (pregunta P201)
-- pregunta P202A
-- pregunta P202B
-- pregunta P203
-- pregunta P204
-- pregunta P205
-- pregunta P206
-- pregunta P207
-- pregunta P208A
-- pregunta P208B
-- pregunta P208C
-- pregunta P208D
-- pregunta P208E
-- pregunta P209
-- pregunta P210A
-- pregunta P210B
-- comentarios y notas

CREATE TABLE [dbo].[ProgAli200A] (
    [Amb] [char](3) NOT NULL,
    [Cong] [char](4) NOT NULL,
    [Viv] [char](4) NOT NULL,
    [Hog] [char](1) NOT NULL,
    [IdM] [char](2) NOT NULL,
    [CodProg] [char](1) NOT NULL,
    [CodBene] [char](1) NOT NULL,
    [Donde] [tinyint] NULL,
    [SabeNom] [tinyint] NULL,
    [TApoyo] [tinyint] NULL,
    [ReMes] [tinyint] NULL,
    [Afil] [tinyint] NULL,
    [AfilFuente] [tinyint] NULL,
    [AfilCod] [char](15) NULL,
    [Comenta] [text] NULL,
    CONSTRAINT [PK_ProgAli200A] PRIMARY KEY
        ( [Amb] ASC, [Cong] ASC, [Viv] ASC, [Hog] ASC, [IdM] ASC, [CodProg] ASC, [CodBene] ))

-- Tabla de beneficiarios (formulario 200A)
-- códigos de ámbito, conglomerado, vivienda, hogar
-- código de miembro del hogar (pregunta P201)
-- código del tipo de programa (P254)
-- código del mimebro beneficiario (P251)
-- pregunta P252
-- pregunta P253
-- pregunta P255
-- pregunta P256
-- pregunta P257
-- comentarios y notas

```

```

CREATE TABLE [dbo].[Lacta300AB](
    [Amb] [char](3) NOT NULL,
    [Cong] [char](4) NOT NULL,
    [Viv] [char](4) NOT NULL,
    [Hog] [char](1) NOT NULL,
    [IdMadre] [char](2) NULL,
    [IdNino] [char](2) NOT NULL,
    [DNac] [tinyint] NULL,
    [MNac] [tinyint] NULL,
    [ANac] [smallint] NULL,
    [Ins] [tinyint] NULL,
    [CUI] [char](9) NULL,
    [SIS] [tinyint] NULL,
    [SISCod] [char](12) NULL,
    [SISDia] [tinyint] NULL,
    [SISMes] [tinyint] NULL,
    [SISAno] [smallint] NULL,
    [coprena] [tinyint] NULL,
    [dnacio] [tinyint] NULL,
    [nomdnacio] [char](45) NULL,
    [ODNacio] [char](45) NULL,
    [Pecho] [tinyint] NULL,
    [PechoIni] [tinyint] NULL,
    [PechoTIni] [tinyint] NULL,
    [TomoOt] [tinyint] NULL,
    [OLeche] [tinyint] NULL,
    [OAgua] [tinyint] NULL,
    [ODexG] [tinyint] NULL,
    [OAguaA] [tinyint] NULL,
    [OJugo] [tinyint] NULL,
    [OForm] [tinyint] NULL,
    [OTe] [tinyint] NULL,
    [OMiel] [tinyint] NULL,
    [OOtro] [tinyint] NULL,
    [OOtroNom] [char](45) NULL,
    [SiguePecho] [tinyint] NULL,
    [MesesPecho] [tinyint] NULL,
    [DejoPecho] [tinyint] NULL,
    [ODEjoPecho] [char](35) NULL,
    [Charla] [tinyint] NULL,
    [NomLugar] [char](45) NULL,
    [TipLugar] [tinyint] NULL,
    [OTipLugar] [char](35) NULL,
    [VLactoD] [tinyint] NULL,
    [VLactoN] [tinyint] NULL,
    [TAgua] [tinyint] NULL,
    [TForm] [tinyint] NULL,
    [TLeTa] [tinyint] NULL,
    [TLeVa] [tinyint] NULL,
    [TJugo] [tinyint] NULL,
    [TOtro] [tinyint] NULL,
    [TCaldo] [tinyint] NULL,
    [TNada] [tinyint] NULL,
    [NCome] [tinyint] NULL,
    [CGrano] [tinyint] NULL,
    [CAma] [tinyint] NULL,
    [CTube] [tinyint] NULL,
    [CVerde] [tinyint] NULL,
    [CFruA] [tinyint] NULL,
    [COVeg] [tinyint] NULL,
    [CCar] [tinyint] NULL,
    [CLeg] [tinyint] NULL,
    [CLac] [tinyint] NULL,
    [CGra] [tinyint] NULL,
    [CPrep] [tinyint] NULL,
    [ANComio] [tinyint] NULL,
    [VComio] [tinyint] NULL,
    [VitA] [tinyint] NULL,
    [VFe] [tinyint] NULL,
    [CAguaje] [tinyint] NULL,
    [CCol] [tinyint] NULL,
    [CPapaya] [tinyint] NULL,
    [CNaranja] [tinyint] NULL,
    [CMandarina] [tinyint] NULL,
    [CTomate] [tinyint] NULL,
    [CZapallo] [tinyint] NULL,

```

-- Tabla de niños (formulario 300 secciones A,B)
-- códigos de ámbito, conglomerado, vivienda, hogar

-- código de la madre (pregunta P301)
-- código del niño (pregunta P302)
-- fecha de nacimiento (pregunta P303)

-- pregunta P304
-- pregunta P305
-- pregunta P306
-- pregunta P306A

-- pregunta P307A
-- pregunta P307B

-- pregunta P307C
-- pregunta P308

-- pregunta P309
-- pregunta P310

-- pregunta P311
-- pregunta P312
-- pregunta P313

-- pregunta P314
-- pregunta P315,

-- pregunta P317
-- pregunta P318
-- pregunta P319

-- pregunta P320

-- pregunta P321
-- pregunta P322
-- pregunta P323
-- pregunta P324


```

[CZanahoria] [tinyint] NULL,
[CLeche] [tinyint] NULL,
[CQueso] [tinyint] NULL,
[CYogur] [tinyint] NULL,
[CVisceras] [tinyint] NULL,
[CCarne] [tinyint] NULL,
[CPescado] [tinyint] NULL,
[CHuevo] [tinyint] NULL,
[MasGra] [tinyint] NULL,          -- pregunta P325
[Juntos] [tinyint] NULL,         -- pregunta P327
[DNIMad] [char] (8) NULL,        -- pregunta P327A
[JuntosD] [tinyint] NULL,
[JuntosM] [tinyint] NULL,
[JuntosA] [smallint] NULL,
[PapBolsa] [tinyint] NULL,       -- pregunta P326
[NQuedaPB] [tinyint] NULL,       -- pregunta P326A
[VComioPB] [tinyint] NULL,       -- pregunta P326B
[Comenta] [text] NULL,          -- comentarios y notas
CONSTRAINT [PK_Lacta300AB]
    PRIMARY KEY ( [Amb] ASC,[Cong] ASC,[Viv] ASC,[Hog] ASC,[IdNino] ))

CREATE TABLE [dbo].[Salud300C] ( -- Tabla de niños (formulario 300 sección C)
    [Amb] [char] (3) NOT NULL,    -- códigos de ámbito, conglomerado, vivienda, hogar
    [Cong] [char] (4) NOT NULL,
    [Viv] [char] (4) NOT NULL,
    [Hog] [char] (1) NOT NULL,
    [IdNino] [char] (2) NOT NULL, -- código del niño (pregunta P302)
    [San1] [tinyint] NULL,        -- pregunta P331
    [San2] [tinyint] NULL,
    [San3] [tinyint] NULL,
    [San4] [tinyint] NULL,
    [San5] [tinyint] NULL,
    [San6] [tinyint] NULL,
    [San7] [tinyint] NULL,
    [Tos1] [tinyint] NULL,
    [Tos2] [tinyint] NULL,
    [Tos3] [tinyint] NULL,
    [Tos4] [tinyint] NULL,
    [Tos5] [tinyint] NULL,
    [Tos6] [tinyint] NULL,
    [Tos7] [tinyint] NULL,
    [DR1] [tinyint] NULL,
    [DR2] [tinyint] NULL,
    [DR3] [tinyint] NULL,
    [DR4] [tinyint] NULL,
    [DR5] [tinyint] NULL,
    [DR6] [tinyint] NULL,
    [DR7] [tinyint] NULL,
    [DS1] [smallint] NULL,
    [DS2] [smallint] NULL,
    [DS3] [smallint] NULL,
    [DS4] [smallint] NULL,
    [DS5] [smallint] NULL,
    [DS6] [smallint] NULL,
    [DS7] [smallint] NULL,
    [Fiebre] [tinyint] NULL,      -- pregunta P332
    [Tos] [tinyint] NULL,         -- pregunta P333
    [EnfTos] [tinyint] NULL,      -- pregunta P334
    [BusTx] [tinyint] NULL,        -- pregunta P335
    [BusTxNom] [char] (40) NULL,
    [Minsa] [tinyint] NULL,       -- pregunta P336
    [EsSal] [tinyint] NULL,
    [FFAAPP] [tinyint] NULL,
    [CenSal] [tinyint] NULL,
    [PuSal] [tinyint] NULL,
    [PosSal] [tinyint] NULL,
    [ProSal] [tinyint] NULL,
    [Cli] [tinyint] NULL,
    [Cons] [tinyint] NULL,
    [Bot] [tinyint] NULL,
    [Farm] [tinyint] NULL,
    [Fam] [tinyint] NULL,
    [Cura] [tinyint] NULL,
    [Otro] [tinyint] NULL,
    [OtroNom] [char] (40) NULL,
    [TNoLocal] [tinyint] NULL,    -- pregunta P337
    [TLejos] [tinyint] NULL,

```

```

[TNConfia] [tinyint] NULL,
[TMaltrato] [tinyint] NULL,
[TNMed] [tinyint] NULL,
[TNPlata] [tinyint] NULL,
[TNNece] [tinyint] NULL,
[TYaSabe] [tinyint] NULL,
[TNTiempo] [tinyint] NULL,
[TNPadre] [tinyint] NULL,
[TNOtro] [tinyint] NULL,
[TNOtroNom] [char](40) NULL,
[Diarrea] [tinyint] NULL, -- pregunta P338
[Intran] [tinyint] NULL, -- pregunta P339
[ConSed] [tinyint] NULL,
[LloraSeco] [tinyint] NULL,
[PielSeca] [tinyint] NULL,
[DepSan] [tinyint] NULL,
[NDep] [tinyint] NULL, -- pregunta P340
[CantBeb] [tinyint] NULL, -- pregunta P341
[CantCom] [tinyint] NULL, -- pregunta P342
[SRO] [tinyint] NULL, -- pregunta P343
[Fruti] [tinyint] NULL,
[SueCas] [tinyint] NULL,
[AlgoMas] [tinyint] NULL, -- pregunta P344
[Jarabe] [tinyint] NULL, -- pregunta P345
[AntiB] [tinyint] NULL,
[Suero] [tinyint] NULL,
[Reme] [tinyint] NULL,
[MasOtro] [tinyint] NULL,
[MasOtroNom] [char](40) NULL,
[DBusTx] [tinyint] NULL, -- pregunta P346
[DBusTxEst] [char](40) NULL, -- pregunta P347
[DMinSa] [tinyint] NULL,
[DEsSal] [tinyint] NULL,
[DFFAAPP] [tinyint] NULL,
[DCenSal] [tinyint] NULL,
[DPuSal] [tinyint] NULL,
[DPosSal] [tinyint] NULL,
[DProSal] [tinyint] NULL,
[DCLI] [tinyint] NULL,
[DCons] [tinyint] NULL,
[DBot] [tinyint] NULL,
[DFarm] [tinyint] NULL,
[DFam] [tinyint] NULL,
[DCura] [tinyint] NULL,
[DOtro] [tinyint] NULL,
[DOtroNom] [char](40) NULL,
[DNoLocal] [tinyint] NULL, -- pregunta P347A
[DLejos] [tinyint] NULL,
[DNoConfia] [tinyint] NULL,
[DMaltrato] [tinyint] NULL,
[DNoMed] [tinyint] NULL,
[DNoPlata] [tinyint] NULL,
[DNoNece] [tinyint] NULL,
[DYaSabe] [tinyint] NULL,
[DNTiempo] [tinyint] NULL,
[DNoPadre] [tinyint] NULL,
[DNOtro] [tinyint] NULL,
[DNOtroNom] [char](40) NULL,
[Comenta] [text] NULL, -- comentarios y notas
CONSTRAINT [PK_Salud300C]
PRIMARY KEY ( [Amb] ASC, [Cong] ASC, [Viv] ASC, [Hog] ASC, [IdNino] ))

CREATE TABLE [dbo].[Inmuni300](
    [Amb] [char](3) NOT NULL, -- Tabla de niños (formulario 300 sección D)
    [Cong] [char](4) NOT NULL, -- códigos de ámbito, conglomerado, vivienda, hogar
    [Viv] [char](4) NOT NULL,
    [Hog] [char](1) NOT NULL,
    [IdM] [char](2) NOT NULL, -- código del niño (pregunta P302)
    [Tarjeta] [tinyint] NULL, -- pregunta P351
    [TarjetaTuvo] [tinyint] NULL, -- pregunta P352
    [DBCG] [tinyint] NULL, -- pregunta P353
    [MBCG] [tinyint] NULL,
    [ABCG] [smallint] NULL,
    [DPolio0] [tinyint] NULL,
    [MPolio0] [tinyint] NULL,
    [APolio0] [smallint] NULL,
    [DPolio1] [tinyint] NULL,

```

[MPolio1] [tinyint] NULL,
[APolio1] [smallint] NULL,
[DPolio2] [tinyint] NULL,
[MPolio2] [tinyint] NULL,
[APolio2] [smallint] NULL,
[DPolio3] [tinyint] NULL,
[MPolio3] [tinyint] NULL,
[APolio3] [smallint] NULL,
[DDPT1] [tinyint] NULL,
[MDPT1] [tinyint] NULL,
[ADPT1] [smallint] NULL,
[DDPT2] [tinyint] NULL,
[MDPT2] [tinyint] NULL,
[ADPT2] [smallint] NULL,
[DDPT3] [tinyint] NULL,
[MDPT3] [tinyint] NULL,
[ADPT3] [smallint] NULL,
[DHVB1] [tinyint] NULL,
[MHVB1] [tinyint] NULL,
[AHVB1] [smallint] NULL,
[DHVB2] [tinyint] NULL,
[MHVB2] [tinyint] NULL,
[AHVB2] [smallint] NULL,
[DHVB3] [tinyint] NULL,
[MHVB3] [tinyint] NULL,
[AHVB3] [smallint] NULL,
[DHib1] [tinyint] NULL,
[MHib1] [tinyint] NULL,
[AHib1] [smallint] NULL,
[DHib2] [tinyint] NULL,
[MHib2] [tinyint] NULL,
[AHib2] [smallint] NULL,
[DHib3] [tinyint] NULL,
[MHib3] [tinyint] NULL,
[AHib3] [smallint] NULL,
[DPenta1] [tinyint] NULL,
[MPenta1] [tinyint] NULL,
[APenta1] [smallint] NULL,
[DPenta2] [tinyint] NULL,
[MPenta2] [tinyint] NULL,
[APenta2] [smallint] NULL,
[DPenta3] [tinyint] NULL,
[MPenta3] [tinyint] NULL,
[APenta3] [smallint] NULL,
[DTetra] [tinyint] NULL,
[MTetra] [tinyint] NULL,
[ATetra] [smallint] NULL,
[DVitA1] [tinyint] NULL,
[MVitA1] [tinyint] NULL,
[AVitA1] [smallint] NULL,
[DVitA2] [tinyint] NULL,
[MVitA2] [tinyint] NULL,
[AVitA2] [smallint] NULL,
[DVitA3] [tinyint] NULL,
[MVitA3] [tinyint] NULL,
[AVitA3] [smallint] NULL,
[DAmar] [tinyint] NULL,
[MAmar] [tinyint] NULL,
[AAmar] [smallint] NULL,
[DSar] [tinyint] NULL,
[MSar] [tinyint] NULL,
[ASar] [smallint] NULL,
[DSPR] [tinyint] NULL,
[MSPR] [tinyint] NULL,
[ASPR] [smallint] NULL,
[DHexa1] [tinyint] NULL,
[MHexa1] [tinyint] NULL,
[AHexa1] [smallint] NULL,
[DHexa2] [tinyint] NULL,
[MHexa2] [tinyint] NULL,
[AHexa2] [smallint] NULL,
[DHexa3] [tinyint] NULL,
[MHexa3] [tinyint] NULL,
[AHexa3] [smallint] NULL,
[DSR] [tinyint] NULL,
[MSR] [tinyint] NULL,
[ASR] [smallint] NULL,

```

[BCG] [tinyint] NULL, -- pregunta P354
[Polio] [tinyint] NULL, -- pregunta P355
[Comental] [text] NULL,
[PolioTime] [tinyint] NULL, -- pregunta P355A
[PolioVeces] [tinyint] NULL, -- pregunta P355B
[DPT] [tinyint] NULL, -- pregunta P356
[DPTVeces] [tinyint] NULL, -- pregunta P356A
[HVB] [tinyint] NULL, -- pregunta P357
[HVBTime] [tinyint] NULL, -- pregunta P357A
[HVBVeces] [tinyint] NULL, -- pregunta P357B
[Hib] [tinyint] NULL, -- pregunta P358
[HibTime] [tinyint] NULL, -- IGNORAR
[HibVeces] [tinyint] NULL, -- pregunta P358A
[Penta] [tinyint] NULL, -- pregunta P359
[PentaVeces] [tinyint] NULL, -- pregunta P359A
[Tetra] [tinyint] NULL, -- pregunta P360
[VitA] [tinyint] NULL, -- pregunta P361
[Amar] [tinyint] NULL, -- pregunta P362
[Sar] [tinyint] NULL, -- pregunta P363
[SPR] [tinyint] NULL, -- pregunta P364
[Comenta2] [text] NULL, -- comentarios y notas
CONSTRAINT [PK Inmuni300]
PRIMARY KEY ( [Amb] ASC,[Cong] ASC,[Viv] ASC,[Hog] ASC,[IdM] ))

CREATE TABLE [dbo].[Creci300]( -- Tabla de niños (formulario 300 sección E)
[Amb] [char](3) NOT NULL, -- códigos de ámbito,conglomerado,vivienda,hogar
[Cong] [char](4) NOT NULL,
[Viv] [char](4) NOT NULL,
[Hog] [char](1) NOT NULL,
[IdM] [char](2) NOT NULL, -- código del niño (pregunta P302)
[Cont] [tinyint] NULL, -- pregunta P365
[ContQuien] [tinyint] NULL, -- pregunta P365A
[ContQOtro] [char](30) NULL,
[ContDonde] [tinyint] NULL, -- pregunta P365B
[ContDOtro] [char](30) NULL,
[ContEst] [char](40) NULL,
[ContVeces] [tinyint] NULL, -- pregunta P365C
[DNac] [tinyint] NULL, -- pregunta P366
[MNac] [tinyint] NULL,
[ANac] [int] NULL,
[PeNac] [decimal](4, 0) NULL,
[TaNac] [decimal](4, 1) NULL,
[D1] [tinyint] NULL,
[M1] [tinyint] NULL,
[A1] [smallint] NULL,
[P1] [decimal](4, 2) NULL,
[T1] [decimal](4, 1) NULL,
[D2] [tinyint] NULL,
[M2] [tinyint] NULL,
[A2] [smallint] NULL,
[P2] [decimal](4, 2) NULL,
[T2] [decimal](4, 1) NULL,
[D3] [tinyint] NULL,
[M3] [tinyint] NULL,
[A3] [smallint] NULL,
[P3] [decimal](4, 2) NULL,
[T3] [decimal](4, 1) NULL,
[D4] [tinyint] NULL,
[M4] [tinyint] NULL,
[A4] [smallint] NULL,
[P4] [decimal](4, 2) NULL,
[T4] [decimal](4, 1) NULL,
[D5] [tinyint] NULL,
[M5] [tinyint] NULL,
[A5] [smallint] NULL,
[P5] [decimal](4, 2) NULL,
[T5] [decimal](4, 1) NULL,
[D6] [tinyint] NULL,
[M6] [tinyint] NULL,
[A6] [smallint] NULL,
[P6] [decimal](4, 2) NULL,
[T6] [decimal](4, 1) NULL,
[D7] [tinyint] NULL,
[M7] [tinyint] NULL,
[A7] [smallint] NULL,
[P7] [decimal](4, 2) NULL,
[T7] [decimal](4, 1) NULL,

```

```

[D8] [tinyint] NULL,
[M8] [tinyint] NULL,
[A8] [smallint] NULL,
[P8] [decimal](4, 2) NULL,
[T8] [decimal](4, 1) NULL,
[D9] [tinyint] NULL,
[M9] [tinyint] NULL,
[A9] [smallint] NULL,
[P9] [decimal](4, 2) NULL,
[T9] [decimal](4, 1) NULL,
[depali] [tinyint] NULL,          -- pregunta P367
[dechn] [tinyint] NULL,          -- pregunta P368
[delama] [tinyint] NULL,         -- pregunta P369
[alrihi] [tinyint] NULL,         -- pregunta P370
[Comenta] [text] NULL,           -- comentarios y notas
[sdemos] [tinyint] NULL,         -- pregunta P380
[sdemosm] [char](2) NULL,        -- pregunta P381
[sdemosq] [tinyint] NULL,        -- pregunta P382
[sdemosot] [char](25) NULL,
CONSTRAINT [PK_Creci300]
    PRIMARY KEY ( [Amb] ASC,[Cong] ASC,[Viv] ASC,[Hog] ASC,[IdM] ))

```

```

CREATE TABLE [dbo].[Antropo400](
    [Amb] [char](3) NOT NULL,
    [Cong] [char](4) NOT NULL,
    [Viv] [char](4) NOT NULL,
    [Hog] [char](1) NOT NULL,
    [IdM] [char](2) NOT NULL,
    [Visita] [char](1) NOT NULL,
    [TipoM] [char](3) NULL,
    [Met] [tinyint] NULL,
    [TallaCm] [decimal](4, 1) NULL,
    [PesoK] [decimal](4, 2) NULL,
    [PesoNacG] [decimal](4, 0) NULL,
    [Comenta] [text] NULL,
    CONSTRAINT [PK_AntNino401]
    PRIMARY KEY ( [Amb] ASC,[Cong] ASC,[Viv] ASC,[Hog] ASC,[IdM] ASC,[Visita] ))

-- Tabla de antropometrías (formulario 400)
-- códigos de ámbito, conglomerado, vivienda, hogar
-- código de la persona (pregunta P401A/P402A)
-- código de encuestador (repetición)
-- tipo (NIN: niño, MEF: mujer)
-- método P401B/P402B (1 decúbito, 2 de pié)
-- talla cm (P401C/P402C)
-- peso Kg (P401D/P402D)
-- peso al nacer g (P401E/P402E)
-- comentarios y notas

CREATE TABLE [dbo].[AntropoP](
    [Amb] [char](3) NOT NULL,
    [Cong] [char](4) NOT NULL,
    [Viv] [char](4) NOT NULL,
    [Hog] [char](1) NOT NULL,
    [IdM] [char](2) NOT NULL,
    [Visita] [char](1) NOT NULL,
    [CodP] [char](3) NOT NULL,
    [Cant] [tinyint] NULL,
    CONSTRAINT [PK_AntropoP] PRIMARY KEY
    ( [Amb] ASC,[Cong] ASC,[Viv] ASC,[Hog] ASC,[IdM] ASC,[Visita] ASC,[CodP] ))

-- Tabla de prendas usadas (formulario 400)
-- códigos de ámbito, conglomerado, vivienda, hogar
-- código de la persona (pregunta P401A)
-- código de encuestador (repetición)
-- código de la prenda (P401G)
-- cantidad de prendas (P401F)

CREATE TABLE [dbo].[MEF500](
    [Amb] [char](3) NOT NULL,
    [Cong] [char](4) NOT NULL,
    [Viv] [char](4) NOT NULL,
    [Hog] [char](1) NOT NULL,
    [IdM] [char](2) NOT NULL,
    [FeFo] [tinyint] NULL,
    [VitA] [tinyint] NULL,
    [Multi] [tinyint] NULL,
    [Otros] [tinyint] NULL,
    [Ninguno] [tinyint] NULL,
    [OtrosNom] [char](45) NULL,
    [Comenta] [text] NULL,
    CONSTRAINT [PK_MEF600] PRIMARY KEY ( [Amb] ASC,[Cong] ASC,[Viv] ASC,[Hog] ASC,[IdM] ))

-- Tabla de MEF (formulario 500)
-- códigos de ámbito, conglomerado, vivienda, hogar
-- código de la MEF
-- pregunta P501
-- comentarios y notas

CREATE TABLE [dbo].[Bioqui600](
    [Amb] [char](3) NOT NULL,
    [Cong] [char](4) NOT NULL,
    [Viv] [char](4) NOT NULL,
    [Hog] [char](1) NOT NULL,
    [IdM] [char](2) NOT NULL,
    [TipoM] [char](3) NULL,
    [SelOrina] [tinyint] NULL,
    [SelSuero] [tinyint] NULL,
    [Hb] [decimal](3, 1) NULL,
    [Suero] [decimal](7, 2) NULL,
    [Orina] [decimal](7, 2) NULL,
    [Comenta] [text] NULL,
    CONSTRAINT [PK_Bioqui600]
    PRIMARY KEY ( [Amb] ASC,[Cong] ASC,[Viv] ASC,[Hog] ASC,[IdM] ))

-- Tabla de bioquímica (formulario 600)
-- códigos de ámbito, conglomerado, vivienda, hogar
-- código de la persona
-- tipo (NIN: niño, MEF: mujer)
-- pregunta P604/P624
-- hemoglobina g/dL P605/P625
-- pregunta P606/P626 (Retinol ug/dL)
-- pregunta P607/P627 (Yoduria ug/L)
-- comentarios y notas

CREATE TABLE [dbo].[Agua700](
    [Amb] [char](3) NOT NULL,
    [Cong] [char](4) NOT NULL,
    [Viv] [char](4) NOT NULL,
    [Hog] [char](1) NOT NULL,
    [Muestra] [tinyint] NULL,
    [ConTx] [tinyint] NULL,
    [Tx] [tinyint] NULL,
    [TxOtro] [char](12) NULL,
    [Rx] [tinyint] NULL,
    [Comenta] [text] NULL,
    CONSTRAINT [PK_Agua700] PRIMARY KEY ( [Amb] ASC,[Cong] ASC,[Viv] ASC,[Hog] ))

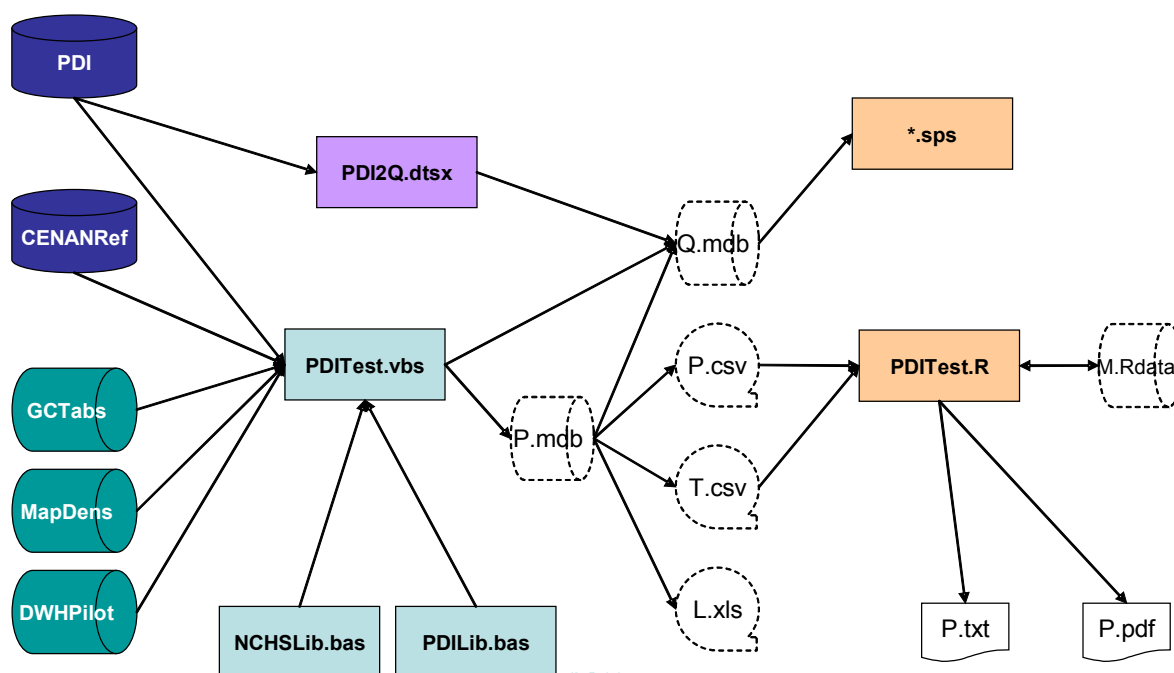
-- Tabla de agua (formulario 700)
-- códigos de ámbito, conglomerado, vivienda, hogar
-- pregunta P701
-- pregunta P702
-- pregunta P703
-- comentarios y notas

```

Análisis

El proceso de análisis ha tomado dos caminos paralelos. Uno usando R y el otro usando SPSS. Describiremos la estructura del primer camino.

La carga de los datos, su transformación de los archivos de la base a los archivos de trabajo del programa de análisis, tiene dos partes, la primera ejecutada mediante un programa en lenguaje VBS y la segunda como una primera sección del programa de procesamiento en R. A continuación resumimos en un diagrama de flujo de datos el proceso de carga:



El programa PDITest.VBS conecta con la base de datos de MONIN (PDI), y además recoge información adicional de las bases con tablas de referencia de ropa (CENANRef), antropometría (GCTabs), distancias (MapDens) y resúmenes distritales (DWHPilot), ensambla un archivo P.MDB con las consultas necesarias para exportar las tablas de salida: P.csv con los datos integrados para los niños menores de cinco años, T.csv con los datos de cada conglomerado, y L.xls con la relación de datos detectados con posibles errores de rango o consistencia. Se genera además una base Q.mdb a la cual se le agrega, mediante el paquete de transferencia PDI2Q.dtsx, una transcripción de las tablas de la base principal PDI, con la información de identificación censurada. Esta base, renombrada PDI.mdb se usa para el proceso en SPSS. Los archivos P.csv y T.csv son procesados por la sección de carga de PDITest.R para ensamblar un archivo integrado (workspace) para el proceso estadístico en R.

El programa PDITest.R calcula variables adicionales en una tabla n5 (niños menores de 60 meses), un subconjunto n3 (menores de 36 meses) y una tabla v5 (viviendas).

La sintaxis SPSS ha sido entregada como un producto de una consultoría relacionada (RR).

A continuación se presentan los diccionarios de las principales tablas de análisis.

Tabla P.csv No. of observations = 1098

	Var. name	obs.	mean	median	s.d.	min.	max.	
1	Amb	1098	3.14	3	1.46	1	5	Código de Ámbito
2	Cong	1098	167.53	171	92.82	2	319	Código de Conglomerado
3	Viv	1098	60.16	38	102.03	1	657	Código de Vivienda
4	Hog	1098	1.16	1	0.55	1	6	Código de Hogar
5	IdM	1098	5	5	1.88	2	13	Código de Niño
6	Estrato	1098	3.1	3	1.48	1	5	Código de Estrato
7	Cong1	1098	167.53	171	92.82	2	319	IGNORAR
8	Cong2	1098	602.73	381	1020.31	11	6571	IGNORAR
9	Sexo	1098	1.48	1	0.5	1	2	Sexo (1 M, 2 F)
10	Met	1060	1.63	2	0.48	1	2	Método (1 dc, 2 dp)
11	PesoK	1069	12.52	12.4	3.63	2.9	31.6	Peso Kg s/ropa
12	TallaCm	1069	85.89	87.1	13.23	48.4	118.5	Talla cm
13	ZHAZ	1069	-1.11	-1.09	1.28	-8.37	8.75	Puntaje Z TE 2006
14	ZWHZ	1069	0.31	0.27	1.2	-4.41	8.98	Puntaje Z PT 2006
15	HFAZ	1056	-0.96	-0.91	1.15	-8.16	6.91	Puntaje Z TE 1979
16	HbCORR	1098	7.71	10.84	5.85	-1	15.71	Hb g/d corregida
17	MaOK	1098	1.08	1	0.27	1	2	Madre (1 ok)
18	MaPte	1098	0.98	1	0.12	0	1	Madre presente (1 si)
19	MaEdA	1081	29.76	29	7.42	1	63	Edad de la Madre (a)
20	MaEdu	1081	3.8	4	1.11	0	6	Educación de Madre
21	HV109	1098	3.19	3	1.59	0	8	Idem código ENDES 2000
22	ConLM	1077	1.67	2	0.47	1	2	Lact. Materna (1 si)
23	ConAL	1088	1.05	1	0.22	1	2	Alim No LM (1 si)
24	AliOK	1088	1.86	2	0.35	1	2	Esquema Alim (1 ok)
25	VComio	1088	2.95	3	1.61	0	7	Lacta300AB.VComio
26	MasGra	1088	0.2	0	0.4	0	1	Lacta300AB.MasGra
27	VitA	1088	0.09	0	0.29	0	1	Lacta300AB.VitA
28	VFe	1088	0.24	0	1.26	0	14	Lacta300AB.VFe
29	SupOK	1088	1.99	2	0.09	1	2	Esquema Supl (1 ok)
30	PDia2w	1088	1.7	2	0.46	1	2	EDA quincena
31	PTos2w	1088	1.54	2	0.5	1	2	IRA quincena
32	PFie2w	1088	1.71	2	0.45	1	2	Fiebre quincena
33	NED7	1088	0.41	0	1.04	0	7	Dias EDA
34	NER7	1088	1.31	0	2.23	0	7	Dias IRA
35	NEDY	1088	0.08	0	0.27	0	1	EDA ayer
36	NER7	1088	0.25	0	0.43	0	1	IRA ayer
37	DenomP	1088	7	7	0	7	7	Dias observados retro
38	DenomID	1088	5.74	6	0.96	0	7	Dias s/EDA
39	DenomIR	1088	4.97	6	1.94	0	7	Dias s/IRA
40	DenomRD	1088	0.33	0	0.91	0	6	Dias c/EDA
41	DenomRR	1088	1.05	0	1.93	0	6	Dias c/IRA
42	NumeID	1088	0.16	0	0.38	0	2	Inicios EDA
43	NumeIR	1088	0.22	0	0.43	0	3	Inicios IRA
44	NumeRD	1088	0.13	0	0.35	0	2	Fines EDA
45	NumeRR	1088	0.1	0	0.33	0	3	Fines IRA
46	NVBCG	1088	0.94	1	0.24	0	1	Dosis BCG
47	NVPOL	1088	2.36	3	1.08	0	6	Dosis Polio
48	NVDPT	1088	2.42	3	1.04	0	4	Dosis DPT
49	NVHEP	1088	2.06	3	1.22	0	5	Dosis Hepatitis
50	NVHIB	1063	1.69	2	1.35	0	4	Dosis Haemophilus
51	NVSAR	1088	0.76	1	0.63	0	3	Dosis Sarampión
52	NVPaR	1088	0.45	0	0.5	0	2	Dosis Pap+Rub
53	NVAMA	1088	0.61	1	0.49	0	2	Dosis F. Amarilla
54	NVVTa	1088	0.3	0	0.68	0	4	Dosis Vit A
55	NCCD0	1088	3.77	3	3.22	0	10	CRED primer año
56	ECCD0	1098	186.14	154	240.95	-59	3236	IGNORAR
57	NMCCD	1098	1.85	2	1.55	0	4	Mensajes en CRED
58	NMSD	1088	2.89	3	0.37	1	3	SD 1:<6m, 2:6+, 3:no
59	EBPIN	1098	0.13	0	0.35	0	2	Beneficiario PIN
60	EBWW	1098	0.01	0	0.11	0	2	Beneficiario WW
61	EBCOI	1098	0	0	0.06	0	1	Beneficiario ComInf
62	EBFAR	1098	0	0	0	0	0	Beneficiario PANFAR
63	EBTBC	1098	0	0	0	0	0	Beneficiario PANTBC
64	EBCOP	1098	0	0	0.04	0	1	Beneficiario ComPop
65	EBPRV	1098	0	0	0.06	0	2	Beneficiario Privados
66	EBVAL	1098	0.43	0	0.5	0	2	Beneficiario VL

67	Alumbra	1098	1.26	1	0.6	1	4	Vivienda100.Alumbra
68	Agua	1098	3.21	2	2.49	1	7	Vivienda100.Agua
69	Excre	1098	2.69	2	1.77	0	6	Vivienda100.Excre
70	Pared	1098	2.24	2	1.67	1	7	Vivienda100.Pared
71	Piso	1098	5.1	5	1.1	1	7	Vivienda100.Piso
72	SalRx	1098	1.15	1	0.41	1	3	Vivienda100.SalRx
73	AgRT	1065	0.61	0	0.89	0	3	0 No,1 Tx,2 Cl,3 Tx+Cl
74	LetOK	63	0.25	0	0.44	0	1	Letrina (1 ok)
75	TCoc	1098	1.78	1	0.96	1	3	1 G/E, 2 Mej, 3 Otr
76	VivOK	1098	1.84	2	0.37	1	2	Vivienda (1 ok)
77	NBI	1098	0.6	0	0.76	0	4	NBI
78	NBPIN	1098	0.38	0	0.78	0	5	Familiares en PIN
79	NBWW	1098	0.01	0	0.14	0	2	Familiares en WW
80	NBCOI	1098	0.01	0	0.18	0	4	Familiares en ComInf
81	NBFAR	1098	0	0	0	0	0	Familiares en PANFAR
82	NBTBC	1098	0	0	0.03	0	1	Familiares en PANTBC
83	NBCOP	1098	0.01	0	0.2	0	5	Familiares en ComPop
84	NBPRV	1098	0	0	0.06	0	2	Familiares en Privados
85	NBVAL	1098	0.83	0	1.07	0	6	Familiares en VL
86	NBAA	1098	1.24	1	1.47	0	7	Familiares en AA
87	NJtos	1098	0.07	0	0.31	0	2	Familiares en Juntos
88	NPapB	1098	0.06	0	0.27	0	2	Familiares con Papilla
89	CUI	1098	1.86	2	0.34	1	2	Lacta300AB.CUI
90	SIS	1080	1.97	2	0.97	1	8	Lacta300AB.SIS
91	EdadM	1085	30.82	31.31	16.55	0.39	69.84	Edad en meses
92	NMEF	1098	1.37	1	0.72	0	5	IGNORAR
93	SEdMEF	1098	5.71	5	3.76	0	26	IGNORAR
94	FNac	1098	398.15	400.5	244.177	1	808	Fecha de nacimiento
95	FEnc	1098	34.658	37	19.724	1	67	Fecha de la encuesta
96	FALT	1098	1429.98	826	1446.09	4	4420	Conglos.FALT
97	FLAT	1098	-10.3	-11.44	3.88	-18	-3.45	conglos.FLAT
98	FLON	1098	-75.83	-76.75	2.95	-80.63	-69.72	Conglos.FLON
99	VertOc	1098	1.52	2	0.5	1	2	Conglos.VertOc
100	P1	1098	1550298.18	1219428.08	1679220.32	250581.58	11774453	P1 (conglomerado)
101	P2	1098	499012.01	508050.08	203301.91	48543.68	921611.72	P2 (Vivienda)
102	SWt	1098	2274.95	2045.32	1937.4	627.01	27652.03	Ponderación
103	P2F	1098	139875.2	141592.92	59609.48	20698.57	432432.43	IGNORAR
104	ccdd	1098	13.25	15	6.68	1	25	UBIGEO Región
105	ccpp	1098	3.06	1	3.01	1	14	UBIGEO Provincia
106	ccdi	1098	6.94	3	10.15	1	43	UBIGEO Distrito
107	CampoD	1098	962585.92	806389.11	342242.33	630452.59	2003318	IGNORAR
108	Etapac	1098	0.36	0	0.82	0	3	Etapac Crecer
109	INEIE8	1098	4.13	4	2.55	1	8	Estrato Demográfico
110	Equipo	1098	3.05	3	1.38	1	5	Equipo
111	Salida	1098	7.17	7	3.73	1	13	Salida
112	StatusM	1098	11.22	11	0.68	11	14	tc.StatusM

Tabla tc (Variable 59 en T.csv = TCongl) No. of observations = 68

	Var. name	obs.	mean	median	s.d.	min.	max.	
1	Amb	68	3.06	3	1.42	1	5	Código de Ámbito
2	Cong	68	163.13	163.5	92.89	2	319	Código de Conglomerado
3	Equipo	65	3	3	1.43	1	5	Equipo
4	Salida	65	7	7	3.77	1	13	Salida
5	TotVivE	68	13.46	16	4.88	0	22	Viviendas entrevistadas
6	TotVivO	65	86.89	90	26.93	26	175	Conglos.TotViv
7	NVivsL	65	158.52	112	156.2	55	924	Conglos.NVivsL
8	NVivsLE	65	118.8	110	83.67	27	722	Conglos.NVivsLE
9	NClasV	65	77.32	72	25.95	5	142	Conglos.NCclasV
10	NuHog	65	74.51	73	28.23	5	142	Viviendas visitadas
11	NEleDes	65	1.98	1	3.05	0	12	Viviendas desconocidas
12	NNoEle	65	49.17	50	26.34	0	101	Viviendas no elegibles
13	NEleNo	65	9.28	8	6.1	0	25	Elegibles no efectuados
14	NEleRe	65	2.82	1	3.52	0	19	Elegibles que rechazan
15	NCoEViv	65	14.08	16	4.01	0	22	Hogares entrevistados
16	NVisInf	65	74.28	74	35.05	2	174	Visitas efectuadas
17	NEleNo3v	65	1.4	0	2.64	0	13	Elegibles sin 3 visitas
18	TotVivR	56	13.55	16	3.95	4	21	Conglos.Rojas
19	TotVivA	56	9.5	7.5	11.93	0	84	Conglos.Azules
20	PlaImp	65	1.37	1	0.67	1	3	Conglos.PlaImp
21	P1	68	0.01	0.01	0.01	0	0.05	Conglos.P1
22	FLAT	68	-10.51	-11.89	3.85	-18	-3.45	Conglos.FLAT
23	FLON	68	-75.81	-76.84	3.04	-81.26	-69.72	Conglos.FLON
24	FALT	68	1523	899	1517.22	4	4420	Conglos.FALT
25	VertOc	65	1.49	1	0.5	1	2	Conglos.VertOc
26	CCDD	68	13.26	15	6.49	1	25	Conglos.CCDD
27	CCPP	68	3.32	1	3.28	1	14	Conglos.CCPP
28	CCDI	68	7.06	3	10.1	1	43	Conglos.CCDI
29	CCCP	50	1.82	1	4	0	23	Conglos.CCCP
30	EtapaC	68	0.43	0	0.92	0	3	Etapa Crecer
31	NVivs	68	146.51	112	131.92	37	773	Conglos.VIV
32	NHabs	68	516.71	417.5	491.23	120	3470	Conglos.POB
33	CampoD	65	979708.88	806389.11	369839.63	630452.59	2003318	IGNORAR
34	NomDD	68	12.971	15	6.116	1	23	Conglos.DEPARTA
35	NomPR	68	22.809	25	11.97	1	45	Conglos.PROVINCIA
36	NomDI	68	32.015	31.5	19.116	1	65	Conglos.DISTRITO
37	NomCP	68	17.324	14.5	15.316	1	46	Conglos.NOMVCCPP
38	MONIN5	68	3.01	3	1.44	1	5	Estrato MONIN
39	StatusM	68	11.41	11	0.98	11	15	vide infra
40	P1R	68	1425261.78	997472.75	1541455.95	250581.58	11774453	P1 * 1E9
41	TEleCe	65	38.86	28.31	34.63	6	199.15	Hogares elegibles estim.
42	P2R	65	480123.92	490028.49	223888.59	0	921611.72	P2 * 1E6 estimado
43	P2F	68	141531.17	142857.14	54565.91	20698.57	432432.43	P2 * 1E6 16/N
44	SWt	68	2467.65	1940.28	3374.42	0	27652.03	Ponderación
45	AreaUR	68	1.29	1	0.46	1	2	1 urbano 2 rural
46	INEIE8	68	4.1	4	2.58	1	8	Estrato Demográfico
47	Estrato	68	4.1	4	2.58	1	8	Conglos.ESTRATO
48	RegNat	68	1.81	2	0.76	1	3	Conglos.ESTRATO
49	AER	68	1.74	2	0.44	1	2	1 AER 2 no AER
50	NNi04	68	16.4	18	6.33	0	26	Niños 0-4 años
51	NMEF	68	18.01	19.5	7.05	0	27	MEF
52	NGes	68	0.93	1	1.14	0	5	Gestantes
53	NNi02	64	10.14	11	3.63	2	18	Niños 0-2 años
54	N04HA	68	15.96	18	6.14	0	26	Niños 0-4 con antropom.
55	N04HB	68	11.41	13.5	4.84	0	19	Niños 0-4 con hemoglob.
56	Viv0	61	59.85	39	100.34	1	627	Vivienda de arranque
57	FIniCong	68	32.544	32.5	19.7	1	66	Inicio del conglomerado
58	VFinCong	65	105.08	86	95.76	18	657	Fin del conglomerado
59	one	68	1	1	0	1	1	Constante 1

StatusM:

- 11 primera ronda (salidas 1 a 13)
- 12 pendientes
- 13 salen por reemplazo
- 14 entran por reemplazo
- 15 perdidos

Tabla n5 (Niños) No. of observations = 1084

Var. name	obs.	mean	median	s.d.	min.	max.	
Las variables 1 a 112 son las mismas que P.csv							
113 one	1084	1	1	0	1	1	Constante 1
114 P1							IGNORAR
115 pzh0	1056	0.16	0	0.36	0	1	IGNORAR
116 EstClu	1084	345.58	345	148.96	105	565	IGNORAR
117 N5DTED	1084	0.99	1	0.12	0	1	
118 N5CCDD	1084	1	1	0	1	1	
119 N5CCOD	1084	0.16	0	0.37	0	1	
120 N5AliD	1084	1	1	0	1	1	
121 N5VIVD	1084	1	1	0	1	1	
122 N5NutD	1084	0.99	1	0.12	0	1	
123 N5AneD	1084	0.7	1	0.46	0	1	
124 N5DTE	1069	0.21	0	0.41	0	1	
125 N5ADE	1069	0.02	0	0.15	0	1	
126 N5OBED	1084	0.99	1	0.12	0	1	
127 N5OBE	1069	0.06	0	0.24	0	1	
128 N5Ane	761	0.32	0	0.47	0	1	
129 N5Nut	1069	0.72	1	0.45	0	1	
130 N5Ali	1083	0.13	0	0.34	0	1	
131 N5LME	85	0.59	1	0.5	0	1	
132 N5San	1081	0.37	0	0.48	0	1	
133 N5SaY	1081	0.7	1	0.46	0	1	
134 N5PIP	1081	0.23	0	0.42	0	1	
135 N5CCD	1081	0.01	0	0.11	0	1	
136 N5CCO	1081	0.05	0	0.23	0	1	
137 UCCD0	1084	36.78	27.52	33.36	0	100	
138 PCCD0	178	0.24	0.06	0.31	0	0.95	
139 PCCD30	178	0.5	0.52	0.49	0	1	
140 NCCD30	178	14.89	15.5	14.71	0	30	
141 Deno30	178	30	30	0	30	30	
142 N5ATE	1081	0.02	0	0.16	0	1	
143 N5CPR	1084	0.01	0	0.12	0	1	
144 N5VIV	1084	0.16	0	0.37	0	1	
145 N5COM	1084	0.03	0	0.18	0	1	
146 N5PRO	1084	0	0	0	0	0	
147 INEIER	1084	2.91	3	1.41	1	5	
148 INEIE4	1084	3.41	3	2.03	1	6	
149 INEIE2	1084	2.76	1	2.39	1	6	
150 Crecer	1084	1.822	2	0.383	1	2	1 si 2 no
151 fecha	1084	2008-01-11	2008-01-18	<NA>	2007-11-19	2008-03-02	
152 WkDay	1084	3.2	3	1.47	1	7	Dia de semana (1 Lu)

El grupo de variables con prefijo IP es equivalente a las que no tienen el prefijo, recodificadas para que 1 sea satisfactorio y 0 insatisfactorio.

153	IPConLM	1076	0.33	0	0.47	0	1	
154	IPVComio	1084	0.67	1	0.47	0	1	
155	IPVitA	1084	0.09	0	0.29	0	1	
156	IPVFe	1084	0.02	0	0.16	0	1	
157	IPSalRx	1084	0.87	1	0.33	0	1	
158	IPPFie2w	1081	0.29	0	0.45	0	1	
159	IPPTos2w	1081	0.46	0	0.5	0	1	
160	IPPDia2w	1081	0.3	0	0.46	0	1	
161	IPNVBCG	1081	0.94	1	0.23	0	1	
162	IPNVPOL	1081	0.65	1	0.48	0	1	
163	IPNVDPPT	1081	0.69	1	0.46	0	1	
164	IPNVHEP	1081	0.53	1	0.5	0	1	
165	IPNVHIB	1056	0.46	0	0.5	0	1	
166	IPNVSAR	1081	0.66	1	0.48	0	1	
167	IPNVPaR	1081	0.45	0	0.5	0	1	
168	IPNVAMA	1081	0.62	1	0.49	0	1	
169	IPMaEdu1	1078	0.96	1	0.19	0	1	
170	IPMaEdu2	1078	0.96	1	0.2	0	1	
171	IPNMSD	1081	0.02	0	0.13	0	1	
172	IPNMCCD	1084	0.7	1	0.46	0	1	
173	IPAlumbra	1084	0.82	1	0.39	0	1	
174	IPAgua	1084	0.49	0	0.5	0	1	
175	IPAgRTC	1055	0.22	0	0.42	0	1	
176	IPAgRTH	1055	0.16	0	0.37	0	1	
177	IPExcre1	1084	0.46	0	0.5	0	1	
178	IPExcre3	1084	0.01	0	0.12	0	1	
179	IPTCoc1	1084	0.59	1	0.49	0	1	
180	IPTCoc2	1084	0.04	0	0.18	0	1	
181	IPCUI	1084	0.14	0	0.35	0	1	
182	IPNBI	1084	0.46	0	0.5	0	1	
183	IPNJtos	1084	0.06	0	0.24	0	1	
184	IPSiS	1079	0.47	0	0.5	0	1	
185	IPNBAA	1084	0.55	1	0.5	0	1	
186	IPNPapB	1084	0.05	0	0.23	0	1	
187	IPNBPIN	1084	0.25	0	0.44	0	1	
188	IPNBWW	1084	0.01	0	0.11	0	1	
189	IPNBCOI	1084	0	0	0.06	0	1	
190	IPNBFAR	1084	0	0	0	0	0	
191	IPNBTBC	1084	0	0	0.03	0	1	
192	IPNBCOP	1084	0	0	0.06	0	1	
193	IPNBPRV	1084	0	0	0.03	0	1	
194	IPNBVAL	1084	0.47	0	0.5	0	1	
195	EJtos	1084	1.97	1	1.042	1	4	
196	ESIS	1084	2.381	2	1.18	1	4	
197	EPIN	1084	2.166	2	1.148	1	4	
198	EVL	1084	2.383	2	1.171	1	4	
199	ESI8H9	1084	354.04	351	163.26	110	584	
200	cagua	1084	0.56	1	0.5	0	1	
201	Edad2	1084	1220.44	980.32	1039.83	0.15	3590.41	Cuadrado de la edad
202	FALT2	1084	4139583.52	682276	5533717.21	16	19536400	Cuadrado de la altura
203	RegNat	1084	1	1	0	1	1	
204	ALMPM	1084	4.44	4.9	2.91	0.03	9.65	
205	csexo	1084	0.51	1	0.5	0	1	
206	fHV109	1084	3.395	4	1.462	1	7	HV109 factor
207	fINEIE8	1084	4.131	4	2.556	1	8	INEIE8 factor
208	fINEIE4	1084	2.709	3	1.17	1	4	INEIE4 factor
209	fINEIE2	1084	1.352	1	0.478	1	2	INEIE2 factor
210	nHV109	1084	8.92	8.5	4.35	0	15	HV109 numérico
211	nINEIE8	1084	566.39	3	1023.82	0.05	2450	INEIE8 numérico
212	lINEIE8	1084	1.65	1.1	4.12	-3	7.8	INEIE8 logarítmico
213	fINEIER	1084	2.66	3	1.063	1	4	INEIER factor
214	MaEdA2	1078	940.62	841	464.43	1	3969	
215	gMaEdad	1078	27.78	25	7.46	0	60	
216	nVertOc	1084	0.48	0	0.5	0	1	VertOc numérico
217	lCampoD	1084	13.73	13.6	0.3	13.35	14.51	IGNORAR
218	ExFNi	1084	2280.49	2046.96	1947.91	627.51	27674.23	Fact. expansión a N
219	SWtNi	1084	1	0.9	0.85	0.28	12.14	Ponderación a n
220	gedad	1084	3.985	4	1.505	1	6	

Tabla v5 (Hogares) No. of observations = 890

	Var. name	obs.	mean	median	s.d.	min.	max.	
1	Group.1	890	3.053	3	1.453	1	5	IGNORAR
2	Group.2	890	163.64	169	93.58	2	319	IGNORAR
3	Group.3	890	596.38	381	1004.55	11	6571	IGNORAR
4	IdM	890	1.22	1	0.45	1	4	Código del hogar
5	N5Nut	890	0.86	1	0.58	0	3	
6	N5NutD	890	1.2	1	0.44	0	4	
7	N5DTED	890	1.2	1	0.44	0	4	
8	N5DTE	890	0.26	0	0.49	0	2	
9	N5OBED	890	1.2	1	0.44	0	4	
10	N5OBE	890	0.07	0	0.27	0	2	
11	N5AneD	890	0.86	1	0.36	0	2	
12	N5Ane	890	0.27	0	0.45	0	1	
13	N5AliD	890	1.22	1	0.45	1	4	
14	N5CCDD	890	1.22	1	0.45	1	4	
15	N5CC0D	890	0.2	0	0.4	0	1	
16	N5Ali	890	0.16	0	0.4	0	2	
17	N5San	890	0.45	0	0.58	0	3	
18	N5SaY	890	0.85	1	0.61	0	4	
19	N5PIP	890	0.28	0	0.49	0	2	
20	N5CCD	890	0.01	0	0.12	0	1	
21	N5CC0	890	0.07	0	0.25	0	2	
22	N5ATE	890	0.03	0	0.18	0	2	
23	N5CPR	890	0.02	0	0.16	0	3	
24	N5VIVD	890	1.22	1	0.45	1	4	
25	N5VIV	890	0.19	0	0.48	0	4	
26	N5COM	890	0.04	0	0.2	0	2	
27	N5PRO	890	0	0	0	0	0	
28	SWt	890	2298.44	2045.32	2072.83	627.01	27652	IGNORAR
29	INEIE8	890	4.08	4	2.53	1	8	tc.INEIE8
30	Salida	890	7.22	7	3.71	1	13	Salida
31	Estrato	890	3.053	3	1.453	1	5	Estrato
32	Cong1	890	163.64	169	93.58	2	319	Conglomerado
33	Cong2	890	596.38	381	1004.55	11	6571	IGNORAR
34	SWtVi	890	1	0.89	0.9	0.27	12.03	Ponderación a n

Formularios

Encabezado en todas las páginas



MINSA - INSCENAN
MONIN-CRECER 2007

ENCUESTADOR	AÑO	MES	DÍA	HORA	AMBITO	CONGLOM	VIVIENDA	HOGAR
	200							

IDENTIFICACIÓN									
A. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA					B. IDENTIFICACIÓN MUESTRAL				
DEPARTAMENTO _____ PROVINCIA _____ DISTRITO _____ CENTRO POBLADO TIPO DE CENTRO POBLADO _____					AREA URBANA ZONA MANZANA N° AREA RURAL A.E.R.				
NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR									
A. APELLIDO PATERNO:					B. APELLIDO MATERNO:				
C. NOMBRES:									
DIRECCION DE LA VIVIENDA									
CALLE/PASAJE/JIRON/AVENIDA/CARRETERA/CAMINO	Kilómetro	Grupo/Sector/Otro	Sección/Bloque/Etapa/Zona	Manzana	Lote	Número	Piso	Interior/Departamento	
REFERENCIA					Comunidad, Urbanizaciones/AAHH, caseríos, barrios, aldeas de vivienda, etc.				
DATOS DEL EQUIPO									
A. CARGO	B. APELLIDOS		C. DNI	D. CODIGO	E. FECHA				
					d	d	m	m	a
Encuestador 1									
Encuestador 2									
Critico-codificador									
Supervisor									
Digitador									
Bioquímico									

S0CA

Ministerio de Salud - Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición
MONITOREO NACIONAL DE INDICADORES NUTRICIONALES - Formulario de Consentimiento

El Instituto Nacional de Salud a través del Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN) está realizando la encuesta Monitoreo Nacional de Indicadores Nutricionales (MONIN) que permitirá identificar la población con problemas nutricionales así como la deficiencia de yodo y vitamina A, importantes para el adecuado crecimiento y la prevención de enfermedades respiratorias y digestivas. Los resultados que se obtengan facilitarán el diseño de políticas y programas en beneficio del niño y la mujer en edad fértil.

La encuesta se lleva a cabo en diferentes zonas de nuestro país (Lima Metropolitana, resto Costa, Sierra Urbana, Sierra rural y Selva), en mujeres entre 15 y 49 años y niños menores de cinco años y tendrá una duración aproximada de 3 meses entre la recolección de datos, procesamiento y análisis. Los responsables de la recolección de datos, son profesionales de la salud especializados en el diagnóstico nutricional, recojo de muestras de sangre y orina.

Los hogares han sido seleccionados al azar. En cada hogar seleccionado se aplicará la encuesta de salud (incluye preguntas sobre su vivienda, los miembros de su hogar, sobre la alimentación del niño y la toma de medidas de peso y talla). Asimismo, en cada hogar se seleccionará una mujer en edad fértil y un niño menor de 5 años, a quienes se les extraerá una muestra 4 ml de sangre, de una vena del brazo, esta cantidad es como una cucharadita, la misma que servirá para conocer si tienen deficiencia de vitamina A. Para determinar si tienen anemia, se les extraerá una gota de sangre mediante la punción en un dedo, o, si se trata de un niño menor de 4 meses, en la planta del pie. Sólo sentirán un pequeño pinchazo y en algunos casos una molestia, pero como la cantidad de sangre es muy pequeña, la persona no se sentirá enferma o débil. Se determinará la deficiencia de yodo a aquellas mujeres seleccionadas, ya sea que se encuentren gestando o dando de lactar. Se les pedirá que orine directamente en un vaso descartable que le proporcionaremos. Todos los procedimientos serán efectuados por personal especialmente capacitado.

Todas las actividades realizadas en su hogar, así como la entrega de resultados serán totalmente gratuitas. Cabe resaltar que de ninguna manera, en ningún caso se darán a conocer los nombres de las personas entrevistadas. Los resultados de los niveles de hemoglobina serán entregados y explicados en forma inmediata, mientras que los resultados sobre el nivel de vitamina A y yodo, serán entregados al establecimiento de salud de referencia al mes de realizada esta entrevista. La entrega de resultados es personal.

La presente encuesta generará información que estará disponible para conocimiento público en "bases de datos" las cuales no contendrán nunca información sobre su identidad, protegiendo su privacidad.

Si usted y los miembros seleccionados de su hogar, están de acuerdo en participar en la encuesta y que le extraigan la muestra de sangre, por favor deje constancia de su consentimiento firmando a continuación. Recuerde que no está obligado a hacerlo. Nadie se va a molestar ni a fastidiar si no desea participar. Si usted lo desea, en cualquier momento puede cambiar de opinión y dejar de participar.

Cualquier consulta o sugerencias sobre, comunicarse con el Licenciado José Sánchez Abanto en el Centro Nacional de Alimentación y Nutrición –CENAN, Jr. Tizón y Bueno 276, Jesús María-Lima, Teléfono: 461-0800. Si tiene preguntas o dudas sobre sus derechos puede llamar al QF Luis Enrique Moreno Exebio, Presidente del Comité de Ética del Instituto Nacional de Salud al teléfono 471-9920, anexo 148, Capac Yupanqui 1400 Jesús María Lima 11.

Fecha _____ del mes de _____ del año 200_____

Nombre (firma por)	PARTICIPA	DNI	Firma o huella digital
	MEF Hemoglobina SI() NO() Retinol SI() NO() Ioduria SI() NO()		
	NIÑO Hemoglobina SI() NO() Retinol SI() NO()		
	Hemoglobina SI() NO()		
	Hemoglobina SI() NO()		
	Hemoglobina SI() NO()		

	Hemoglobina SI() NO()		
	TESTIGO		
	ENCUESTADOR		

100. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA Y HOGAR

Nº	CATEGORIAS Y CÓDIGOS	Nº	CATEGORIAS Y CÓDIGOS
101	¿Cuál es el material predominante en paredes exteriores? LADRILLO O BLOQUE DE CEMENTO..... 1 ADOBE O TAPIA 2 QUINCHA (CAÑA CON BARRO) 3 PIEDRA CON BARRO 4 MADERA 5 ESTERA 6 OTRO 7 (ESPECIFIQUE) NINGUNO 8	106	¿Qué tipo de alumbrado tiene su hogar? ELECTRICIDAD KEROSENE /PETROLEO..... VELA OTRO (ESPECIFIQUE) NINGUNO.....
102	¿Cuál es el material predominante en los techos de su vivienda? CONCRETO ARMADO..... 1 MADERA..... 2 ETERNIT O CALAMINA 3 PAJA O ESTERA O CAÑA..... 4 PLASTICO O CARTON O TELA..... 5 TEJAS..... 6 QUINCHA..... 7 LLUVISOL..... 8 PALMERA U HOJAS DE PALMERA..... 9 OTRO 10 (ESPECIFIQUE)	107	Sin contar baño, cocina, pasadizos, ni garage, ¿Cuántas habitaciones son de uso de su hogar? HABITACIONES
103	¿Cuál es el material predominante de los pisos de su vivienda? PARQUET O MADERA PULIDA 1 LAMINAS ASFALTICAS, VINILICOS O SIMILARES 2 LOSETAS, TERRAZOS O SIMILARES 3 MADERA (ENTABLADOS) 4 CEMENTO / FALSO PISO 5 TIERRA / ARENA/ RIPIO 6 OTRO 7 (ESPECIFIQUE)	108	¿Cuántas habitaciones usan en su hogar para dormir? HABITACIONES
104	El abastecimiento de agua en su hogar procede de: RED PUBLICA DENTRO DE LA VIVIENDA..... 1 RED PUBLICA FUERA DE LA VIVIENDA..... 2 PILÓN / GRIFO PUBLICO..... 3 POZO..... 4 RIO/ ACEQUIA/ MANANTIAL..... 5 CAMIÓN TANQUE /AGUATERO..... 6 OTRO 7 (ESPECIFIQUE)	109	¿Cuál es el combustible que utilizan mas frecuentemente en su hogar para cocinar? ELECTRICIDAD GAS KEROSENE CARBÓN LEÑA PAJA/ARBUSTO/HIERBA..... BOSTA(ESTIERCOL DE ANIMAL)..... OTRO a 110 (ESPECIFIQUE) NO COCINA
105	El servicio higiénico de su hogar está conectado a: RED PUBLICA DENTRO DE LA VIVIENDA..... 1 RED PUBLICA FUERA DE LA VIVIENDA..... 2 LETRINA(BAJO PAUTAS TECNICAS)...Pase 105A 3 POZO CIEGO O NEGRO/SILO (ORIFICIO SIMPLE) 4 RÍO, ACEQUIA O CANAL..... 5 OTRO 6 (ESPECIFIQUE) Pase a 106	109A	¿El fogón o la estufa cuenta con chimenea u otro conducto para evacuar el humo? SI..... NO.....
105A	¿La letrina fue construida bajo pautas de alguna institucion SI..... 1 NO...(PASE A 105C)..... 2	109B	¿Contó con asesoramiento para elaborar su cocina? SI..... NO...(PASE A 109D).....
105B	¿Puede indicarme el nombre de la institucion ONG 1 MUNICIPIO 2 GOBIERNO REGIONAL 3 OTRO 4 (ESPECIFIQUE)	109C	¿Quien lo asesoró? ONG MUNICIPIO GOBIERNO REGIONAL OTRO.....
105C	Circle las características de la letrina observada TIENE TUBO DE VENTILACION 1 TIENE TAZA O PLANCHA CON TAPA 2 TIENE PISO CONSTRUIDO 3 TIENE PAPELERA 4	109D	¿Dónde se encuentra construida su cocina? EN CASA EN CUARTO SEPARADO A CAMPO ABIERTO OTRO.....
		110	¿Tiene en su hogar: ELECTRICIDAD 1 RADIO 1 TELEVISOR 1 TELÉFONO 1 REFRIGERADORA 1 COMPUTADORA 1
		111	¿Algún miembro de su hogar tiene: BICICLETA / TRICICLO 1 2 MOTOCICLETA 1 2 CARRO 1 2 OTRO medio de transporte 1 2 (ESPECIFIQUE)
		100A	CONSUMO DE SAL YODADA
		151	SOLICITE UNA CUCHARITA DE LA SAL QUE UTILIZAN PARA COCINAR, APLIQUE EL REACTIVO Y MARQUE EL CODIGO SEGUN EL COLOR QUE OBSERVE: Tenue a morado (15 a + PPM de Yodo)..... Muy tenue (< 15 PPM de Yodo)..... Blanco (0 PPM de Yodo).....
		152	REGISTRE LA MARCA DE SAL:

200 CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

201 IDENT	202 A NOMBRES Y APELLIDOS	202 B PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR	203 SEXO	204 EDAD	205 ESTAD FISIOL. Solo MEF	206 EDAD GESTAC Si 205=1 ó 4	207 ESTADO CIVIL Si >= 15 a	208 EDUCACION [Si >= 06a]					209 ACTIVIDAD Sem. Ant. [Si >= 06a]
	Señor(a), ¿Podría darme los datos de las personas que viven en este hogar? (Primero el JEFE del hogar, a continuación su cónyuge, y luego los hijos en orden descendente, seguidos por los demás residentes en el hogar) Residente: Persona que ha pernoctado en la vivienda al menos 9 semanas durante los tres meses anteriores a la entrevista. Si ha pernoctado en más de una vivienda, y en ninguna de ellas cumple el requisito de 9 semanas, se le considerará residente de aquella vivienda en la cual pernoctó el mayor número de veces.	1. Jefe 2. Conyugue 3. Hijo/hijastro 4. Hijo político 5. Padres 6. Hermanos 7. Nietos 8. Abuelos 9. Otros fam. consang. 10. Otros fam. políticos 11. Ninguno	1. M 2. F	¿Cuántos años cumplidos tiene?	1. Gestante 2. Lactante 3. No L/G 4. Gest y Lact. 9. NS/NR	Si 205=1 ó 4, Semanas, 99 NS/NR	1 Soltero 2 Casado 3 Viudo 4 Divorciado 5 Conviviente 6 Separado	208A Total años de estudios culminados	208B Máximo nivel alcanzado: 0. No lee no escribe 1. Solo lee 2. Lee + Escribe 3. Primaria 4. Secundaria 5. Sup. Técnico 6. Sup. Universitario 9. NS/NR	208C Este año, ¿está matriculado en algún programa regular de educación? 1. SI 2. NO	208D Actualmente, ¿Asiste a algún programa de alfabetización? 1. SI 2. NO	208E ¿Participa de algún programa de subilado PRONAM A? 1. SI 2. NO	1. Trabaja 2. No trabaja: estudia 3. No trabaja: subilado 4. No trabaja: desempleado 9. NS/NR

01		1	1 2							1 2	1 2	1 2	
02			1 2							1 2	1 2	1 2	
03			1 2							1 2	1 2	1 2	
04			1 2							1 2	1 2	1 2	
05			1 2							1 2	1 2	1 2	
06			1 2							1 2	1 2	1 2	
07			1 2							1 2	1 2	1 2	
08			1 2							1 2	1 2	1 2	
09			1 2							1 2	1 2	1 2	
10			1 2							1 2	1 2	1 2	
11			1 2							1 2	1 2	1 2	
12			1 2							1 2	1 2	1 2	
13			1 2							1 2	1 2	1 2	
14			1 2							1 2	1 2	1 2	
15			1 2							1 2	1 2	1 2	
16			1 2							1 2	1 2	1 2	

Year	Percentage
1990	85
1995	90
2000	88
2005	92
2010	95

S200A

300A. IDENTIFICACION DEL MENOR DE 60 MESES

CUESTIONARIO ADICIONAL ☐

301	VEA EN 201 y 202A EL NOMBRE DE LA MADRE Y NUMERO DE ORDEN (Usar un formato por cada madre y sus hijos)	NOMBRE _____ NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/>	
302	VEA EN 201 y 202A EL NÚMERO DE ORDEN Y NOMBRE DE CADA NIÑO Y ANOTELO EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE	Nombre: _____ NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/>	Nombre: _____ NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/>
303	FECHA DE NACIMIENTO	Fecha <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d d m m a a a a	Fecha <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d d m m a a a a
304	¿(NOMBRE) fue inscrito en la Municipalidad u Hospital? Si es "SI", SOLICITE QUE LE MUESTRE LA PARTIDA O ACTA DE NACIMIENTO	SI, y muestra la partida..... 1 SI, pero no muestra la partida..... 2 NO 3 NO SABE..... 8 (PASE A 306) ←	SI, y muestra la partida..... 1 SI, pero no muestra la partida..... 2 NO 3 NO SABE..... 8 (PASE A 306) ←
305	UBICAR EN LA PARTIDA DE NACIMIENTO EL CODIGO UNICO DE IDENTIFICACION (CUI) Y ANOTAR EL NUMERO (8 digitos y una letra)	NO TIENE CUI..... 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"/>	NO TIENE CUI..... 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"/>
306	¿(NOMBRE), está afiliada (ado) al Seguro Integral de Salud (SIS)? Si es "SI", SOLICITE LA FICHA DE AFILIACION	SI, y muestra la FICHA..... 1 SI, pero no muestra la FICHA..... 2 NO 3 NO SABE..... 8 (PASE A 307) ←	SI, y muestra la FICHA..... 1 SI, pero no muestra la FICHA..... 2 NO 3 NO SABE..... 8 (PASE A 307) ←
306A	UBICAR EN LA FICHA DE AFILIACION EL NUMERO O CODIGO DE AFILIADO Y LA FECHA DE AFILIACION (12 digitos)	Codigo <input type="text"/> Fecha <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"/> d d m m a a a a a a	<input type="text"/> Fecha <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"/> d d m m a a a a a a

300B. LACTANCIA Y ALIMENTACION DEL MENOR DE 60 MESES

307A	¿Cuando estuvo embarazada de(NOMBRE) cuantos controles prenatales se realizo?	Nro DE VECES..... <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 98	Nro DE VECES..... <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 98
307B	¿Donde nacio..... (NOMBRE)? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN DEL PARTO DE.. (NOMBRE) ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO ESPECIFIQUE EL SECTOR AL QUE CORRESPONDE Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO _____ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO - NIÑO: _____ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO - NIÑO:	SECTOR PUBLICO HOSPITAL: MINSA..... 21 ESSALUD..... 22 FF.AA. Y PN..... 23 CENTRO DE SALUD MINSA.... 24 PUESTO DE SALUD MINSA.... 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... 26 SECTOR PRIVADO CLÍNICA PARTICULAR..... 31 CONSULT. MÉDICO PARTIC.... 32 CASA DE PARTERA..... 33 OTRO: 96 (ESPECIFIQUE)	SECTOR PUBLICO HOSPITAL: MINSA..... 21 ESSALUD..... 22 FF.AA. Y PN..... 23 CENTRO DE SALUD MINSA.... 24 PUESTO DE SALUD MINSA.... 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... 26 SECTOR PRIVADO CLÍNICA PARTICULAR..... 31 CONSULT. MÉDICO PARTIC.... 32 CASA DE PARTERA..... 33 OTRO: 96 (ESPECIFIQUE)
307C	¿Le dió pecho (leche materna) alguna vez a (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 313) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 313) ←
308	¿Cuánto tiempo después que nació (NOMBRE) empezó Ud. a darle pecho? SI MENOS DE UNA HORA, CIRCULE "000". SI MENOS DE 24 HORAS MARQUE 1 Y ANOTE LAS HORAS. SI MAS DE 24 HORAS MARQUE 2 Y ANOTE EN DIAS.	INMEDIATAMENTE.....000 HORAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> DIAS..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/>	INMEDIATAMENTE.....000 HORAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> DIAS..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/>
309	Durante los primeros tres días después de haber dado a luz, antes de que a Ud. le comenzara a salir la leche regularmente, ¿le dieron a (NOMBRE) algo de tomar diferente a la leche materna?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 311) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 311) ←
310	¿Qué le dieron de tomar a (NOMBRE) antes de que a Ud. le comenzara a salir la leche regularmente? ¿Algo más? ANOTE TODOS LOS QUE MENCIONE	CUALQUIER LECHE DIFERENTE A LA LECHE MATERNA..... 1 AGUA SOLA..... 2 DEXTROSA GLUCOSADA..... 3 AGUA AZUCARADA..... 4 JUGO DE FRUTA..... 5 FORMULA PARA BEBÉS..... 6 TÉ/INFUSIONES..... 7 MIEL..... 8 OTRO..... 9 ESPECIFIQUE	CUALQUIER LECHE DIFERENTE A LA LECHE MATERNA..... 1 AGUA SOLA..... 2 DEXTROSA GLUCOSADA..... 3 AGUA AZUCARADA..... 4 JUGO DE FRUTA..... 5 FORMULA PARA BEBÉS..... 6 TÉ/INFUSIONES..... 7 MIEL..... 8 OTRO..... 9 ESPECIFIQUE
311	¿Aún le está dando pecho (leche materna) a (NOMBRE)?	SI..... 1 (PASE A 314) ← NO..... 2	SI..... 1 (PASE A 314) ← NO..... 2
312	¿Durante cuántos meses le dió Ud. pecho (leche materna) a (NOMBRE)?	MESES..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE.....	MESES..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE.....

CUESTIONARIO ADICIONAL

302	VEA EN 201 y 202A EL NÚMERO DE ORDEN Y NOMBRE DE CADA NIÑO Y ANOTELO EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE	Nombre: _____ NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/>	Nombre: _____ NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/>
313	¿Por qué dejó de darle pecho (leche materna) a (NOMBRE)?	MADRE ENFERMA / DÉBIL..... 01 NIÑO ENFERMO / DÉBIL..... 02 MADRE MURIÓ..... 03 PROBLEMA SUCCIÓN NIÑO..... 04 PROBLEMA SUCCIÓN PEZÓN..... 05 NO TENÍA LECHE..... 06 MADRE TRABAJANDO..... 07 NIÑO REHUSÓ..... 08 EDAD DE DESTETE..... 09 QUEDÓ EMBARAZADA..... 10 EMPEZÓ A USAR ANTICONCEP..... 11 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	MADRE ENFERMA / DÉBIL..... NIÑO ENFERMO / DÉBIL..... MADRE MURIÓ..... PROBLEMA SUCCIÓN NIÑO..... PROBLEMA SUCCIÓN PEZÓN..... NO TENÍA LECHE..... MADRE TRABAJANDO..... NIÑO REHUSÓ..... EDAD DE DESTETE..... QUEDÓ EMBARAZADA..... EMPEZÓ A USAR ANTICONCEP..... OTRO: _____ (ESPECIFIQUE)
314	¿Recibió alguna capacitación (charla) sobre lactancia materna antes del nacimiento de (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 316) ←	SI..... NO..... (PASE A 316) ←
315	¿En qué lugar recibió la capacitación? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO ESPECIFIQUE EL SECTOR AL QUE CORRESPONDE Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO _____ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO - NIÑO: _____ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO - NIÑO:	SECTOR PUBLICO HOSPITAL: MINSA..... 21 ESSALUD..... 22 FF.AA. Y PN..... 23 CENTRO DE SALUD MINSA..... 24 PUESTO DE SALUD MINSA..... 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... 26 SECTOR PRIVADO CLÍNICA PARTICULAR..... 31 CONSULT. MÉDICO PARTIC..... 32 CASA DE PARTERA..... 33 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	SECTOR PUBLICO HOSPITAL: MINSA..... ESSALUD..... FF.AA. Y PN..... CENTRO DE SALUD MINSA..... PUESTO DE SALUD MINSA..... POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... SECTOR PRIVADO CLINICA PARTICULAR..... CONSULT. MÉDICO PARTIC..... CASA DE PARTERA..... OTRO: _____ (ESPECIFIQUE)
316	VERIFIQUE 311: ¿LACTANDO?	SI LACTA NO LACTA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ↓ ↓ (PASE A 319)	SI LACTA NO LACTA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ↓ ↓ (PASE A 319)
317	¿Cuántas veces le dio pecho a (NOMBRE) durante el día de ayer? (6 a.m a 6 p.m) SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, INDAGUE POR EL NÚMERO APROXIMADO	NÚMERO DE VECES..... <input type="text"/>	NÚMERO DE VECES..... <input type="text"/>
318	¿Cuántas veces le dio pecho a (NOMBRE) desde el anochecer hasta el amanecer de hoy? (6p.m a 6a.m) SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, INDAGUE POR EL NÚMERO APROXIMADO	NÚMERO DE VECES..... <input type="text"/>	NÚMERO DE VECES..... <input type="text"/>
319	Ahora quisiera preguntarle acerca de los tipos de líquidos que (NOMBRE) bebió ayer durante el día y la noche Le dio usted ayer a (NOMBRE) LEA TODAS LAS RESPUESTAS	¿Agua corriente? 1 ¿Fórmula infantil? 2 ¿Leche de tarro? 3 ¿Cualquier otra leche o de vaca? 4 ¿Jugo de fruta? 5 ¿Algún otro líquido (agua azucarada, te, café, refresco)..... 6 ¿Caldos? 7 Ninguno 8	¿Agua corriente? ¿Fórmula infantil? ¿Leche de tarro? ¿Cualquier otra leche o de vaca? ¿Jugo de fruta? ¿Algún otro líquido (agua azucarada, te, café, refresco)..... ¿Caldos? Ninguno

CUESTIONARIO ADICIONAL

302	VEA EN 201 y 202A EL NÚMERO DE ORDEN Y NOMBRE DE CADA NIÑO Y ANOTELO EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE	Nombre: _____ NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/>	Nombre: _____ NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/>																																																																								
320	Ahora quisiera preguntarle acerca del tipo de comidas que (NOMBRE) comió ayer durante el día y la noche Le dio usted ayer a (NOMBRE) LEA TODAS LAS RESPUESTAS	No come → Pase 322 00 ¿Alimento de granos (maíz, trigo o avena, cebada, quinua)? 1 ¿Calabaza, camote rojo o amarillo, chayote, zanahorias? 2 ¿Alimentos de raíces o tubérculos (papa blanca, mandioca, yuca, racacha, oca, olluco)? 3 ¿Algún vegetal de hoja verde (espinaca, acelga, brócoli, alfalfa)? 4 ¿Mango, papaya (u otra fruta local rica en Vitamina A)? 5 ¿Algún otro vegetal, mezcla de vegetales o fruta? 6 ¿Carne, aves, pescado, mariscos, vísceras, menudencias o huevos? 7 ¿Alimentos con legumbres (lentejas, frijoles, arveja, soya o maní)? 8 ¿Lácteos (Queso o yogur)? 9 Preparados de programas de suplementación alimentaria 11 Ayer no comió 12	No come → Pase 322 ¿Alimento de granos (maíz, trigo o avena, cebada, quinua)? ¿Calabaza, camote rojo o amarillo, chayote, zanahorias? ¿Alimentos de raíces o tubérculos (papa blanca, mandioca, yuca, racacha, oca, olluco)? ¿Algún vegetal de hoja verde (espinaca, acelga, brócoli, alfalfa)? ¿Mango, papaya (u otra fruta local rica en Vitamina A)? ¿Algún otro vegetal, mezcla de vegetales o fruta? ¿Carne, aves, pescado, mariscos, vísceras, menudencias o huevos? ¿Alimentos con legumbres (lentejas, frijoles, arveja, soya o maní)? ¿Lácteos (Queso o yogur)? Preparados de programas de suplementación alimentaria Ayer no comió																																																																								
321	Ayer durante el día o la noche, ¿le dio a (NOMBRE) comidas sólidas o semisólidas distintas a líquidos? Si, responde SÍ, cuántas veces?	NÚMERO DE VECES..... <input type="text"/> NO SABE..... 98	NÚMERO DE VECES..... <input type="text"/> NO SABE.....																																																																								
322	¿Recibió (NOMBRE) una dosis de vitamina A como esta (tableta o cápsula) durante los últimos seis meses? MUESTRE LA CAPSULA DE VITAMINA "A" A LA ENTREVISTADA	No 0 Sí 1 No sabe 2	No Sí No sabe																																																																								
323	¿Cuántas veces le ha dado jarabe/tabletas de sulfato ferroso a (NOMBRE) en la última semana?	NUMERO DE VECES..... <input type="text"/>	NUMERO DE VECES..... <input type="text"/>																																																																								
324	¿Cuántos días a la semana [NOMBRE] come los siguientes alimentos? Marcar el número de veces que corresponda: O utilizar los códigos Nunca 0 Menos de 1/sem 77 Aún no consume 88 No sabe/No recuerda 99 → Pase a 326	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Semanal</th> <th colspan="2">Semanal</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01 Aguaj</td><td></td><td>09 Pesca</td><td></td></tr> <tr><td>02 Carne</td><td></td><td>10 Queso</td><td></td></tr> <tr><td>03 Col</td><td></td><td>11 Tomat</td><td></td></tr> <tr><td>04 Huevo</td><td></td><td>12 Viscer</td><td></td></tr> <tr><td>05 Leche</td><td></td><td>13 Yogurt</td><td></td></tr> <tr><td>06 Mand</td><td></td><td>14 Zanah</td><td></td></tr> <tr><td>07 Papay</td><td></td><td>15 Zapall</td><td></td></tr> <tr><td>08 Naranj</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Semanal		Semanal		01 Aguaj		09 Pesca		02 Carne		10 Queso		03 Col		11 Tomat		04 Huevo		12 Viscer		05 Leche		13 Yogurt		06 Mand		14 Zanah		07 Papay		15 Zapall		08 Naranj				<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Semanal</th> <th colspan="2">Semanal</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01 Aguaj</td><td></td><td>09 Pesca</td><td></td></tr> <tr><td>02 Carne</td><td></td><td>10 Queso</td><td></td></tr> <tr><td>03 Col</td><td></td><td>11 Tomat</td><td></td></tr> <tr><td>04 Huevo</td><td></td><td>12 Viscer</td><td></td></tr> <tr><td>05 Leche</td><td></td><td>13 Yogurt</td><td></td></tr> <tr><td>06 Mand</td><td></td><td>14 Zanah</td><td></td></tr> <tr><td>07 Papay</td><td></td><td>15 Zapall</td><td></td></tr> <tr><td>08 Naranj</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Semanal		Semanal		01 Aguaj		09 Pesca		02 Carne		10 Queso		03 Col		11 Tomat		04 Huevo		12 Viscer		05 Leche		13 Yogurt		06 Mand		14 Zanah		07 Papay		15 Zapall		08 Naranj			
Semanal		Semanal																																																																									
01 Aguaj		09 Pesca																																																																									
02 Carne		10 Queso																																																																									
03 Col		11 Tomat																																																																									
04 Huevo		12 Viscer																																																																									
05 Leche		13 Yogurt																																																																									
06 Mand		14 Zanah																																																																									
07 Papay		15 Zapall																																																																									
08 Naranj																																																																											
Semanal		Semanal																																																																									
01 Aguaj		09 Pesca																																																																									
02 Carne		10 Queso																																																																									
03 Col		11 Tomat																																																																									
04 Huevo		12 Viscer																																																																									
05 Leche		13 Yogurt																																																																									
06 Mand		14 Zanah																																																																									
07 Papay		15 Zapall																																																																									
08 Naranj																																																																											
325	¿Le agrega 1 cucharadita de aceite, manteca, mantequilla o grasa adicional al platito de comida de [NOMBRE] ? Circular el código correspondiente	No 0 Sí 1 No sabe 2	No Sí No sabe																																																																								
326	¿(NOMBRE DE LA MADRE), recibe la "papilla" que viene en bolsas? "MOSTRAR LAS DIFERENTES BOLSAS DE PAPILLA" Si es "SI", SOLICITE QUE LE MUESTRA UNA BOLSA DE PAPILLA" Programa PACFO	Si, y muestra una bolsa papilla..... 1 Si, pero no le queda muestra 2 NO 3 NO SABE..... 8 (PASE A 327) ←																																																																									
326A	¿Cuántas bolsas de "papilla" le queda?	<input type="text"/>																																																																									
326B	¿(NOMBRE), el día de ayer, cuántas veces recibió la papilla que viene en bolsas?	<input type="text"/>																																																																									
327	¿(NOMBRE DE LA MADRE), está inscrita en el Programa Juntos? Si es "SI", SOLICITE LA FICHA DE AFILIACION "Entrega de 100 soles mensual"	Si, y muestra el DNI..... 1 Si, pero no muestra DNI..... 2 NO 3 NO SABE..... 8 (PASE A 331) ←																																																																									
327A	ANOTAR EL NUMERO DEL DNI Y LA FECHA DE INSCRIPCION EN "JUNTOS"	DNI <input type="text"/> Fecha <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d d m m a a a a																																																																									

CUESTIONARIO ADICIONAL ☐

302	VEA EN 201 y 202A EL NÚMERO DE ORDEN Y NOMBRE DE CADA NIÑO Y ANOTELO EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE	Nombre: _____ NÚMERO DE ORDEN <table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			Nombre: _____ NÚMERO DE ORDEN <table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>																																																																																														
331	Deposiciones líquidas y/o Semilíquidas ha tenido [NOMBRE] el día...ayer Número (#) 0 Ninguna hace 2 días - 9 NS/NR hace 3 días hace 4 días Presentó Sangre? Tos 1 Si Dif. Respiratoria 2 No hace 1 semana	<table border="1"><tr><td></td><td>#</td><td>Sangre</td><td>Tos</td><td></td><td>Dif. Resp</td></tr><tr><td>-1</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>-2</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>-3</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>-4</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>-5</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>-6</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>-7</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td></tr></table>		#	Sangre	Tos		Dif. Resp	-1		1	2	1	2	-2		1	2	1	2	-3		1	2	1	2	-4		1	2	1	2	-5		1	2	1	2	-6		1	2	1	2	-7		1	2	1	2	<table border="1"><tr><td></td><td>#</td><td>Sangre</td><td>Tos</td><td></td><td>Dif. Resp</td></tr><tr><td>-1</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>-2</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>-3</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>-4</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>-5</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>-6</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>-7</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td></tr></table>		#	Sangre	Tos		Dif. Resp	-1		1	2	1	2	-2		1	2	1	2	-3		1	2	1	2	-4		1	2	1	2	-5		1	2	1	2	-6		1	2	1	2	-7		1	2	1	2
	#	Sangre	Tos		Dif. Resp																																																																																														
-1		1	2	1	2																																																																																														
-2		1	2	1	2																																																																																														
-3		1	2	1	2																																																																																														
-4		1	2	1	2																																																																																														
-5		1	2	1	2																																																																																														
-6		1	2	1	2																																																																																														
-7		1	2	1	2																																																																																														
	#	Sangre	Tos		Dif. Resp																																																																																														
-1		1	2	1	2																																																																																														
-2		1	2	1	2																																																																																														
-3		1	2	1	2																																																																																														
-4		1	2	1	2																																																																																														
-5		1	2	1	2																																																																																														
-6		1	2	1	2																																																																																														
-7		1	2	1	2																																																																																														
332	¿(NOMBRE) ha tenido fiebre en las últimas 2 semanas, o sea desde..... hasta ayer?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... NO..... NO SABE.....																																																																																																
333	¿(NOMBRE) ha tenido tos en las últimas dos semanas, o sea desde..... hasta ayer?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 334A) ←	SI..... NO..... NO SABE..... (PASE A 334A) ←																																																																																																
334	Cuando (NOMBRE) estuvo enfermo con tos, ¿respiraba más rápido que de costumbre, estaba agitado o tenía dificultad para respirar?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... NO..... NO SABE.....																																																																																																
334A	VERIFIQUE 332 Y 333: FIEBRE O TOS?	"SI" EN 332 O EN 333 ↓ (PASE A 338)	"SI" EN 332 O EN 333 ↓ (PASE A 338)																																																																																																
335	Buscó usted consejo o tratamiento para la fiebre (o la tos)?	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 337A) ←	SI..... NO..... (PASE A 337A) ←																																																																																																
336	¿Dónde buscó usted consejo o tratamiento? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO ESPECIFIQUE EL SECTOR AL QUE CORRESPONDE Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS _____ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO ¿En algún otro sitio? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL MINSA..... 1 HOSPITAL ESSALUD..... 2 HOSPITAL FF.AA. Y PN..... 3 CENTRO DE SALUD MINSA..... 4 PUESTO DE SALUD MINSA..... 5 POLICLÍNICO/CENTRO/POSTA ESSALUD..... 6 (PASE A 338) ← PROMOTOR DE SALUD..... 7 SECTOR PRIVADO CLÍNICA PARTICULAR..... 8 CONSULT. MÉDICO PARTIC..... 9 (PASE A 338) ← BOTIQUÍN POPULAR..... 10 FARMACIA/BOTICA..... 11 FAMILIAR/AMIGO..... 12 CURANDERO..... 13 OTRO: 14 (ESPECIFIQUE)	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL MINSA..... HOSPITAL ESSALUD..... HOSPITAL FF.AA. Y PN..... CENTRO DE SALUD MINSA..... PUESTO DE SALUD MINSA..... POLICLÍNICO/CENTRO/POSTA ESSALUD..... (PASE A 338) ← PROMOTOR DE SALUD..... SECTOR PRIVADO CLÍNICA PARTICULAR..... CONSULT. MÉDICO PARTIC..... (PASE A 338) ← BOTIQUÍN POPULAR..... FARMACIA/BOTICA..... FAMILIAR/AMIGO..... CURANDERO..... OTRO: (ESPECIFIQUE)																																																																																																
337	¿Por qué no buscó Ud. consejo o tratamiento cuando (NOMBRE) estuvo enfermo con fiebre/tos?	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD..... 11 ESTABLECIMIENTO QUEDA MUY LEJOS..... 12 NO CONFÍA EN PERSONAL..... 13 PERSONAL DA MALOS TRATOS..... 14 NO HAY MEDICINAS..... 15 NO TENÍA CON QUE PAGAR..... 16 NO LO CONSIDERÓ NECESARIO/SÍNTOMAS NO ERAN GRAVES..... 17 YA SABE QUÉ DARLE EN ESTOS CASOS..... 18 NO TENÍA TIEMPO..... 19 PADRE DEL NIÑO NO QUISO..... 20 OTRO 96 (ESPECIFIQUE)	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD..... ESTABLECIMIENTO QUEDA MUY LEJOS..... NO CONFÍA EN PERSONAL..... PERSONAL DA MALOS TRATOS..... NO HAY MEDICINAS..... NO TENÍA CON QUE PAGAR..... NO LO CONSIDERÓ NECESARIO/SÍNTOMAS NO ERAN GRAVES..... YA SABE QUÉ DARLE EN ESTOS CASOS..... NO TENÍA TIEMPO..... PADRE DEL NIÑO NO QUISO..... OTRO (ESPECIFIQUE)																																																																																																
338	¿(NOMBRE) tuvo diarrea en las últimas 2 semanas, o sea desde. . . hasta ayer?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 351) ←	SI..... NO..... NO SABE..... (PASE A 351) ←																																																																																																

S300C [008]

302	VEA EN 201 y 202A EL NÚMERO DE ORDEN Y NOMBRE DE CADA NIÑO Y ANOTELO EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE	Nombre: _____ NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/>	Nombre: _____ NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/>																																																								
339	¿Durante la diarrea (NOMBRE) tuvo alguno de estos síntomas o dolencias? a. ¿Estuvo intranquilo, irritable?..... b. ¿Estuvo sediento, bebía líquidos rápidamente c. ¿Lloraba sin lágrimas?..... d. ¿Tenía la piel reseca y/o arrugada?..... e. ¿Tenía sangre las deposiciones?.....	<table> <tr><td>SI</td><td>NO</td><td>NS</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> </table>	SI	NO	NS	1	2	8	1	2	8	1	2	8	1	2	8	1	2	8	<table> <tr><td>SI</td><td>NO</td><td>NS</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> </table>	SI	NO	NS	1	2	8	1	2	8	1	2	8	1	2	8	1	2	8																				
SI	NO	NS																																																									
1	2	8																																																									
1	2	8																																																									
1	2	8																																																									
1	2	8																																																									
1	2	8																																																									
SI	NO	NS																																																									
1	2	8																																																									
1	2	8																																																									
1	2	8																																																									
1	2	8																																																									
1	2	8																																																									
340	En el peor día de la diarrea, ¿cuántas deposiciones tuvo (NOMBRE)?	Nº DE DEPOSICIONES..... <input type="text"/> NO SABE..... 98	Nº DE DEPOSICIONES..... <input type="text"/> NO SABE.....																																																								
341	¿Le dió usted a (NOMBRE) la misma cantidad de bebidas que antes de la diarrea, más bebidas o menos bebidas? SI MENOS, SONDEE: ¿Se le ofreció mucho menos que lo usual o sólo un poco menos?	<table> <tr><td>MUCHO MENOS</td><td>1</td></tr> <tr><td>ALGO MENOS</td><td>2</td></tr> <tr><td>MÁS O MENOS LO MISMO</td><td>3</td></tr> <tr><td>MÁS</td><td>4</td></tr> <tr><td>NADA DE BEBER</td><td>5</td></tr> <tr><td>NO SABE</td><td>8</td></tr> <tr><td>SOLO LACTA</td><td>9</td></tr> </table>	MUCHO MENOS	1	ALGO MENOS	2	MÁS O MENOS LO MISMO	3	MÁS	4	NADA DE BEBER	5	NO SABE	8	SOLO LACTA	9	<table> <tr><td>MUCHO MENOS</td><td></td></tr> <tr><td>ALGO MENOS</td><td></td></tr> <tr><td>MÁS O MENOS LO MISMO</td><td></td></tr> <tr><td>MÁS</td><td></td></tr> <tr><td>NADA DE BEBER</td><td></td></tr> <tr><td>NO SABE</td><td></td></tr> <tr><td>SOLO LACTA</td><td></td></tr> </table>	MUCHO MENOS		ALGO MENOS		MÁS O MENOS LO MISMO		MÁS		NADA DE BEBER		NO SABE		SOLO LACTA																													
MUCHO MENOS	1																																																										
ALGO MENOS	2																																																										
MÁS O MENOS LO MISMO	3																																																										
MÁS	4																																																										
NADA DE BEBER	5																																																										
NO SABE	8																																																										
SOLO LACTA	9																																																										
MUCHO MENOS																																																											
ALGO MENOS																																																											
MÁS O MENOS LO MISMO																																																											
MÁS																																																											
NADA DE BEBER																																																											
NO SABE																																																											
SOLO LACTA																																																											
342	¿Le dió Ud. a (NOMBRE) la misma cantidad de comida que antes de la diarrea, más comida o menos comida? SI MENOS, SONDEE: ¿Se le ofreció mucho menos que lo usual para comer o solo un poco menos?	<table> <tr><td>MUCHO MENOS</td><td>1</td></tr> <tr><td>ALGO MENOS</td><td>2</td></tr> <tr><td>MÁS O MENOS LO MISMO</td><td>3</td></tr> <tr><td>MÁS</td><td>4</td></tr> <tr><td>NADA DE COMER</td><td>5</td></tr> <tr><td>NO SABE</td><td>8</td></tr> <tr><td>AUN NO COME</td><td>9</td></tr> </table>	MUCHO MENOS	1	ALGO MENOS	2	MÁS O MENOS LO MISMO	3	MÁS	4	NADA DE COMER	5	NO SABE	8	AUN NO COME	9	<table> <tr><td>MUCHO MENOS</td><td></td></tr> <tr><td>ALGO MENOS</td><td></td></tr> <tr><td>MÁS O MENOS LO MISMO</td><td></td></tr> <tr><td>MÁS</td><td></td></tr> <tr><td>NADA DE COMER</td><td></td></tr> <tr><td>NO SABE</td><td></td></tr> <tr><td>AUN NO COME</td><td></td></tr> </table>	MUCHO MENOS		ALGO MENOS		MÁS O MENOS LO MISMO		MÁS		NADA DE COMER		NO SABE		AUN NO COME																													
MUCHO MENOS	1																																																										
ALGO MENOS	2																																																										
MÁS O MENOS LO MISMO	3																																																										
MÁS	4																																																										
NADA DE COMER	5																																																										
NO SABE	8																																																										
AUN NO COME	9																																																										
MUCHO MENOS																																																											
ALGO MENOS																																																											
MÁS O MENOS LO MISMO																																																											
MÁS																																																											
NADA DE COMER																																																											
NO SABE																																																											
AUN NO COME																																																											
343	¿Le dió a (NOMBRE): a. Un líquido preparado de un sobre especial (Sales de Rehidratación Oral)? b. Frutiflex u otro similar? c. Una preparación hecha en casa con un litro de agua, ocho cucharaditas de azúcar y una de sal?	<table> <tr><td></td><td>SI</td><td>NO</td><td>NS</td></tr> <tr><td>SRO</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr><td>FRUTIFLEX</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr><td>SUERO CASERO</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> </table>		SI	NO	NS	SRO	1	2	8	FRUTIFLEX	1	2	8	SUERO CASERO	1	2	8	<table> <tr><td></td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>SRO</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>FRUTIFLEX</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>SUERO CASERO</td><td>1</td><td>2</td></tr> </table>		SI	NO	SRO	1	2	FRUTIFLEX	1	2	SUERO CASERO	1	2																												
	SI	NO	NS																																																								
SRO	1	2	8																																																								
FRUTIFLEX	1	2	8																																																								
SUERO CASERO	1	2	8																																																								
	SI	NO																																																									
SRO	1	2																																																									
FRUTIFLEX	1	2																																																									
SUERO CASERO	1	2																																																									
344	¿Le dió algo (más) para la diarrea (distinto a este líquido)?	<table> <tr><td>SI</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> <tr><td>NO SABE</td><td>8</td></tr> </table> (PASE A 346) ←	SI	1	NO	2	NO SABE	8	<table> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td></td></tr> <tr><td>NO SABE</td><td></td></tr> </table> (PASE A 346) ←	SI		NO		NO SABE																																													
SI	1																																																										
NO	2																																																										
NO SABE	8																																																										
SI																																																											
NO																																																											
NO SABE																																																											
345	¿Qué más le dieron para tratar la diarrea? ¿Algo más? CIRCULE TODO LO QUE MENCIONE	<table> <tr><td>JARABE PARA LA DIARREA</td><td>1</td></tr> <tr><td>ANTIBIOTICO</td><td>2</td></tr> <tr><td>SUERO INTRAVENOSO</td><td>3</td></tr> <tr><td>REMEDIOS CASEROS</td><td>4</td></tr> <tr><td>OTRO:</td><td>5</td></tr> </table> (ESPECIFIQUE)	JARABE PARA LA DIARREA	1	ANTIBIOTICO	2	SUERO INTRAVENOSO	3	REMEDIOS CASEROS	4	OTRO:	5	<table> <tr><td>JARABE PARA LA DIARREA</td><td></td></tr> <tr><td>ANTIBIOTICO</td><td></td></tr> <tr><td>SUERO INTRAVENOSO</td><td></td></tr> <tr><td>REMEDIOS CASEROS</td><td></td></tr> <tr><td>OTRO:</td><td></td></tr> </table> (ESPECIFIQUE)	JARABE PARA LA DIARREA		ANTIBIOTICO		SUERO INTRAVENOSO		REMEDIOS CASEROS		OTRO:																																					
JARABE PARA LA DIARREA	1																																																										
ANTIBIOTICO	2																																																										
SUERO INTRAVENOSO	3																																																										
REMEDIOS CASEROS	4																																																										
OTRO:	5																																																										
JARABE PARA LA DIARREA																																																											
ANTIBIOTICO																																																											
SUERO INTRAVENOSO																																																											
REMEDIOS CASEROS																																																											
OTRO:																																																											
346	¿Buscó usted consejo o tratamiento médico para la diarrea?	<table> <tr><td>SI</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> </table> (PASE A 347A) ←	SI	1	NO	2	<table> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td></td></tr> </table> (PASE A 347A) ←	SI		NO																																																	
SI	1																																																										
NO	2																																																										
SI																																																											
NO																																																											
347	¿Dónde buscó consejo o tratamiento? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO ESPECIFIQUE EL SECTOR AL QUE CORRESPONDE Y CIRCULE EL CODIGO O CODIGOS APROPIADOS Si es establecimiento pública, especificar: NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO NINO ¿En algún otro lugar? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	SECTOR PUBLICO <table> <tr><td>HOSPITAL MINSA</td><td>1</td></tr> <tr><td>HOSPITAL ESSALUD</td><td>2</td></tr> <tr><td>HOSPITAL FF.AA. Y PN</td><td>3</td></tr> <tr><td>CENTRO DE SALUD MINSA</td><td>4</td></tr> <tr><td>PUESTO DE SALUD MINSA</td><td>5</td></tr> <tr><td>POLICLINICO/CENTRO/POSTA ESSALUD</td><td>6</td></tr> <tr><td>PROMOTOR DE SALUD</td><td>7</td></tr> </table> (PASE A 351) ← SECTOR PRIVADO <table> <tr><td>CLINICA PARTICULAR</td><td>8</td></tr> <tr><td>CONSULT. MEDIC. PARTIC.</td><td>9</td></tr> <tr><td>BOTIQUIN POPULAR</td><td>10</td></tr> <tr><td>FARMACIA/BOTICA</td><td>11</td></tr> <tr><td>FAMILIAR/AMIGO</td><td>12</td></tr> <tr><td>CURANDERO</td><td>13</td></tr> <tr><td>OTRO:</td><td>14</td></tr> </table> (ESPECIFIQUE)	HOSPITAL MINSA	1	HOSPITAL ESSALUD	2	HOSPITAL FF.AA. Y PN	3	CENTRO DE SALUD MINSA	4	PUESTO DE SALUD MINSA	5	POLICLINICO/CENTRO/POSTA ESSALUD	6	PROMOTOR DE SALUD	7	CLINICA PARTICULAR	8	CONSULT. MEDIC. PARTIC.	9	BOTIQUIN POPULAR	10	FARMACIA/BOTICA	11	FAMILIAR/AMIGO	12	CURANDERO	13	OTRO:	14	SECTOR PUBLICO <table> <tr><td>HOSPITAL MINSA</td><td></td></tr> <tr><td>HOSPITAL ESSALUD</td><td></td></tr> <tr><td>HOSPITAL FF.AA. Y PN</td><td></td></tr> <tr><td>CENTRO DE SALUD MINSA</td><td></td></tr> <tr><td>PUESTO DE SALUD MINSA</td><td></td></tr> <tr><td>POLICLINICO/CENTRO/POSTA ESSALUD</td><td></td></tr> <tr><td>PROMOTOR DE SALUD</td><td></td></tr> </table> (PASE A 351) ← SECTOR PRIVADO <table> <tr><td>CLINICA PARTICULAR</td><td></td></tr> <tr><td>CONSULT. MEDIC. PARTIC.</td><td></td></tr> <tr><td>BOTIQUIN POPULAR</td><td></td></tr> <tr><td>FARMACIA/BOTICA</td><td></td></tr> <tr><td>FAMILIAR/AMIGO</td><td></td></tr> <tr><td>CURANDERO</td><td></td></tr> <tr><td>OTRO:</td><td></td></tr> </table> (ESPECIFIQUE)	HOSPITAL MINSA		HOSPITAL ESSALUD		HOSPITAL FF.AA. Y PN		CENTRO DE SALUD MINSA		PUESTO DE SALUD MINSA		POLICLINICO/CENTRO/POSTA ESSALUD		PROMOTOR DE SALUD		CLINICA PARTICULAR		CONSULT. MEDIC. PARTIC.		BOTIQUIN POPULAR		FARMACIA/BOTICA		FAMILIAR/AMIGO		CURANDERO		OTRO:	
HOSPITAL MINSA	1																																																										
HOSPITAL ESSALUD	2																																																										
HOSPITAL FF.AA. Y PN	3																																																										
CENTRO DE SALUD MINSA	4																																																										
PUESTO DE SALUD MINSA	5																																																										
POLICLINICO/CENTRO/POSTA ESSALUD	6																																																										
PROMOTOR DE SALUD	7																																																										
CLINICA PARTICULAR	8																																																										
CONSULT. MEDIC. PARTIC.	9																																																										
BOTIQUIN POPULAR	10																																																										
FARMACIA/BOTICA	11																																																										
FAMILIAR/AMIGO	12																																																										
CURANDERO	13																																																										
OTRO:	14																																																										
HOSPITAL MINSA																																																											
HOSPITAL ESSALUD																																																											
HOSPITAL FF.AA. Y PN																																																											
CENTRO DE SALUD MINSA																																																											
PUESTO DE SALUD MINSA																																																											
POLICLINICO/CENTRO/POSTA ESSALUD																																																											
PROMOTOR DE SALUD																																																											
CLINICA PARTICULAR																																																											
CONSULT. MEDIC. PARTIC.																																																											
BOTIQUIN POPULAR																																																											
FARMACIA/BOTICA																																																											
FAMILIAR/AMIGO																																																											
CURANDERO																																																											
OTRO:																																																											
347A	¿Por qué no buscó consejo o tratamiento cuando (NOMBRE) estuvo enfermo con diarrea? Mencione todas las alternativas y circule todas las alternativas seleccionadas	<table> <tr><td>NO EXISTE EN LA LOCALIDAD</td><td>11</td></tr> <tr><td>ESTABLECIMIENTO QUEDA MUY LEJOS</td><td>12</td></tr> <tr><td>NO CONFIA EN PERSONAL</td><td>13</td></tr> <tr><td>PERSONAL DA MALOS TRATOS</td><td>14</td></tr> <tr><td>NO HAY MEDICINAS</td><td>15</td></tr> <tr><td>NO TENÍA CON QUE PAGAR</td><td>16</td></tr> <tr><td>NO LO CONSIDERÓ NECESARIO/SÍNTOMAS NO ERAN GRAVES</td><td>17</td></tr> <tr><td>YA SABE QUÉ DARLE EN ESTOS CASOS</td><td>18</td></tr> <tr><td>NO TENÍA TIEMPO</td><td>19</td></tr> <tr><td>PADRE DEL NIÑO NO QUISO</td><td>20</td></tr> <tr><td>OTRO</td><td>96</td></tr> </table> (ESPECIFIQUE)	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD	11	ESTABLECIMIENTO QUEDA MUY LEJOS	12	NO CONFIA EN PERSONAL	13	PERSONAL DA MALOS TRATOS	14	NO HAY MEDICINAS	15	NO TENÍA CON QUE PAGAR	16	NO LO CONSIDERÓ NECESARIO/SÍNTOMAS NO ERAN GRAVES	17	YA SABE QUÉ DARLE EN ESTOS CASOS	18	NO TENÍA TIEMPO	19	PADRE DEL NIÑO NO QUISO	20	OTRO	96	<table> <tr><td>NO EXISTE EN LA LOCALIDAD</td><td></td></tr> <tr><td>ESTABLECIMIENTO QUEDA MUY LEJOS</td><td></td></tr> <tr><td>NO CONFIA EN PERSONAL</td><td></td></tr> <tr><td>PERSONAL DA MALOS TRATOS</td><td></td></tr> <tr><td>NO HAY MEDICINAS</td><td></td></tr> <tr><td>NO TENÍA CON QUE PAGAR</td><td></td></tr> <tr><td>NO LO CONSIDERÓ NECESARIO/SÍNTOMAS NO ERAN GRAVES</td><td></td></tr> <tr><td>YA SABE QUÉ DARLE EN ESTOS CASOS</td><td></td></tr> <tr><td>NO TENÍA TIEMPO</td><td></td></tr> <tr><td>PADRE DEL NIÑO NO QUISO</td><td></td></tr> <tr><td>OTRO</td><td></td></tr> </table> (ESPECIFIQUE)	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD		ESTABLECIMIENTO QUEDA MUY LEJOS		NO CONFIA EN PERSONAL		PERSONAL DA MALOS TRATOS		NO HAY MEDICINAS		NO TENÍA CON QUE PAGAR		NO LO CONSIDERÓ NECESARIO/SÍNTOMAS NO ERAN GRAVES		YA SABE QUÉ DARLE EN ESTOS CASOS		NO TENÍA TIEMPO		PADRE DEL NIÑO NO QUISO		OTRO													
NO EXISTE EN LA LOCALIDAD	11																																																										
ESTABLECIMIENTO QUEDA MUY LEJOS	12																																																										
NO CONFIA EN PERSONAL	13																																																										
PERSONAL DA MALOS TRATOS	14																																																										
NO HAY MEDICINAS	15																																																										
NO TENÍA CON QUE PAGAR	16																																																										
NO LO CONSIDERÓ NECESARIO/SÍNTOMAS NO ERAN GRAVES	17																																																										
YA SABE QUÉ DARLE EN ESTOS CASOS	18																																																										
NO TENÍA TIEMPO	19																																																										
PADRE DEL NIÑO NO QUISO	20																																																										
OTRO	96																																																										
NO EXISTE EN LA LOCALIDAD																																																											
ESTABLECIMIENTO QUEDA MUY LEJOS																																																											
NO CONFIA EN PERSONAL																																																											
PERSONAL DA MALOS TRATOS																																																											
NO HAY MEDICINAS																																																											
NO TENÍA CON QUE PAGAR																																																											
NO LO CONSIDERÓ NECESARIO/SÍNTOMAS NO ERAN GRAVES																																																											
YA SABE QUÉ DARLE EN ESTOS CASOS																																																											
NO TENÍA TIEMPO																																																											
PADRE DEL NIÑO NO QUISO																																																											
OTRO																																																											

S300C [099]

300D. INMUNIZACIONES

CUESTIONARIO ADICIONAL

302	VEA EN 201 y 202A EL NÚMERO DE ORDEN Y NOMBRE DE CADA NIÑO Y ANOTELO EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE	Nombre: _____ NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/>	Nombre: _____ NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																					
351	¿Tiene usted la tarjeta de vacunación de (NOMBRE)? ¿Me permite verla por favor?	SI, VISTA..... 1 (PASE A 353) ← SÍ, NO VISTA..... 2 (PASE A 354) ← SIN TARJETA..... 3	SI, VISTA..... (PASE A 353) ← SÍ, NO VISTA..... (PASE A 354) ← SIN TARJETA.....																																																																																																																																																																																																																																																																					
352	¿Tuvo usted alguna vez la tarjeta de vacunación de (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 354) ←	SI..... NO..... (PASE A 354) ←																																																																																																																																																																																																																																																																					
353	<p>1) COPIE DEL CARNÉ LAS FECHAS DE VACUNACIÓN PARA CADA VACUNA. AL FINALIZAR PASE A 365</p> <p>2) ESCRIBA "99" EN LA COLUMNA DÍA SI LA TARJETA MUESTRA QUE SE DIO UNA VACUNA, PERO NO SE ANOTÓ LA FECHA.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th></th> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th></th> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>BCG</td><td>BCG</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>POLIO 0 (Recién nacido)</td><td>P 0</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>POLIO 1</td><td>P 1</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>POLIO 2</td><td>P 2</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>POLIO 3</td><td>P 3</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>DPT 1</td><td>D 1</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>DPT 2</td><td>D 2</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>DPT 3</td><td>D 3</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>ANTIHEPATITIS B1</td><td>HvB</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>ANTIHEPATITIS B2</td><td>HvB</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>ANTIHEPATITIS B3</td><td>HvB</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>ANTIHEMOFILUS 1</td><td>Hib</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>ANTIHEMOFILUS 2</td><td>Hib</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>ANTIHEMOFILUS 3</td><td>Hib</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>PENTA 1</td><td>Pe 1</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>PENTA 2</td><td>Pe 2</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>PENTA 3</td><td>Pe 3</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>TETRA</td><td>T</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>VITAMINA "A" 1</td><td>VA 1</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>VITAMINA "A" 2</td><td>VA 2</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>VITAMINA "A" 3</td><td>VA 3</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>ANTIAMARÍLICA</td><td>Amar.</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>ANTISARAMPIONOSA</td><td>S</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>SPR</td><td>SPR</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>HEXA 1</td><td>He 1</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>HEXA 2</td><td>He 2</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>HEXA 3</td><td>He 3</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>SR</td><td>SPR</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>					DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO	BCG	BCG	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	POLIO 0 (Recién nacido)	P 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	POLIO 1	P 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	POLIO 2	P 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	POLIO 3	P 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DPT 1	D 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DPT 2	D 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DPT 3	D 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ANTIHEPATITIS B1	HvB	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ANTIHEPATITIS B2	HvB	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ANTIHEPATITIS B3	HvB	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ANTIHEMOFILUS 1	Hib	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ANTIHEMOFILUS 2	Hib	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ANTIHEMOFILUS 3	Hib	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PENTA 1	Pe 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PENTA 2	Pe 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PENTA 3	Pe 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	TETRA	T	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	VITAMINA "A" 1	VA 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	VITAMINA "A" 2	VA 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	VITAMINA "A" 3	VA 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ANTIAMARÍLICA	Amar.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ANTISARAMPIONOSA	S	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SPR	SPR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	HEXA 1	He 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	HEXA 2	He 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	HEXA 3	He 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SR	SPR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO																																																																																																																																																																																																																																																																
BCG	BCG	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
POLIO 0 (Recién nacido)	P 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
POLIO 1	P 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
POLIO 2	P 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
POLIO 3	P 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
DPT 1	D 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
DPT 2	D 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
DPT 3	D 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
ANTIHEPATITIS B1	HvB	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
ANTIHEPATITIS B2	HvB	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
ANTIHEPATITIS B3	HvB	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
ANTIHEMOFILUS 1	Hib	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
ANTIHEMOFILUS 2	Hib	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
ANTIHEMOFILUS 3	Hib	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
PENTA 1	Pe 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
PENTA 2	Pe 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
PENTA 3	Pe 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
TETRA	T	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
VITAMINA "A" 1	VA 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
VITAMINA "A" 2	VA 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
VITAMINA "A" 3	VA 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
ANTIAMARÍLICA	Amar.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
ANTISARAMPIONOSA	S	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
SPR	SPR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
HEXA 1	He 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
HEXA 2	He 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
HEXA 3	He 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
SR	SPR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
354	Dígame por favor si (NOMBRE) recibió alguna de las siguientes vacunas: ¿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?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... NO..... NO SABE.....																																																																																																																																																																																																																																																																					
355	¿Recibió (NOMBRE) una vacuna contra la POLIO, esto es, gotas en la boca?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 356) ←	SI..... NO..... NO SABE..... (PASE A 356) ←																																																																																																																																																																																																																																																																					

MÁS ADELANTE.....

MÁS ADELANTE.....

355B ¿Cuántas veces le dieron la vacuna contra la POLIO?

No. DE VECES.....
NO SABE..... 8

No. DE VECES.....
NO SABE.....

S300D [003]

302	VEA EN 201 y 202A EL NÚMERO DE ORDEN COLUMNA CORRESPONDIENTE	Nombre: _____ NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/>	Nombre: _____ NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/>
356	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna DPT, que es una inyección que se pone en las nalgas cada vez que le dan las gotitas contra la polio?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 357) ←	SI..... NO..... NO SABE..... (PASE A 357) ←
356A	¿Cuántas veces?	No. DE VECES..... NO SABE..... 8	No. DE VECES..... NO SABE.....
357	¿Recibió (NOMBRE) una vacuna contra la HEPATITIS B que es una inyección que se pone en las nalgas?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 358) ←	SI..... NO..... NO SABE..... (PASE A 358) ←
357A	¿Cuándo recibió (NOMBRE) la primera dosis de la vacuna contra la HEPATITIS B: cuando nació o más adelante?	CUANDO NACIÓ 1 MÁS ADELANTE..... 2	CUANDO NACIÓ MÁS ADELANTE.....
357B	¿Cuántas veces le dieron la vacuna contra la HEPATITIS B?	No. DE VECES..... NO SABE..... 8	No. DE VECES..... NO SABE.....
358	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna ANTIHEMOPHILUS, que es para evitar el virus causante de neumonía y meningitis?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 359) ←	SI..... NO..... NO SABE..... (PASE A 359) ←
358A	¿Cuántas veces?	No. DE VECES..... NO SABE..... 8	No. DE VECES..... NO SABE.....
359	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna PENTAVALENTE, que es para evitar la Difteria, Pertussis, Tétanos, Hepatitis B y Haemophilus influenzae?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 360) ←	SI..... NO..... NO SABE..... (PASE A 360) ←
359A	¿Cuántas veces?	No. DE VECES..... NO SABE..... 8	No. DE VECES..... NO SABE.....
360	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna TETRAVALENTE, que es para evitar la Difteria, Pertussis, Tétanos, y Haemophilus influenzae, es una inyección y se coloca en la nalga o muslo ?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... NO..... NO SABE.....
361	¿Recibió (NOMBRE) alguna dosis de VITAMINA A, que es para evitar la mala visión en los niños?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... NO..... NO SABE.....
362	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna ANTIAMARÍLICA, que es una inyección que se pone en el hombro para evitar la fiebre amarilla?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... NO..... NO SABE.....
363	¿(NOMBRE) recibió una inyección contra el SARAMPIÓN que es una inyección que se pone en el hombro?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... NO..... NO SABE.....
364	¿(NOMBRE) recibió una inyección contra el SARAMPIÓN, PAPERAS Y RUBEOLA? se coloca en el hombro	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... NO..... NO SABE.....

300E. CRECIMIENTO

365	En los últimos seis meses ¿le hicieron a (NOMBRE) algún control de Crecimiento y Desarrollo?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 365C) ←	SI..... NO..... NO SABE..... (PASE A 365C) ←
365A	¿Quién le controló el crecimiento y desarrollo?	MEDICO..... 1 OBSTETRIZ..... 2 ENFERMERA..... 3 SANITARIO..... 4 PROMOTOR DE SALUD..... 5 OTRO: 6 (ESPECIFIQUE)	MEDICO..... OBSTETRIZ..... ENFERMERA..... SANITARIO..... PROMOTOR DE SALUD..... OTRO: (ESPECIFIQUE)

302	VEA EN 201 y 202A EL NÚMERO DE ORDEN Y NOMBRE DE CADA NIÑO Y ANOTELO EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE	Nombre: _____ NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/>	Nombre: _____ NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/>
365B	¿Dónde tuvo lugar el control? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO ESPECIFIQUE EL SECTOR AL QUE CORRESPONDE Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO _____ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO - NIÑO: _____ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO - NIÑO:	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL MINSA..... 1 HOSPITAL ESSALUD..... 2 HOSPITAL FF.AA. Y PN..... 3 CENTRO DE SALUD MINSA..... 4 PUESTO DE SALUD MINSA..... 5 POLICLINICO/CENTRO/POSTA ESSALUD..... 6 SECTOR PRIVADO CLINICA PARTICULAR..... 7 CONSULT. MEDICO PARTIC..... 8 OTRO: _____ 9 (ESPECIFIQUE)	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL MINSA..... 1 HOSPITAL ESSALUD..... 2 HOSPITAL FF.AA. Y PN..... 3 CENTRO DE SALUD MINSA..... 4 PUESTO DE SALUD MINSA..... 5 POLICLINICO/CENTRO/POSTA ESSALUD..... 6 SECTOR PRIVADO CLINICA PARTICULAR..... 7 CONSULT. MEDICO PARTIC..... 8 OTRO: _____ 9 (ESPECIFIQUE)
365C	¿Cuántos controles de Crecimiento y Desarrollo ha tenido (NOMBRE) desde su nacimiento?	No. DE VECES..... <input type="text"/> SI NINGUNO, ANOTE "00", NO SABE "98"	No. DE VECES..... <input type="text"/> SI NINGUNO, ANOTE "00", NO SABE "98"
366	1) COPIE DEL CARNÉ LAS FECHAS DE CADA CONTROL DE CRECIMIENTO DEL 1er AÑO DE EDAD 2) ESCRIBA "99" EN LA COLUMNA DÍA SI LA TARJETA MUESTRA UN CONTROL DE CRECIMIENTO PERO NO SE ANOTÓ FECHA.		
	NACIMIENTO PESO TALLA CONTROL 1 PESO 1 TALLA 1 CONTROL 2 PESO 2 TALLA 2 CONTROL 3 PESO 3 TALLA 3 CONTROL 4 PESO 4 TALLA 4 CONTROL 5 PESO 5 TALLA 5 CONTROL 6 PESO 6 TALLA 6 CONTROL 7 PESO 7 TALLA 7 CONTROL 8 PESO 8 TALLA 8 CONTROL 9 PESO 9 TALLA 9	DÍA MES AÑO P <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g T <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm C1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg T1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm C2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg T3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm C3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg T3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm C4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg T4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm C5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg T5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm C6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg T6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm C6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg T6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm C6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg T6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm C6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg T6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm	DÍA MES AÑO P <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g T <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm C1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg T1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm C2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg T3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm C3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg T3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm C4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg T4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm C5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg T5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm C6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg T6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm C6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg T6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm C6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg T6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm C6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg T6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm
367	En el último control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) que le hicieron a su niño, además de explicarle:	SI NO NO SABE	SI NO NO SABE
368	¿demostraron cómo preparar alimentos para su niño?	1 2 8	1 2 8
369	¿demostraron cuidados e higiene del niño (pañal, baño)?	1 2 8	1 2 8
370	¿demostraron lavado de manos y cuando hacerlo?	1 2 8	1 2 8
380	¿Ha participado alguna vez en alguna sesión demostrativa en la cual hayan visto la manera de alimentar al niño pequeño?	SI NO NO SABE 1 2 8	SI NO NO SABE 1 2 8

S300D [291]

S400 [001]

500: MEF - CONSUMO DE SUPLEMENTO DE NUTRIENTES

501	¿Qué suplementos vitamínicos consume actualmente [NOMBRE]?	Código	ID (Copie el ID de cada MEF en el hogar)					CODIGOS					OTROS
			1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
			1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
			1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
			1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
			1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
			1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
			1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	

S500

600 REGISTRO DE INDICADORES BIOQUIMICOS**Aplicado a mujeres en edad fértil (15-49 años)**

No	601 Nombres	602 Edad	602b Sexo		603 ID	604 Seleccionado		605 HB	606 Suero	607 Orina
			M	F		Orina 1 SI 2 NO	Suero 1 SI 2 NO	(g/dl) 99 Rechazo	99 Rechazo 999 No corresponde	
1										
2										

Aplicado a niños menores de 5 años (60 meses)

No	620 Nombres	621 Edad	622 Sexo		623 ID	624 Seleccionado		625 HB	626 Suero	627 Orina
			M	F		Orina 1 SI 2 NO	Suero 1 SI 2 NO	(g/dl) 99 Rechazo	99 Rechazo 999 No corresponde	
1										
2										

S600 [6]

700 REGISTRO DE CALIDAD DE AGUA

701 ¿ Recogió agua para la muestra a analizar ? 1 SI → Pase a 702 → 2 NO → Pase a 703	702 Reacción del Agua al reactivo : Sin cloro (<0.5 mg/L) 1 Cloro adecuado (0.5 mg/L) 2 Cloro excesivo (>0.5 mg/L) 3
703 El agua para la bebida usada para la muestra tiene algún tipo de tratamiento casero? 1 SI → Responda: → Tipo de Tratamiento 2 NO 1. Hervida 2. Pastilla cloro 3. Otro.....	

S600 [7]