

Salud Mesoamérica 2015 (SM2015)**Encuesta de hogares - Módulo 2A** 0%**Salud Mesoamérica 2015 (SM2015)**
Panamá**Página de inicio de la Encuesta de Hogares****Sección 2a: Salud Materna e Infantil**

▶ ID:

Instrucciones para el Entrevistador: El Módulo de Salud Materna e Infantil debe ser respondido por mujeres de 15 a 49 años.

Comunidad:

Segmento:

Número del hogar:

CÓDIGO de ID de la MUJER (de la lista del hogar):

Nombre de la mujer: {UserData:DATSTAT_FIRSTNAME}

Estado Civil:

1. ¿Cuál es la fecha de hoy?

Día Mes Año **Información de la portada**

2. Código del entrevistador:

3. Código del supervisor:

4. ¿Podría hablar con {UserData:DATSTAT_FIRSTNAME}?

¿Bume paya bediayabuka {UserData:DATSTAT_FIRSTNAME}?

Pudei hiekajuchiru {UserData:DATSTAT_FIRSTNAME}?

Quisiera hacerle algunas preguntas sobre la salud de las mujeres y los niños que viven en este hogar.

Weggi an eggisbie be neg yaurggi omegan, burwigan e san gudid sig

Jewaguchirum huun mai chaan monakaa numkai.

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Mujer disponible
- ☐ Mujer no disponible, *programe una nueva visita*
- ☐ Se negó

5. Consentimiento obtenido

- ☐ Sí
- ☐ No

Sección 1. Antecedentes del encuestado

6. ¿En qué día, mes y año nació usted?

Kaan kai, edau mai añ tabuji pu?

Día Mes Año

7. ¿Cuántos años cumplió en su último cumpleaños?

¿Poa jumasañã erobu?

Kaar añ wei si pu?

Entrevistador, de ser necesario, indague: si no sabe la edad exacta, pídale a la mujer que proporcione una estimación.

Entrevistador: si la encuestada informa que tiene menos de 15 años o más de 49, no es elegible. Finalice y agradezca.

- ☐ INGRESE LA EDAD EN AÑOS:
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

La edad de {UserData:DATSTAT_FIRSTNAME} informada por la entrevistada no coincide con la edad calculada a partir de la fecha de nacimiento. Por favor verifique y corrija la información sobre edad o fecha de nacimiento.

8. ¿Alguna vez ha asistido a la escuela?

¿Escuela ða bura wansika?

Mabia si jesap dau jauje mee?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

9. ¿Ha realizado un curso de alfabetización?

¿Bua curso de alfabetización osica bucabaicarea?

Waubiasi jesap?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
 - ☐ No
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

10. ¿Cuál es el nivel de escolaridad más alto que alcanzó: primaria (escuela elemental), secundaria (escuela intermedia), preparatoria o universidad?

¿hasta sumása juesi escuelađe?

Kaan uncha kapusi jesau dau?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Primaria
 - ☐ Secundaria
 - ☐ Preparatoria
 - ☐ Universidad
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

11. ¿Cuál es el grado/cursos/año más alto que alcanzó en ese nivel?

¿Untua sama juěsi bu escuelađe basiđe?

Jampapoi baarji jesap dau kaunundem?

INGRESE EL GRADO/CURSO/AÑO MÁS ALTO:

PABA CHI GRADO/ CURSO/ MAI AÑ POMAM:

-1=No sabe

-2=Se negó a contestar

12. Ahora quisiera que me lea esta oración:

Jabe sa buda leeta:

Mua purik obichirum mug jesap dau:

Ejemplo de lectura: La salud del niño es muy importante para su desarrollo en la vida

Warra salura importante bua biya warimurea

Chai kakua wajapanmau ich baumaniteem.

Entrevistador:

-Muestre la tarjeta a la encuestada

- Si en la encuestada no puede leer toda la oración: ¿podría leerme cualquier parte de la oración?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ No puede leer en absoluto
 - ☐ Puede leer sólo partes de una oración
 - ☐ Puede leer toda la oración
 - ☐ Ciego o con dificultades visuales
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

13. ¿Lee usted un periódico o una revista por lo menos una vez a la semana, menos de una vez a la semana o nunca?

¿Bua periódico o revista leebarica?

Pua ojee periódico kai juabamee?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Por lo menos una vez por semana
 - ☐ Menos de una vez por semana
 - ☐ Nunca
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
 - ☐ No aplicable
-

14. ¿Escucha usted la radio por lo menos una vez a la semana, menos de una vez por semana o nunca?

¿Bua radio uribarica?

unjee radio kaijuaabamee o unbajee?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Por lo menos una vez por semana
 - ☐ Menos de una vez por semana
 - ☐ Nunca
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
 - ☐ No aplicable
-

15. ¿Mira usted la televisión por lo menos una vez a la semana, menos de una vez a la semana o nunca?

¿Bua television aku barika, ewari uesumane aba be, ebari uesumane ni aba be, akuka?

Ojee televisión juaabamee o obajee?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Por lo menos una vez por semana (o diario)
 - ☐ Menos de una vez por semana
 - ☐ Nunca
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
 - ☐ No aplicable
-

16. ¿Cuál de las siguientes opciones describe con mayor precisión su trabajo **en última semana (7 días)**... ?

¿Na ũasi uesumá aba auda ume ewaride bua kaideba ne ó basi?

Egar onaa jag pu pigkatar kai haap dichter?

- ☐ Empleado/a y se le paga por trabajar
- ☐ Empleado/a, pero no trabajó la semana pasada
- ☐ Empleado/a por un miembro de la familia sin recibir un pago a cambio
- ☐ Principalmente soy estudiante
- ☐ Principalmente soy ama de casa
- ☐ No trabajo, estoy jubilado(a)

- ☐
- ☐ No puede trabajar a causa de una incapacidad y/o discapacidad
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

17. ¿Cuál de las siguientes opciones describe con mayor precisión el papel que realizó en su trabajo la **última semana (7 días)**... ?

¿Na ũasi uesumá aba auda ume ewaride bua kaideda ne ó basi?

Egar onaa jag pidaki wauji kai haap dichtaree?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Empleado/a
- ☐ Empleador
- ☐ Propietario
- ☐ Trabajador independiente
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

18. Además de eso, **la semana pasada (últimos 7 días)**, ¿hizo alguna de las siguientes desempeños...?

Naa bedea iwidida auara, Na ũasi uesumá aba auda ume ewaride ¿bua ósika?

Pidak waubie dewan neminaam wauji egar onaa hap jauba apoi?

Entrevistador: Lea todas las opciones. Registre hasta tres actividades.

E: lepeda, buda ombea, idya panunada.

Jeunurrumua: jesap tek onaa purpiba. Paba tarjup pidak

- ☐ Ayuda en el negocio familiar - Bua kareva nendo wesi bu kuaríarãneda - ayud jem negocio kot dem
- ☐ Fabricar productos (p. ej., artesanías, alimentos) - Neka basi - fabrikajee nem jom (artesanía, koojem jom)
- ☐ Vender productos (p. ej., artesanías, alimentos)- Neka / pada nendo webasi - perjee nem jom (artesanía, koojem jom)
- ☐ Ayuda en el trabajo en el campo o criando animales - ayud je fidak ee o animal baumwey
- ☐ Realizar cualquier otra actividad a cambio de un pago (p. ej., limpiar, lavar ropa, planchar) - dewan actividad guawje a cambio facjukurau (limpe ek, put tjaak, plancha aak).
- ☐ Ninguno de los anteriores
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Salud de la Mujer de 15 a 49 años

Sección 2. Acceso a la atención de la salud

Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre servicios de salud:

19. ¿Está afiliada a algún esquema de seguridad social?

¿bura asegurababuca?

Seguro social anumee pu majee?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Ninguno
 - ☐ Ministerio de salud (MINSA)
 - ☐ Caja de Seguro Social (CSS)
 - ☐ Seguro privado
 - ☐ Otros
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

20. Cuando usted se siente enferma o tiene algún malestar, ¿qué tan seguido busca atención con personal de salud?

¿bu enfermaebude ocacuabiebude sentiwurude cadarato centro del salude wabarica?

Pu Kaibasiemai uyba maje negoon monaujeme?

- ☐ Siempre
 - ☐ Algunas veces
 - ☐ Nunca
-

21. ¿Podría decirme por qué motivos no busca atención por personal de salud? ¿Algún otro...?

¿karecare bua personal de salud juruka? debara??

Murig jaujusi kanabia okaan mabaje negoon monaujeme?

(SELECCIONE TODAS LAS OPCIONES QUE APLIQUEN)

Entrevistador: no mencione las opciones de respuesta al entrevistado. Después de cada respuesta, pregunte si hay otro motivo hasta obtener todos los motivos.

Jeunurumua: hoo jawam naperan jeutar, jeutarkur, jeubaa dewan neminaam purnumar pua kosim

- ☐ Lo intenté, pero me negaron la atención
 - ☐ La atención es demasiado costosa
 - ☐ Demasiado ocupada con el trabajo o los niños
 - ☐ El centro está a demasiada distancia
 - ☐ Es difícil tratar con el personal del centro
 - ☐ El centro no está bien equipado
 - ☐ El centro no tiene suficientes medicamentos
 - ☐ No podía conseguir transporte
 - ☐ No confía en el personal
 - ☐ No puede obtener autorización para ir al médico
 - ☐ No quiere ir sola
 - ☐ La estructura del centro es deficiente
 - ☐ El personal del centro no está bien informado
 - ☐ Otros
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

22. ¿A qué distancia de su hogar se encuentra la unidad de salud más cercana?

¿centro de salud tumubuca bu dedeba?

Warpasi chi di negoon manakajem?

INGRESE LA DISTANCIA (km):

Buda drazóa (km):

PABA CHI WARPAG

-1 = No sabe

-2 = Se negó a contestar

km

23. ¿Cómo se llama esta unidad de salud?

¿kasa trujarabada centro bu wabarimá?

jaga tumje chi di monakaajem?

Indague el nombre de la unidad:

- ☐ KUNA YALA: Hospital Marvel Iglesias (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Hospital Mulatupu-Inabaguinya (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Teresa Lopez-Nargana (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Ustupu (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Playon Chico (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Carti Sugdua (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Rio Sidra (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Primitiva Luna- Puerto Obaldia (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Azucar (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Ticantiki (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Wichub Huala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Tigre (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud San Ignacio de Tupile (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Tubuala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Achutupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mamitupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Ukupa (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud La Miel (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Armila (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mansucun (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 1 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 2 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 3 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Union Chocoe (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Lajas Blanca (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Capetuirá (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Vista Alegre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bajo Chiquito (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Salto (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Marraganti (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Canaan (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Peña de Bijagual (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bella Amor y Caleta (MINSA)

- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Comun (MINSA)
 - ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Corozal (MINSA)
 - ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Tigre (MINSA)
 - ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Pta Grande (MINSA)
 - ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bayamon (MINSA)
 - ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Boca de Trampa (MINSA)
 - ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Jungurudo (MINSA)
 - ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 1 (Ambulatorio)
 - ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 2 (Ambulatorio)
 - ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 3 (Ambulatorio)
 - ☐ Otro, especificar
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
 - ☐ No aplicable; no hay ninguna unidad de salud cercana
-

24. ¿Cuánto tiempo tarda en llegar allí?

¿Darabarika centrole wenkarea?

Kaar petaje baraguiten?

- ☐ INGRESE LA CANTIDAD DE HORAS:
 - ☐ INGRESE LA CANTIDAD DE MINUTOS:
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

25. ¿En qué tipo de unidad o servicio de salud usted **usualmente** se atiende?

¿Samá bura biára akawide ũãvari bu kakua biẽ numune?

Kaan salud anumee majee pu?

(SELECCIONE UNA)

- ☐ Hospital público MINSA
- ☐ Hospital público CSS
- ☐ ULAPS/CAPPS
- ☐ Policlínica de la CSS
- ☐ Centro de Salud público MINSA
- ☐ Sub Centro de Salud público MINSA
- ☐ Puesto de Salud público MINSA
- ☐ Equipo Itinerante (móvil) público MINSA
- ☐ Otro centro de salud público
- ☐ Hospital privado
- ☐ Clínica/centro de salud privado
- ☐ Consultorio privado
- ☐ Clínica móvil privada
- ☐ Otro centro de salud privado
- ☐ Farmacia
- ☐ Asistente o promotor de salud
- ☐ Médico tradicional o partera
- ☐ Otros

- ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
 - ☐ No aplicable - No asiste a un centro de salud regularmente
-

26. ¿Cómo se llama esta unidad de salud?

¿kasa trujarabada centro bu wabarimá?

jaga tumje chi di monakaajem?

Indague el nombre de la unidad:

- ☐ KUNA YALA: Hospital Marvel Iglesias (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Hospital Mulatupu-Inabaguinya (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Teresa Lopez-Nargana (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Ustupu (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Playon Chico (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Carti Sugdua (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Rio Sidra (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Primitiva Luna- Puerto Obaldia (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Azucar (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Ticantiki (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Wichub Huala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Tigre (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud San Ignacio de Tupile (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Tubuala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Achutupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mamitupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Ukupa (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud La Miel (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Armila (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mansucun (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 1 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 2 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 3 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Union Chocoe (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Lajas Blanca (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Capetuirá (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Vista Alegre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bajo Chiquito (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Salto (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Marraganti (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Canaan (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Peña de Bijagual (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bella Amor y Caleta (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Comun (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Corozal (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Tigre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Pta Grande (MINSA)

- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bayamon (MINSA)
 - ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Boca de Trampa (MINSA)
 - ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Jungurudo (MINSA)
 - ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 1 (Ambulatorio)
 - ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 2 (Ambulatorio)
 - ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 3 (Ambulatorio)
 - ☐ Otro, especificar
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
 - ☐ No aplicable; no hay ninguna unidad de salud cercana
-

27. ¿A qué distancia de su hogar se encuentra esta unidad?

¿B_Λ digiɔauba t_Λm_Λ bebarika ma_Λg_Λrãrã?

Muig mua kan waragju sii mig monakaajem?

INGRESE LA DISTANCIA (km):

-1 = No sabe

-2 = Se negó a contestar

km

28. ¿Cuánto tiempo tarda en llegar allí?

¿Darabarika centroe wenkarea?

Kaar petaje baraguiten?

- ☐ INGRESE LA CANTIDAD DE HORAS:
 - ☐ INGRESE LA CANTIDAD DE MINUTOS:
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

29. ¿Hay unidades móviles de salud que visitan esta región?

¿Aĩbema torrarã saludebema na_Λgũ drúa ak_Λde zévadaka?

Tunu mag salud pudinurra jenkun?

(SELECCIONE UNO)

- ☐ Sí
 - ☐ No
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

30. ¿Con qué frecuencia visitan estas unidades?

¿saba visitabari nan centro?

Uñbata maje o pogka pu opiin?

(SELECCIONE UNO)

- ☐ Menos de una vez por año
- ☐ Una vez al año
- ☐ Dos veces al año
- ☐ Mas de dos veces al año, pero menos de una vez al mes

- ☐ Mensualmente
- ☐ Más de una vez al mes
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

31. Si usted quisiera, ¿Podría recibir atención médica para usted o su familia de una unidad móvil de salud?

Bua kiaburubara recibidabua atencion medica bu ybu familiata jida medicade?

Pua kosi amin igsi omkiin mag atencio medica anum pu iteem mai pu koodnaniteen?

(SELECCIONE UNO)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

32. ¿Hay alguien en su familia (incluyendo a usted) que haya recibido atención médica de una unidad móvil de salud?

¿Bu familiade buca, babara atencion medica recibida nan jira medicare?

Pu koodnanhee tunu pu jaunaa unidad móvil detar?

(SELECCIONE UNO)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

33. ¿Qué servicios recibieron usted o los miembros de su familia?

¿kareda acusida bucacuade ybu familiadede nan gira medicade?

kaan servicio panig dejierra?

(SELECCIONE TODAS LAS QUE APLIQUEN)

- ☐ Cuidado prenatal (durante el embarazo) - onaji tabujunawe
- ☐ Atención del parto - ojierra tabunumai
- ☐ Atención postnatal (después del parto) - ojierra tabutarkur
- ☐ Medicamentos - beenhee
- ☐ Micronutrientes, vitaminas o suplementos - baraquitem konum, mai iee tonum
- ☐ Vacunación - sunum
- ☐ Control de crecimiento - daujuanum chaan baunumden
- ☐ Tratamiento para una enfermedad - kiunum opierranum
- ☐ Análisis de sangre - bag autar onum
- ☐ Análisis de orina - jojor autar onum
- ☐ Otro análisis o pruebas diagnósticas - dewam wajapa onum
- ☐ Consejería sobre salud del niño - juaunum chai jaga ojuasi
- ☐ Consejería sobre el embarazo y el parto - jaunum huun jornunden mai tabununden
- ☐ Anticoncepción - jorpimangou juonum
- ☐ Otro, especifique: - dewam guajafa jauba
- ☐ No sabe - kaubasin anuum

☐ Se negó a contestar - jeutaar jaumafasin

34. Entiendo que usted actualmente está . Si alguna vez se caso o se volvió a casar, ¿Tendría acceso a anticonceptivos si los quisiera?

Kima bara siḁa/ deubú/ kima bara burú sida . ¿Bua búikiṛña buru biogo bérã marẽã, kaita erobuka /neẽbu, tᵘmᵘ bu?

Kausinajen mag pu . anume sim ajem, pu jai autarkai o puobia dewan autarkai, wei si mag anticonceptivo anum pu kaper dei werbawei?

(SELECCIONE UNO)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Sección 3. Visita más reciente al centro de salud, calidad de la atención

35. Ahora quisiera hacerla algunas preguntas sobre la última vez que fue a una unidad de salud.
Maig mua pirig jewag heka hiim jaweita u maji mach monakahajem ar

¿Recuerda cuándo fue la última vez que fue a una unidad de salud para buscar atención?

¿Kĩrãne va buka sãũ beda centro saluḁa ããbada ara naᵘ ewariḁe?

Kiinheyasi jawei majierra unidad de salud naan?

(SELECCIONE UNA)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar
- ☐ No aplicable; nunca visitó un centro de salud

36. ¿Para quién se solicitó atención?

¿Kai karẽã ãã basi centro saluḁa?

Kaitem jeujierra?

(SELECCIONE UNA)

- ☐ Para mí
- ☐ Para mi hijo
- ☐ Otro miembro de la familia
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

37. ¿Hace cuánto tiempo fue eso?

¿Maũ ããbadara darã buruka?

Dorrosi magum wautar?

DIGITE EL NUMERO:

- ☐ Día: días antes
- ☐ Semana: semanas atrás
- ☐ Mes: Meses atrás
- ☐ Año: años atrás
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar
-

38. ¿Dónde buscó atención?

Jampaita ich hoopijii

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hospital público MINSA
- ☐ Hospital público CSS
- ☐ ULAPS/CAPPS
- ☐ Policlínica de la CSS
- ☐ Centro de Salud público MINSA
- ☐ Sub Centro de Salud público MINSA
- ☐ Puesto de Salud público MINSA
- ☐ Equipo Itinerante (móvil) público MINSA
- ☐ Otro centro de salud público
- ☐ Hospital privado
- ☐ Clínica/centro de salud privado
- ☐ Consultorio privado
- ☐ Clínica móvil privada
- ☐ Otro centro de salud privado
- ☐ Farmacia
- ☐ Asistente o promotor de salud
- ☐ Médico tradicional o partera
- ☐ Otros
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar
-

39. ¿Cómo se llama esta unidad de salud?

¿kasa trujarabada centro bu wabarimá?

jaga tumje chi di monakaajem?

Indague el nombre de la unidad:

- ☐ KUNA YALA: Hospital Marvel Iglesias (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Hospital Mulatupu-Inabaguinya (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Teresa Lopez-Nargana (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Ustupu (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Playon Chico (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Carti Sugdua (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Rio Sidra (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Primitiva Luna- Puerto Obaldia (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Azucar (MINSA)

- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Ticantiki (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Wichub Huala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Tigre (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud San Ignacio de Tupile (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Tubuala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Achutupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mamitupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Ukupa (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud La Miel (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Armila (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mansucun (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 1 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 2 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 3 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Union Chocoe (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Lajas Blanca (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Capetuirá (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Vista Alegre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bajo Chiquito (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Salto (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Marraganti (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Canaan (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Peña de Bijagual (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bella Amor y Caleta (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Comun (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Corozal (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Tigre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Pta Grande (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bayamon (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Boca de Trampa (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Jungurudo (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 1 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 2 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 3 (Ambulatorio)
- ☐ Otro, especificar
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

40. ¿A qué distancia de su hogar se encuentra esta unidad?

¿Bá digidauba táma bebarika maḷarārā?

Kaan warpaksii pu diaimua mag unidad anum?

INGRESE LA DISTANCIA (km):

-1 = No sabe

-2 = Se negó a contestar

km

41. ¿Cuánto tiempo tarda en llegar allí?

¿Darabarika centrode wenkarea?

Kaar petaje baraguiten?

- ☐ INGRESE LA CANTIDAD DE HORAS:
- ☐ INGRESE LA CANTIDAD DE MINUTOS:
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

42. ¿Cuánto gastó usted en transporte hacia la unidad de salud la última vez que la visitó?

¿Bu jěrũ are ũã baside centrođa / hospitalđa, parata jumasauã ũãsi?

Kaar pagkon opoji am upturwei?

DIGITE LA CANTIDAD:

0 = El informante no tuvo que pagar

-1 = No sabe

-2 = No responde

43. ¿Tuvo que pagar por la atención? ¿Cuánto tuvo que pagar?

Pagasica acujamarea? jumasaba?

Pagji pu omkiin kaarta pagji?

INGRESE EL MONTO:

0 = La encuestada no tuvo que pagar

-1= No sabe

-2 = Se negó a contestar

Dólares

44. ¿Cuál fue el motivo principal de su visita a esta unidad?

¿Karẽ karẽa ũãbasi bura centro saludđa?

Kaan gaimua pua am onmaji?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Fiebre alta o tos - kiumia kapechack o hoorro
- ☐ Diarrea intensa - juukaamia tubaba
- ☐ Malaria - katuajem
- ☐ Inmunización (vacunación) - sunum
- ☐ Servicios de VIH/sida (incluida la recolección de ARV (antirretrovirales)) - onum mag
VIH mai sida
- ☐ Tuberculosis - jeupamia
- ☐ Consulta prenatal o posnatal - jeunum tabujunawe mai tabutarkur
- ☐ Parto - tabunum
- ☐ Planificación familiar - kodnaan wajapa kirugbia waunum
- ☐ Atención odontológica - kier opinum
- ☐ Problema en los ojos o los oídos - daugai kaibasim
- ☐ Erupción en la piel - bogai chadapa mai kigdaudei

- ☐ Artritis o dolor en las articulaciones - machak kaukua hier
- ☐ Dolor corporal - kamachak
- ☐ Dolor en el corazón o en el pecho - taar machak o turhee
- ☐ Migraña u otro dolor de cabeza - poormachak
- ☐ Problemas estomacales - bich machak
- ☐ Asma - uñpamia
- ☐ Lesión corporal - kuaku machak
- ☐ Cirugía - kauku toop taar
- ☐ Otros - dewam
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

45. Cuando realizó la visita, ¿recibió atención o consulta?

¿Edaberaraba akusidaxa?

Jawei onmajierra purig jeujierra?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Atención recibida o consulta
- ☐ No me atendieron
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

46. ¿Cuánto tiempo esperó para que la atendieran?

¿Darasidaka akudicarea?

Nempom niji pu omkiin?

- ☐ INGRESE LA CANTIDAD DE HORAS:
- ☐ INGRESE LA CANTIDAD DE MINUTOS:
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

47. ¿Hablo el personal de salud (médico, enfermera) con usted en su idioma o se comunicó con usted a través de un traductor que trabaja en la unidad de salud?

¿Doctor y enfermera buakudapedada emberá bedeade bedeasidaka o debara emberá centro de trabajabuda jurusida, bue jaramarea emberade anchia jarapanu bedeada?

Pudei hiekajierra negon monaujenkun puch meewau o negon meuta hiekaji?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí, comunicación directa en mi idioma
- ☐ Sí, con traductor
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

48. ¿Por qué no recibió atención en su idioma?

¿karekarea bu pedea atende naebasi?

K'anabia pu obajiera puch memau?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Ningún miembro del personal hablaba en mi idioma
- ☐ No había nadie disponible que hablara mi idioma
- ☐ Otros
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

49. ¿Le proporcionaron información y material informativo en su idioma?

¿bua dia sidaka informacion ymaterial bua cabamarea, pu bedeade?

Purig jesap oopijirra woun mewau?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

50. ¿Entendió lo que le explicó el personal de salud?

¿Bua entundesika salute bema emberaraba jarada pedada?

Araratubaji purig jautarden?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

51. ¿Quedó satisfecha con la atención que recibió?

¿Bia krincha buka, bu saũã akãda peđađa karẽã?

Onee tubaji nogon pu otardei?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

52. ¿Por qué no se sintió satisfecha con la atención que recibió?

¿Karekaria bia sentiebasi, bu atendeda pedada?

Kanabia onetubabaji negon pu otardei?

(SELECCIONE TODAS LAS QUE APLIQUEN)

Entrevistador: No proporcione opciones de respuesta

- ☐ No me atendieron
- ☐ No entendió lo que el personal de salud dijo
- ☐ El personal médico no me dedicó suficiente tiempo
- ☐ Tuve que esperar mucho tiempo hasta que me atendieron
- ☐ Las instalaciones no estaban limpias
- ☐ No me dejaron elegir el sexo del miembro del personal que yo quería

- ☐ No recibí receta o medicamento
- ☐ Me trataron bruscamente
- ☐ Otros
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

53. ¿En su experiencia, cómo calificaría el trato que le dieron? ¿Fue tratada con respeto?

¿Bu crinchamaa bura sawa tatasida centrodebema?

pu nemkapusime jaga jaujusi negon pu onbetarkunden?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

Entrevistador: Lea las opciones de respuesta

- ☐ Muy mala
- ☐ Mala
- ☐ Normal
- ☐ Bien
- ☐ Muy buena
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

54. ¿Cómo calificaría la limpieza de las instalaciones dentro de la unidad, incluidos los baños (si corresponde)?

¿Bua limpio unusika centrora jumaedanubera cosara chibaba sida?

Jaga jaujusi memerkog deen pu dikugau?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

Entrevistador: Lea las opciones de respuesta

- ☐ Muy mala
- ☐ Mala
- ☐ Normal
- ☐ Bien
- ☐ Muy buena
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

55. Utilizando un número del 1 al 5, en el que 1 representa la peor atención posible y 5 la mejor atención posible, ¿qué número usaría para calificar la calidad de la atención que recibió en la unidad de salud?

Bua nama jarai bΛrΛ, bu saũã akΛvada centro saludde, sãΛgΛ ne juadcháda edaida bu, mua jaraiuru (1) aba – dyi kadyirúa, biẽ akuvada; (5) eusuma – bió biya akΛvada ¿sãΛgΛ ne juadcháda eday, jarada?

Auna abamua mai juaabame jaga osii pu otarkunden?

INGRESE EL NÚMERO:

- 1 = No sabe
- 2 = Se negó a contestar

56. En su opinión, la persona que la atendió, ¿contaba con los conocimientos adecuados para atenderla?

Buma, bu atendeda embera, necababasika bu atencarea?

Pu iekee hoon otarkun kirug kapunaji?

(SELECCIONE UNA)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Sección 4. Estado de salud actual

57. Ahora, pensando en su salud física, que incluye enfermedades y lesiones, ¿cuántos días en los últimos 30 días su salud física no ha sido buena?

Jabe bu kakua krinchapeda, enfermedad y lesiones ebari umasaba nan jedexode bura biebu nebura krinchabuba?

pu kakua monakaja onaa edau abame pu kakua jaga osii?

NÚMERO DE DÍAS:

0 = Salud física fue buena - kamor wajauajim

-1 = No sabe

-2 = No responde

58. Ahora pensando en su salud mental, que incluye estrés, depresión y problemas emocionales, ¿por cuántos días en los últimos 30 días su salud mental no ha sido buena ?

Jãwãbe, bua iwiđiya bu boro (krincha) saña basi / bu: kirã ãẽsa numasi – kirã pãrra diasi, boro pua diasi, kakua uré numasi ñna

ũãsi jedekode ũãside saũã basi?

Iz kiirjuwei push salud mental hish agueepeicin chi estrés depresión y problemaja emosinalden, ñkaaran dia muck honñmden 30 diaen pu salud mental ajafakabasi?

NÚMERO DE DÍAS:

0 = Salud mental fue buena

-1 = No sabe

-2 = No responde

59. **Comparado con 12 meses atrás**, ¿usted diría que su salud en general ahora es mejor, peor o casi igual?

Bu salura biara buka ¿peor oabarikabu, bua acuibura biaba jenda?

Chahkin chi 12 meseneen ewaac, ¿ puhtow jaawkiin pu salud tun warre iz waajauchacii o hichmacpeisi?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Mejor
- ☐ Peor

- ☐ Casi igual
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

60. Teniendo en cuenta su salud, ¿de qué modo puede actualmente realizar sus actividades diarias, como trabajar, hacer las tareas de la casa o cuidar a sus hijos?

[Bu saluda acudapeda burasawa ewarisá trabajadabu o buwarrara acuidadu?](#)

Weeina kiijucwia pu salud, ¿jaaga pua izpaabadeewei realisaju pam actividad muck etaanden, jaaga fiickaju, wawack chi fidack deegaan o tuaasiaec pam chain?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Fácilmente
 - ☐ Con un poco de dificultad
 - ☐ Con mucha dificultad
 - ☐ No lo puede hacer
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

61. En las **últimas dos semanas**, ¿visitó algún unidad de salud por algún motivo?

[Ara nau jedeko jirabu ewaride ensidrađeva namáa, ¿ũãbá sika centro saludđa akΛwide?](#)

Muck numi homdeem semanangaii, ¿hoombeji appamkaija salud eenkum parobaam neenhieitee?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
 - ☐ No
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

62. ¿A dónde fue?

[Jampaita majii?](#)

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hospital público MINSA
- ☐ Hospital público CSS
- ☐ ULAPS/CAPPS
- ☐ Policlínica de la CSS
- ☐ Centro de Salud público MINSA
- ☐ Sub Centro de Salud público MINSA
- ☐ Puesto de Salud público MINSA
- ☐ Equipo Itinerante (móvil) público MINSA
- ☐ Otro centro de salud público
- ☐ Hospital privado
- ☐ Clínica/centro de salud privado
- ☐ Consultorio privado
- ☐ Clínica móvil privada
- ☐ Otro centro de salud privado
- ☐ Farmacia

- ☐ Asistente o promotor de salud
- ☐ Médico tradicional o partera
- ☐ Otros
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

63. ¿Cómo se llama esta unidad de salud?

¿kasa trujarabada centro bu wabarimá?
jaga tumje chi di monakaajem?

Indague el nombre de la unidad:

- ☐ KUNA YALA: Hospital Marvel Iglesias (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Hospital Mulatupu-Inabaguinya (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Teresa Lopez-Nargana (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Ustupu (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Playon Chico (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Carti Sugdua (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Rio Sidra (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Primitiva Luna- Puerto Obaldia (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Azucar (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Ticantiki (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Wichub Huala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Tigre (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud San Ignacio de Tupile (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Tubuala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Achutupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mamitupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Ukupa (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud La Miel (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Armila (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mansucun (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 1 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 2 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 3 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Union Chocoe (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Lajas Blanca (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Capetuirá (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Vista Alegre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bajo Chiquito (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Salto (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Marraganti (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Canaan (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Peña de Bijagual (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bella Amor y Caleta (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Comun (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Corozal (MINSA)

- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Tigre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Pta Grande (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bayamon (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Boca de Trampa (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Jungurudo (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 1 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 2 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 3 (Ambulatorio)
- ☐ Otro, especificar
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

64. **En las últimas 2 semanas**, ¿ha estado enferma en algún momento?

Ara nau jedeko jirabu ewaride ensidraḏeva namáa, ¿kakuá biē /ne kīrāē basika?

Muck numi homdeem semanangaii, ¿kiubasieejī juuhpapeigaimuo?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

65. ¿Cuál era el padecimiento principal que tenía?

¿Care enfermedaba jirubasi?

¿Chijaahaji chi kiumiajom naacharan weicieetarr?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

Entrevistador: si el encuestado menciona más de un problema de salud, pregunte: "De esos, ¿cuál es el principal?"

E: dyi panubuva jaraiburu zokara, iwidida: ¿karēda, biára erobasida?

Jeunurrumua: chi okasimua warakta jaubademin dewan neminam, jeuba: "jagden, jaaga nacha purju".

- ☐ Fiebre - kiumia
- ☐ Malaria - malaria anum
- ☐ Tos/infección en el tórax - kemer odiee
- ☐ Tuberculosis - jeupamie
- ☐ Asma - uñpamia
- ☐ Bronquitis - bronquitis anum
- ☐ Neumonía - neumonía anum
- ☐ Diarrea sin sangre - jukamie baagchuku
- ☐ Diarrea con sangre - jukamie baagdei
- ☐ Diarrea con vómitos - jukamie chogamdei
- ☐ Vómitos - chogsim
- ☐ Dolor abdominal - eupā machak
- ☐ Anemia - anemia anum
- ☐ Erupción/infección en la piel - chandau mai kigdau
- ☐ Infección en los ojos/los oídos - dau gai kaibam mai kach hee

- ☐ Sarampión - sarampión anum
 - ☐ Ictericia - ictericia anum
 - ☐ Dolor de cabeza - poor machag
 - ☐ Dolor de muelas - kier machag
 - ☐ Accidente cerebrovascular - poor mood pogpetar
 - ☐ Hipertensión - hipertensión anum
 - ☐ Diabetes - baag hee kuwag
 - ☐ VIH/sida - VIH mai sida anum
 - ☐ Parálisis - parálisis anum
 - ☐ Problema ginecológico - huun kee kaibam
 - ☐ Problema obstétrico - kaiban obstétrico anum
 - ☐ Otros
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

66. ¿Quién le diagnosticó padecimiento?
¿Kaiba akupeda jarasi bu enfermabura?
¿Kaayiuhaa oopuji chi kiumiajon?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Médico profesional
 - ☐ Enfermera
 - ☐ Promotor de salud
 - ☐ Médico tradicional o partera tradicional
 - ☐ Pariente
 - ☐ Amigo
 - ☐ Otra persona
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

67. ¿Consultó a alguna institución o personal de salud por esta enfermedad?
¿Kaiba akupeda jarasi bu enfermabura?
¿Uriinaa hiekajii intitucionandei daappamdeikaija o am hoondeii muck mormasiciin itee?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
 - ☐ No
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

68. ¿Existe algún motivo en particular por el cual no buscó atención? ¿Cuáles son esos motivos?
¿Karëã ããëvasi akawide torrarã centroða?
Kanawia pu oopin mabaji, jauba kanawiag?

Entrevistador: no proporcione opciones de respuesta
Entrevistadora: jawan jaga okajusiden

(SELECCIONE TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN)

- ☐ No estaba tan enferma; no necesitaba tratamiento
- ☐ Me traté en el hogar
- ☐ La atención es demasiado costosa
- ☐ El centro está muy lejos
- ☐ No podía encontrar el transporte
- ☐ No podía pagar el transporte
- ☐ No sabía dónde ir
- ☐ La construcción o el edificio en que se otorgan servicios de salud es deficiente
- ☐ El centro no tiene suficientes medicamentos
- ☐ El centro no está bien equipado
- ☐ Es difícil tratar con el personal del centro
- ☐ El personal del centro no está bien informado
- ☐ No confía en el personal
- ☐ Me habían tratado mal con anterioridad
- ☐ Lo intenté, pero me negaron la atención
- ☐ No puede obtener autorización para ir al médico
- ☐ No quiere ir sola
- ☐ Demasiado ocupada con el trabajo, los niños u otros compromisos
- ☐ Creencias religiosas/culturales
- ☐ No había personal en el centro cuando yo lo visité
- ☐ Otro, especificar:
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

69. ¿Dónde buscó atención?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hospital público MINSA
- ☐ Hospital público CSS
- ☐ ULAPS/CAPPS
- ☐ Policlínica de la CSS
- ☐ Centro de Salud público MINSA
- ☐ Sub Centro de Salud público MINSA
- ☐ Puesto de Salud público MINSA
- ☐ Equipo Itinerante (móvil) público MINSA
- ☐ Otro centro de salud público
- ☐ Hospital privado
- ☐ Clínica/centro de salud privado
- ☐ Consultorio privado
- ☐ Clínica móvil privada
- ☐ Otro centro de salud privado
- ☐ Farmacia
- ☐ Asistente o promotor de salud
- ☐ Médico tradicional o partera

- ☐ Otros
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

70. ¿Cómo se llama esta unidad de salud?

¿kasa trujarabada centro bu wabarimá?

jaga tumje chi di monakaajem?

Indague el nombre de la unidad:

- ☐ KUNA YALA: Hospital Marvel Iglesias (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Hospital Mulatupu-Inabaguinya (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Teresa Lopez-Nargana (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Ustupu (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Playon Chico (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Carti Sugdua (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Rio Sidra (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Primitiva Luna- Puerto Obaldia (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Azucar (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Ticantiki (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Wichub Huala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Tigre (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud San Ignacio de Tupile (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Tubuala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Achutupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mamitupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Ukupa (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud La Miel (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Armila (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mansucun (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 1 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 2 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 3 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Union Chocoe (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Lajas Blanca (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Capetuirá (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Vista Alegre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bajo Chiquito (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Salto (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Marraganti (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Canaan (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Peña de Bijagual (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bella Amor y Caleta (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Comun (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Corozal (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Tigre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Pta Grande (MINSA)

- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bayamon (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Boca de Trampa (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Jungurudo (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 1 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 2 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 3 (Ambulatorio)
- ☐ Otro, especificar
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

71. ¿Le admitieron en un hospital para tratar esta enfermedad?
¿Hopitalde ñãside, ãdyia jarasidaka akãdida / eda bévisidaka?
¿Daap hospital ee ducpijieraa muck mormachack naupeyaaguitee?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

72. En total, ¿cuántos días estuvo hospitalizada en las últimas dos semanas?
¿Ewari jumásaũã hopitalde eda kaĩ basi, nau jeðeko ewari ensadra jirabuðe?
¿Daap hospital ee ducpijieraa muck mormachack naupeyaaguitee?

DIGITE EL NÚMERO:

- ☐ Día:
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

73. ¿En qué corregimiento está ubicada la unidad donde fue hospitalizada?
¿Karẽ druade bu hospital eða báðama?
¿Kaham corregimientoe tubacii chi juapurjenkuum arl pu hospitalizahaa tubataarhar?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

-- Seleccione una opción --

74. ¿Cómo se llama esta unidad de salud?
¿kasa trujarabada centro bu wabarimá?
jaga tumje chi di monakaajem?

Indague el nombre de la unidad:

- ☐ Hospital Marvel Iglesias (MINSA)
- ☐ Hospital Mulatupu-Inabaguinya (MINSA)
- ☐ Centro de Salud (con cama) Teresa Lopez-Nargana (MINSA)
- ☐ Centro de Salud (con cama) Ustupu (MINSA)
- ☐ Centro de Salud (con cama) Playon Chico (MINSA)
- ☐ Centro de Salud (con cama) Carti Sugdua (MINSA)
- ☐ Centro de Salud (con cama) Rio Sidra (MINSA)

- ☐ Centro de Salud (con cama) Primitiva Luna- Puerto Obaldia (MINSA)
- ☐ Subcentro de Salud Rio Azucar (MINSA)
- ☐ Subcentro de Salud Ticantiki (MINSA)
- ☐ Subcentro de Salud Wichub Huala (MINSA)
- ☐ Subcentro de Salud Rio Tigre (MINSA)
- ☐ Subcentro de Salud San Ignacio de Tupile (MINSA)
- ☐ Subcentro de Salud Tubuala (MINSA)
- ☐ Puesto de Salud Achutupo (MINSA)
- ☐ Puesto de Salud Mamitupo (MINSA)
- ☐ Puesto de Salud Ukupa (MINSA)
- ☐ Puesto de Salud La Miel (MINSA)
- ☐ Puesto de Salud Armila (MINSA)
- ☐ Puesto de Salud Mansucun (MINSA)
- ☐ Equipo Itinerante Kuna Yala 1 (Ambulatorio)
- ☐ Equipo Itinerante Kuna Yala 2 (Ambulatorio)
- ☐ Equipo Itinerante Kuna Yala 3 (Ambulatorio)
- ☐ Otro, especificar
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

75. ¿Cómo se llama esta unidad de salud?

¿kasa trujarabada centro bu wabarimá?

jaga tumje chi di monakaajem?

Indague el nombre de la unidad:

- ☐ Subcentro de salud Union Chocoe (MINSA)
- ☐ Subcentro de salud Lajas Blanca (MINSA)
- ☐ Puesto de salud Capetuirá (MINSA)
- ☐ Puesto de salud Vista Alegre (MINSA)
- ☐ Puesto de salud Bajo Chiquito (MINSA)
- ☐ Puesto de salud El Salto (MINSA)
- ☐ Puesto de salud Marraganti (MINSA)
- ☐ Puesto de salud Canaan (MINSA)
- ☐ Puesto de salud Peña de Bijagual (MINSA)
- ☐ Puesto de salud Bella Amor y Caleta (MINSA)
- ☐ Puesto de salud Comun (MINSA)
- ☐ Puesto de salud Corozal (MINSA)
- ☐ Puesto de salud El Tigre (MINSA)
- ☐ Puesto de salud Pta Grande (MINSA)
- ☐ Puesto de salud Bayamon (MINSA)
- ☐ Puesto de salud Boca de Trampa (MINSA)
- ☐ Puesto de salud Jungurudo (MINSA)
- ☐ Equipo Itinerante Darien 1 (Ambulatorio)
- ☐ Equipo Itinerante Darien 2 (Ambulatorio)
- ☐ Equipo Itinerante Darien 3 (Ambulatorio)
- ☐ Otro, especificar

-
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Sección 5. Reproducción

76. Ahora quisiera preguntarle sobre todos los embarazos y nacimientos que ha tenido en su vida.

Jaãve iwidiya jumasaña biogosi, warra tođa debemada.

Juur iz jeewaakachirum tum nacharanwe pu joortaarwe may tabupoitar push vidaee.

¿Ha dado a luz (tenido hijos) alguna vez?

¿Bu warra tovarika, uadi toka?

Tabubiasi?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

77. ¿Cuántos años tenía usted cuando tuvo a su primer hijo nacido vivo?

¿Poa jumasañã basi bu warra náara toside?

Kaar añ veisieji pu naperan auwie?

Entrevistador, indague de ser necesario: Si no se acuerda la edad, pida a la mujer que proporcione un número aproximado.

- ☐ INGRESE LA EDAD EN AÑOS:
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

78. ¿Cuántos hijos varones en total tuvo usted que nacieran vivos?

¿jumasañã umakĩrã warra zokai tosi?

Kaar chai enkoin weisi monaka tabuji?

DIGITE EL NÚMERO DE HIJOS:

- ☐ Número:
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

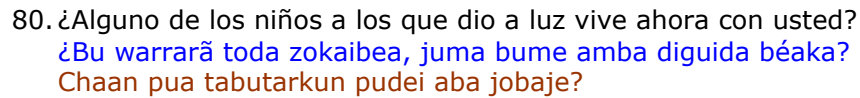
79. ¿Cuántas hijas en total tuvo usted que nacieran vivas?

¿Jumasañã dyi wẽrã kau zokai tosi?

Kaar chai uikaar weisi monaka tabuji?

DIGITE EL NÚMERO DE HIJAS:

- ☐ Número:
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar



- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

81. ¿Cuántos hijos vive con usted?
 ¿Jumasaũ umakĩrã warra, bumé bávari diguida ambáa?
 Kaar chai enkoi pudei jobanu?

☐ Número:

☐ No sabe

☐ Se negó a contestar

82. ¿Cuántas hijas viven con usted?
 ¿Jumasaũã wẽã kau bu me bávari diguida ambáa?
 Kaar chai hui pudei jobanu?

☐ Número:

☐ No sabe

☐ Se negó a contestar

83. ¿Alguno de los niños a los que dio a luz está vivo pero no vive con usted?
 ¿Bu warrarã toda sokai béamina, ʌnkʌʌ bume ambáa diguida bea ěka?
 Aukuun chain tabutarkun iun weisin mamu pudei kabanumkun puedei?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

84. ¿Cuántos hijos están vivos pero no viven con usted?
 Jumasaũ umakirã warra zokaibea mina, bumé diguida ambáa baka / dewara drúade bávari?
 Kaar chain iun weisi monaka pudei kabanumkun?

☐ Número:

☐ No sabe

☐ Se negó a contestar

85. ¿Cuántas hijas están vivas pero no viven con usted?

¿Jumasaũã wërã kau zokaibea mina, bumé diguida ambáa baka?

Kaar pu kaa iun weisi mamu pudei jobabanu?

DIGITE EL NÚMERO DE HIJAS QUE VIVEN EN OTROS LUGARES:

- ☐ Número:
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar
-

86. ¿Alguna vez dio a luz a un niño o a una niña que haya nacido vivo pero que haya muerto a las pocas horas?

¿Bu warrarã toda sokai, ankara jaidasidaka abari ewaride, toda daraẽ kiruðe?

Pu tabubiasi uikar o enkoichai tabutar mamu mebadetar tabutarkur?

(No incluya nacidos muertos, es decir niños que nacieron sin dar ninguna señal de vida)

Entrevistador, indague de ser necesario: ¿Tuvo usted algún bebé que lloró o mostró signos vitales pero que no sobrevivió?

E.: Bió wiðida, ¿Toside jãasi, domikasi, mauamina jaidasi darãene?

Pua chai weisieji tabutarkur miertar o kiu tabutar mamu naupapei mebadetar

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar
-

87. ¿Cuántos niños nacieron vivos y murieron unas horas después de nacer?

¿Jumasaũã umakĩrã warra toside sokaibasi, mauamina droaẽvasi, daraẽne avarievariðe jaidasi?

Kaar chai enkoi iun tabutarkun mejierra tabutarkurpapo?

(No incluya nacidos muertos)

DIGITE EL NÚMERO DE NIÑOS QUE MURIERON :

- ☐ Número:
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar
-

88. ¿Cuántas niñas nacieron vivas y murieron unas horas después de nacer?

¿Jumasaũã wërã kau toside sokaibasi, mauamina droaẽvasi, daraẽne avarievariðe jaidasi?

Kaar chai hui iun tabutarkun mejierra tabutarkurpapo ?

(No incluya nacidos muertos)

DIGITE EL NÚMERO DE NIÑAS QUE MURIERON:

- ☐ Número:

- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

89. ¿Alguna vez dio luz a un niño o una niña que haya nacido vivo pero que murió después de 24 horas o más?

¿Bu warrarã toda sokai, ʌnkʌrʌ jaidasidaka, ewari ababe, ewari ume be droasika sokai?
Pua tabubiasi chai chi hui o enko iun tabutar mamu metar tabutarkur kain abpaiem?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

90. ¿Cuántos niños nacieron vivos y murieron a las 24 o más horas de haber nacido?

¿Jumasaũ umakirã warra toside sokaibasi, mauámina ewari ababe, ewari ume bude jaidasi?
kaar chai chi enko iun tabutar maimua meji kai abame?

DIGITE EL NÚMERO DE NIÑOS QUE MURIERON DESPUÉS DE 24 HORAS:

- ☐ Número:
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

91. ¿Cuántas niñas nacieron vivas y murieron a las 24 o más horas de haber nacido?

¿Jumasaũ wẽrã kau toside zokaibasi, mauámina ewari ababe, ewari ume bude jaidasi?
Kaar chai chi hui iun tabutar maimua meji kai abame?

DIGITE EL NÚMERO DE NIÑAS QUE MURIERON A LAS 24 O MÁS HORAS:

- ☐ Número:
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Entrevistador, regrese y revise las respuestas anteriores según sea necesario, mencionando:

Usted ha tenido un total de nacimientos durante su vida, pero no coincide con el número de hijos y hijas en total que usted informó que nacieran vivos.

92. Sólo para asegurarme de tener esto bien:

Jeunurrumua, umai agar barbia mai obaa tum okatar naperam:

Usted ha tenido un total de nacimientos durante su vida.

Pua weisim mug tabatar mamu akookabasim pua murig jautardei Mugta weisim:

¿Es correcto?

Ma chatcha?

(SELECCIONE UNA)

Entrevistador: Regrese y revise las respuestas anteriores si es necesario.

- ☐ Sí

- ☐ No sabe
☐ Se negó a contestar

93. ¿Alguno de estos nacimientos fue múltiple (como gemelos o trillizos)?
amhee chaan tabutar tabuji chaan agdajokitemkun?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
☐ No
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar

Sección 6. Lista de hijos nacidos vivos

Ahora quisiera registrar los nombres de todos sus hijos nacidos vivos, independientemente de que sigan vivos o no, comenzando por el primero que haya tenido.

Naupapoi pagachiru pu chaan tumanden, ichmaka iun numkai o metarawiaja.

94. (1) NOMBRE

(1) TRU

(1) TUN

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

95. (2) SEXO

¿Es varón o mujer?

¿Dyi umakirã, dyi wërã?

Enkioaga o huiaga?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hombre
☐ Mujer

96. (3) MES Y AÑO DE NACIMIENTO

¿En qué día, mes y año nació ? Día Mes Año

97. (4) VIVO

¿Está aún vivo?

¿Zokaí buka?

Agataa hiunsi?

- ☐ Sí
☐ No

98. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?
¿Ewarí jumásaũã basi jaidasiðe?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

99. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

100. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de un día

101. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

102. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

103. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de 1 día

104. (7) VIVE EN EL HOGAR

¿Está viviendo con usted?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
☐ No

105. (8)

CÓDIGO DE ID DE de la LISTA DEL HOGAR

Entrevistador: Registre el CÓDIGO de ID de de la lista del hogar:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

106. (1) NOMBRE

(1) TRU

(1) TUN

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

107. (2) SEXO

¿Es varón o mujer?

¿Dyi umakirã, dyi wërã?

Enkioaga o huiaga?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hombre
☐ Mujer

108. (3) MES Y AÑO DE NACIMIENTO

¿En qué día, mes y año nació ? Día Mes Año

109. (4) VIVO

¿Está aún vivo?

¿Zokaí buka?

Agataa hiunsi?

☐ Sí

☐ No

110. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

111. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

112. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de un día

113. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

114. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

115. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de 1 día

116. (7) VIVE EN EL HOGAR

¿Está viviendo con usted?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

☐ Sí

☐ No

117. (8)

CÓDIGO DE ID DE de la LISTA DEL HOGAR

Entrevistador: Registre el CÓDIGO de ID de de la lista del hogar:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

118. (1) NOMBRE

(1) TRU

(1) TUN

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

119. (2) SEXO

¿Es varón o mujer?

¿Dyi umakirã, dyi wërã?

Enkioaga o huiaga?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hombre
☐ Mujer
-

120. (3) MES Y AÑO DE NACIMIENTO

¿En qué día, mes y año nació ? Día Mes Año

121. (4) VIVO

¿Está aún vivo?

¿Zokaí buka?
Agataa hiunsi?

- ☐ Sí
☐ No
-

122. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

123. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

124. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de un día

125. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

126. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

127. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de 1 día

128. (7)VIVE EN EL HOGAR

¿Está viviendo con usted?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No

129. (8)

CÓDIGO DE ID DE de la LISTA DEL HOGAR

Entrevistador: Registre el CÓDIGO de ID de de la lista del hogar:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

130. (1) NOMBRE

(1) TRU

(1) TUN

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

131. (2) SEXO

¿Es varón o mujer?

¿Dyi umakirã, dyi wërã?

Enkioaga o huiaga?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

☐ Hombre☐ Mujer

132. (3) MES Y AÑO DE NACIMIENTO

¿En qué día, mes y año nació ? Día Mes Año

133. (4) VIVO

¿Está aún vivo?

¿Zokaí buka?

Agataa hiunsi?

☐ Sí☐ No

134. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

135. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

136. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de un día

137. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

138. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

139. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de 1 día

140. (7)VIVE EN EL HOGAR

¿Está viviendo con usted?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No

141. (8)

CÓDIGO DE ID DE de la LISTA DEL HOGAR

Entrevistador: Registre el CÓDIGO de ID de de la lista del hogar:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

-- Seleccione una opción --

142. (1) NOMBRE

(1) TRU

(1) TUN

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

143. (2) SEXO

¿Es varón o mujer?

¿Dyi umakirã, dyi wërã?

Enkioaga o huiaga?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

☐ Hombre

☐ Mujer

144. (3) MES Y AÑO DE NACIMIENTO

¿En qué día, mes y año nació ? Día Mes Año

145. (4) VIVO

¿Está aún vivo?

¿Zokaí buka?

Agataa hiunsi?

☐ Sí

☐ No

146. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

147. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

148. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de un día

149. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

150. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

151. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de 1 día

152. (7)VIVE EN EL HOGAR

¿Está viviendo con usted?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

Sí

- ☐
- ☐ No

153. (8)

CÓDIGO DE ID DE de la LISTA DEL HOGAR

Entrevistador: Registre el CÓDIGO de ID de de la lista del hogar:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

-- Seleccione una opción -- ▼

154. (1) NOMBRE

(1) TRU

(1) TUN

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

155. (2) SEXO

¿Es varón o mujer?

¿Dyi umakirā, dyi wērā?

Enkioaga o huiaga?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer

156. (3) MES Y AÑO DE NACIMIENTO

¿En qué día, mes y año nació ? Día Mes Año

157. (4) VIVO

¿Está aún vivo?

¿Zokaí buka?

Agataa hiunsi?

- ☐ Sí
- ☐ No

158. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

159. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

160. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de un día

161. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

162. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

163. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de 1 día

164. (7) VIVE EN EL HOGAR

¿Está viviendo con usted?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No

165. (8)

CÓDIGO DE ID DE de la LISTA DEL HOGAR

Entrevistador: Registre el CÓDIGO de ID de de la lista del hogar:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

-- Seleccione una opción -- ▼

166. (1) NOMBRE

(1) TRU

(1) TUN

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

167. (2) SEXO

¿Es varón o mujer?

¿Dyi umakirã, dyi wërã?

Enkioaga o huiaga?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer

168. (3) MES Y AÑO DE NACIMIENTO

¿En qué día, mes y año nació ? Día Mes Año

169. (4) VIVO

¿Está aún vivo?

¿Zokaí buka?

Agataa hiunsi?

- ☐ Sí
- ☐ No

170. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

171. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

172. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de un día

173. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

174. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

175. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de 1 día

176. (7) VIVE EN EL HOGAR

¿Está viviendo con usted?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
☐ No

177. (8)

CÓDIGO DE ID DE de la LISTA DEL HOGAR

Entrevistador: Registre el CÓDIGO de ID de de la lista del hogar:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

178. (1) NOMBRE

(1) TRU

(1) TUN

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

179. (2) SEXO

¿Es varón o mujer?

¿Dyi umakirā, dyi wērā?

Enkioaga o huiaga?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hombre
☐ Mujer

180. (3) MES Y AÑO DE NACIMIENTO

¿En qué día, mes y año nació ? Día  Mes  Año 

181. (4) VIVO

¿Está aún vivo?

¿Zokaí buka?

Agataa hiunsi?

☐ Sí

☐ No

182. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

183. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

184. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de un día

185. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

186. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

187. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de 1 día

188. (7) VIVE EN EL HOGAR

¿Está viviendo con usted?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

☐ Sí

☐ No

189. (8)

CÓDIGO DE ID DE de la LISTA DEL HOGAR

Entrevistador: Registre el CÓDIGO de ID de de la lista del hogar:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

190. (1) NOMBRE

(1) TRU

(1) TUN

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

191. (2) SEXO

¿Es varón o mujer?

¿Dyi umakirã, dyi wërã?

Enkioaga o huiaga?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer

192. (3) MES Y AÑO DE NACIMIENTO

¿En qué día, mes y año nació ? Día Mes Año

193. (4) VIVO

¿Está aún vivo?

¿Zokaí buka?

Agataa hiunsi?

- ☐ Sí
- ☐ No

194. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

195. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

196. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de un día

197. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

198. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

199. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de 1 día

200. (7) VIVE EN EL HOGAR

¿Está viviendo con usted?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No

201. (8)

CÓDIGO DE ID DE de la LISTA DEL HOGAR

Entrevistador: Registre el CÓDIGO de ID de de la lista del hogar:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

202. (1) NOMBRE

(1) TRU

(1) TUN

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

203. (2) SEXO

¿Es varón o mujer?

¿Dyi umakirã, dyi wërã?

Enkioaga o huiaga?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

☐ Hombre

☐ Mujer

204. (3) MES Y AÑO DE NACIMIENTO

¿En qué día, mes y año nació ? Día Mes Año

205. (4) VIVO

¿Está aún vivo?

¿Zokaí buka?

Agataa hiunsi?

☐ Sí

☐ No

206. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

207. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

208. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de un día

209. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

210. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

211. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de 1 día

212. (7)VIVE EN EL HOGAR

¿Está viviendo con usted?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No

213. (8)

CÓDIGO DE ID DE de la LISTA DEL HOGAR

Entrevistador: Registre el CÓDIGO de ID de de la lista del hogar:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

-- Seleccione una opción --

214. (1) NOMBRE

(1) TRU

(1) TUN

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

215. (2) SEXO

¿Es varón o mujer?

¿Dyi umakirã, dyi wërã?

Enkioaga o huiaga?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

☐ Hombre

☐ Mujer

216. (3) MES Y AÑO DE NACIMIENTO

¿En qué día, mes y año nació ? Día Mes Año

217. (4) VIVO

¿Está aún vivo?

¿Zokaí buka?

Agataa hiunsi?

☐ Sí

☐ No

218. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

219. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

220. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de un día

221. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

222. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

223. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de 1 día

224. (7)VIVE EN EL HOGAR

¿Está viviendo con usted?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

Sí

- ☐
- ☐ No

225. (8)

CÓDIGO DE ID DE de la LISTA DEL HOGAR

Entrevistador: Registre el CÓDIGO de ID de de la lista del hogar:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

-- Seleccione una opción -- ▼

226. (1) NOMBRE

(1) TRU

(1) TUN

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

227. (2) SEXO

¿Es varón o mujer?

¿Dyi umakirā, dyi wērā?

Enkioaga o huiaga?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer

228. (3) MES Y AÑO DE NACIMIENTO

¿En qué día, mes y año nació ? Día Mes Año

229. (4) VIVO

¿Está aún vivo?

¿Zokaí buka?

Agataa hiunsi?

- ☐ Sí
- ☐ No

230. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

231. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

232. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de un día

233. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

234. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

235. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de 1 día

236. (7) VIVE EN EL HOGAR

¿Está viviendo con usted?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No

237. (8)

CÓDIGO DE ID DE de la LISTA DEL HOGAR

Entrevistador: Registre el CÓDIGO de ID de de la lista del hogar:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

-- Seleccione una opción --

238. (1) NOMBRE

(1) TRU

(1) TUN

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

239. (2) SEXO

¿Es varón o mujer?

¿Dyi umakirã, dyi wërã?

Enkioaga o huiaga?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer

240. (3) MES Y AÑO DE NACIMIENTO

¿En qué día, mes y año nació ? Día Mes Año

241. (4) VIVO

¿Está aún vivo?

¿Zokaí buka?

Agataa hiunsi?

- ☐ Sí
- ☐ No

242. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

243. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

244. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de un día

245. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

246. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

247. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de 1 día

248. (7) VIVE EN EL HOGAR

¿Está viviendo con usted?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No

249. (8)

CÓDIGO DE ID DE de la LISTA DEL HOGAR

Entrevistador: Registre el CÓDIGO de ID de de la lista del hogar:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

250. (1) NOMBRE

(1) TRU

(1) TUN

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

251. (2) SEXO

¿Es varón o mujer?

¿Dyi umakirā, dyi wērā?

Enkioaga o huiaga?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer

252. (3) MES Y AÑO DE NACIMIENTO

¿En qué día, mes y año nació ? Día  Mes  Año 

253. (4) VIVO

¿Está aún vivo?

¿Zokaí buka?

Agataa hiunsi?

☐ Sí

☐ No

254. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

255. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

256. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de un día

257. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

258. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

259. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de 1 día

260. (7)VIVE EN EL HOGAR

¿Está viviendo con usted?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No

261. (8)

CÓDIGO DE ID DE de la LISTA DEL HOGAR

Entrevistador: Registre el CÓDIGO de ID de de la lista del hogar:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

262. (1) NOMBRE

(1) TRU

(1) TUN

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

263. (2) SEXO

¿Es varón o mujer?

¿Dyi umakirã, dyi wërã?

Enkioaga o huiaga?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hombre
☐ Mujer
-

264. (3) MES Y AÑO DE NACIMIENTO

¿En qué día, mes y año nació ? Día Mes Año

265. (4) VIVO

¿Está aún vivo?

¿Zokaí buka?

Agataa hiunsi?

- ☐ Sí
☐ No
-

266. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

267. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

268. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de un día

269. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

270. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

271. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de 1 día

272. (7)VIVE EN EL HOGAR

¿Está viviendo con usted?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No

273. (8)

CÓDIGO DE ID DE de la LISTA DEL HOGAR

Entrevistador: Registre el CÓDIGO de ID de de la lista del hogar:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

274. (1) NOMBRE

(1) TRU

(1) TUN

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

275. (2) SEXO

¿Es varón o mujer?

¿Dyi umakirã, dyi wërã?

Enkioaga o huiaga?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

☐ Hombre

☐ Mujer

276. (3) MES Y AÑO DE NACIMIENTO

¿En qué día, mes y año nació ? Día Mes Año

277. (4) VIVO

¿Está aún vivo?

¿Zokaí buka?

Agataa hiunsi?

☐ Sí

☐ No

278. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

279. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

280. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de un día

281. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

282. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

283. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de 1 día

284. (7)VIVE EN EL HOGAR

¿Está viviendo con usted?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No

285. (8)

CÓDIGO DE ID DE de la LISTA DEL HOGAR

Entrevistador: Registre el CÓDIGO de ID de de la lista del hogar:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

-- Seleccione una opción --

286. (1) NOMBRE

(1) TRU

(1) TUN

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

287. (2) SEXO

¿Es varón o mujer?

¿Dyi umakirã, dyi wërã?

Enkioaga o huiaga?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

☐ Hombre

☐ Mujer

288. (3) MES Y AÑO DE NACIMIENTO

¿En qué día, mes y año nació ? Día Mes Año

289. (4) VIVO

¿Está aún vivo?

¿Zokaí buka?

Agataa hiunsi?

☐ Sí

☐ No

290. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

291. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

292. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de un día

293. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

294. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

295. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de 1 día

296. (7)VIVE EN EL HOGAR

¿Está viviendo con usted?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

Sí

- ☐
- ☐ No

297. (8)

CÓDIGO DE ID DE de la LISTA DEL HOGAR

Entrevistador: Registre el CÓDIGO de ID de de la lista del hogar:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

-- Seleccione una opción -- ▼

298. (1) NOMBRE

(1) TRU

(1) TUN

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

299. (2) SEXO

¿Es varón o mujer?

¿Dyi umakirā, dyi wērā?

Enkioaga o huiaga?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer

300. (3) MES Y AÑO DE NACIMIENTO

¿En qué día, mes y año nació ? Día Mes Año

301. (4) VIVO

¿Está aún vivo?

¿Zokaí buka?

Agataa hiunsi?

- ☐ Sí
- ☐ No

302. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

303. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

304. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de un día

305. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

306. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

307. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de 1 día

308. (7) VIVE EN EL HOGAR

¿Está viviendo con usted?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No

309. (8)

CÓDIGO DE ID DE de la LISTA DEL HOGAR

Entrevistador: Registre el CÓDIGO de ID de de la lista del hogar:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

-- Seleccione una opción --

310. (1) NOMBRE

(1) TRU

(1) TUN

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

311. (2) SEXO

¿Es varón o mujer?

¿Dyi umakirã, dyi wërã?

Enkioaga o huiaga?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer

312. (3) MES Y AÑO DE NACIMIENTO

¿En qué día, mes y año nació ? Día Mes Año

313. (4) VIVO

¿Está aún vivo?

¿Zokaí buka?

Agataa hiunsi?

- ☐ Sí
- ☐ No

314. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

315. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

316. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de un día

317. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

318. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

319. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de 1 día

320. (7) VIVE EN EL HOGAR

¿Está viviendo con usted?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No

321. (8)

CÓDIGO DE ID DE de la LISTA DEL HOGAR

Entrevistador: Registre el CÓDIGO de ID de de la lista del hogar:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

322. (1) NOMBRE

(1) TRU

(1) TUN

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

323. (2) SEXO

¿Es varón o mujer?

¿Dyi umakirā, dyi wērā?

Enkioaga o huiaga?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer

324. (3) MES Y AÑO DE NACIMIENTO

¿En qué día, mes y año nació ? Día Mes Año

325. (4) VIVO

¿Está aún vivo?

¿Zokaí buka?

Agataa hiunsi?

☐ Sí

☐ No

326. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

327. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

328. (5) EDAD

¿Qué edad tenía cuando él/ella murió?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de un día

329. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE AÑOS:

0 = Si tenía menos de 2 años

330. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE MESES:

0 = Si tenía menos de 1 mes

331. (6) EDAD

¿Qué edad tenía en su último cumpleaños?

INGRESE CANTIDAD DE DÍAS:

0 = Si tenía menos de 1 día

332. (7)VIVE EN EL HOGAR

¿Está viviendo con usted?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No

333. (8)

CÓDIGO DE ID DE de la LISTA DEL HOGAR

Entrevistador: Registre el CÓDIGO de ID de de la lista del hogar:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

334. ¿Cuántos de sus niños de 0-59 meses viven en esta casa?

Sección 7. Aborto espontáneo/aborto voluntario/mortinato

335. ¿Alguna vez ha tenido un embarazo que terminó en aborto espontáneo, aborto voluntario o en el que el niño nació muerto?

¿bu biobo bésiðe, uradugasi kuaēne, bua baivisi, warra beu tosi?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- Se negó a contestar

☐

336. ¿Cuántos embarazos terminaron en aborto espontáneo, aborto voluntario o nacido muerto?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4
☐ 5

Entrevistador:

- Complete la lista de esos embarazos utilizando la información proporcionada por la madre seleccionada.

- Recoja la información, comenzando por el último embarazo y yendo hacia atrás.

337. (1) FECHA EN QUE FINALIZÓ EL EMBARAZO:

¿Cuándo finalizó ese último embarazo?

Día

Mes

Año

338. (2) EDAD GESTACIONAL

¿De cuántos meses estaba embarazada cuando perdió a su bebé?

¿Bu warra uradugaside jedeko jumasaũ basí?

(SELECCIONE LOS MESES)

-- Seleccione una opción --

339. (3) SIGNOS VITALES

¿Mostró el bebé signos vitales luego de nacer, como moverse, llorar o respirar?

¿Bu warra toside, ʎyãbasika, domíkasi, jiãsika?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
☐ No
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar

340. (4) CUIDADO PRENATAL PARA EL EMBARAZO

¿Consultó a un personal médico para recibir atención prenatal para este embarazo?

¿Bu biogobaside – biogobu karẽã torra/wẽrã, akuwisika toi naẽna?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
☐ No
☐ No sabe

☐ Se negó a contestar

341. (1) FECHA EN QUE FINALIZÓ EL EMBARAZO:

¿Cuándo finalizó ese último embarazo?

Día

Mes

Año

342. (2) EDAD GESTACIONAL

¿De cuántos meses estaba embarazada cuando perdió a su bebé?

¿Bu warra uradugaside jedeko jumasaũ basí?

(SELECCIONE LOS MESES)

343. (3) SIGNOS VITALES

¿Mostró el bebé signos vitales luego de nacer, como moverse, llorar o respirar?

¿Bu warra toside, ãbasika, domikasi, jiásika?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

344. (4) CUIDADO PRENATAL PARA EL EMBARAZO

¿Consultó a un personal médico para recibir atención prenatal para este embarazo?

¿Bu biogobaside – biogobu karẽã torra/wẽã, akuwisika toi naẽna?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

345. (1) FECHA EN QUE FINALIZÓ EL EMBARAZO:

¿Cuándo finalizó ese último embarazo?

Día

Mes

Año

346. (2) EDAD GESTACIONAL

¿De cuántos meses estaba embarazada cuando perdió a su bebé?

¿Bu warra uradugaside jedeko jumasaũ basí?

(SELECCIONE LOS MESES)

347. (3) SIGNOS VITALES

¿Mostró el bebé signos vitales luego de nacer, como moverse, llorar o respirar?

¿Bu warra toside, λyābasika, domikasi, jiāsika?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar
-

348. (4) CUIDADO PRENATAL PARA EL EMBARAZO

¿Consultó a un personal médico para recibir atención prenatal para este embarazo?

¿Bu biogobaside – biogobu karēā torra/wērā, akuwisika toi naēna?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar
-

349. (1) FECHA EN QUE FINALIZÓ EL EMBARAZO:

¿Cuándo finalizó ese último embarazo?

Día

Mes

Año

350. (2) EDAD GESTACIONAL

¿De cuántos meses estaba embarazada cuando perdió a su bebé?

¿Bu warra uradugaside jedeko jumasañā basi?

(SELECCIONE LOS MESES)

351. (3) SIGNOS VITALES

¿Mostró el bebé signos vitales luego de nacer, como moverse, llorar o respirar?

¿Bu warra toside, λyābasika, domikasi, jiāsika?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar
-

352. (4) CUIDADO PRENATAL PARA EL EMBARAZO

¿Consultó a un personal médico para recibir atención prenatal para este embarazo?

¿Bu biogobaside – biogobu karēā torra/wērā, akuwisika toi naēna?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

353. (1) FECHA EN QUE FINALIZÓ EL EMBARAZO:

¿Cuándo finalizó ese último embarazo?

Día

Mes

Año

354. (2) EDAD GESTACIONAL

¿De cuántos meses estaba embarazada cuando perdió a su bebé?
¿Bu warra uradugaside jedeko jumasaũã basi?

(SELECCIONE LOS MESES)

355. (3) SIGNOS VITALES

¿Mostró el bebé signos vitales luego de nacer, como moverse, llorar o respirar?
¿Bu warra toside, lyãbasika, domikasi, jiãsika?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

356. (4) CUIDADO PRENATAL PARA EL EMBARAZO

¿Consultó a un personal médico para recibir atención prenatal para este embarazo?
¿Bu biogobaside – biogobu karẽã torra/wẽã, akuwisika toi naẽna?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Sección 8. Embarazo actual

357. ¿Recuerda cuándo comenzó su último periodo menstrual o regla?

¿Kĩrãne bavuka, sambeda woa unibádara nau jedekode?
¿Kim eyaasii chi Jackwey guarpen pu ondencha ett otaar?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
 - ☐ Antes del último embarazo
 - ☐ Está en la etapa de la menopausia o se hizo una histerectomía
 - ☐ Nunca menstruó
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

358. ¿Cuándo comenzó su último periodo menstrual o regla?

¿Sambeda woa unubási nau jeḏekode?

Chijaguei aji guarpen pu ondencha ett otaar?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

Entrevistador: Si hace menos de un año, registre meses. Si hace menos de un mes, registre días.

- ☐ INGRESE LA CANTIDAD DE DÍAS ATRÁS
 - ☐ INGRESE LA CANTIDAD DE MESES ATRÁS
 - ☐ INGRESE LA CANTIDAD DE AÑOS ATRÁS
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

359. ¿Está embarazada en este momento?

¿Ara biogobu jedeko jumasa erobu?

¿Muck sicimay joorsii?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
 - ☐ No
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

360. ¿Cuántos meses tiene de embarazo?

¿Jeḏeko jumasaũã bu?

¿Kaar mes weisi joorsin?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ 0
- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5
- ☐ 6
- ☐ 7
- ☐ 8
- ☐ 9
- ☐ No sabe

☐ Se negó a contestar

361. Cuando quedó embarazada, ¿quería quedar embarazada en ese entonces?

Bu biogo side, ¿warra kīrābāsika?

Chijagueita jorsicieji, ¿jor kosicieji akcha jaicha?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

362. ¿Quería esperar para tener un bebé más adelante o no quería tener (más) hijos?

¿Wadi juā kīra básika warra baraikarēā, wá warra tokīrēvasi?

¿Kosicieji nugaatee bur nagapapey weisieguittee chai o warre weisiemafpasieji (kapam) chai?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Quería esperar
- ☐ No quería tener más hijos
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

363. ¿Cuánto más quería esperar?

¿Sambe warra bara kīrābasi?

¿Kaar et warac nikasieji?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

Entrevistador: Si es menos de un año, registre meses.

- ☐ INGRESE LA CANTIDAD DE SEMANAS:
- ☐ INGRESE LA CANTIDAD DE MESES:
- ☐ INGRESE LA CANTIDAD DE AÑOS:
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Sección 9. Preferencias de anticoncepción y fertilidad

Esta sección solo debe aplicarse a mujeres casadas o con pareja

Ahora quisiera hablar de la planificación familiar, las diversas estrategias o métodos que una pareja puede usar para postergar o impedir un embarazo.

Búa jaraya karēva dyi wagaikarēa ne vemada oida buda warra bararā marēāda béada

Hiekachirum mag planificación familia anum den, purag dich kaperdei joor obermangou.

¿Alguna vez ha oído hablar de los siguientes métodos?

	Sí	No	No sabe	Se negó a contestar
364. Esterilización femenina.				

EXPLICAR: Las mujeres pueden realizarse una operación para no tener más hijos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
365. Esterilización masculina. EXPLICAR: Los hombres pueden realizarse una operación para evitar tener más hijos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
366. DIU EXPLICAR: Un médico o una enfermera pueden colocarles a las mujeres un dispositivo o DIU.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
367. Inyectables. EXPLICAR: Un personal de la salud puede darles una inyección a las mujeres que impide que queden embarazadas durante uno o más meses.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
368. Implantes. EXPLICAR: Un médico o una enfermera pueden colocarles a las mujeres una o más pequeñas varillas en la parte superior del brazo que puede prevenir el embarazo durante uno o más años.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
369. Píldora. EXPLICAR: Las mujeres pueden tomar una píldora todos los días para evitar quedar embarazadas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
370. Condón. EXPLICAR: Los hombres pueden colocarse un preservativo de hule antes de tener relaciones sexuales.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
371. Condón femenino. EXPLICAR: Las mujeres pueden colocarse un preservativo en la vagina antes de tener relaciones sexuales .	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sí	No	No sabe	Se negó a contestar
372. Diafragma EXPLICAR: Este método consta de un aro de metal flexible con una membrana de látex que se inserta en la vagina para evitar el embarazo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
373. Esponja, espermicida EXPLICAR: Este método consta de una jalea que se aplica dentro de la vagina con un pequeño aplicador.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
374. Método de Amenorrea por Lactancia (MELA) EXPLICAR: Esto se refiere al período en que una mujer no puede tener hijos que se produce después de un parto cuando una mujer no menstrúa debido a la lactancia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
375. Método del ritmo. EXPLICAR: Cada mes en que una mujer es sexualmente activa, puede evitar el embarazo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

no teniendo relaciones sexuales en los días del mes que tiene más probabilidades de embarazarse.				
376. Retiro o Coito interrumpido. EXPLICAR: Los hombres deben tener cuidado y retirarse antes del clímax.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
377. Anticoncepción de emergencia. EXPLICAR: Como medida de emergencia, dentro de los tres días posteriores a haber tenido relaciones sexuales sin protección, las mujeres pueden tomar píldoras especiales para impedir el embarazo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
378. Otro, método moderno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
379. Otro, método tradicional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

¿Alguna vez ha usado alguno de los siguientes métodos?

¿bua naěná osika warra toamáva, warra bérã marëã?
mugun método kaubasii pua wauviasinkay puhga?

	Sí	No	No sabe	Se negó a contestar
380. Esterilización femenina. EXPLICAR: Las mujeres pueden realizarse una operación para no tener más hijos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
381. Esterilización masculina. EXPLICAR: Los hombres pueden realizarse una operación para evitar tener más hijos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
382. DIU EXPLICAR: Un médico o una enfermera pueden colocarles a las mujeres un dispositivo o DIU.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
383. Inyectables. EXPLICAR: Un personal de la salud puede darles una inyección a las mujeres que impide que queden embarazadas durante uno o más meses.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
384. Implantes. EXPLICAR: Un médico o una enfermera pueden colocarles a las mujeres una o más pequeñas varillas en la parte superior del brazo que puede prevenir el embarazo durante uno o más años.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
385. Píldora. EXPLICAR: Las mujeres pueden tomar una píldora todos los días para evitar quedar embarazadas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
386. Condón. EXPLICAR: Los hombres pueden colocarse un preservativo de hule antes de tener relaciones sexuales.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

387. Condón femenino. EXPLICAR: Las mujeres pueden colocarse un preservativo en la vagina antes de tener relaciones sexuales .	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sí	No	No sabe	Se negó a contestar
388. Diafragma EXPLICAR: Este método consta de un aro de metal flexible con una membrana de látex que se inserta en la vagina para evitar el embarazo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
389. Esponja, espermicida EXPLICAR: Este método consta de una jalea que se aplica dentro de la vagina con un pequeño aplicador.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
390. Método de Amenorrea por Lactancia (MELA) EXPLICAR: Esto se refiere al período en que una mujer no puede tener hijos que se produce después de un parto cuando una mujer no menstrúa debido a la lactancia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
391. Método del ritmo. EXPLICAR: Cada mes en que una mujer es sexualmente activa, puede evitar el embarazo no teniendo relaciones sexuales en los días del mes que tiene más probabilidades de embarazarse.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
392. Retiro o Coito interrumpido. EXPLICAR: Los hombres deben tener cuidado y retirarse antes del clímax.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
393. Anticoncepción de emergencia. EXPLICAR: Como medida de emergencia, dentro de los tres días posteriores a haber tenido relaciones sexuales sin protección, las mujeres pueden tomar píldoras especiales para impedir el embarazo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
394. Otro, método moderno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
395. Otro, método tradicional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

¿Está utilizando actualmente...?

¿Bua ara naune wagabuka wara vérã marẽã?

¿Makun nen taadu wausii agataa?

	Sí	No	No sabe	Se negó a contestar
396. Esterilización femenina - ¿Le han realizado una esterilización?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
397. Esterilización masculina - Su pareja, ¿se ha realizado una esterilización?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

398. DIU	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
399. Inyectables	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
400. Implantes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
401. Pastillas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
402. Condón	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
403. Condón femenino	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sí	No	No sabe	Se negó a contestar
404. Diafragma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
405. Esponja, espermicida	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
406. Método de amenorrea por lactancia (MELA)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
407. Método del ritmo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
408. Retiro o coito interrumpido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
409. Anticoncepción de emergencia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
410. Otro, método moderno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
411. Otro, método tradicional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

412. Esterilización femenina:

¿En qué año se hizo la esterilización?

¿Karẽ Poade Bua ua wara vérã marẽã, ne osia?

¿Kaan año ee wauji chi esterilización?

(DIGITE EL AÑO):

☐ Año: (AAAA)☐ No sabe☐ Se negó a contestar

413. Esterilización femenina:

¿En qué mes se realizó la esterilización?

¿Karẽ jeḑekode ua wara orã marẽã, ne operawisi, bu kima?

Kaan mes ee wauji chi eterilizacion?

(INGRESE EL MES):

-1 = No sabe

-2 = Se negó a contestar

(MM)

414. Masculina Esterilización:

¿En qué año se hizo la esterilización?

¿Karẽ Poade Bua ua wara vérã marẽã, ne osia?

¿Kaan año ee wauji chi esterilización?

(DIGITE AÑO):

☐ Año: (AAAA)

☐ No sabe

☐ Se negó a contestar

415. Esterilización masculina:

¿En qué mes se realizó la esterilización?

¿Karẽ jeḏekode ua wara orã marẽã, ne operawisi, bu kima?

Kaan mes ee wauji chi eterilizacion?

(INGRESE EL MES):

-1 = No sabe

-2 = Se negó a contestar

(MM)

416. ¿Desde qué año ha estado utilizando el dispositivo intrauterino de manera continua?

¿karẽ poadeva unta, (DIU mana) zoga wẽrã kakuade erobu wara vérã marẽã ara kadrea obu?

¿Kaam año ee mua utilizararra chi dispositivo intrauterino warreta uiiba?

(DIGITE EL AÑO):

☐ Año: (AAAA)

☐ No sabe

☐ Se negó a contestar

417. ¿Desde qué mes ha usado el dispositivo intrauterino en forma continua?

¿karẽ Jeḏekodeva unta, wẽra kakuade wara vérãmarẽã ara kadrea obu?

¿Kaam mes ee mua utilizararra chi dispositivo intrauterino akuu uiiba?

(INGRESE EL MES):

-1 = No sabe

-2 = Se negó a contestar

(MM)

418. ¿Desde qué año ha estado utilizando inyectables de manera continua?

¿karẽ poa ḏeva, su bávari biogo amáva, ara kadrea obu?

¿Kaam año ee mua utilizararra chi suujem warreta uiiba?

(DIGITE EL AÑO):

- ☐ Año: (AAAA)
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar
-

419. ¿Desde qué mes ha usado inyectables en forma continua?

¿Karẽ jedeko deva, su bávari biogo amáva, ara kadrea?

¿Kaam mes ee mua utilizararra chi suujem akuu uiiba?

(INGRESE EL MES):

-1 = No sabe

-2 = Se negó a contestar

(MM)

420. ¿Desde qué año ha estado utilizando implantes de manera continua?

¿Karẽ poa (año) deva, implante busi biogo amáva, ara kadrea?

¿Kaam año ee mua utilizararra implantable warreta uiiba?

(DIGITE EL AÑO):

- ☐ Año: (AAAA)
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar
-

421. ¿Desde qué mes ha usado implantes en forma continua?

¿Karẽ jedeko deva, implante busi biogo amáva, ara kadrea?

¿Kaam mes ee mua utilizararra implantable kuu uiiba?

(INGRESE EL MES):

-1 = No sabe

-2 = Se negó a contestar

(MM)

422. ¿Desde qué año ha estado utilizando píldoras anticonceptivas de manera continua?

¿Karẽ poa deva, pastilla do bávari biogo amáva, ara kadrea?

¿Kaam año ee mua utilizararra píldora anticonceptivo warreta uiiba?

(DIGITE EL AÑO):

- ☐ Año: (AAAA)
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar
-

423. ¿Desde qué mes ha usado la píldora en forma continua?

¿Karẽ jedeko deva, pastilla do bávari biogo amáva, ara kadrea?

¿Kaam mes ee mua utilizararra píldora akuu uiiba?

(INGRESE EL MES):

-1 = No sabe

-2 = Se negó a contestar

(MM)

424. ¿Desde qué año ha estado utilizando condones de manera continua?

¿karẽ poa ðeva, condón jũvari biogo amáva, ara kadrea?

¿Kaam año ee mua utilizararra condones warreta uiiba?

(DIGITE EL AÑO):

☐ Año: (AAAA)

☐ No sabe

☐ Se negó a contestar

425. ¿Desde qué mes ha usado condones en forma continua?

¿karẽ jeðeko ðeva, condón jũvari biogo amáva, ara kadrea?

¿Kaam mes ee mua utilizararra condones akuu uiiba?

(INGRESE EL MES):

-1 = No sabe

-2 = Se negó a contestar

(MM)

426. ¿Dese qué año ha estado utilizando condones femeninos de manera continua?

¿Kãrẽ poa ðeba ara kadrea jũvari condon wẽrãne?

¿Kaam año ee mua utilizararra condones huinden warreta uiiba?

(DIGITE EL AÑO):

☐ Año: (AAAA)

☐ No sabe

☐ Se negó a contestar

427. ¿Desde qué mes ha usado los condones femeninos en forma continua?

¿Kãrẽ jeðeko ðeva ara kadrea jũvari condon wẽrãne?

¿Kaam mes ee mua utilizararra condones huiden akuu uiiba?

(INGRESE EL MES):

-1 = No sabe

-2 = Se negó a contestar

(MM)

428. ¿Desde qué año ha estado utilizando el diafragma de manera continua?

¿Kãrẽ poaðeba nama aniyora diafragma manarã bΛ kakuade jũ erobΛ, ara kadrea?

¿Kaam año ee mua utilizararra chi diafragma warreta uiiba?

(DIGITE EL AÑO):

☐ Año: (AAAA)

☐ No sabe

☐ Se negó a contestar

429. ¿Desde qué mes ha usado el diafragma en forma continua?

¿Kārê jedekoḁeba nama aniyora diafragma manarã bΛ kakuade jΛ ero bΛ, ara kadrea?
¿Kaam mes ee mua utilizararra chi diafragma akuu uiiba?

(INGRESE EL MES):

-1 = No sabe

-2 = Se negó a contestar

(MM)

430. ¿Desde qué año ha estado utilizando esponjas o espermicidas de manera continua?

¿Kārē poa deba nama ara kadrea bΛ kakuade esponja neārã espermicida manarã puru bari?

¿Kaam año ee mua utilizararra esponja o espermicidas warreta uiiba?

(DIGITE EL AÑO):

☐ Año: (AAAA)

☐ No sabe

☐ Se negó a contestar

431. ¿Desde qué mes ha usado esponjas o espermicidas en forma continua?

¿Kārē jedekoḁeba nama ara kadrea bΛ kakuade esponja neārã espermicida manarã puru bari?

¿Kaam mes ee mua utilizararra esponja o espermicidas akuu uiiba?

(INGRESE EL MES):

-1 = No sabe

-2 = Se negó a contestar

(MM)

432. ¿Desde qué año ha estado utilizando el método de lactancia y amenorrea (MELA) de manera continua?

¿Kārê poa deba nama warra to bΛrΛdza ju dava ero be bari biogoa amaba?

¿Kaam año ee mua utilizararra chi método de lactancia may amenorrea (MELA) warreta uiiba?

(DIGITE EL AÑO):

☐ Año: (AAAA)

☐ No sabe

☐ Se negó a contestar

433. ¿Desde qué mes ha usado el método de lactancia y amenorrea (MELA) en forma continua?

¿Kārē jedekoḁeba nama warra to bΛrΛza ju dava ero be bari biogoa amaba, ara kadrea?

¿Kaam mes ee mua utilizararra chi método de lactancia may amenorrea (MELA) akuu uiiba?

(INGRESE EL MES):

-1 = No sabe

-2 = Se negó a contestar

(MM)

434. ¿Desde qué año ha estado utilizando el método de ritmo de manera continua?

¿Kārē poa deba nama b_Λ jedeko unu bada karea oka biogoa amaba mǎwǎ o bari, ara kadrea?

¿Kaam año ee mua utilizarra chi método de ritmo warreta uiiba?

(DIGITE EL AÑO):

- ☐ Año: (AAAA)
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

435. ¿Desde qué mes ha usado el método del ritmo en forma continua?

¿Kārē jedeko deba nama b_Λ jedeko unu bada karea oka biogoa amaba mǎwǎ o bari, ara kadrea?

¿Kaam mes ee mua utilizarra chi método del ritmo akuu uiiba?

(INGRESE EL MES):

-1 = No sabe

-2 = Se negó a contestar

(MM)

436. ¿Desde qué año ha estado utilizando el método de retiro o coito interrumpido de manera continua?

¿Kārē poa deba nama o b_ΛΛdza eda zebika biogoa amaba mǎwǎ o bari, ara kadrea?

kaan añ waubiasiji pu jaidei o huidei hinbaji?

(DIGITE EL AÑO):

- ☐ Año: (AAAA)
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

437. ¿Desde qué mes ha usado el método de retiro o coito interrumpido en forma continua?

¿Karē jedeko deba umakīrame buđe /ob_ΛΛdza eda kaiba zebika biogoa amaba, ara kadrea?

¿Kaan edauwig waubasi pu kaperdei mag coitoanum?

(INGRESE EL MES):

-1 = No sabe

-2 = Se negó a contestar

(MM)

438. ¿Desde qué año ha estado utilizando anticoncepción de emergencia de manera continua?

¿Karē poa deba patiya biogoa amaba arakadrea do b_Λ?

¿Kaan añ waubiasi pu kaperdei werbagpamai mag antiocepcion anum?

(DIGITE EL AÑO):

- ☐ Año: (AAAA)
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

439. ¿Desde qué mes ha usado anticoncepción de emergencia en forma continua?

¿Karẽ jeḏeko ḑeba nama patiya biogoa amaba arakadrea do b_Λ?

¿Kaan edawig aubiasi antiocepcion anum jukaapapai higsimai?

(INGRESE EL MES):

-1 = No sabe

-2 = Se negó a contestar

(MM)

440. ¿Desde qué año ha estado utilizando otros métodos modernos de planificación familiar de manera continua?

¿Karẽ poa ḑeba nama devara ne bea dyividi kawadaba biogoa amaba o b_Λ, ara kadrea?

¿Kaan añ aubiasi mag metodoanum pu kodnaee?

(DIGITE EL AÑO):

☐ Año: (AAAA)

☐ No sabe

☐ Se negó a contestar

441. ¿Desde qué mes ha usado otros métodos modernos en forma continua?

¿Karẽ jeḑeko ḑeba dewara ne bea dyividi kawadaba biogoa amaba o b_Λ, ara kadrea?

¿Kaan edawig aubiasi mag método chi hiu charaan?

(INGRESE EL MES):

-1 = No sabe

-2 = Se negó a contestar

(MM)

442. ¿Desde qué año ha estado utilizando otros métodos tradicionales de planificación familiar de manera continua?

¿Karẽ poaḑeba b_Λ neãrã kawa b_Λḑe bemada doḑ_Λ biogoa amaba, ara kadrea?

Kaan añ waubiasi dewan método anum wounanua kapun denua?

(DIGITE EL AÑO):

☐ Año: (AAAA)

☐ No sabe

☐ Se negó a contestar

443. ¿Desde qué mes ha usado otros métodos tradicionales en forma continua?

¿Karẽ jeḑekoḑeba nama b_Λ neãrã kawa b_Λḑe bemada doḑ_Λ biogoa amaba, ara kadrea?

¿Kaan edauwig dewan método waubiasi wounanua kapun denua?

(INGRESE EL MES):

-1 = No sabe

-2 = Se negó a contestar

(MM)

444. Esterilización femenina:

¿En qué unidad de salud se realizó la esterilización?

¿Sangla centrode bala warra to amaba opersida?
¿Kaan hospitalee waubiasi pu tabumangou?

(SELECCIONE UNO)

- ☐ Hospital público MINSA
- ☐ Hospital público CSS
- ☐ ULAPS/CAPPS
- ☐ Policlínica de la CSS
- ☐ Centro de Salud público MINSA
- ☐ Sub Centro de Salud público MINSA
- ☐ Puesto de Salud público MINSA
- ☐ Equipo Itinerante (móvil) público MINSA
- ☐ Otro centro de salud público
- ☐ Hospital privado
- ☐ Clínica/centro de salud privado
- ☐ Consultorio privado
- ☐ Clínica móvil privada
- ☐ Otro centro de salud privado
- ☐ Farmacia
- ☐ Asistente o promotor de salud
- ☐ Médico tradicional o partera
- ☐ Tienda
- ☐ Mercado
- ☐ Iglesia
- ☐ Amigo/pariente
- ☐ Otros
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

445. ¿Cómo se llama esta unidad de salud?

Indague el NOMBRE de la unidad:

- ☐ KUNA YALA: Hospital Marvel Iglesias (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Hospital Mulatupu-Inabaguinya (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Teresa Lopez-Nargana (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Ustupu (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Playon Chico (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Carti Sugdua (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Rio Sidra (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Primitiva Luna- Puerto Obaldia (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Azucar (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Ticantiki (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Wichub Huala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Tigre (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud San Ignacio de Tupile (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Tubuala (MINSA)

- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Achutupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mamitupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Ukupa (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud La Miel (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Armila (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mansucun (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 1 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 2 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 3 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Union Chocoe (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Lajas Blanca (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Capetuirá (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Vista Alegre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bajo Chiquito (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Salto (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Marraganti (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Canaan (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Peña de Bijagual (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bella Amor y Caleta (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Comun (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Corozal (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Tigre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Pta Grande (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bayamon (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Boca de Trampa (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Jungurudo (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 1 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 2 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 3 (Ambulatorio)
- ☐ Otro, especificar
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

446. Esterilización masculina:

¿En qué unidad se realizó la esterilización masculina?

¿Sang centrode b kimara warra o amaba operasida?

¿Kaan hospitalee waubiasi enkoi yau hui jorpimangou?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hospital público MINSA
- ☐ Hospital público CSS
- ☐ ULAPS/CAPPS
- ☐ Policlínica de la CSS
- ☐ Centro de Salud público MINSA
- ☐ Sub Centro de Salud público MINSA

- ☐ Puesto de Salud público MINSA
 - ☐ Equipo Itinerante (móvil) público MINSA
 - ☐ Otro centro de salud público
 - ☐ Hospital privado
 - ☐ Clínica/centro de salud privado
 - ☐ Consultorio privado
 - ☐ Clínica móvil privada
 - ☐ Otro centro de salud privado
 - ☐ Farmacia
 - ☐ Asistente o promotor de salud
 - ☐ Médico tradicional o partera
 - ☐ Tienda
 - ☐ Mercado
 - ☐ Iglesia
 - ☐ Amigo/pariente
 - ☐ Otros
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

447. ¿Cómo se llama esta unidad de salud?

Indague el nombre de la unidad:

- ☐ KUNA YALA: Hospital Marvel Iglesias (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Hospital Mulatupu-Inabaguinya (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Teresa Lopez-Nargana (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Ustupu (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Playon Chico (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Carti Sugdua (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Rio Sidra (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Primitiva Luna- Puerto Obaldia (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Azucar (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Ticantiki (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Wichub Huala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Tigre (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud San Ignacio de Tupile (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Tubuala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Achutupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mamitupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Ukupa (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud La Miel (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Armila (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mansucun (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 1 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 2 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 3 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Union Chocoe (MINSA)

- ☐
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Lajas Blanca (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Capetuirá (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Vista Alegre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bajo Chiquito (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Salto (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Marraganti (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Canaan (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Peña de Bijagual (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bella Amor y Caleta (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Comun (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Corozal (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Tigre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Pta Grande (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bayamon (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Boca de Trampa (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Jungurudo (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 1 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 2 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 3 (Ambulatorio)
- ☐ Otro, especificar
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

448. ¿Dónde obtuvo el DIU la última vez?

¿Sama bʌɾʌ bʌa DIU manarã bʌsi?

¿Jaam auji mag DIU anum eucharam?

Ingrese el código para el tipo de unidad:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hospital público MINSA
- ☐ Hospital público CSS
- ☐ ULAPS/CAPPS
- ☐ Policlínica de la CSS
- ☐ Centro de Salud público MINSA
- ☐ Sub Centro de Salud público MINSA
- ☐ Puesto de Salud público MINSA
- ☐ Equipo Itinerante (móvil) público MINSA
- ☐ Otro centro de salud público
- ☐ Hospital privado
- ☐ Clínica/centro de salud privado
- ☐ Consultorio privado
- ☐ Clínica móvil privada
- ☐ Otro centro de salud privado
- ☐ Farmacia

- ☐ Asistente o promotor de salud
 - ☐ Médico tradicional o partera
 - ☐ Tienda
 - ☐ Mercado
 - ☐ Iglesia
 - ☐ Amigo/pariente
 - ☐ Otros
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

449. ¿Cómo se llama esta unidad de salud?

Indague el nombre de la unidad:

- ☐ KUNA YALA: Hospital Marvel Iglesias (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Hospital Mulatupu-Inabaguinya (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Teresa Lopez-Nargana (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Ustupu (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Playon Chico (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Carti Sugdua (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Rio Sidra (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Primitiva Luna- Puerto Obaldia (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Azucar (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Ticantiki (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Wichub Huala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Tigre (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud San Ignacio de Tupile (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Tubuala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Achutupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mamitupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Ukupa (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud La Miel (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Armila (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mansucun (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 1 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 2 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 3 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Union Chocoe (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Lajas Blanca (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Capetuirá (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Vista Alegre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bajo Chiquito (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Salto (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Marraganti (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Canaan (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Peña de Bijagual (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bella Amor y Caleta (MINSA)

- ☐
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Comun (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Corozal (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Tigre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Pta Grande (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bayamon (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Boca de Trampa (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Jungurudo (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 1 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 2 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 3 (Ambulatorio)
- ☐ Otro, especificar
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

450. ¿Dónde obtuvo los inyectables la última vez?

¿Sama bɔɔɔ bɔɔ ɔiɔgoa amaba aɔdaude subadara edasi?

¿Jaam pu juasuji?

Ingrese el código para el tipo de unidad:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hospital público MINSA
- ☐ Hospital público CSS
- ☐ ULAPS/CAPPS
- ☐ Policlínica de la CSS
- ☐ Centro de Salud público MINSA
- ☐ Sub Centro de Salud público MINSA
- ☐ Puesto de Salud público MINSA
- ☐ Equipo Itinerante (móvil) público MINSA
- ☐ Otro centro de salud público
- ☐ Hospital privado
- ☐ Clínica/centro de salud privado
- ☐ Consultorio privado
- ☐ Clínica móvil privada
- ☐ Otro centro de salud privado
- ☐ Farmacia
- ☐ Asistente o promotor de salud
- ☐ Médico tradicional o partera
- ☐ Tienda
- ☐ Mercado
- ☐ Iglesia
- ☐ Amigo/pariente
- ☐ Otros
- ☐ No sabe

☐ Se negó a contestar

451. ¿Cómo se llama esta unidad de salud?

Indague el nombre de la unidad:

- ☐ KUNA YALA: Hospital Marvel Iglesias (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Hospital Mulatupu-Inabaguinya (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Teresa Lopez-Nargana (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Ustupu (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Playon Chico (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Carti Sugdua (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Rio Sidra (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Primitiva Luna- Puerto Obaldia (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Azucar (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Ticantiki (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Wichub Huala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Tigre (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud San Ignacio de Tupile (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Tubuala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Achutupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mamitupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Ukupa (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud La Miel (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Armila (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mansucun (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 1 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 2 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 3 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Union Chocoe (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Lajas Blanca (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Capetuirá (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Vista Alegre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bajo Chiquito (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Salto (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Marraganti (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Canaan (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Peña de Bijagual (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bella Amor y Caleta (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Comun (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Corozal (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Tigre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Pta Grande (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bayamon (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Boca de Trampa (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Jungurudo (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 1 (Ambulatorio)

- ☐
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 2 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 3 (Ambulatorio)
- ☐ Otro, especificar
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar
-

452. ¿Dónde obtuvo el implante la última vez?

¿Sama bΛΛΛ bΛ bιogoa amaba bΛjΛwade eða bΛ badara edasi?

¿Jaam wauji?

Ingrese el código para el tipo de unidad:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hospital público MINSA
- ☐ Hospital público CSS
- ☐ ULAPS/CAPPS
- ☐ Policlínica de la CSS
- ☐ Centro de Salud público MINSA
- ☐ Sub Centro de Salud público MINSA
- ☐ Puesto de Salud público MINSA
- ☐ Equipo Itinerante (móvil) público MINSA
- ☐ Otro centro de salud público
- ☐ Hospital privado
- ☐ Clínica/centro de salud privado
- ☐ Consultorio privado
- ☐ Clínica móvil privada
- ☐ Otro centro de salud privado
- ☐ Farmacia
- ☐ Asistente o promotor de salud
- ☐ Médico tradicional o partera
- ☐ Tienda
- ☐ Mercado
- ☐ Iglesia
- ☐ Amigo/pariente
- ☐ Otros
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar
-

453. ¿Cómo se llama esta unidad de salud?

Indague el nombre de la unidad:

- ☐ KUNA YALA: Hospital Marvel Iglesias (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Hospital Mulatupu-Inabaguinya (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Teresa Lopez-Nargana (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Ustupu (MINSA)

- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Playon Chico (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Carti Sugdua (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Rio Sidra (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Primitiva Luna- Puerto Obaldia (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Azucar (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Ticantiki (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Wichub Huala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Tigre (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud San Ignacio de Tupile (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Tubuala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Achutupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mamitupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Ukupa (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud La Miel (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Armila (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mansucun (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 1 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 2 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 3 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Union Chocoe (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Lajas Blanca (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Capetuirá (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Vista Alegre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bajo Chiquito (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Salto (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Marraganti (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Canaan (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Peña de Bijagual (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bella Amor y Caleta (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Comun (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Corozal (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Tigre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Pta Grande (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bayamon (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Boca de Trampa (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Jungurudo (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 1 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 2 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 3 (Ambulatorio)
- ☐ Otro, especificar
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

454. ¿Dónde obtuvo las píldoras la última vez?

¿Sama bala bala dyi pastya biogoa amaba dobaɖara edasi?

¿Jaam auji mag píldora anum?

Ingrese el código para el tipo de unidad:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hospital público MINSA
- ☐ Hospital público CSS
- ☐ ULAPS/CAPPS
- ☐ Policlínica de la CSS
- ☐ Centro de Salud público MINSA
- ☐ Sub Centro de Salud público MINSA
- ☐ Puesto de Salud público MINSA
- ☐ Equipo Itinerante (móvil) público MINSA
- ☐ Otro centro de salud público
- ☐ Hospital privado
- ☐ Clínica/centro de salud privado
- ☐ Consultorio privado
- ☐ Clínica móvil privada
- ☐ Otro centro de salud privado
- ☐ Farmacia
- ☐ Asistente o promotor de salud
- ☐ Médico tradicional o partera
- ☐ Tienda
- ☐ Mercado
- ☐ Iglesia
- ☐ Amigo/pariente
- ☐ Otros
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

455. ¿Cómo se llama esta unidad de salud?

Indague el nombre de la unidad:

- ☐ KUNA YALA: Hospital Marvel Iglesias (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Hospital Mulatupu-Inabaguinya (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Teresa Lopez-Nargana (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Ustupu (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Playon Chico (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Carti Sugdua (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Rio Sidra (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Primitiva Luna- Puerto Obaldia (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Azucar (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Ticantiki (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Wichub Huala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Tigre (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud San Ignacio de Tupile (MINSA)

- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Tubuala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Achutupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mamitupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Ukupa (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud La Miel (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Armila (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mansucun (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 1 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 2 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 3 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Union Chocoe (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Lajas Blanca (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Capetuirá (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Vista Alegre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bajo Chiquito (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Salto (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Marraganti (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Canaan (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Peña de Bijagual (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bella Amor y Caleta (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Comun (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Corozal (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Tigre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Pta Grande (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bayamon (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Boca de Trampa (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Jungurudo (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 1 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 2 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 3 (Ambulatorio)
- ☐ Otro, especificar
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

456. ¿Dónde obtuvo los condones la última vez?

¿Sama bʌɾʌ bʌa condonra edasi?

¿Jaam auji mag condon anum?

Ingrese el código para el tipo de unidad:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hospital público MINSA
- ☐ Hospital público CSS
- ☐ ULAPS/CAPPS
- ☐ Policlínica de la CSS
- ☐ Centro de Salud público MINSA

- ☐ Sub Centro de Salud público MINSA
 - ☐ Puesto de Salud público MINSA
 - ☐ Equipo Itinerante (móvil) público MINSA
 - ☐ Otro centro de salud público
 - ☐ Hospital privado
 - ☐ Clínica/centro de salud privado
 - ☐ Consultorio privado
 - ☐ Clínica móvil privada
 - ☐ Otro centro de salud privado
 - ☐ Farmacia
 - ☐ Asistente o promotor de salud
 - ☐ Médico tradicional o partera
 - ☐ Tienda
 - ☐ Mercado
 - ☐ Iglesia
 - ☐ Amigo/pariente
 - ☐ Otros
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

457. ¿Cómo se llama esta unidad de salud?

Indague el nombre de la unidad:

- ☐ KUNA YALA: Hospital Marvel Iglesias (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Hospital Mulatupu-Inabaguinya (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Teresa Lopez-Nargana (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Ustupu (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Playon Chico (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Carti Sugdua (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Rio Sidra (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Primitiva Luna- Puerto Obaldia (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Azucar (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Ticantiki (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Wichub Huala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Tigre (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud San Ignacio de Tupile (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Tubuala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Achutupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mamitupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Ukupa (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud La Miel (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Armila (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mansucun (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 1 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 2 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 3 (Ambulatorio)

- ☐
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Union Chocoe (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Lajas Blanca (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Capetuirra (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Vista Alegre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bajo Chiquito (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Salto (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Marraganti (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Canaan (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Peña de Bijagual (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bella Amor y Caleta (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Comun (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Corozal (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Tigre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Pta Grande (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bayamon (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Boca de Trampa (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Jungurudo (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 1 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 2 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 3 (Ambulatorio)
- ☐ Otro, especificar
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

458. ¿Dónde obtuvo los condones femeninos la última vez?

¿Sama baa baa wẽã condonã edasi?

¿Jaam auji mag condon anum huunden?

Ingrese el código para el tipo de unidad:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hospital público MINSA
- ☐ Hospital público CSS
- ☐ ULAPS/CAPPS
- ☐ Policlínica de la CSS
- ☐ Centro de Salud público MINSA
- ☐ Sub Centro de Salud público MINSA
- ☐ Puesto de Salud público MINSA
- ☐ Equipo Itinerante (móvil) público MINSA
- ☐ Otro centro de salud público
- ☐ Hospital privado
- ☐ Clínica/centro de salud privado
- ☐ Consultorio privado
- ☐ Clínica móvil privada
- ☐ Otro centro de salud privado

- ☐ Farmacia
 - ☐ Asistente o promotor de salud
 - ☐ Médico tradicional o partera
 - ☐ Tienda
 - ☐ Mercado
 - ☐ Iglesia
 - ☐ Amigo/pariente
 - ☐ Otros
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

459. ¿Cómo se llama esta unidad de salud?

Indague el nombre de la unidad:

- ☐ KUNA YALA: Hospital Marvel Iglesias (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Hospital Mulatupu-Inabaguinya (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Teresa Lopez-Nargana (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Ustupu (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Playon Chico (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Carti Sugdua (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Rio Sidra (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Primitiva Luna- Puerto Obaldia (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Azucar (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Ticantiki (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Wichub Huala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Tigre (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud San Ignacio de Tupile (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Tubuala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Achutupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mamitupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Ukupa (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud La Miel (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Armila (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mansucun (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 1 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 2 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 3 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Union Chocoe (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Lajas Blanca (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Capetuirá (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Vista Alegre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bajo Chiquito (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Salto (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Marraganti (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Canaan (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Peña de Bijagual (MINSA)

- ☐
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bella Amor y Caleta (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Comun (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Corozal (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Tigre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Pta Grande (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bayamon (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Boca de Trampa (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Jungurudo (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 1 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 2 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 3 (Ambulatorio)
- ☐ Otro, especificar
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

460. ¿Dónde obtuvo el diafragma la última vez?

¿Sama bʌŋʌ aniyo wēwā kakuaŋe eŋa jʌbadara edasi?

¿Jaam auji diafragma anum eurchapapoi?

Ingrese el código para el tipo de unidad:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hospital público MINSA
- ☐ Hospital público CSS
- ☐ ULAPS/CAPPS
- ☐ Policlínica de la CSS
- ☐ Centro de Salud público MINSA
- ☐ Sub Centro de Salud público MINSA
- ☐ Puesto de Salud público MINSA
- ☐ Equipo Itinerante (móvil) público MINSA
- ☐ Otro centro de salud público
- ☐ Hospital privado
- ☐ Clínica/centro de salud privado
- ☐ Consultorio privado
- ☐ Clínica móvil privada
- ☐ Otro centro de salud privado
- ☐ Farmacia
- ☐ Asistente o promotor de salud
- ☐ Médico tradicional o partera
- ☐ Tienda
- ☐ Mercado
- ☐ Iglesia
- ☐ Amigo/pariente
- ☐ Otros
- ☐ No sabe

☐ Se negó a contestar

461. ¿Cómo se llama esta unidad de salud?

Indague el nombre de la unidad:

- ☐ KUNA YALA: Hospital Marvel Iglesias (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Hospital Mulatupu-Inabaguinya (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Teresa Lopez-Nargana (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Ustupu (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Playon Chico (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Carti Sugdua (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Rio Sidra (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Primitiva Luna- Puerto Obaldia (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Azucar (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Ticantiki (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Wichub Huala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Tigre (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud San Ignacio de Tupile (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Tubuala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Achutupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mamitupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Ukupa (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud La Miel (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Armila (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mansucun (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 1 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 2 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 3 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Union Chocoe (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Lajas Blanca (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Capetuirá (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Vista Alegre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bajo Chiquito (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Salto (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Marraganti (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Canaan (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Peña de Bijagual (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bella Amor y Caleta (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Comun (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Corozal (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Tigre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Pta Grande (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bayamon (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Boca de Trampa (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Jungurudo (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 1 (Ambulatorio)

- ☐
 - ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 2 (Ambulatorio)
 - ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 3 (Ambulatorio)
 - ☐ Otro, especificar
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

462. ¿Dónde obtuvo las esponjas o los espermicidas la última vez?

¿Sama bala esponja neña espermicida puru badara edasi?

¿Jaam aujii espermicida eurchapapoi?

Ingrese el código para el tipo de unidad:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hospital público MINSA
 - ☐ Hospital público CSS
 - ☐ ULAPS/CAPPS
 - ☐ Policlínica de la CSS
 - ☐ Centro de Salud público MINSA
 - ☐ Sub Centro de Salud público MINSA
 - ☐ Puesto de Salud público MINSA
 - ☐ Equipo Itinerante (móvil) público MINSA
 - ☐ Otro centro de salud público
 - ☐ Hospital privado
 - ☐ Clínica/centro de salud privado
 - ☐ Consultorio privado
 - ☐ Clínica móvil privada
 - ☐ Otro centro de salud privado
 - ☐ Farmacia
 - ☐ Asistente o promotor de salud
 - ☐ Médico tradicional o partera
 - ☐ Tienda
 - ☐ Mercado
 - ☐ Iglesia
 - ☐ Amigo/pariente
 - ☐ Otros
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

463. ¿Cómo se llama esta unidad de salud?

Indague el nombre de la unidad:

- ☐ KUNA YALA: Hospital Marvel Iglesias (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Hospital Mulatupu-Inabaguinya (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Teresa Lopez-Nargana (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Ustupu (MINSA)

- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Playon Chico (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Carti Sugdua (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Rio Sidra (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Primitiva Luna- Puerto Obaldia (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Azucar (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Ticantiki (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Wichub Huala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Tigre (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud San Ignacio de Tupile (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Tubuala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Achutupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mamitupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Ukupa (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud La Miel (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Armila (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mansucun (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 1 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 2 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 3 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Union Chocoe (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Lajas Blanca (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Capetuirá (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Vista Alegre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bajo Chiquito (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Salto (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Marraganti (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Canaan (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Peña de Bijagual (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bella Amor y Caleta (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Comun (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Corozal (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Tigre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Pta Grande (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bayamon (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Boca de Trampa (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Jungurudo (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 1 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 2 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 3 (Ambulatorio)
- ☐ Otro, especificar
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

464. ¿Dónde aprendió a utilizar el método de lactancia y amenorrea (MELA)?
[¿Sama kawasi biogo a amaba warra dãã ju dava baðara?](#)

¿Jaam kauji neminaan wawag método lactancia deen?

Ingrese el código para el tipo de unidad:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hospital público MINSA
- ☐ Hospital público CSS
- ☐ ULAPS/CAPPS
- ☐ Policlínica de la CSS
- ☐ Centro de Salud público MINSA
- ☐ Sub Centro de Salud público MINSA
- ☐ Puesto de Salud público MINSA
- ☐ Equipo Itinerante (móvil) público MINSA
- ☐ Otro centro de salud público
- ☐ Hospital privado
- ☐ Clínica/centro de salud privado
- ☐ Consultorio privado
- ☐ Clínica móvil privada
- ☐ Otro centro de salud privado
- ☐ Farmacia
- ☐ Asistente o promotor de salud
- ☐ Médico tradicional o partera
- ☐ Tienda
- ☐ Mercado
- ☐ Iglesia
- ☐ Amigo/pariente
- ☐ Otros
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

465. ¿Dónde aprendió a utilizar el método del ritmo?

¿Sama kawasi biogoa amaba jeḑeko unu baḑa karea ba kima ume okara?

Ingrese el código para el tipo de unidad:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hospital público MINSA
- ☐ Hospital público CSS
- ☐ ULAPS/CAPPS
- ☐ Policlínica de la CSS
- ☐ Centro de Salud público MINSA
- ☐ Sub Centro de Salud público MINSA
- ☐ Puesto de Salud público MINSA
- ☐ Equipo Itinerante (móvil) público MINSA
- ☐ Otro centro de salud público
- ☐ Hospital privado

- ☐ Clínica/centro de salud privado
- ☐ Consultorio privado
- ☐ Clínica móvil privada
- ☐ Otro centro de salud privado
- ☐ Farmacia
- ☐ Asistente o promotor de salud
- ☐ Médico tradicional o partera
- ☐ Tienda
- ☐ Mercado
- ☐ Iglesia
- ☐ Amigo/pariente
- ☐ Otros
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

466. ¿Dónde aprendió a usar el método de coito interrumpido?
¿Sama kawasi wera kakuade eda zebiẽ bɔrɔ wẽã ɓiogoɑ kara?

Ingrese el código para el tipo de unidad:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hospital público MINSA
 - ☐ Hospital público CSS
 - ☐ ULAPS/CAPPS
 - ☐ Policlínica de la CSS
 - ☐ Centro de Salud público MINSA
 - ☐ Sub Centro de Salud público MINSA
 - ☐ Puesto de Salud público MINSA
 - ☐ Equipo Itinerante (móvil) público MINSA
 - ☐ Otro centro de salud público
 - ☐ Hospital privado
 - ☐ Clínica/centro de salud privado
 - ☐ Consultorio privado
 - ☐ Clínica móvil privada
 - ☐ Otro centro de salud privado
 - ☐ Farmacia
 - ☐ Asistente o promotor de salud
 - ☐ Médico tradicional o partera
 - ☐ Tienda
 - ☐ Mercado
 - ☐ Iglesia
 - ☐ Amigo/pariente
 - ☐ Otros
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

467. ¿Dónde obtuvo el anticonceptivo de emergencia la última vez?
¿Sama baxa edasi patiya biogoa amaba do badara?

Ingrese el código para el tipo de unidad:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hospital público MINSA
- ☐ Hospital público CSS
- ☐ ULAPS/CAPPS
- ☐ Policlínica de la CSS
- ☐ Centro de Salud público MINSA
- ☐ Sub Centro de Salud público MINSA
- ☐ Puesto de Salud público MINSA
- ☐ Equipo Itinerante (móvil) público MINSA
- ☐ Otro centro de salud público
- ☐ Hospital privado
- ☐ Clínica/centro de salud privado
- ☐ Consultorio privado
- ☐ Clínica móvil privada
- ☐ Otro centro de salud privado
- ☐ Farmacia
- ☐ Asistente o promotor de salud
- ☐ Médico tradicional o partera
- ☐ Tienda
- ☐ Mercado
- ☐ Iglesia
- ☐ Amigo/pariente
- ☐ Otros
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

468. ¿Cómo se llama esta unidad de salud?

Indague el nombre de la unidad:

- ☐ KUNA YALA: Hospital Marvel Iglesias (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Hospital Mulatupu-Inabaguinya (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Teresa Lopez-Nargana (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Ustupu (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Playon Chico (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Carti Sugdua (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Rio Sidra (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Primitiva Luna- Puerto Obaldia (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Azucar (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Ticantiki (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Wichub Huala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Tigre (MINSA)

- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud San Ignacio de Tupile (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Tubuala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Achutupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mamitupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Ukupa (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud La Miel (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Armila (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mansucun (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 1 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 2 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 3 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Union Chocoe (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Lajas Blanca (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Capetuirá (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Vista Alegre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bajo Chiquito (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Salto (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Marraganti (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Canaan (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Peña de Bijagual (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bella Amor y Caleta (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Comun (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Corozal (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Tigre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Pta Grande (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bayamon (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Boca de Trampa (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Jungurudo (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 1 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 2 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 3 (Ambulatorio)
- ☐ Otro, especificar
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

469. ¿Dónde obtuvo el otro método moderno la última vez?

¿Sama baxa edasi ne dyiviđi biogoa amaba o bađara?

¿Jaan pua aguauji dackaii método moderno oomdengaicharam?

Ingrese el código para el tipo de unidad:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hospital público MINSA
- ☐ Hospital público CSS
- ☐ ULAPS/CAPPS
- ☐ Policlínica de la CSS

- ☐ Centro de Salud público MINSA
- ☐ Sub Centro de Salud público MINSA
- ☐ Puesto de Salud público MINSA
- ☐ Equipo Itinerante (móvil) público MINSA
- ☐ Otro centro de salud público
- ☐ Hospital privado
- ☐ Clínica/centro de salud privado
- ☐ Consultorio privado
- ☐ Clínica móvil privada
- ☐ Otro centro de salud privado
- ☐ Farmacia
- ☐ Asistente o promotor de salud
- ☐ Médico tradicional o partera
- ☐ Tienda
- ☐ Mercado
- ☐ Iglesia
- ☐ Amigo/pariente
- ☐ Otros
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

470. ¿Cómo se llama esta unidad de salud?

Indague el nombre de la unidad:

- ☐ KUNA YALA: Hospital Marvel Iglesias (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Hospital Mulatupu-Inabaguinya (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Teresa Lopez-Nargana (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Ustupu (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Playon Chico (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Carti Sugdua (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Rio Sidra (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Primitiva Luna- Puerto Obaldia (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Azucar (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Ticantiki (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Wichub Huala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Tigre (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud San Ignacio de Tupile (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Tubuala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Achutupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mamitupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Ukupa (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud La Miel (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Armila (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mansucun (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 1 (Ambulatorio)

- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 2 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 3 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Union Chocoe (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Lajas Blanca (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Capetuirá (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Vista Alegre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bajo Chiquito (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Salto (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Marraganti (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Canaan (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Peña de Bijagual (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bella Amor y Caleta (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Comun (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Corozal (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Tigre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Pta Grande (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bayamon (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Boca de Trampa (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Jungurudo (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 1 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 2 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 3 (Ambulatorio)
- ☐ Otro, especificar
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

471. ¿Dónde obtuvo el otro método tradicional la última vez?

¿Samba ḇaŋɛ edasi neãrã bea wërã biogoa bika karea do baðara?

¿Jaan pua aguauji dackaii método tradicional oomdengaicharam?

Ingrese el código para el tipo de unidad:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Hospital público MINSA
- ☐ Hospital público CSS
- ☐ ULAPS/CAPPS
- ☐ Policlínica de la CSS
- ☐ Centro de Salud público MINSA
- ☐ Sub Centro de Salud público MINSA
- ☐ Puesto de Salud público MINSA
- ☐ Equipo Itinerante (móvil) público MINSA
- ☐ Otro centro de salud público
- ☐ Hospital privado
- ☐ Clínica/centro de salud privado
- ☐ Consultorio privado
- ☐ Clínica móvil privada

- ☐ Otro centro de salud privado
- ☐ Farmacia
- ☐ Asistente o promotor de salud
- ☐ Médico tradicional o partera
- ☐ Tienda
- ☐ Mercado
- ☐ Iglesia
- ☐ Amigo/pariente
- ☐ Otros
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

472. ¿Alguna vez una enfermera, un médico o un promotor de salud comunitario le informaron sobre otros métodos de planificación familiar que podía usar?

¿Eḏaude jarasiḏaka enfermera wērāba, doctorba, asistente puruḏe bemaba poya biogoa bika neāā oida baḥa?

¿Magun daappamua kaija hunpijierra enfermerao, ap medico, o ap promotor saluden fobor eeciejenmao jauji devan métodos planificasion disk kootitee usajuaysin?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

473. ¿Usted diría que usar un anticonceptivo es principalmente su decisión, principalmente la decisión de su (marido/pareja) o es una decisión conjunta?

¿Baḥa kasa jaraida ba, ne bea oirá, baḏuḃa baḥa maḥrā osika, ba kimava baḥa ovisiḏa, bādyi umerā baḥa oḏida krinchasiḏa?

¿Pua jaujusi usar ap anticonceptivo nacharam pua decidisi, (jaiyau/pareja) o decidinarra abankunnau?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Principalmente el encuestado
- ☐ Principalmente el marido/la pareja
- ☐ Decisión conjunta
- ☐ Otros
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar
- ☐ No aplicable - No tiene esposo/pareja

474. De un periodo menstrual al otro, ¿hay determinados días en los que una mujer tiene más probabilidades de quedar embarazada?

Wērā idyi jeḏeko ununa karēā dewara wayakusa unu baḥa ḏe, karē ewariḏe baḥa wārāda wērārā biogoa beida ba?

¿Da ap ett hosiimua atkay ett ar ¿ magumua jaudejucin Jack dia ee huin chi probabilidad jooir tubajusiinden ?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí

- ☐ No
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar

475. Estos días en los que hay mas posibilidad de quedar embarazada ¿son antes de que comience su periodo, durante su periodo, justo después de que su periodo ha terminado o a la mitad entre dos periodos?

¿Wārāda wērā biogoa beida ḇa, idyi jeḏeko unui nãēnaka, idyi jeḏeko unu ḇa evarideka, idyi jeḏeko unu baḏa jōna karēāka, ēnsidra be barika jōnā karēā unui nãēna?

¿Muck dia ee uncha posibilidad weisiin jooir tubajusiin ḡnacharawe pu ett oojunawe, mack ett oosimai, jack etcha pu ett oopeitarrawia obaadewia ack jadah numin ett ootarremkun ee?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Justo antes de que su periodo comience
☐ Durante su periodo
☐ Justo después de que el periodo ha finalizado
☐ En la mitad entre dos periodos
☐ Otro (especificar):
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar

Ahora quisiera hacerle algunas preguntas sobre las veces que usted o su pareja quizás hayan usado un método para evitar el embarazo durante los últimos dos años

Jābe mua iwiḏi kirīā ḇa ḇarima juma sāwā karēda ḇa ḏyi kima ume o badada wērā biogoa ḇera mārēā na poa umeneba nama.

Iz pabadewei purick jewaakachirun jeupierra pu mai pu jaidei berkajinkay usatar dewan método jooir tubaamangou muck omdeecha numi año tubatarr ee.

Entrevistador: use el formato que se presenta a continuación para marcar, mes por mes, el uso o no uso de métodos de planificación familiar, comenzando por el mes actual, y yendo dos años hacia atrás. Complete el método usado en cada mes; luego vaya hacia atrás. Use los nombres de los niños, las fechas de nacimiento y los períodos de embarazo como puntos de referencia. los meses en los que estuvo embarazada la encuestada, cuándo dio a luz, tuvo un aborto, estuvo usando un método anticonceptivo o no estaba usando un método anticonceptivo
Preguntas ilustrativas: yendo del presente hacia atrás en el tiempo, usted puede preguntar

- ¿Cuándo fue la última vez que utilizó un método? ¿Qué método era?
- ¿Darā ḇaraka ḇa neārā bea wērā biogoa bika karea do baḏara, ¿Sang̱a erobasi?
- ¿Chi jaawei aji oomdecharam da ap método usaataar? ¿Kaan método aji?
- ¿Cuándo comenzó a usar ese método?
- ¿sambeda maura osi?
- ¿Chi jaawei aji nacharam usatar Jack método?
- ¿Cuánto tiempo usó el método?
- ¿Darā sika ma o ḇara?
- ¿Kaar et emua usaji Jack método?
- Previamente, ¿qué método utilizo y por cuanto tiempo?
- ¿Ma naena, ḏyi sang̱da o ḇasi mabe maḡba o ḇara dārā sika?
- ¿Kaar et emua usaji Jack método?

--	--

476. Este mes	-- Seleccione una opción --
477. El mes anterior	-- Seleccione una opción --
478. hace 2 meses	-- Seleccione una opción --
479. hace 3 meses	-- Seleccione una opción --
480. hace 4 meses	-- Seleccione una opción --
481. hace 5 meses	-- Seleccione una opción --
482. hace 6 meses	-- Seleccione una opción --
483. hace 7 meses	-- Seleccione una opción --
484. hace 8 meses	-- Seleccione una opción --
485. hace 9 meses	-- Seleccione una opción --
486. hace 10 meses	-- Seleccione una opción --
487. hace 11 meses	-- Seleccione una opción --
488. hace 12 meses	-- Seleccione una opción --
489. hace 13 meses	-- Seleccione una opción --
490. hace 14 meses	-- Seleccione una opción --
491. hace 15 meses	-- Seleccione una opción --
492. hace 16 meses	-- Seleccione una opción --
493. hace 17 meses	-- Seleccione una opción --
494. hace 18 meses	-- Seleccione una opción --
495. hace 19 meses	-- Seleccione una opción --
496. hace 20 meses	-- Seleccione una opción --
497. hace 21 meses	-- Seleccione una opción --
498. hace 22 meses	-- Seleccione una opción --
499. hace 23 meses	-- Seleccione una opción --

Entrevistador: En este sección es necesario marcar las razones de cambio o interrupción de uso de métodos anticonceptivos. Con base en la tabla llenada en la pregunta anterior sobre uso de

métodos, identifique los meses en los que hubo algún cambio o interrupción de uso de método. Para los meses en los que hubo algún cambio o interrupción, ingrese los códigos de interrupción al lado del último mes de uso.

La cantidad de códigos en esta pregunta debe ser igual a la cantidad de interrupciones o cambios del método utilizado en la pregunta anterior. Para los meses en los que no hubo cambio o interrupción debe utilizarse la opción "No hubo cambio de método". Para el llenado de esta tabla, para cada mes en el que hubo cambio o interrupción de método pregunte por qué la mujer dejó de usar o cambió el método. Si después quedó embarazada, pregunte si quedó embarazada por accidente mientras usaba el método o si dejó de usarlo intencionalmente para quedar embarazada. No le proporcione a la encuestada la lista completa de posibles motivos.

Indique los **principales motivos** por los que se interrumpió cualquier método anticonceptivo.

Preguntas ilustrativas:

- ¿Por qué dejó de usar el método? ¿Quedó embarazada mientras usaba el método, lo interrumpió para quedar embarazada o lo interrumpió por algún otro motivo?

¿Karẽ karẽã biogoa amaba dyi waga baðara idu ɓasi? ¿bio waga ɓa mina ɓara biogoa ɓesika, idu ɓasika warra ununi karẽã, mãwã ê ɓara karẽ karẽã wá do kirĩã ẽ ɓesi?

Kaanakwia Jack método usacier aupuajii ?¿joir tuubajii mack método usacimua, maguo interrumpiji joir tubaaguitee o chi interrumpitar devan motivo gaimua?

Si lo interrumpió intencionalmente para quedar embarazada, pregunte:

- ¿Cuántos meses tardó en quedar embarazada después de dejar de usar el método?

-¿kaar mes petaji joir tuubagui tee usataarkur Jack método?

(SELECCIONE TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN)

500. Este mes: (El mes anterior = -- Seleccione una opción --; este mes = -- Seleccione una opción --)	-- Seleccione una opción --
501. El mes anterior: (Hace 2 meses = -- Seleccione una opción --; el mes anterior = -- Seleccione una opción --)	-- Seleccione una opción --
502. Hace 2 meses: (Hace 3 meses = -- Seleccione una opción --; hace 2 meses = -- Seleccione una opción --)	-- Seleccione una opción --
503. Hace 3 meses: (Hace 4 meses = -- Seleccione una opción --; hace 3 meses = -- Seleccione una opción --)	-- Seleccione una opción --
504. Hace 4 meses: (Hace 5 meses = -- Seleccione una opción --; hace 4 meses = -- Seleccione una opción --)	-- Seleccione una opción --
505. Hace 5 meses:	

(Hace 6 meses = -- Seleccione una opción --; hace 5 meses = -- Seleccione una opción --)	-- Seleccione una opción --
506. Hace 6 meses: (Hace 7 meses = -- Seleccione una opción --; hace 6 meses = -- Seleccione una opción --)	-- Seleccione una opción --
507. Hace 7 meses: (Hace 8 meses = -- Seleccione una opción --; hace 7 meses = -- Seleccione una opción --)	-- Seleccione una opción --
508. Hace 8 meses: (Hace 9 meses = -- Seleccione una opción --; hace 8 meses = -- Seleccione una opción --)	-- Seleccione una opción --
509. Hace 9 meses: (Hace 10 meses = -- Seleccione una opción --; hace 9 meses = -- Seleccione una opción --)	-- Seleccione una opción --
510. Hace 10 meses: (Hace 11 meses = -- Seleccione una opción --; hace 10 meses = -- Seleccione una opción --)	-- Seleccione una opción --
511. Hace 11 meses: (Hace 12 meses = -- Seleccione una opción --; hace 11 meses = -- Seleccione una opción --)	-- Seleccione una opción --
512. Hace 12 meses: (Hace 13 meses = -- Seleccione una opción --; hace 12 meses = -- Seleccione una opción --)	-- Seleccione una opción --
513. Hace 13 meses: (Hace 14 meses = -- Seleccione una opción --; hace 13 meses = -- Seleccione una opción --)	-- Seleccione una opción --
514. Hace 14 meses: (Hace 15 meses = -- Seleccione una opción --; hace 14 meses = -- Seleccione una opción --)	-- Seleccione una opción --
515. Hace 15 meses:	

(Hace 16 meses = -- Seleccione una opción --; hace 15 meses = -- Seleccione una opción --)	-- Seleccione una opción --
516. Hace 16 meses: (Hace 17 meses = -- Seleccione una opción --; hace 16 meses = -- Seleccione una opción --)	-- Seleccione una opción --
517. Hace 17 meses: (Hace 18 meses = -- Seleccione una opción --; hace 17 meses = -- Seleccione una opción --)	-- Seleccione una opción --
518. Hace 18 meses: (Hace 19 meses = -- Seleccione una opción --; hace 18 meses = -- Seleccione una opción --)	-- Seleccione una opción --
519. Hace 19 meses: (Hace 20 meses = -- Seleccione una opción --; hace 19 meses = -- Seleccione una opción --)	-- Seleccione una opción --
520. Hace 20 meses: (Hace 21 meses = -- Seleccione una opción --; hace 20 meses = -- Seleccione una opción --)	-- Seleccione una opción --
521. Hace 21 meses: (Hace 22 meses = -- Seleccione una opción --; hace 21 meses = -- Seleccione una opción --)	-- Seleccione una opción --
522. Hace 22 meses: (Hace 23 meses = -- Seleccione una opción --; hace 22 meses = -- Seleccione una opción --)	-- Seleccione una opción --

523. Entrevistador: Esta pregunta solo se relaciona con las mujeres que no están usando ningún método en el momento de la entrevista.

Entrevistador: No lea las opciones. Si las mujeres preguntan, lea todas las opciones.

¿Podría decirme por qué no está usando un método para prevenir el embarazo? ¿Algún otro motivo?

¿Murig jaujusi kaanabia juobasi mag método anum joor mangou?

(SELECCIONE TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN)

☐ Soltera

- ☐ Casada
 - ☐ No tiene relaciones sexuales
 - ☐ Virgen
 - ☐ Tiene relaciones sexuales con poca frecuencia
 - ☐ En la etapa de menopausia
 - ☐ Histerectomía/cirugía del útero
 - ☐ No puede quedar embarazada
 - ☐ No tuvo el periodo menstrual desde el ultimo parto
 - ☐ Estaba amamantando
 - ☐ Va en contra de la religión
 - ☐ La encuestada se opone al uso
 - ☐ El marido/ compañero se niega a usarlo
 - ☐ Otros se oponen al uso
 - ☐ No conoce ningún metodo
 - ☐ No conoce ninguna fuente para obtener un metodo
 - ☐ Preocupada por los efectos secundarios
 - ☐ El centro esta demasiado lejos
 - ☐ No pudo encontrar transporte para ir al centro
 - ☐ No pudo pagar el transporte
 - ☐ Cuesta demasiada
 - ☐ El método preferido no esta disponible
 - ☐ No hay ningún método disponible
 - ☐ Es difícil tratar con el personal del centro de salud
 - ☐ No confía en el personal del centro de salud
 - ☐ Es incomodo
 - ☐ Interfiere en los procesos normales del cuerpo
 - ☐ afecta su salud/ no le gusta
 - ☐ Estaba embarazada
 - ☐ Quería quedar embarazada
 - ☐ Otros (especificar)
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

524. ¿Se quiere embarazar ahora?

(SELECCIONE UNA)

- ☐ Sí
 - ☐ No
 - ☐ No sabe
 - ☐ Se negó a contestar
-

525. En los últimos 12 meses, ¿la visitó un trabajador de campo que le informó acerca de la planificación familiar?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
☐ No
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar

526. En los últimos 12 meses, ¿ha visitado una unidad de salud para obtener atención para usted (o sus hijos)?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
☐ No
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar

527. ¿Algún personal del centro de salud le habló de los métodos de planificación familiar?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
☐ No
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar

Sección 10. Experiencia y satisfacción con asistentes o promotores de salud

Ahora le hare algunas preguntas sobre su experiencia con asistentes o promotores de salud

528. En el último mes, ¿se ha reunido con un asistente o promotor de salud en su casa o en la comunidad?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
☐ No
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar

529. En el **último mes (4 semanas)**, ¿cuántas veces se reunieron?

- ☐ Indique el número de veces
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar

¿Le proporcionó el asistente o promotor de salud comunitario alguno de los siguientes servicios?

	Sí	No	No sabe	Se negó a contestar
530. La referió a atención prenatal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
531. La refirió para el parto institucional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

532. La refirió a atención posnatal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
533. La refirió para asesoramiento y pruebas voluntarias / prevención de la transmisión de madre a hijo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
534. Planificación familiar y asesoramiento sobre anticonceptivos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
535. Vacuna para niños	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
536. Asesoramiento sobre nutrición infantil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
537. Sesiones de información, educación y comunicación (IEC)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
538. Otros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

¿Qué tan satisfecha estuvo con lo siguiente?

	Muy insatisfecha	Insatisfecha	Satisfecha	Muy satisfecha	No sabe	Se negó a contestar
539. La cantidad de visitas que recibió de promotores de salud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
540. Los conocimientos y la capacitación de los promotores de salud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
541. La información proporcionada por los promotores de salud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
542. La sensibilidad cultural mostrada por los promotores de salud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

543. ¿Recomendaría a los asistentes o promotores de salud a otras personas?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Sección 11. Exposición a intervenciones

544. *Entrevistador: Ahora voy a preguntarle acerca de su experiencia con servicios de salud en los últimos 12 meses.*

En los últimos 12 meses, visitó una unidad de salud en algún momento?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
☐ No
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar

En los últimos 12 meses, cuando estuvo en un unidad de salud, ¿recibió orientación o asesoramiento de un profesional de la salud (médico, enfermera, etc.) sobre...?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

	Sí	No	No sabe	Se negó a contestar
545. ¿Lactancia?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
546. ¿Nutrición infantil?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
547. ¿Signos de peligro en la salud de los niños?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

548. ¿Dónde o de quién recibió usted consejería o instrucciones sobre cómo amamantar a su bebé?

Entrevistador: selecciona hasta tres respuestas.

(SELECCIONE TODAS LAS OPCIONES QUE MENCIONE)

- ☐ Hospital público MINSA
☐ Hospital público CSS
☐ ULAPS/CAPPS
☐ Policlínica de la CSS
☐ Centro de Salud público MINSA

☐ Sub Centro de Salud público MINSA
☐ Puesto de Salud público MINSA
☐ Equipo Itinerante (móvil) público MINSA
☐ Otro centro de salud público
☐ Hospital privado
☐ Clínica/centro de salud privado
☐ Consultorio privado
☐ Clínica móvil privada
☐ Otro centro de salud privado

- ☐ Farmacia
☐ Asistente o promotor de salud
☐ Médico tradicional y/o partera
☐ Otros
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar
-

549. ¿Cómo se llama esta unidad de salud?
 ¿kasa trujarabada centro bu wabarimá?
 jaga tumje chi di monakaajem?

Indague el nombre de la unidad:

- ☐ KUNA YALA: Hospital Marvel Iglesias (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Hospital Mulatupu-Inabaguinya (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Teresa Lopez-Nargana (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Ustupu (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Playon Chico (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Carti Sugdua (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Rio Sidra (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Primitiva Luna- Puerto Obaldia (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Azucar (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Ticantiki (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Wichub Huala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Tigre (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud San Ignacio de Tupile (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Tubuala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Achutupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mamitupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Ukupa (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud La Miel (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Armila (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mansucun (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 1 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 2 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 3 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Union Chocoe (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Lajas Blanca (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Capetuirá (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Vista Alegre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bajo Chiquito (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Salto (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Marraganti (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Canaan (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Peña de Bijagual (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bella Amor y Caleta (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Comun (MINSA)

- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Corozal (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Tigre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Pta Grande (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bayamon (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Boca de Trampa (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Jungurudo (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 1 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 2 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 3 (Ambulatorio)
- ☐ Otro, especificar
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

550. ¿Dónde o de quién recibió usted consejería o instrucción sobre la nutrición del niño?

Entrevistador: seleccione hasta 3 respuestas.

(SELECCIONE TODAS LAS OPCIONES QUE MENCIONE)

- ☐ Hospital público MINSA
- ☐ Hospital público CSS
- ☐ ULAPS/CAPPS
- ☐ Policlínica de la CSS
- ☐ Centro de Salud público MINSA
- ☐ Sub Centro de Salud público MINSA
- ☐ Puesto de Salud público MINSA
- ☐ Equipo Itinerante (móvil) público MINSA
- ☐ Otro centro de salud público
- ☐ Hospital privado
- ☐ Clínica/centro de salud privado
- ☐ Consultorio privado
- ☐ Clínica móvil privada
- ☐ Otro centro de salud privado
- ☐ Farmacia
- ☐ Asistente o promotor de salud
- ☐ Médico tradicional o partera
- ☐ Otros
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

551. ¿Cómo se llama esta unidad de salud?

Indague el nombre de la unidad:

- ☐ KUNA YALA: Hospital Marvel Iglesias (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Hospital Mulatupu-Inabaguinya (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Teresa Lopez-Nargana (MINSA)

- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Ustupu (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Playon Chico (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Carti Sugdua (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Rio Sidra (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Primitiva Luna- Puerto Obaldia (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Azucar (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Ticantiki (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Wichub Huala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Tigre (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud San Ignacio de Tupile (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Tubuala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Achutupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mamitupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Ukupa (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud La Miel (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Armila (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mansucun (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 1 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 2 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 3 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Union Chocoe (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Lajas Blanca (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Capetuirá (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Vista Alegre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bajo Chiquito (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Salto (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Marraganti (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Canaan (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Peña de Bijagual (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bella Amor y Caleta (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Comun (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Corozal (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Tigre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Pta Grande (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bayamon (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Boca de Trampa (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Jungurudo (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 1 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 2 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 3 (Ambulatorio)
- ☐ Otro, especificar
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

552. ¿Dónde o de quién recibió usted consejería o instrucciones sobre signos de alarma para la

salud del niño?

Entrevistador: selecciones hasta 3 respuestas.

(SELECCIONE TODAS LAS OPCIONES QUE MENCIONE)

- ☐ Hospital público MINSA
- ☐ Hospital público CSS
- ☐ ULAPS/CAPPS
- ☐ Policlínica de la CSS
- ☐ Centro de Salud público MINSA
- ☐ Sub Centro de Salud público MINSA
- ☐ Puesto de Salud público MINSA
- ☐ Equipo Itinerante (móvil) público MINSA
- ☐ Otro centro de salud público
- ☐ Hospital privado
- ☐ Clínica/centro de salud privado
- ☐ Consultorio privado
- ☐ Clínica móvil privada
- ☐ Otro centro de salud privado
- ☐ Farmacia
- ☐ Asistente o promotor de salud
- ☐ Médico tradicional o partera
- ☐ Otros
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

553. ¿Cómo se llama esta unidad de salud?

Indague el nombre de la unidad:

- ☐ KUNA YALA: Hospital Marvel Iglesias (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Hospital Mulatupu-Inabaguinya (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Teresa Lopez-Nargana (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Ustupu (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Playon Chico (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Carti Sugdua (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Rio Sidra (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Centro de Salud (con cama) Primitiva Luna- Puerto Obaldia (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Azucar (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Ticantiki (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Wichub Huala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Rio Tigre (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud San Ignacio de Tupile (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Subcentro de Salud Tubuala (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Achutupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mamitupo (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Ukupa (MINSA)

- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud La Miel (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Armila (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Puesto de Salud Mansucun (MINSA)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 1 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 2 (Ambulatorio)
- ☐ KUNA YALA: Equipo Itinerante Kuna Yala 3 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Union Chocoe (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Subcentro de salud Lajas Blanca (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Capetuirá (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Vista Alegre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bajo Chiquito (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Salto (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Marraganti (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Canaan (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Peña de Bijagual (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bella Amor y Caleta (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Comun (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Corozal (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud El Tigre (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Pta Grande (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Bayamon (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Boca de Trampa (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Puesto de salud Jungurudo (MINSA)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 1 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 2 (Ambulatorio)
- ☐ EMBERÁ: Equipo Itinerante Darien 3 (Ambulatorio)
- ☐ Otro, especificar
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

554. ¿Puede enlistar hasta 5 signos de alarma para que un niño requiera atención médica?

Entrevistador: No lea las opciones de respuesta.

(SELECCIONE TODAS LAS OPCIONES QUE MENCIONE)

- ☐ Caliente al tacto; fiebre
- ☐ Convulsiones
- ☐ Espasmos/convulsiones
- ☐ Cianosis (decoloración azulada de la piel y las membranas mucosas)
- ☐ Dificultad para respirar/falta de aire
- ☐ Palidez
- ☐ Flacidez
- ☐ Letargo (somnolencia prolongada o sueño anormal)
- ☐ Frío al tacto

- ☐ Sangrado
 - ☐ Ictericia grave (piel y ojos amarillentos)
 - ☐ No come o se alimenta mal
 - ☐ Diarrea, vómitos persistentes o distensión abdominal
 - ☐ Pus o enrojecimiento del ombligo, los ojos o la piel
 - ☐ Inflamación de las articulaciones o las extremidades
 - ☐ Otro 1:
 - ☐ Otro 2:
 - ☐ Otro 3:
 - ☐ Otro 4:
 - ☐ Otro 5:
 - ☐ No conoce ninguno
 - ☐ Se negó a contestar
-

Notas del entrevistador

555. Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección

FIN DE LA SECCIÓN 2a.

Ha llegado al final de esta sección.

Haga clic en el botón "enviar" para enviar sus respuestas y cerrar la encuesta. No podrá revisar las opciones luego de que haga clic en el botón "enviar".

Si cree que ha llegado a esta página por error, haga clic en el botón "anterior" y revise sus respuestas según lo requiera.

Gracias por el tiempo que nos ha dedicado el día de hoy.

Powered by DatStat