



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

**FACTORES ASOCIADOS A ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN INFANTES
DE 6 A 36 MESES EN PERÚ DURANTE EL AÑO 2019**

Línea de investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano

Autor (a):

Chirinos Mendoza, Karen Dalia

Asesor (a):

Alvizuri Escobedo, José María

(ORCID: 0000-0002-4758-2787)

Jurado:

Tantaleán Da Fieno, José Alberto Javier

López Gabriel, Wilfredo

Fuertes Anaya, María del Rosario

Lima - Perú

2021

Referencia:

Chirinos Mendoza, K. (2021). Factores asociados a enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en Perú durante el año 2019. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal].
Repositorio Institucional UNFV.

<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5493>



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada (CC BY-NC-ND)

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede generar obras derivadas ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA “HIPOLITO UNANUE”

**FACTORES ASOCIADOS A ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA
EN INFANTES DE 6 A 36 MESES EN PERÚ DURANTE EL AÑO
2019**

Línea de Investigación: Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

AUTOR:

Chirinos Mendoza, Karen Dalia

ASESOR:

Alvizuri Escobedo, José María

JURADO:

Tantaleán Da Fieno, José Alberto Javier

López Gabriel, Wilfredo

Fuertes Anaya, María del Rosario

Lima – Perú
2021

DEDICATORIA

A mis padres, Angélica y Jaime, por ser mi apoyo incondicional y darme las fuerzas para seguir adelante pese a las adversidades.

A mi amada hija Valentina, quien es mi gran motivación y me impulsa a superarme cada día para que la vida nos depara un futuro mejor. Por ella y para ella todo mi esfuerzo y dedicación.

AGRADECIMIENTOS

Ante todo, agradezco a Dios por bendecir mi camino y por permitirme ver mi sueño hecho realidad.

A mis padres y hermanas, quienes con sus palabras de aliento no me dejaron decaer.

A los maestros que fueron parte de mi formación académica y aportaron con sus experiencias y conocimientos a mi enriquecimiento profesional.

ÍNDICE

RESUMEN.....	6
ABSTRACT.....	7
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN... ..	8
1.1 Descripción y formulación del problema... ..	9
1.2 Antecedentes... ..	10
1.3 Objetivos... ..	14
1.3.1 General... ..	14
1.3.2 Específico.....	14
1.4 Justificación.....	14
1.5 Hipótesis	15
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO... ..	16
2.1 Bases teóricas.....	16
CAPÍTULO III: MÉTODO... ..	21
3.1 Tipo de investigación	21
3.2 Ámbito temporal y espacial... ..	21
3.3 Variables... ..	21
3.4 Población y muestra... ..	22
3.5 Instrumentos.....	23

3.6 Procedimientos.....	23
3.7 Análisis de datos.....	23
3.8 Consideraciones éticas... ..	23
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	24
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS	29
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES	32
CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES.....	33
CAPÍTULO VIII: REFERENCIAS	34
CAPÍTULO IX: ANEXOS... ..	39

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar los factores asociados a enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú, durante el año 2019. **MATERIAL Y METODOLOGÍA:** Se realizó un estudio retrospectivo, observacional, analítico y cuantitativo, basados en los datos proporcionados por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDES) 2019. Donde de una población de 11952 infantes de 6 a 36 meses, se extrajeron los datos de los menores que tuvieron EDA para luego ser analizados en el software estadístico SPSS. **RESULTADOS:** Se obtuvo una muestra de 1794 niños con Enfermedad Diarreica Aguda (15%), en donde se encontró que la edad de 6-18 meses fue 46.5%, mientras que los de 19-36 meses fueron el 53.5%. El sexo del infante fue masculino en 51% y femenino 49%. Los que viven en área rural fueron 29.2% y los de área urbana 70.9%. Los que provienen de familias pobres representan el 55.6% y los no pobres el 44.4%. En cuanto al nivel de educación de la madre, aquellas que no tuvieron educación superior fueron el 66.6% mientras que las que sí la tuvieron fueron el 33.4%. En el análisis bivariado, se obtuvo que los factores asociados significativamente a EDA fueron: La edad (OR:1.661), el área de residencia (OR :1.192) y la pobreza (OR:1.534). Mientras que, en el análisis multivariado, se pudo demostrar que la edad de 6 a 18 meses (ORa 1.418), los infantes de familias pobres (ORa 1.308), y el área de residencia rural (ORa 1.922), fueron estadísticamente significativos. **CONCLUSIONES:** Se consiguió obtener que los factores de riesgo asociados fueron la edad de 6 a 18 meses, la pobreza en la familia de los infantes y el área de residencia de tipo rural. **Palabras Clave:** Enfermedad diarreica aguda [EDA], factores de riesgo, infantes menores de 5 años, zona urbana, epidemiología, y ENDES 2019

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the factors associated with acute diarrheal disease in infants aged 6 to 36 months in Peru, during the year 2019. **MATERIAL AND METHODOLOGY:** A retrospective, observational, analytical and quantitative study was carried out, based on the data provided by the Institute National Statistics and Informatics (INEI) in the National Demographic and Health Survey (ENDES) 2019. Where from a population of 11952 infants aged 6 to 36 months, the data of the minors who had ADD were extracted and then analyzed in the SPSS statistical software. **RESULTS:** A sample of 1794 children with Acute Diarrheal Disease (15%) was obtained, where it was found that the age of 6-18 months was 46.5%, while those of 19-36 months were 53.5%. The sex of the infant was male in 51% and female in 49%. Those who live in rural areas were 29.2% and those in urban areas 70.9%. Those who come from poor families represent 55.6% and the non-poor 44.4%. Regarding the mother's level of education, those who did not have higher education were 66.6% while those who did have it were 33.4%. In the bivariate analysis, it was found that the factors significantly associated with ADD were: age (OR: 1,661), area of residence (OR: 1,192) and poverty (OR: 1,534). While, in the multivariate analysis, it could be shown that the age of 6 to 18 months (ORa 1,418), infants from poor families (ORa 1,308), and the area of rural residence (ORa 1,922), were statistically significant. **CONCLUSIONS:** It was possible to obtain that the associated risk factors were age from 6 to 18 months, poverty in the infants' family and the rural area of residence. **Key Words:** Acute diarrheal disease [ADD], risk factors, infants under 5 years of age, urban area, epidemiology, and ENDES 2019

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

En el mundo las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de mortalidad en los niños menores de cinco años y alrededor de medio millón de infantes mueren cada año a causa de esta terrible enfermedad (OMS, 2018), por lo que constituyen un importante problema de salud pública, especialmente en los países en vías de desarrollo, donde se simbolizan considerables cifras de morbilidad y mortalidad en niños menores de 5 años. También se estima que sólo el 60% de los episodios de diarrea son diagnosticados etiológicamente (Cermeño, *et al.*, 2018).

Durante los primeros seis años de vida los niños son vulnerables a diversas enfermedades, siendo la enfermedad diarreica aguda (EDA) una de las más frecuentes (INS, 2017) y por este motivo pueden llegar hasta la muerte. Realidad que podemos observar en nuestro país que año tras año sigue manteniendo una alta tasa de contagios por EDA en infantes.

La diarrea se ha determinado como la aparición de 3 o más evacuaciones líquidas o inconsistentes, en 24 horas. Acorde con investigaciones realizadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). En la Región de las Américas, uno de cada tres decesos de niños de esta edad es producido por enfermedades especialmente infecciosas y trastornos nutricionales (Povea & Hevia, 2019). Lo que nos hace pensar que nuevas estrategias de prevención y control debemos desarrollar para el control de la EDA, y cómo podemos aportar para contribuir a la capacitación de personal de salud, fundamentalmente en el ámbito de la comunidad.

1.1. Descripción y formulación del problema

Descripción de la realidad problemática. Las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causante del fallecimiento de niños menores de cinco años en todo el mundo, alrededor de 525 000 niños menores de cinco años fallecen cada año por motivo de esta enfermedad. Y año tras año surgen 1700 millones de casos de enfermedades diarreicas en nuestros infantes. (OMS 2017)

En América Latina acontecen 15 282 decesos por rotavirus, que son la primera causa de EDA, y 75 000 niños llegan a hospitalizarse cada año (OPS 2018).

Asimismo, según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, en su boletín Semana epidemiológica (SE); SE N^o 14-2019, indica que a nivel nacional la tasa de incidencia acumulada (TIA) del Perú fueron 107.24 casos por cada 10,000 habitantes de toda la población, además de conocer que en el año 2019 fueron 2,439 niños hospitalizados (Ver Anexo 1).

Adicionalmente, conforme al Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-MINSA, afirmaron que los indicadores de EDA en menores de 5 años entre 2015 hasta el 2019 están disminuyendo en 2.32% en promedio cada año en número de episodios presentados (Ver Anexo 2), esta misma fuente menciona que en el Perú hay pocos estudios de factores relacionados con EDA. Y también se debe tener en cuenta que según la ENDES 2019 esta patología sigue presentándose en el 15% de la población infantil de 6 a 36 meses de edad, cifra que la convierte en un problema importante de la salud peruana.

Por lo que es importante señalar que existen diversos factores que están relacionados al desarrollo de EDA, estos pueden estar relacionados con el *propio individuo*: (a) falta de inmunización contra el rotavirus, (b) tratamientos con antibióticos, (c) ablactancia temprana, (d) lactancia materna deficiente, (e) prematurez. Como también, factores relacionados

con el *medio ambiente*: (a) bajo nivel socioeconómico, (b) vivir en condición de hacinamiento, (c) exposición a alimentos y agua contaminados, y residir en zonas sin alcantarillado. Sin embargo, existen otros factores que se consideran pocos estudiados como: (a) sexo del infante, (b) edad materna y (c) nivel de educación de la madre, por lo que nos indica que todo esto repercutiría no solo en el desarrollo de una EDA, sino también en el manejo oportuno de esta. (Vázquez-Rojas & Miliar-De Jesús, 2019).

Dicho esto, determinar estos factores asociados a EDA proveerá conocimientos que proporcionarán desarrollar programas de promoción y prevención para capacitar a las madres en los distintos centros de atención primaria y hospitales de todo el país, permitiendo así disminuir la morbilidad y hasta la mortalidad que esta patología podría ocasionar en el país.

Formulación del Problema. ¿Existen factores asociados a Enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en Perú durante el año 2019?

1.2. Antecedentes

1.2.1. Antecedentes Internacionales

Domínguez & Bravo (2019) en su tesis titulada “Prevalencia y factores asociados a la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años, el Valle, 2019”, buscó determinar la prevalencia y factores asociados a la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años, El Valle, 2019, para ello empleó un enfoque cuantitativo con un diseño de estudio transversal. La población y muestra estuvo compuesta por 94 niños de educación inicial del Centro Educativo Guillermo Mensi de la parroquia El Valle. Se demostró que la edad media de los padres de los niños es de entre los 31 a 35 años, el nivel de instrucción de estos es de educación secundaria en un 52%, que poseen servicios básicos en un 41%, y que luego de las comidas el 76,6% realizaba el aseo. Se concluyó que los factores asociados a EDA fueron

factores ambientales, como: presencia de animales domésticos dentro de la vivienda, acopio e higiene inapropiada de los alimentos, desprotección de los envases de basura, deficiencia en el lavado de manos.

Además, según Cando, *et al.*, (2019); indicaron que en su estudio de “Factores clínicos y socioeconómicos asociados a diarrea aguda infantil en pacientes menores de 5 años”, con metodología de tipo observacional, analítico y transversal, donde el objetivo fue determinar a los factores clínicos y socioeconómicos que se encuentren asociados a diarrea aguda en infantes. Hallándose como resultados que los factores de riesgo asociados a EDA son la higiene inadecuada, la carencia de agua potable, fecalismo, bajo nivel de educación y prácticas higiénicas. También se observó que aquellos niños menores de 1 año presentaban un riesgo 6 veces mayor de padecer EDA sobre los niños mayores de 1 año. Además, al encontrar la asociación entre las EDA y el tiempo de lactancia materna exclusiva, se determinó que aquellos niños que habían lactado menos de 4 meses tuvieron 10 veces más probabilidades de presentar EDA.

1.2.2. Antecedentes Nacionales

Según Motta (2017) en su trabajo de investigación titulado “Factores asociados a las enfermedades diarreicas en niños menores de cinco años en el Hospital Jorge Reategui Delgado - Piura, durante el año 2017”, buscó determinar qué factores tenían asociación con la EDA en niños con una edad menor a cinco años, siendo su metodología un estudio de tipo descriptivo, retrospectivo no experimental con un corte transversal de casos y controles, con una muestra de 126 niños, donde 63 niños con EDA fueron los casos y 63 niños sin EDA fueron los controles, siendo el método utilizado intencional no aleatorio. En sus resultados se lograron obtener que la edad en menores de 1 año fue un 46.03%, prevaleciendo el sexo femenino con un 51%. Así mismo, el hacinamiento del 5% para casos y controles. La

presencia de animales 39.68% y la pobreza el 26.98% de la muestra, donde se concluyó que todas estas variables resultaron ser factores asociados a enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años.

Además, Guillen (2019) en su tesis titulado “Prevalencia y factores asociados a enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años en el Perú: Subanálisis endes 2016”, buscó como objetivo señalar la prevalencia y los factores que mantienen asociación con la EDA en niños con menos de 5 años, para ello se tuvo como metodología un estudio observacional, analítico, transversal y retrospectivo, donde los resultados fueron que la edad de 12 a 23 meses tuvo un 22% y RP de 2.30, el sexo masculino fue 50% y RP de 1.11, el nivel de educación de los padres fue de 47% para educación secundaria y RP de 1.11, el quintil de riqueza fue de un 23% ubicado en el quintil inferior y RP de 1.27 y el área de residencia fue de 26% en el área de zona rural y una RP de 1.17. Se logró concluir que la edad de 12 a 23 meses fue quien representó el principal factor de riesgo para el desarrollo de EDA en niños menores de 5 años, seguido de quintil inferior o de más pobreza, vivir en zona rural, ser del sexo masculino y que sus madres cuenten con nivel de educación secundaria.

También, según Berto (2017), “Factores asociados al manejo de la diarrea aguda en el hogar en menores de 5 años” buscó como objetivo tener identificados los factores que se encuentren en asociación al manejo ideal de la EDA en los hogares de los niños peruanos, siendo su metodología un estudio de tipo transversal y analítico en base a la encuesta realizada por la ENDES 2015, donde se tuvo en cuenta a los niños menores de 5 años con episodios recientes de diarrea. Los resultados demostraron que los niños menores de 1 año y aquellos con madres con una edad menor a 25 años, tuvieron menos posibilidad de obtener un tratamiento usual y correcto para la EDA. Por otro lado, poseer un idioma distinto al español representó 56% menos de posibilidad de recibir tratamiento idóneo, comparado al grupo hispanohablante. Las conclusiones fueron que la edad del niño fue menor de 1 año, la edad materna fue menor de 25 años y el bajo nivel de educación fueron factores de riesgo al

desarrollo de EDA y a la falta de manejo óptimo de esta.

Por otro lado, Lizama (2019), en su investigación “Factores asociados a la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años del centro poblado Km 50- Piura (Perú)”, buscó como objetivo exponer los factores que se asocian a la EDA en niños con menos de 5 años. La población y muestra fue de 41 y 32 niños menores de 5 años, respectivamente, el estudio fue de casos y controles, y se recolectaron datos a partir de fichas y entrevista en el domicilio de las madres de los infantes. Los resultados que se obtuvieron son los siguientes: Crianza de animales en la vivienda (OR 7; IC= 1.99-24.58), Vivienda (OR 25; IC= 5.05-123.82), vivir hacinados (OR 3.18; IC= 1.15-8.84), higiene personal (OR 2.33; IC= 0.81-6.75) e higiene doméstica (OR 3.22; IC= 0.76-13.50). Donde se concluye que los factores de riesgo asociados a EDA fueron principalmente el hacinamiento, la vivienda y el tener animales en casa, esto de acuerdo con que el intervalo de confianza (IC) de la asociación de dichos factores es significativo.

Finalmente, Evangelista (2019), en su tesis “Factores de riesgo asociados a la enfermedad diarreica aguda en niñas y niños menores de 5 años en el Perú - Sub análisis endes 2017” buscó en sus objetivos poner en exposición los factores de riesgo que se encuentran relacionados a la EDA en los infantes menores de 5 años. Indicó que tuvo como metodología un estudio observacional, analítico y retrospectivo, donde determinó como resultados que la prevalencia de la enfermedad diarreica aguda es de 11% y asimismo encontró 5 factores de riesgo, que son: área de residencia rural (OR: 1.239 95% IC: 1.091 - 1.407), fuente de agua desmejorada (OR; 1.365 95% IC: 1.137 - 1.639), y el servicio sanitario desmejorado (OR: 1.364 95% IC: 1.214 - 1.533), y factores particulares del niño, como: el rango de edad de 12-35 meses (OR: 1.287) y el sexo masculino (OR: 1.214, IC: 95%, 1.080,1.363) se relacionan con gran significancia a la enfermedad diarreica aguda en niños de menos de 5 años. Por lo que se concluye que los factores de riesgo asociados son: la edad de 12 a 35 meses, sexo masculino, área rural, servicio sanitario y fuente de agua

desmejorada.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

OG1: Determinar los factores asociados a enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú, durante el año 2019.

1.3.2 Objetivos Específicos

OE1: Determinar la asociación que existe entre la edad y la enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú, durante el año 2019.

OE2: Determinar la asociación que existe entre el área de residencia y la enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú, durante el año 2019.

OE3: Determinar la asociación que existe entre sexo y enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú, durante el año 2019.

OE4: Determinar la asociación que existe entre el nivel de pobreza y enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú, durante el año 2019.

OE5: Determinar la asociación que existe entre el nivel de educación de la madre y la enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú, durante el año 2019.

1.4 Justificación

En el Perú, la EDA es una de las principales causas asociadas a la morbimortalidad en niños con menos de cinco años. Considerándose además como segunda mayor causa frecuente de mortalidad que se puede prevenir en este grupo etario. Por tal motivo, es pertinente y trascendental determinar cuales son los factores asociados a la EDA, esto ya que a través de esta información se podría establecer nuevas medidas de prevención y/o

modificación de los factores, logrando así disminuir la tasa de morbilidad y de esta manera producir condiciones más óptimas para la salud de la población infantil, así mismo toda aquella información que se encuentre servirá para poder brindarle un mejor servicio en las atenciones médicas centrándose en la prevenir esta enfermedad en los pacientes que identificados con un riesgo mayor de contraer una EDA.

1.5 Hipótesis

1.5.1 Hipótesis general:

HG1: Existen factores asociados a enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú, durante el año 2019

1.5.2 Hipótesis específicas:

HE1: Si existe asociación entre la edad y la enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú, durante el año 2019.

HE2: Si existe asociación entre el área de residencia y la enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú, durante el año 2019.

HE3: Si existe asociación entre Sexo y enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú, durante el año 2019.

HE4: Si existe asociación entre el nivel de pobreza y enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú, durante el año 2019.

HE5: Si existe asociación entre el nivel de educación de la madre y la enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú, durante el año 2019.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Bases teóricas

Enfermedad Diarreica Aguda. Se define como la eliminación de heces de consistencia semilíquidas o líquidas, con una frecuencia de por lo menos de tres o más veces en el transcurso de 24 horas y que se puede prolongar hasta los 14 días como máximo. Las deposiciones diarreicas se caracterizan por su presentación de consistencia líquida, acuosa y persistente, que en algunos casos podría presentarse con rastros sanguinolentos, y tener la posibilidad de perdurar hasta por 14 días o más. (Vázquez-Rojas & Miliar-De Jesús, 2019). Por otro lado, no es considerado como EDA a las deposiciones que habitualmente se presenta en los lactantes menores de 6 meses alimentados con lactancia materna exclusiva. (Instituto Nacional de Salud, 2017).

Etiología. Existen diversas causas que dan origen a una EDA, ésta puede originarse a partir de una causa de tipo estructural hasta lo más frecuente que es una infección de tipo entérica, dentro de las principales causas tenemos: Infecciones de tipo entérica y extraintestinal, alergia por alimentos como la proteína de leche de vaca y de soja, trastornos en la absorción digestiva como el déficit de la lactasa, sacarasa e isomaltasa, también episodios quirúrgicos como una apendicitis aguda o invaginaciones, consumo de fármacos tipo laxantes o antibióticos e intoxicación por metales pesados como el cobre y zinc. Sin embargo, el causal más frecuentes es el de tipo infección entérica. En nuestro ámbito el principal origen en edad infantil es la de etiología viral, donde el más frecuente es el rotavirus, y los agentes bacterianos, en el siguiente orden, como: Salmonella y Campylobacter; Shigella, Aeromona, Yersinia y E. coli, llegan a ser los más predominantes en diferentes épocas del año, finalmente los parásitos que son causa poco frecuente de diarrea en niños sanos. (Román *et al.*, 2017)

Mecanismo de infectividad: Los mecanismos de contagio son: *Invasividad:* Es la eficacia y disposición de una bacteria para irrumpir y reproducirse en una célula, provocando su desintegración, esto se determina por la estructura de la pared celular de la bacteria en organización con la capacidad de elaborar y liberar enzimas específicas. *Citotoxinas:* Estas realizan deterioro celular inmediato por inhibición de la síntesis de proteína, *Enterotoxinas:* Crean una alteración en el balance del agua y sodio, mientras permiten que la morfología celular se mantenga sin modificaciones, *Adherencia a la superficie de la mucosa:* Dentro de ellos consideramos pilosidad o vellocidad, glucoproteínas u otras proteínas que posibiliten la colonización bacteriana del intestino, estimulando el aplanamiento de la microvellosidad y la destrucción de la función normal de la célula (Evangelista, 2019).

Situación epidemiológica: El Sistema de vigilancia epidemiológica del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, comunicó que en el año 2019 se presentaron 1 204 136 episodios de EDA, donde el 60,0% era en mayores de 5 años; describiendo que el 97,82% eran EDA acuosas y el 2,18% EDA disintéricas. La incidencia acumulada en el 2019 fue de 37,0 x 1000 habitantes, existiendo una mayor cantidad en los menores de 5 años, específicamente de 171,99 x 1000 habitantes menores de 1 año. En el caso de los pacientes hospitalizados, fue mayor en los menores de 5 años, siendo 8,69 x 1000 episodios de EDA (Ordóñez, 2020).

Factores de riesgo: Existen algunos factores que pueden ser considerados de riesgo, así como hay otros factores que son protectores al momento de adquirir una diarrea, estos pueden ser relacionados al estado del individuo como al estado socio sanitario: *Factores socioeconómicos:* Vivir hacinados, dificultad para acceder al agua potable, carencia de medios para poder refrigerar sus alimentos, método ineficaz de depuración de excrementos. Déficit en la accesibilidad a la información, inconvenientes para alcanzar atención en el sistema de salud. Dificultades para manejar los cuidados y asistencia que requiere un paciente, ser analfabeto, estar desocupado. *Factores del huésped:* Niños menores a un año,

no recibir lactancia materna exclusiva principalmente durante los primeros 6 meses de vida, usar biberón, estar desnutrido e inmunosuprimido. *Factores de protección:* Haber recibido lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida, iniciar la alimentación complementaria a partir de los 6 meses de manera adecuada, tener medidas de higiene apropiadas. (Boletín Epidemiológico - Essalud, 2012)

Es importante mencionar que el agua contaminada y la deficiencia en los servicios de saneamiento, ayuda a que las distintas enfermedades puedan ser transmitidas con mayor facilidad, como es el caso por ejemplo de enfermedades como el cólera, enfermedad disentérica, demás diarreas y hepatitis (Chávez, 2015). Estos distintos sistemas de saneamiento y suministros de agua inapropiados, deficientes o mal gestionados ocasionan que la población se encuentre en una gran exposición a los factores de riesgo, pudiendo ser prevenidos para que su salud no se vea afectada; de igual forma mantener una adecuada higiene es esencial para que nuestra salud permanezca integra. Es así que es imprescindible mantener los ambientes donde uno se desplaza con la mayor limpieza, particularmente en el hogar (Morais *et al.*, 2017). Todo esto puede estar presente tanto en zonas de pobreza, donde el desarrollo de esta enfermedad podría estar vinculado a la postura de la madre frente a la limpieza en el hogar y el mantenimiento de la higiene del niño; como podría cambiar si la madre fuera primeriza o aún adolescente, por lo que la edad materna también podría a llegar a ser un factor poco estudiado para el posible desarrollo de esta enfermedad. (Alparo *et al.*, 2016).

Complicaciones y mortalidad: La enfermedad diarreica posee como principal complicación la deshidratación y desnutrición las cuales podrían llevar al paciente a un estado de shock, enfermedad de tipo renal, intestinal y hasta a la muerte. En el mundo la enfermedad diarreica aguda ocupa la segunda gran causa de muerte en niños con menos de cinco años, y se estima que la mortandad es de 760 000 niños al año (Abreu *et al.*, 2017).

Así mismo en América Latina se presume que alrededor de 77 600 niños menores de

cinco años fallecen anualmente por EDA, esto debido a que consume agua no potable, consumo de alimentos que se encuentran en contaminación y pésimas rutinas de higiene. En Colombia, como ejemplo, entre los años 2003 y 2013 se registraron cinco millones de casos de EDA a causa del consumo de agua, esto con una tasa de mortalidad de 5,6 por cada 100 000 niños. Igualmente, en el año 2014 la tasa de mortandad por enfermedad diarreica aguda en niños con menos de cinco años fue de 3,11 por 100 mil pobladores, descubriendo de esta forma, que los habitantes con mayor afectación fueron lo que tenían menor ingreso económico. Con relación a la incidencia en América Latina, la enfermedad diarreica aguda puede ocasionar el 8% de las atenciones en urgencias pediátricas y que el 7% se presenten en niños menores de cinco años (Abreu *et al.*, 2017).

Edad: Se define como el lapso de tiempo que ha transcurrido desde el momento del nacimiento hasta el momento de la mención.

Infancia (0 a 6 años). Es la primera etapa de la vida y comprende a partir de los 0 a 6 años, la cual se caracteriza por el aprender nuevas capacidades y destrezas psicomotrices, tanto como el habla. El infante inicia por consumir alimentos de tipo sólidos, empieza a desplazarse de manera independiente, comienza gateando para después caminar y pronunciar sus primeras palabras.

Área de residencia: Está descrita como la concentración de viviendas o edificaciones localizadas en una jurisdicción municipal o entidad poblada, dentro de esta podemos mencionar al área rural y área urbana. Según el glosario de términos de INEI 2018: *Área rural*, es la circunscripción compuesta por centros poblados, asentamientos y localidades rurales, además es un conjunto de individuos específicos con una población 10 000 y/o menos habitantes. Mientras que, el *Área urbana*, es la circunscripción ocupada por centros poblados de tipo urbano. La extensión urbana de un distrito que podría estar constituido por

uno o más centros poblados de tipo urbano, es también un grupo de individuos particulares pertenecientes a una población con más de 10 000 habitantes.

Pobreza: La pobreza no posee una descripción precisa, sin embargo, está ligado a distintos aspectos de la persona, así tenemos la falta y descontento en las necesidades básicas, los bajos de ingresos económicos y la carencia de bienes y servicios, entre otros.

Nivel de instrucción: La población en general se mostró con un nivel educativo incrementado, específicamente en relación con el nivel de educación secundaria y superior. El nivel de educación está definido como los años de estudio que un individuo de 15 años y/o más edad hayan logrado aprobar.

CAPÍTULO III: MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

- Retrospectivo porque se toma la data del año anterior (2019)
- Observacional ya que no hubo ninguna intervención
- Analítico debido a que se establece la asociación de variables
- Cuantitativo, debido a que se expresa de forma numérica para hacer uso de la estadística.

3.2. Ámbito temporal y espacial

La elaboración de esta tesis se estima de mucha importancia porque implica una de las patologías más prevalentes en este grupo etario, incluso es considerado como una de las consultas más frecuentes en los servicios de pediatría, incluyéndose de esta forma una de las más grandes problemáticas de salud pública arraigadas en nuestro país, por lo que, a partir de la base de datos de la encuesta demográfica y de salud (ENDES, 2019) se analizará las variables descritas poder determinar los factores asociados a esta patología bastante común en esta población.

3.3. Variables

Dependiente: Enfermedad diarreica aguda

Independientes: Edad, sexo, área de residencia, nivel de pobreza, nivel de instrucción materna.

DEFINICIONES CONCEPTUALES:

(a) **Edad:** Número de meses de vida cumplidos del infante hasta el momento de la encuesta.

(b) **Sexo:** El sexo que el infante obtuvo biológicamente en su nacimiento. Femenino o masculino.

(c) **Área de residencia:** Área o zona donde reside o habita la madre y su menor hijo al momento de la entrevista. Urbano o rural

(d) **Nivel de pobreza:** Dícese de la carencia de lo indispensable para sobrevivir. Grado de pobreza de la familia del menor. Pobreza y no pobreza.

(e) **Nivel de instrucción materna:** Referente al grado mayor de los estudios realizados de la madre. Superior y no superior. *Operacionalización de variables* (Anexo 3)

3.4. Población y Muestra

Población El tamaño de la población está constituido por los datos obtenidos de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud Familiar (ENDES) 2019, dada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) periodo anual 2019, donde se registraron 11,952 niños de 6 a 36 meses de edad en las 36 760 viviendas encuestadas.

Muestra. El tamaño de la muestra son 1794 niños de 6 a 36 meses de edad que reportaron eventos de EDA, que representa el 15% de la población.

Tipo de muestreo. La muestra se particulariza por ser probabilística de tipo equilibrado, bietápica, estratificada e independiente a nivel de departamentos, en el área urbana y rural, y poder conseguir una muestra significativa a nivel nacional.

Criterios de selección de la muestra

Criterios de inclusión

- Vivir habitualmente en el hogar encuestado.
- Pernoctar en la vivienda la noche anterior al día de la encuesta.
- Mujeres madres de 12 a 49 años (que hayan sido entrevistadas)
- Infantes que hayan tenido episodios diarreicos agudos.

Criterios de exclusión

- No ser residente habitual del hogar encuestado.

- No haber pernoctado la noche anterior al día de la entrevista.
- Infantes con patologías hereditarias asociadas a diarreas
- No haber presentado ningún episodio diarreico

3.5 Instrumentos

Se recopiló la información por medio de la encuesta nacional de demografía y salud familiar (ENDES 2019) cumpliendo con los parámetros para poder obtener la información de las variables establecidas para el estudio.

Primero se debe a ingresar a la página web del INEI (<https://www.inei.gob.pe/>), luego se debe dirigir y seleccionar la opción: *acceder a base de datos INEI*. Para posteriormente, proceder a entrar a la sección del ENDES 2019 y descargar los archivos SAV de predilección para nuestro trabajo y así construir una gran base de datos para posteriormente analizarlo.

3.6 Procedimientos

Se comenzará a exportar la base de datos al formato SAV en el programa estadístico SPSS 21 para ser analizado. Las variables numéricas serán analizadas descriptivamente recurriendo a medias y desviación estándar.

3.7 Análisis de datos

Se halló la Razón de Momios (Odds Ratio, proporción de variables), considerando como riesgo el estar contagiado de enfermedad diarreica aguda. En cuestión de los factores multivariados, se tuvo en cuenta como antecedente, utilizar siempre el primer grupo de la lista de operacionalización. Finalmente, la prueba de importancia estadística se desarrolló por medio de las pruebas de Chi-cuadrado.

3.8 Consideraciones éticas

Este estudio se desarrolló con los datos obtenidos en la “Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDES)” efectuadas por el INEI, por lo que no existen conflictos éticos.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

En el siguiente capítulo de este trabajo se obtendrán valores, a partir del uso de las herramientas estadísticas, considerando el modelo propuesto para el estudio.

TABLA N°1
DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA

Variables	n	%	IC
EDA			
Si	1794	15%	
No	10158	85%	
Sexo			
Femenino	5854	49%	0.719-0.946
Masculino	6098	51%	
Edad			
6-18 m	5558	46.5%	0.578-0.755
19-36 m	6394	53.5%	
Pobreza			
Si	6644	55.6%	1.338-1.758
No	5308	44.4%	
Área de residencia			
Rural	3483	29.1%	1.032-1.388
Urbana	8469	70.9%	

Nivel de educación

de la madre:

No superior	7960	66.6%	0.805-1.068
Si superior	3992	33.4%	

En los resultados obtenidos encontramos que, de una población de 11952 infantes de 6 a 36 meses, fueron 1794 niños (15%) que tuvieron enfermedad diarreica aguda; de la misma forma se halló que el sexo masculino representó el 51% de toda la población y el sexo femenino, 49%. Así mismo se obtuvo que la edad de los infantes (dividida en dos grupos) fue a predominio del segundo grupo (19-36 meses) siendo el 53.5% de toda la población.

Por otro lado, los que viven en área rural fueron el 29.2% de la población con respecto a los que residen en el área urbana, que representan el 70.9% de infantes. Además, los infantes que provienen de familias pobres representan el 55.6% y los no pobres el 44.4% respectivamente.

Finalmente, con respecto al nivel de educación de la madre, se encontró que aquellas que no tuvieron educación superior fue la mayoría con 66.6% en comparación a las que sí la tuvieron, siendo estas el 33.4% de toda la población. (Tabla N°1)

TABLA N°2

ANÁLISIS BIVARIADO DE FACTORES ASOCIADOS A ENFERMEDAD

DIARREICA AGUDA EN INFANTES DE 6 A 36 MESES DE EDAD

TABLA N° 2. 1: ASOCIACIÓN ENTRE LA EDAD Y LA ENFERMEDAD

DIARREICA AGUDA EN INFANTES DE 6 A 36 MESES

Edad	OR	IC	P valor
6-18m	1.661	1.578-1.755	0.006
19-36 m			

TABLA N°2.2: ASOCIACIÓN ENTRE EL ÁREA DE RESIDENCIA Y LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN INFANTES DE 6 A 36 MESES

Área de residencia	OR	IC	P valor
Rural	1.192	1.032-1.388	0.001
Urbana			

TABLA N°2.3: ASOCIACIÓN ENTRE SEXO Y ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN INFANTES DE 6 A 36 MESES

Sexo	OR	IC	P valor
Femenino	0.825	0.719-0.946	0.156
Masculino			

TABLA N°2.4: ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE POBREZA Y ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN INFANTES DE 6 A 36 MESES

Pobreza	OR	IC	P valor
Sí	1.534	1.338-1.758	0.000
No			

TABLA N°2.5: DETERMINAR LA ASOCIACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL NIVEL DE EDUCACIÓN DE LA MADRE Y LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN INFANTES DE 6 A 36 MESES

Nivel educativo de la madre	OR	IC	P valor
No superior	0.927	0.805-1.068	0.614
Sí superior			

INTERPRETACIÓN:

En el análisis bivariado; se encontró que algunos factores sí estuvieron asociados significativamente al desarrollo de la EDA en infantes de 6 a 36 meses de edad, tales como: edad (OR:1.661, IC95% 1.578-1.755, p valor de 0.006) el área de residencia (OR :1.192, IC95% 1.032-1.388, p valor de 0.001), la pobreza (OR:1.534, IC95% 1.338-1.758, p valor de 0.000) y; mientras que las variables sexo (OR:0.825, IC95% 0.719-0.946. p valor de 0.156) y nivel educativo de la madre (OR:0.927, IC95%0.805-1.068, p de 0.614), no mostraron valor estadísticamente significativo evidenciando un valor de $p > 0.05$. (Tabla N°2.1- 2.5).

TABLA N°3

**ANÁLISIS MULTIVARIADO: FACTORES ASOCIADOS A ENFERMEDAD
DIARREICA AGUDA EN INFANTES DE 6 A 36 MESES DE EDAD**

Variables	ORa	IC	p
Edad			
6-18m	1.418	1.381-1.672	0.006
19-36 m			
Sexo			
Femenino	0.910	0.886-1.102	0.156
Masculino			
Pobreza			
Si	1.308	1.181-1.514	0.000
No			

Nivel educativo**de la madre**

No superior	0.965	0.899-1.012	0.614
-------------	-------	-------------	-------

Si superior			
-------------	--	--	--

Área de**residencia**

Rural	1.922	1.832-2.158	0.001
-------	-------	-------------	-------

Urbana			
--------	--	--	--

En el análisis multivariado (Tabla N°3), los resultados mostraron que, la edad de 6 a 18 meses (ORa 1.418 IC 95% 1.381-1.672 p:0.000), los infantes de familias pobres (ORa 1.308 IC 95% 1.181-1.514 p:0.000), y el área de residencia rural (ORa 1.922 IC 95% 1.181-1.514 p:0.000), fueron estadísticamente significativos.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La enfermedad diarreica aguda se localiza dentro de las principales causas de morbi-mortalidad en niños menores de 5 años y representa una prevalencia significativa en diferentes países alrededor del mundo, tal es el caso de Haití, donde según la OPS, 10% de niños con menos de 5 años fallecen a causa de esta enfermedad, al igual que el 8% en Nicaragua, el 7% en Guatemala y el 6% en Bolivia. Mientras que, en nuestro país, la prevalencia de la EDA hallada en este estudio, según la ENDES 2019 fue de 15%, valor que transforma a esta enfermedad en un problema importante de la salud peruana. (INEI 2018).

El estudio de Vasconcelos, *et al.*, en el año 2018 , mostró que los infantes con el rango de edad entre los 12 y 23 meses tuvieron más riesgo de presentar EDA (OR:1.77 IC95%1.41-2.23 p:0.001) de la misma forma que el estudio realizado por García y colaboradores , en el año 2014, donde determinaron que los infantes entre 8 y 18 meses tuvieron más riesgo de desarrollar EDA (OR:1.5 IC95% 1.220-1.834 p:0.003) , así mismo en el estudio de Wasihun *et al.* en el año 2018 donde ese mismo grupo etáreo de infantes presentó también mayor riesgo de presentar EDA (OR = 4.38 IC95% 1.61-11.9 p:0.001) Por último , en el estudio de Alparo *et al*, 2016, se determinaron diversos factores y características clínicas en infantes de 6 a 11 meses de edad, donde no solo obtuvieron que alta incidencia de esta enfermedad en este grupo etario (OR:1.418 IC95% 1.109-1.852 p:0.000), sino que especificaron que el riesgo era 1.4 veces mayor con respecto a los infantes mayores de 1 año. Lo que coincide este estudio donde la edad de los infantes entre 6 a 18 meses (ORa 1.418 IC 95% 1.381-1.672 p:0.000), que mostró también ser un factor estadísticamente significativo.

Por otro lado, el área de residencia rural mostró ser estadísticamente significativa según el estudio de Alvarez en el 2018, donde se observó que el grupo de infantes menores a

5 años, vivía con sus familias en esta área y ello mostró 5.74 más veces de probabilidad de presentar EDA respecto a los infantes del área urbana, lo que coincide con este estudio, donde el área de residencia rural donde vivían los infantes y sus madres (ORa 1.922 IC 95% 1.181-1.514 p:0.000), fue estadísticamente significativo.

Por otro lado, es importante considerar que existen factores ambientales descritos en un estudio por Alparo *et al.*, 2016, donde señalan que el lavado de manos, el tratamiento de agua potable, el uso de letrinas, el hacinamiento y la eliminación de excretas sin control ni manejo de servicios básicos oportunos, está presente en familias pobres, que no cuentan con un servicio sanitario conectado a la vía pública o no poseen servicios de agua potable; es así, que en el estudio de Wasihun, las familias de los infantes que fueron pobres y que no contaban con servicios básicos de saneamiento (OR:1.36 IC 95% 1.102-1.645 p:0.000), tuvieron 1.36 más riesgo de tener Enfermedad diarreica aguda con respecto a los que no eran pobres y por supuesto contaban con estos servicios. De la misma forma Aziz *et al.* en el 2018, determinó que los infantes pobres (OR:6.3 IC95%4.0-9.6, p:0.000) tenían 6 veces más riesgo de padecer enfermedad diarreica aguda, considerando que estas familias no contaban con servicios de agua potable y usaban letrinas; Nuestro estudio se asemeja a los hallazgos descritos anteriormente, donde los infantes de familias pobres (OR: 1.534 IC 95% 1.181-1.514, p:0.000) fueron encontrados como estadísticamente significativos, por lo que son considerados factores de riesgo para la evolución de esta enfermedad.

Así mismo en el estudio de García y colaboradores en el año 2014, mostró que las madres menores adolescentes de entre 16-20 años (OR:1.223 IC95%1.002-1.451 p<0.002), desocupadas y con bajos ingresos económicos, tenían poca higiene familiar y ello se vió

reflejado en sus hijos, quienes tuvieron mayor riesgo de desarrollar esta enfermedad con respecto a los infantes cuyas madres eran mayores de 25 años, si realizaban sus actividades respetando la higiene en casa, coincidiendo con nuestro estudio, donde el sexo femenino (ORa:0.910 IC 95%0.886-1.102 $p<0.001$) no mostró ser un factor de riesgo, si no que se observó como condición protectora. Así mismo el estudio de García descrito anteriormente, también determinó que el nivel educativo de la madre era un rol importante; por lo que las madres sin estudios superiores tuvieron más riesgo en que sus hijos presenten diarrea aguda, con respecto a los niños cuyas madres sí tuvieron estudios superiores; sin embargo, en nuestro estudio, se determinó que las madres con nivel de educación no superior (ORa:0.965 IC95%0.899-1.012 $p<0.002$) no mostraron asociación estadísticamente significativa.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES

Finalmente concluimos lo siguiente:

- La edad de los infantes entre 6 a 18 meses es un factor de riesgo para el desarrollo de la enfermedad diarreica aguda, conforme al análisis de la ENDES 2019.
- El área de residencia rural es un factor de riesgo para el desarrollo de la enfermedad diarreica aguda, conforme al análisis de la ENDES 2019.
- La pobreza en las familias de los infantes estudiados fue un factor de riesgo para el desarrollo de la enfermedad diarreica aguda, conforme al análisis de la ENDES 2019.
- No se encontró asociación ni significancia estadística entre la variable de sexo y enfermedad diarreica aguda conforme al análisis de la ENDES 2019.
- Por último, tampoco se encontró asociación ni significancia con el nivel educativo de la madre con la enfermedad diarreica aguda, conforme al análisis de la ENDES 2019.

CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES

- Tener en cuenta la edad de los infantes, haciendo énfasis en el rango de 6 a 18 meses, ya que como se vio, esto actúa como factor de riesgo, implementando consejerías para incrementar las medidas higiénico- dietéticas en la lactancia y el inicio de alimentos sólidos en ellos, además de mantenerlo en sus chequeos periódicos.
- Hacer planificaciones estratégicas en zonas rurales con todos los profesionales de salud y con los dirigentes de la comunidad, con el fin de coordinar consejerías y atenciones oportunas.
- En madres de infantes en situación de pobreza se recomienda capacitar a estudiantes en curso de las áreas de salud para realizar visitas a domicilio, debido a que muchas madres no asisten a centros de atención primaria por no contar con recursos económicos, tanto para el transporte como para los medicamentos, además de hacer consejerías educativas de alimentación.
- Se recomienda ampliar los estudios de investigación en poblaciones mayores

CAPÍTULO VIII: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abreu, P., Ochoa, M. E., Baracaldo, H. A, Robles, M. I., & Naranjo, A. S. (2017). Conocimientos, actitudes y prácticas asociados a diarrea aguda en la zona norte de Bucaramanga. Estudio observacional analítico, 2014 - 2015. Universidad Autónoma de Bucaramanga. *Revista Médicas UIS*. 2017, 30(1), 21-33. <https://doi.org/10.18273/revmed.v30n1-2017002>
- Alparo, I., Fabiani, N., & Espejo, N. (2016). Factores de riesgo para enfermedad diarreica aguda con deshidratación grave en pacientes de 2 meses a 5 años. *Revista Chilena de Pediatría*, 87(4), 322-323. <https://doi.org/10.1016/j.rchipe.2016.05.004>
- Alvarez, C., (2018). Prevalencia, características clínicas, epidemiológicas y factores asociados a enfermedad diarreica aguda por rotavirus en niños menores de 5 años en el Hospital III Goyeneche entre enero del 2013 a Diciembre del 2017. Facultad de Medicina Universidad Nacional San Agustín, Arequipa - Perú. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5525/MDalcocw.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Aziz, F., Ahmad, N., Razak, M., et al. (2018). Prevalencia y factores asociados con las enfermedades diarreicas entre los niños menores de cinco años en Malasia: un estudio transversal de 2016. *BMC Public Health* 18, 1363. <https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12889-018-6266-z.pdf>
- Berto, C. (2017). Factores asociados al manejo de la diarrea aguda en el hogar en menores de 5 años. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, EAP. de Medicina Humana.

http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5667/Berto_mc.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Boletín Epidemiológico EsSalud, (2012). Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs). Boletín Epidemiológico EsSalud -GCPS-OPIS, Lima 2012 Bol. EPI N ° 02 - 2012
http://www.essalud.gob.pe/noticias/boletinepidem_2012_2.pdf

Cando, W. W., Gonzaga, E. M., Ronquillo, A. A., & Gaibor, J. A., W. W. C., Gutiérrez, E. M. G., Vaca, A. A. R., & Quiroz, J. A. G. (2019). Factores clínicos y socioeconómicos asociados a diarrea aguda infantil en pacientes menores de 5 años. RECIAMUC, 2(2), 77-86.

<https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/66>

Cermeño, J., Hernández de Cuesta, I., Camaripano, M., Medina, N., Guevara, A., Hernández Rivero, C. (2018). Etiología de diarrea aguda en niños menores de 5 años Ciudad Bolívar, Venezuela. Revista de la Sociedad Venezolana de Microbiología, 28 (1), 55-60

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199416422011>

Chávez, L. K. (2015). Prácticas y el resultado en el manejo inicial de la diarrea aguda en niños menores de 5 años por madres peruanas. análisis ENDES 2013. Repositorio de Tesis - UNMSM. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4043>

Domínguez, C. L., & Bravo, J. J. (2019). Prevalencia y factores asociados a la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años, el Valle, 2019.

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/32645>

Evangelista, B. B. (2019). Factores de riesgo asociados a la enfermedad diarreica aguda en niñas y niños menores de 5 años en el Perú - Sub análisis endes 2017.

Universidad Nacional Federico Villarreal.

<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2907>

García, L., Burón, P., La Rosa, Y., Martínez M. (2014). Factores de riesgo de las enfermedades diarreicas agudas en menores de 5 años. REVISTA DE CIENCIAS MÉDICAS. LA HABANA. 2014 20(3).

<https://www.medigraphic.com/pdfs/revciemedhab/cmh-2014/cmh143f.pdf>

Guillen, E. D. (2019). Prevalencia y factores asociados a enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años en el Perú: Subanálisis endes 2016. Universidad Nacional Federico Villarreal.

<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2999>

INEI, Instituto Nacional de Estadística e Informática (2018). Salud Infantil. Capítulo 9

https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap009.pdf

Instituto Nacional de Salud (INS) (2017). Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Diarreica Aguda en niños menores de 5 años Versión extensa. Serie de Guías de Práctica Clínica N°01-2017. Unidad de Análisis y generación de evidencias en Salud Pública.

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4221.pdf>

Lizama, S. (2019). Factores asociados a la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años del centro poblado Km 50- Piura (Perú). 2018. Universidad Nacional de Trujillo.

<http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/14801>

Morais, A., Piñeiro, E. & Santana, S. (2017). Impacto de la diarrea sobre el estado nutricional de los niños atendidos en un hospital pediátrico. Revista Cubana de

Alimentación y Nutrición, 27(2), 321-337.

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=80159>

Motta, D. B. (2017). Factores asociados a las enfermedades diarreicas en niños menores de cinco años en el Hospital Jorge Reategui Delgado - Piura, durante el año 2017.

<https://hdl.handle.net/20.500.12759/4643>

OMS. Organización Mundial de la Salud (2017). Enfermedades Diarreicas. Centro de prensa.

Notas descriptivas.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>

OPS. Organización Panamericana de la Salud (2018). Rotavirus. Temas.

<https://www.paho.org/es/temas/rotavirus>

Ordóñez, L. (2020). Situación epidemiológica de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) en el Perú 2019 a la SE 01- 2020. Boletín Epidemiológico del Perú. 2020;

29

(01): 5-10

<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2020/01.pdf>

Povea, E., & Hevia, D. (2019). La enfermedad diarreica aguda. Revista Cubana de Pediatría,

91(4), e928. Epub 01 de diciembre de 2019.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-7531201900040000

1&lng=es&tlng=es.

Román, E., Barrio, J., & López, J. (2010). Diarrea Aguda. En: Protocolos diagnóstico-terapéuticos de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica, 2º Edición. Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica. Asociación Española de Pediatría. SEGHNP-AEP (págs. 11-20).

Ergón S.A.

<https://www.seghnp.org/sites/default/files/2017-05/Protocolos%20SEGHNP.pdf>

- Vasconcelos, M., Rissin, A., Figueiroa, J., Lira, P. y Batista Filho, M. (2018). Factores asociados a la diarrea en menores de cinco años en el estado de Pernambuco, según encuestas realizadas en 1997 y 2006. *Revista De Salud Pública*, 52, 48. <https://doi.org/10.11606/S1518-8787.2018052016094>
- Vázquez-Rojas, A., & Miliar-De Jesús, R. (2019). Factores de riesgo de las Enfermedades Diarreicas agudas en menores de cinco años. *Revista de Enfermedades Infecciosas en Pediatría*; 33(133). https://eipediatria.com/num_ants/julio-septiembre-2020/03_V%C3%A1zquez-Rojas_A_Rev_EIP_2020.pdf
- Wasihun, A., Dejene, T., Teferi, M., Marugán, J., Negash, L., Yemane, D., McGuigan, K. (2018). Factores de riesgo de diarrea y desnutrición entre los niños menores de 5 años en la región de Tigray en el norte de Etiopía. *PLOS ONE* 13(11): e0207743. <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0207743>

CAPÍTULO IX: ANEXOS

Anexo A:

Variables	2015	2016	2017	2018	2019
Episodios	513,972	532,669	498,350	474,194	466,559
Incidencia acumulada x 1000 hab.	179.60	187.20	176.00	167.50	166.44
Hospitalizados	5,367.00	4,830.00	4,676.00	4,652.00	4,073.00
Defunciones	42.00	58.00	40.00	58.00	52.00

Nota: Adaptado del “Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades -MINSA,” en Boletines epidemiológicos, 2015-2019, Lima, Perú: Autor; de “L. Ordoñez SE 52– 2016; 26 (51): 1641-1642”

Anexo B:

Episodios de las enfermedades diarreicas agudas por Departamentos y Direcciones de Salud, Perú SE 14, 2018 -2019*

Departamento	Direcciones de salud	2018							2019						
		Diarreas acuosas		Diarreas disintéricas				Total de EDAS	Diarreas acuosas		Diarreas disintéricas			Total de EDAS	
		SE.14	Acumulado	SE.14	Acumulado	Hospitalizados	Defunciones		SE.14	Acumulado	SE.14	Acumulado	Hospitalizados	Defunciones	
Amazonas	Amazonas	545	7,009	3	123	114	1	7,132	494	6,630	2	61	107	-	6,691
Ancash	Ancash	1,097	14,757	30	470	202	2	15,227	820	15,847	12	218	206	-	16,065
Apurímac	Apurímac	244	3,401	13	73	26	-	3,474	153	3,481	4	72	29	-	3,553
	Chanka	131	1,339	5	22	1	-	1,361	87	1,446	-	6	3	-	1,452
Arequipa	Arequipa	1,686	23,791	50	531	197	1	24,322	2,133	30,749	39	575	264	1	31,324
Ayacucho	Ayacucho	393	5,187	157	343	15	-	5,530	344	5,409	11	248	12	-	5,657
Cajamarca	Cajamarca	277	3,881	9	123	18	1	4,004	144	2,192	3	187	21	-	2,379
	Chota	84	957	1	13	-	-	970	50	777	2	21	2	-	798
	Cutervo	77	1,202	-	-	-	-	1,202	99	1,373	-	1	-	-	1,374
	Jaén	291	4,155	1	16	86	-	4,171	248	3,620	3	20	76	-	3,640
Callao	Callao	1,181	15,997	1	45	33	-	16,042	1,197	19,525	7	70	71	-	19,595
Cusco	Cusco	948	11,184	3	62	119	2	11,246	733	10,553	4	78	167	3	10,631
Huancavelica	Huancavelica	449	5,772	17	243	18	-	6,015	416	5,739	21	265	2	-	6,004
Huánuco	Huánuco	731	8,636	9	121	68	1	8,757	599	8,627	8	126	50	-	8,753
Ica	Ica	501	6,972	8	184	21	-	7,156	441	9,093	6	176	5	-	9,269
Junín	Junín	589	8,232	1	56	51	-	8,288	619	8,973	2	58	66	-	9,031
La Libertad	La Libertad	1,104	19,207	8	117	73	-	19,324	1,034	19,037	11	135	70	-	19,172
Lambayeque	Lambayeque	460	8,804	3	57	120	-	8,861	514	8,881	6	129	148	-	9,010
	Lima Región	1,173	15,668	20	318	42	-	15,986	990	16,765	24	321	32	1	17,086
	Diris Lima Centro	1,227	15,924	39	584	240	4	16,508	1,113	18,391	32	489	91	1	18,880
Lima	Diris Lima Norte	1,623	20,768	12	183	52	-	20,951	1,745	25,325	23	225	77	1	25,550
	Diris Lima Este	1,832	24,720	89	1,099	153	2	25,819	1,368	23,704	98	925	214	2	24,629
	Diris Lima Sur	936	14,528	10	138	73	1	14,666	977	15,646	4	122	94	1	15,768
Loreto	Loreto	1,101	14,633	108	1,492	105	1	16,125	787	14,626	67	1,361	108	4	15,987
Madre de Dios	Madre de Dios	177	2,289	5	59	55	-	2,348	171	1,841	8	91	49	1	1,932
Moquegua	Moquegua	399	5,048	5	49	25	-	5,097	462	7,087	3	60	63	-	7,147
Pasco	Pasco	344	4,932	3	82	26	-	5,014	328	5,328	3	63	72	-	5,391
Piura	Luciano Castillo	532	7,746	-	33	43	-	7,779	485	8,256	1	26	24	-	8,282
	Piura	724	9,454	3	85	86	-	9,539	886	12,703	3	76	98	-	12,779
Puno	Puno	325	4,341	4	53	91	2	4,394	241	4,720	14	76	100	-	4,796
San Martín	San Martín	399	4,603	18	261	12	-	4,864	322	5,344	16	272	11	1	5,616
Tacna	Tacna	448	6,009	1	43	24	-	6,052	498	8,620	-	23	-	-	8,643
Tumbes	Tumbes	166	2,713	-	3	25	-	2,716	63	2,657	-	-	89	-	2,657
Ucayali	Ucayali	654	8,777	36	593	41	2	9,370	731	8,746	18	521	18	3	9,267
Perú		22,848	312,636	672	7,674	2,255	20	320,310	21,292	341,711	455	7,097	2,439	19	348,808

Nota: SE.14=Semana Epidemiológica No 14. EDA= Enfermedad de diarrea aguda. Adaptado de "Boletín Epidemiológico del Perú 2019," por Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Recuperado de <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/14.pdf>.

Anexo C: Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLE RELACIÓN Y NATURALEZA	CATEGORÍA O UNIDAD
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA	Eliminación de tres o más deposiciones semilíquidas al día	Diarrea los últimos 14 días en infantes de 6 a 36, datos registrados en la ENDES 2019	Nominal dicotómica	Dependiente Cualitativa	Tuvo diarrea su menor hijo los últimos 14 días: - Si - No
EDAD	Meses cumplidos del infante	Datos de los Infantes de 6 a 36 meses y sus madres, registrados en la ENDES 2019 en el módulo 64		Independiente Cualitativa	Edad de: 6-18 m: 1 19-36 m: 2
SEXO	Sexo biológico del infante		Sexo: femenino masculino		
ÁREA DE RESIDENCIA	Área donde vive actualmente el infante y su madre		Área: rural urbana		
POBREZA	Bajo Índice de riqueza del hogar del infante		Pobreza: sí /no		
NIVEL DE EDUCACIÓN MATERNA	Grado de instrucción de la madre al momento de la encuesta		Nivel de educación de la madre: primaria secundaria superior		

Anexo D: Matriz de consistencia

FACTORES ASOCIADOS A ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN INFANTES DE 6 A 36 MESES EN PERÚ DURANTE EL AÑO 2019					
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO	METODOLOGÍA
<p>¿Existen factores asociados a enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en Perú durante el año 2019?</p>	<p>General Determinar los factores asociados a enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú durante el año 2019.</p> <p>Específicos - Determinar la asociación que existe entre la edad y la enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú durante el año 2019. - Determinar la asociación que existe entre el sexo y la enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú durante el año 2019. - Determinar la asociación que existe entre el área de residencia y la enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú durante el año 2019. - Determinar la asociación que existe entre nivel de instrucción de la madre y la enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú durante el año 2019. - Determinar la asociación que existe entre el nivel de pobreza y la enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú durante el año 2019.</p>	<p>Hipótesis general: Si existen factores asociados a enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú durante el año 2019.</p> <p>Hipótesis específicas: - H1: Si existe asociación entre la edad y la enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú durante el año 2019. - H2: Si existe asociación el sexo y la enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú durante el año 2019. - H3: Si existe asociación entre el área de residencia y la enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú durante el año 2019. - H4: Si existe asociación entre el nivel de instrucción de la madre y la enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú durante el año 2019. - H5: Si existe asociación entre el nivel de pobreza y la enfermedad diarreica aguda en infantes de 6 a 36 meses en el Perú durante el año 2019.</p>	<p>Dependiente: EDA</p> <p>Independientes: 1. Edad 2. Sexo 3. Área de residencia 4. Nivel de instrucción materna 5. Nivel de pobreza</p>	<p>- Retrospectivo - Observacional - Analítico - Cuantitativo</p>	<p>Población y muestra: 11 952 niños de 6 a 36 meses de edad, diarrea en 1794 niños</p> <p>Técnica de recolección de datos: Encuesta demográfica y de salud familiar 2019</p>

Anexo E: Instrumento de recolección de datos

Se utilizó una base secundaria como lo es la encuesta nacional demográfica y de la salud familiar del año 2019

REPÚBLICA DEL PERÚ
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA
ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR
ENDES - 2019
PRIMER SEMESTRE

CUESTIONARIO INDIVIDUAL - MUJERES DE 12 A 49 AÑOS

CONGLOMERADO			VIVIENDA			HOGAR		
<input type="checkbox"/>								

CONSENTIMIENTO

Señora (Señorita), mi nombre es _____ y estoy trabajando para el Instituto Nacional de Estadística e Informática, institución que por especial encargo del Ministerio de Salud está realizando un estudio sobre la salud de las mujeres, las niñas y los niños menores de seis años, a nivel nacional y en cada uno de los departamentos del país, con el objeto de evaluar y orientar la futura implementación de los programas de salud materno infantil, orientados a elevar las condiciones de salud de la población en el país.

Con tal motivo, me gustaría hacerle algunas preguntas sobre su salud y la salud de sus hijas e hijos. La información que nos brinde es estrictamente confidencial y permanecerá en absoluta reserva.

En este momento, ¿Usted desea preguntarme algo acerca de esta investigación o estudio? ¿Puedo iniciar la entrevista ahora?

FIRMA DE LA ENTREVISTADORA: _____

FECHA: _____

SI, ACEPTA: 1

SI, EN OTRO MOMENTO: 2

NO, NO ACEPTA LA ENTREVISTA: 3

NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN DE LA ENTREVISTADA

EN EL CUESTIONARIO DE HOGAR: _____

MUJER SELECCIONADA PARA SECCIÓN DE VIOLENCIA DOMÉSTICA

SI = 1

NO = 2

VISITAS DE LA ENTREVISTADORA

	1a.	2a.	3a.	4a.	5a.	VISITA FINAL
FECHA						FECHA: DÍA..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MES..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AÑO..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EQUIPO NÚMERO..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ENTREVISTADORA..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RESULTADO FINAL..... <input type="checkbox"/>
NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA						
RESULTADO***						
PRÓXIMA VISITA: FECHA HORA						NÚMERO TOTAL DE VISITAS..... <input type="checkbox"/>

*****CÓDIGOS DE RESULTADO:**

- 1 COMPLETA
- 2 AUSENTE
- 3 APLAZADA
- 4 RECHAZADA
- 5 INCOMPLETA

6 DISCAPACITADA
(marque con X)

- Ver
- Oír
- Hablar
- Moverse
- Entender
- Relacionarse

7 OTRA (ESPECIFIQUE)

TOTAL NIÑAS / OS < 5 AÑOS

TOTAL NIÑAS / OS CON CARNÉ

NOMBRE Y FECHA DE SUPERVISIÓN	SUPERVISORA LOCAL _____ <input type="checkbox"/>	SUPERVISORA NACIONAL _____ <input type="checkbox"/>	DIGITADOR (A) _____ <input type="checkbox"/>
NOMBRE Y FECHA DE REVISIÓN	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>

SECCIÓN 1. ANTECEDENTES DE LA ENTREVISTADA

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A																												
101	ANOTE LA HORA DE INICIO	HORA..... <input type="text"/> MINUTOS..... <input type="text"/>																													
102	Primero me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de Ud. y de su hogar. Antes de que Ud. cumpliera los 12 años ¿Dónde vivió la mayor parte del tiempo: En una ciudad, en un pueblo o en el campo? SI ES CIUDAD, SONDEE: ¿Era la capital del departamento?	CAPITAL DEL DEPARTAMENTO..... 1 CIUDAD..... 2 PUEBLO..... 3 CAMPO..... 4 EXTRANJERO..... 5																													
103	¿Cuánto tiempo tiene usted viviendo continuamente en (NOMBRE DEL ACTUAL LUGAR DE RESIDENCIA)?	AÑOS..... <input type="text"/> SIEMPRE..... 95 VISITANTE..... 96	→ 105																												
104	Antes de que Ud. viniera a vivir aquí, ¿Vivía en una ciudad, en un pueblo, o en el campo? SI ES CIUDAD, SONDEE: ¿Era la capital del departamento?	CAPITAL DEL DEPARTAMENTO..... 1 CIUDAD..... 2 PUEBLO..... 3 CAMPO..... 4 EXTRANJERO..... 5																													
105	¿En qué día, mes y año nació Ud.?	DIA..... <input type="text"/> NO SABE EL DIA..... 98 MES..... <input type="text"/> NO SABE EL MES..... 98 AÑO..... <input type="text"/> NO SABE EL AÑO..... 9998																													
106	¿Cuántos años cumplidos tiene? COMPARE 105 Y 106 Y CORRIJA SI SON INCONSISTENTES	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS..... <input type="text"/>																													
107	¿Alguna vez asistió a la escuela?	SI..... 1 NO..... 2	→ 114																												
108	¿Cuál fue el año o grado de estudios más alto que aprobó? - CIRCULE "0" SI NINGUNO - SI RESPONDE CICLO CONVIERTA A AÑOS - PARA "6" O MAS AÑOS DE ESTUDIO, ANOTE "6"	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>CIRCULE NIVEL</th> <th>AÑO</th> <th>ANOTE GRADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>INICIAL / PRE-ESCOLAR.....</td> <td>0</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>PRIMARIA.....</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SECUNDARIA.....</td> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SUPERIOR NO UNIVERSITARIA.....</td> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SUPERIOR UNIVERSITARIA.....</td> <td>4</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>POSTGRADO.....</td> <td>5</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		CIRCULE NIVEL	AÑO	ANOTE GRADO	INICIAL / PRE-ESCOLAR.....	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PRIMARIA.....	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SECUNDARIA.....	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SUPERIOR NO UNIVERSITARIA.....	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SUPERIOR UNIVERSITARIA.....	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	POSTGRADO.....	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	CIRCULE NIVEL	AÑO	ANOTE GRADO																												
INICIAL / PRE-ESCOLAR.....	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
PRIMARIA.....	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
SECUNDARIA.....	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
SUPERIOR NO UNIVERSITARIA.....	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
SUPERIOR UNIVERSITARIA.....	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
POSTGRADO.....	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
110	VERIFIQUE 106: 24 AÑOS O MENOS <input type="checkbox"/> 25 AÑOS O MÁS <input type="checkbox"/>		→ 113																												
111	¿Actualmente está asistiendo a la escuela, colegio, instituto superior o universidad?	SI..... 1 NO..... 2	→ 113																												
112	¿Cuál fue la principal razón por la que Ud. dejó de estudiar?	QUEDÓ EMBARAZADA..... 01 SE CASÓ / SE UNIÓ..... 02 TENÍA QUE CUIDAR LAS NIÑAS / OS MAS PEQUEÑOS..... 03 TENÍA QUE AYUDAR EN LA CHACRA O NEGOCIO FAMILIAR..... 04 FALTA DE DINERO..... 05 ENFERMEDAD..... 06 NECESITABA TRABAJAR PARA GANAR DINERO..... 07 SE GRADUÓ/SUFICIENTE ESTUDIO..... 08 NO APROBÓ EXAMEN DE INGRESO..... 09 NO QUISO ESTUDIAR..... 10 ESCUELA MUY LEJOS / NO HABÍA ESCUELA..... 11 NO HABÍA MAESTROS EN LA ESCUELA..... 12 ESTUDIA EN ACADEMIA PREUNIVERSITARIA/ CARRERA CORTA..... 13 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 98																													

113	VERIFIQUE 108: PRIMARIA O MENOS <input type="checkbox"/>	SECUNDARIA O SUPERIOR <input type="checkbox"/>	115
114	Ahora me gustaría que Ud. lea en voz alta alguna de estas frases: MUESTRE LA TARJETA A LA ENTREVISTADA SI ENTREVISTADA NO PUEDE LEER TODA LA FRASE PREGUNTE: ¿Puede Ud. leer parte de alguna de estas frases?	NO PUEDE LEER..... 1 PUEDE LEER SOLO PARTE DE LA FRASE..... 2 PUEDE LEER LA FRASE..... 3 NO HAY TARJETA EN EL IDIOMA REQUERIDO..... 4 ESPECIFIQUE EL IDIOMA CIEGA/PROBLEMAS VISUALES..... 5	
114A	¿Alguna vez usted ha participado en un programa de alfabetización o en algún otro programa que le enseñara a leer y escribir (Sin incluir la escuela primaria)?	SI..... 1 NO..... 2	
114 B	VERIFIQUE 114: CIRCULÓ CÓDIGO 2, 3 ó 4 <input type="checkbox"/>	CIRCULÓ CÓDIGO 1 ó 5 <input type="checkbox"/>	116
115	¿Lee Ud. un periódico o revista casi todos los días, al menos una vez a la semana, de vez en cuando o nunca?	CASI TODOS LOS DÍAS..... 1 UNA VEZ POR SEMANA..... 2 DE VEZ EN CUANDO..... 3 NUNCA..... 4	
116	¿Usted escucha radio casi todos los días, al menos una vez a la semana, de vez en cuando o nunca?	CASI TODOS LOS DÍAS..... 1 UNA VEZ POR SEMANA..... 2 DE VEZ EN CUANDO..... 3 NUNCA..... 4	
117	¿Usted ve televisión casi todos los días, al menos una vez a la semana, de vez en cuando o nunca?	CASI TODOS LOS DÍAS..... 1 UNA VEZ POR SEMANA..... 2 DE VEZ EN CUANDO..... 3 NUNCA..... 4	
119	¿Cuál es el idioma o lengua materna con el que aprendió hablar en su niñez: 1. Quechua? 2. Aimara? 3. Ashaninka? 4. Awajún/Aguaruna? 5. Shipibo/Konibo? 6. Shawi/Chayahuita? 7. Matsigenka/ Machiguenga? 8. Achuar? 9. Otra lengua nativa u originaria? 10 Castellano? 11 Portugués? 12 Otra lengua extranjera?	QUECHUA..... 1 AIMARA..... 2 ASHANINKA..... 3 AWAJUN / AGUARUNA..... 4 SHIPIBO / KONIBO..... 5 SHAWI / CHAYAHUITA..... 6 MATSIGENKA / MACHIGUENGA..... 7 ACHUAR..... 8 OTRA LENGUA NATIVA U ORIGINARIA..... 9 (ESPECIFIQUE) CASTELLANO..... 10 PORTUGUES..... 11 OTRA LENGUA EXTRANJERA..... 12 (ESPECIFIQUE)	119C
119A	¿Cuál es el idioma o lengua materna de su madre: 1. Quechua? 2. Aimara? 3. Ashaninka? 4. Awajún/Aguaruna? 5. Shipibo/Konibo? 6. Shawi/Chayahuita? 7. Matsigenka/ Machiguenga? 8. Achuar? 9. Otra lengua nativa u originaria? 10 Castellano? 11 Portugués? 12 Otra lengua extranjera?	QUECHUA..... 1 AIMARA..... 2 ASHANINKA..... 3 AWAJUN / AGUARUNA..... 4 SHIPIBO / KONIBO..... 5 SHAWI / CHAYAHUITA..... 6 MATSIGENKA / MACHIGUENGA..... 7 ACHUAR..... 8 OTRA LENGUA NATIVA U ORIGINARIA..... 9 (ESPECIFIQUE) CASTELLANO..... 10 PORTUGUES..... 11 OTRA LENGUA EXTRANJERA..... 12 (ESPECIFIQUE) ES SORDOMUDA..... 13 NO SABE..... 98	

		ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO
	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> NOMBRE <input type="text"/>	NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> NOMBRE <input type="text"/>	NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> NOMBRE <input type="text"/>
473D	¿Qué (más) le dieron a (NOMBRE) para tratar la diarrea? ¿Algo más? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	PASTILLAS ZINC..... A JARABE ZINC..... B ANTIBIÓTICO..... C SUERO INTRAVENOSO..... D JARABE PARA LA DIARREA..... E REMEDIOS CASEROS..... F OTRO:..... X (ESPECIFIQUE)	PASTILLAS ZINC..... A JARABE ZINC..... B ANTIBIÓTICO..... C SUERO INTRAVENOSO..... D JARABE PARA LA DIARREA..... E REMEDIOS CASEROS..... F OTRO:..... X (ESPECIFIQUE)	PASTILLAS ZINC..... A JARABE ZINC..... B ANTIBIÓTICO..... C SUERO INTRAVENOSO..... D JARABE PARA LA DIARREA..... E REMEDIOS CASEROS..... F OTRO:..... X (ESPECIFIQUE)
473E	VERIFIQUE 473D	CIRCULÓ "A" <input type="checkbox"/> CIRCULÓ OTRA RPT. Y NO "A" <input type="checkbox"/> PASE A 474	CIRCULÓ "A" <input type="checkbox"/> CIRCULÓ OTRA RPT. Y NO "A" <input type="checkbox"/> PASE A 474	CIRCULÓ "A" <input type="checkbox"/> CIRCULÓ OTRA RPT. Y NO "A" <input type="checkbox"/> PASE A 474
473F	¿Cuántas veces recibió pastillas de zinc?	Nº DE VECES <input type="text"/>	Nº DE VECES <input type="text"/>	Nº DE VECES <input type="text"/>
474	¿Buscó usted consejo o tratamiento para tratar la diarrea de (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 475A) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 475A) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 475A) ←
474A	¿Dónde buscó consejo o tratamiento? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO ¿En algún otro lugar? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL MINSA..... A ESSALUD..... B FF.AA. Y PNP..... C CENTRO DE SALUD MINSAs..... D PUESTO DE SALUD MINSAs..... E POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... F HOSPITAL/OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... G PROMOTOR DE SALUD..... H SECTOR PRIVADO CLÍNICA PARTICULAR..... I CONSULT. MÉDICO PART..... J BOTIQUÍN POPULAR..... K FARMACIA/BOTICA..... L FAMILIAR/AMIGA/AMIGO..... M CURANDERO..... N ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES CLÍNICA/POSTA DE ONG..... O HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA..... P OTRO:..... X (ESPECIFIQUE)	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL MINSA..... A ESSALUD..... B FF.AA. Y PNP..... C CENTRO DE SALUD MINSAs..... D PUESTO DE SALUD MINSAs..... E POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... F HOSPITAL/OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... G PROMOTOR DE SALUD..... H SECTOR PRIVADO CLÍNICA PARTICULAR..... I CONSULT. MÉDICO PART..... J BOTIQUÍN POPULAR..... K FARMACIA/BOTICA..... L FAMILIAR/AMIGA/AMIGO..... M CURANDERO..... N ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES CLÍNICA/POSTA DE ONG..... O HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA..... P OTRO:..... X (ESPECIFIQUE)	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL MINSA..... A ESSALUD..... B FF.AA. Y PNP..... C CENTRO DE SALUD MINSAs..... D PUESTO DE SALUD MINSAs..... E POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... F HOSPITAL/OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... G PROMOTOR DE SALUD..... H SECTOR PRIVADO CLÍNICA PARTICULAR..... I CONSULT. MÉDICO PART..... J BOTIQUÍN POPULAR..... K FARMACIA/BOTICA..... L FAMILIAR/AMIGA/AMIGO..... M CURANDERO..... N ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES CLÍNICA/POSTA DE ONG..... O HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA..... P OTRO:..... X (ESPECIFIQUE)
474B	VERIFIQUE 474A:	2 O MÁS CÓDIGOS <input type="checkbox"/> UN CÓDIGO <input type="checkbox"/> PASE A 474D	2 O MÁS CÓDIGOS <input type="checkbox"/> UN CÓDIGO <input type="checkbox"/> PASE A 474D	2 O MÁS CÓDIGOS <input type="checkbox"/> UN CÓDIGO <input type="checkbox"/> PASE A 474D
474C	¿Dónde buscó usted primero consejo o tratamiento? ANOTE CÓDIGO REGISTRADO EN 474A	PRIMER LUGAR..... <input type="text"/>	PRIMER LUGAR..... <input type="text"/>	PRIMER LUGAR..... <input type="text"/>
474D	¿Cuántos días después que empezó la diarrea buscó consejo o tratamiento para (NOMBRE)? SI ES EL MISMO DÍA REGISTRE "00".	Nº DE DÍAS..... <input type="text"/>	Nº DE DÍAS..... <input type="text"/>	Nº DE DÍAS..... <input type="text"/>

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO
		NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/>	NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/>	NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/>
		NOMBRE _____	NOMBRE _____	NOMBRE _____
471C	Cuando (NOMBRE) enfermó ¿Usted ya tenía estos remedios en casa? CIRCULE TODOS LOS QUE TENIA	ANTIHISTAMÍNICO..... A ANTIBIÓTICO..... B ANTIMALÁRICOS..... C JARABE PARA LA TOS..... D ANALGÉSICO/ANTINFLAMATORIO..... E NINGUNO..... F	ANTIHISTAMÍNICO..... A ANTIBIÓTICO..... B ANTIMALÁRICOS..... C JARABE PARA LA TOS..... D ANALGÉSICO/ANTINFLAMATORIO..... E NINGUNO..... F	ANTIHISTAMÍNICO..... A ANTIBIÓTICO..... B ANTIMALÁRICOS..... C JARABE PARA LA TOS..... D ANALGÉSICO/ANTINFLAMATORIO..... E NINGUNO..... F
472	En los últimos 14 días, es decir, entre el _____ y el día de ayer, ¿(NOMBRE) ha tenido diarrea?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 476) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 476) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 476) ←
472A	¿Durante la diarrea (NOMBRE) tuvo alguno de estos síntomas o dolencias?: a. ¿Estuvo intranquilo, irritable? b. ¿Estuvo sediento, bebía los líquidos rápidamente? c. ¿Lloraba sin lágrimas? d. ¿Tenía la piel reseca y/o arrugada?	SI NO NS INTRANQUILO..... 1 2 8 SEDIENTO..... 1 2 8 SIN LÁGRIMAS..... 1 2 8 PIEL RESECA..... 1 2 8	SI NO NS INTRANQUILO..... 1 2 8 SEDIENTO..... 1 2 8 SIN LÁGRIMAS..... 1 2 8 PIEL RESECA..... 1 2 8	SI NO NS INTRANQUILO..... 1 2 8 SEDIENTO..... 1 2 8 SIN LÁGRIMAS..... 1 2 8 PIEL RESECA..... 1 2 8
472B	En el peor día de la diarrea, ¿cuántas deposiciones (caquita) tuvo (NOMBRE)?	Nº DE DEPOSICIONES..... <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 98	Nº DE DEPOSICIONES..... <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 98	Nº DE DEPOSICIONES..... <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 98
472C	¿Había sangre en las deposiciones (caquita) de (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
473	¿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?	MUCHO MENOS..... 1 ALGO MENOS..... 2 LA MISMA CANTIDAD..... 3 MÁS BEBIDAS..... 4 NADA DE BEBER..... 5 NO SABE..... 8	MUCHO MENOS..... 1 ALGO MENOS..... 2 LA MISMA CANTIDAD..... 3 MÁS BEBIDAS..... 4 NADA DE BEBER..... 5 NO SABE..... 8	MUCHO MENOS..... 1 ALGO MENOS..... 2 LA MISMA CANTIDAD..... 3 MÁS BEBIDAS..... 4 NADA DE BEBER..... 5 NO SABE..... 8
473A	¿Le dió Ud. a (NOMBRE) la misma cantidad de comida que antes de la diarrea, le dió más o le dió menos comida? SI MENOS, SONDEE: ¿Le ofreció mucho menos que lo usual para comer o sólo un poco menos?	MUCHO MENOS..... 1 ALGO MENOS..... 2 LA MISMA CANTIDAD..... 3 MÁS COMIDAS..... 4 NADA DE COMER..... 5 NO SABE..... 8	MUCHO MENOS..... 1 ALGO MENOS..... 2 LA MISMA CANTIDAD..... 3 MÁS COMIDAS..... 4 NADA DE COMER..... 5 NO SABE..... 8	MUCHO MENOS..... 1 ALGO MENOS..... 2 LA MISMA CANTIDAD..... 3 MÁS COMIDAS..... 4 NADA DE COMER..... 5 NO SABE..... 8
473B	¿Le dió a (NOMBRE)? a. ¿Un líquido preparado de un sobre especial llamado Sales de Rehidratación Oral / Bolsa Salvadora? b. ¿Frutiflex, electrolite u otro similar? c. ¿Una preparación hecha en casa con un litro de agua, ocho cucharaditas de azúcar y una de sal?	SI NO NS SRO..... 1 2 8 FRUTIFLEX/ ELECTROLITE..... 1 2 8 SUERO CASERO..... 1 2 8	SI NO NS SRO..... 1 2 8 FRUTIFLEX/ ELECTROLITE..... 1 2 8 SUERO CASERO..... 1 2 8	SI NO NS SRO..... 1 2 8 FRUTIFLEX/ ELECTROLITE..... 1 2 8 SUERO CASERO..... 1 2 8
473C	¿Le dió algo (más) a (NOMBRE) para tratar la diarrea (distinto a este líquido)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 474) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 474) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 474) ←

SECCIÓN 4B. INMUNIZACIÓN Y SALUD

QUESTIONARIO ADICIONAL

451	ANOTE EL NÚMERO Y CONDICIÓN DE SOBREVIVENCIA DE CADA NACIDO VIVO DESDE ENERO DEL 2014 HAGA LAS PREGUNTAS PARA CADA UNO DE ESTOS NACIMIENTOS, EMPEZANDO CON EL ÚLTIMO. (SI HAY MÁS DE TRES NACIDOS VIVOS UTILICE LA SEGUNDA COLUMNA DEL FORMULARIO ADICIONAL).			
452	VERIFIQUE NÚMERO DE ORDEN EN 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/>	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/>	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/>
453	DE 212, ANOTE EL NOMBRE DE 216, SI ESTA VIVO O MUERTO	NOMBRE _____ VIVO <input type="checkbox"/> MUERTO <input type="checkbox"/> (PASE A 453 EN PRÓXIMA COLUMNA; O, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A 480)	NOMBRE _____ VIVO <input type="checkbox"/> MUERTO <input type="checkbox"/> (PASE A 453 EN PRÓXIMA COLUMNA; O, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A 480)	NOMBRE _____ VIVO <input type="checkbox"/> MUERTO <input type="checkbox"/> (PASE A 453 EN PRÓXIMA COLUMNA; O, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A 480)
454	¿Tiene usted el carné de atención integral de salud de (NOMBRE)? ¿Me permite verlo por favor?	SÍ, VISTA..... 1 } (PASE A 456X) ← SÍ, NO VISTA..... 2 } (PASE A 458) ← SIN TARJETA..... 3	SÍ, VISTA..... 1 } (PASE A 456X) ← SÍ, NO VISTA..... 2 } (PASE A 458) ← SIN TARJETA..... 3	SÍ, VISTA..... 1 } (PASE A 456X) ← SÍ, NO VISTA..... 2 } (PASE A 458) ← SIN TARJETA..... 3
455	¿Tuvo usted alguna vez el carné de atención integral de salud de (NOMBRE)?	SI..... 1 } NO..... 2 } (PASE A 458) ←	SI..... 1 } NO..... 2 } (PASE A 458) ←	SI..... 1 } NO..... 2 } (PASE A 458) ←
456X	CIRCULE "1" SI AL MENOS TIENE UNA DOSIS DE VITAMINA "A". CIRCULE "2" SI NO TIENE NINGUNA DOSIS DE VITAMINA "A" ENTREVISTADORA 1. COPIE DEL CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD LAS FECHAS PARA CADA DOSIS DE VITAMINA "A" 2. ANOTE "44" EN LA COLUMNA DÍA, SI EL CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MUESTRA QUE SE DIO LA VITAMINA "A", PERO NO SE ANOTÓ LA FECHA.	SI..... 1 NO..... 2 DOSIS DÍA MES AÑO 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI..... 1 NO..... 2 DOSIS DÍA MES AÑO 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI..... 1 NO..... 2 DOSIS DÍA MES AÑO 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
457	¿(NOMBRE) recibió vacunas que no están registradas en este carné, incluyendo vacunas recibidas en Campañas de Vacunación y/o de Salud? MARQUE "SI" SÓLO SI LA ENTREVISTADA MENCIONA BCG, POLIO, PENTAVALENTE, DPT, DT, ANTIHEPATITIS, ANTIHAEMOPHILUS, TETRAVALENTE, HEXAVALENTE, ROTAVIRUS, NEUMOCOCCO, INFLUENZA, ANTISARAMPIONOSA, SPR, ANTIAMARÍLICA, VITAMINA "A".	SI..... 1 } (INDAGUE POR VACUNAS Y ANOTE "66" EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE A DÍA EN PGTA. 456 Y/O PGTA. 456X) (PASE A 465) ← NO..... 2 } NO SABE..... 8 } (PASE A 465) ←	SI..... 1 } (INDAGUE POR VACUNAS Y ANOTE "66" EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE A DÍA EN PGTA. 456 Y/O PGTA. 456X) (PASE A 465) ← NO..... 2 } NO SABE..... 8 } (PASE A 465) ←	SI..... 1 } (INDAGUE POR VACUNAS Y ANOTE "66" EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE A DÍA EN PGTA. 456 Y/O PGTA. 456X) (PASE A 465) ← NO..... 2 } NO SABE..... 8 } (PASE A 465) ←
458	¿Recibió (NOMBRE) alguna vacuna para protegerlo(a) contra las enfermedades, incluyendo las recibidas en días de Campaña de Vacunación y/o de salud ?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 465B) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 465B) ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 (PASE A 465B) ←

HISTORIA DE NACIMIENTOS

211 Ahora me gustaría conversar con usted acerca de todos sus hijas e hijos, estén vivos/os o no, vivan o no con Ud. empezando con el primero que tuvo. ANOTE EL NOMBRE DE TODAS LAS HIJAS E HIJOS EN 212: LOS MELLIZOS Y TRILLIZOS ANÓTELOS EN LINEAS SEPARADAS. SONDEE PARA DETERMINAR SI LA SEÑORA HA TENIDO MELLIZOS Y TRILLIZOS Y, DE SER EL CASO, CIRCULE 2 EN 213 PARA FUTURA REFERENCIA.																																												
212	213	214	215	216	217 <u>SI ESTA VIVO</u>	218 <u>SI ESTA VIVO</u>	219 <u>SI ESTA VIVO</u>	220 <u>SI ESTA MUERTO</u>	221																																			
¿Cuál es el nombre de su (primera), (segunda), (tercera), etc. hija o hijo?	¿El nacimiento de (NOMBRE) fue parto único o múltiple?	¿Es (NOMBRE) hombre o mujer?	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? INDAGUE: ¿Cuándo es su cumpleaños?	¿Está vivo (a) (NOMBRE)?	¿Cuántos años cumplidos tiene? ANOTE "00" PARA MENOR DE UN AÑO	¿Está (NOMBRE) viviendo con Ud?	REGISTRE EL NUMERO DE ORDEN DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR (REGISTRE "00" SI EL NIÑO NO FUE LISTADO)	¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? SI "1 AÑO" INDAGUE: En meses ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? ANOTE: - DÍAS, SI MENOS DE 1 MES - MESES, SI MENOS DE 2 AÑOS - AÑOS SI ES 2 O MÁS AÑOS.	¿Hubo algún otro nacimiento entre (NOMBRE DEL NACIMIENTO ANTERIOR) y (NOMBRE) ? SI: SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO: PRÓXIMO NACIMIENTO																																			
01 _____ (NOMBRE)	UNICO... 1 MULT... 2	H.... 1 M.... 2	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td>DIA</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td>MES</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td>AÑO</td></tr> </table>					DIA						MES										AÑO	SI..... 1 NO..... 2 → 220	EDAD EN AÑOS <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>					SI..... 1 NO..... 2	NUMERO <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> ↓ PROXIMO NACIMIENTO					DIAS..... 1 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> MESES..... 2 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> AÑOS..... 3 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>							
	DIA																																											
	MES																																											
		AÑO																																										
02 _____ (NOMBRE)	UNICO... 1 MULT... 2	H.... 1 M.... 2	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td>DIA</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td>MES</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td>AÑO</td></tr> </table>					DIA						MES										AÑO	SI..... 1 NO..... 2 → 220	EDAD EN AÑOS <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>					SI..... 1 NO..... 2	NUMERO <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> ↓ PASE A 221					DIAS..... 1 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> MESES..... 2 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> AÑOS..... 3 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>							SI..... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO..... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
	DIA																																											
	MES																																											
		AÑO																																										
03 _____ (NOMBRE)	UNICO... 1 MULT... 2	H.... 1 M.... 2	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td>DIA</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td>MES</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td>AÑO</td></tr> </table>					DIA						MES										AÑO	SI..... 1 NO..... 2 → 220	EDAD EN AÑOS <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>					SI..... 1 NO..... 2	NUMERO <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> ↓ PASE A 221					DIAS..... 1 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> MESES..... 2 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> AÑOS..... 3 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>							SI..... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO..... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
	DIA																																											
	MES																																											
		AÑO																																										
04 _____ (NOMBRE)	UNICO... 1 MULT... 2	H.... 1 M.... 2	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td>DIA</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td>MES</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td>AÑO</td></tr> </table>					DIA						MES										AÑO	SI..... 1 NO..... 2 → 220	EDAD EN AÑOS <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>					SI..... 1 NO..... 2	NUMERO <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> ↓ PASE A 221					DIAS..... 1 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> MESES..... 2 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> AÑOS..... 3 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>							SI..... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO..... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
	DIA																																											
	MES																																											
		AÑO																																										
05 _____ (NOMBRE)	UNICO... 1 MULT... 2	H.... 1 M.... 2	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td>DIA</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td>MES</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td>AÑO</td></tr> </table>					DIA						MES										AÑO	SI..... 1 NO..... 2 → 220	EDAD EN AÑOS <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>					SI..... 1 NO..... 2	NUMERO <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> ↓ PASE A 221					DIAS..... 1 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> MESES..... 2 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> AÑOS..... 3 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>							SI..... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO..... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
	DIA																																											
	MES																																											
		AÑO																																										
06 _____ (NOMBRE)	UNICO... 1 MULT... 2	H.... 1 M.... 2	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td>DIA</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td>MES</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td>AÑO</td></tr> </table>					DIA						MES										AÑO	SI..... 1 NO..... 2 → 220	EDAD EN AÑOS <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>					SI..... 1 NO..... 2	NUMERO <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> ↓ PASE A 221					DIAS..... 1 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> MESES..... 2 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> AÑOS..... 3 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>							SI..... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO..... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
	DIA																																											
	MES																																											
		AÑO																																										
07 _____ (NOMBRE)	UNICO... 1 MULT... 2	H.... 1 M.... 2	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td>DIA</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td>MES</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td>AÑO</td></tr> </table>					DIA						MES										AÑO	SI..... 1 NO..... 2 → 220	EDAD EN AÑOS <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>					SI..... 1 NO..... 2	NUMERO <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> ↓ PASE A 221					DIAS..... 1 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> MESES..... 2 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> AÑOS..... 3 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>							SI..... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO..... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
	DIA																																											
	MES																																											
		AÑO																																										
08 _____ (NOMBRE)	UNICO... 1 MULT... 2	H.... 1 M.... 2	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td>DIA</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td>MES</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td>AÑO</td></tr> </table>					DIA						MES										AÑO	SI..... 1 NO..... 2 → 220	EDAD EN AÑOS <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>					SI..... 1 NO..... 2	NUMERO <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> ↓ PASE A 221					DIAS..... 1 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> MESES..... 2 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> AÑOS..... 3 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>							SI..... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO..... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
	DIA																																											
	MES																																											
		AÑO																																										