

**PROGRAMA MUNDIAL DE ALIMENTOS (PMA)
POBLACIÓN – DESARROLLO – MEDIO AMBIENTE (PODEMA)**

**DETERMINACIÓN DE PREVALENCIAS DE DESNUTRICIÓN Y ANEMIA DE
NIÑOS(AS) Y NIÑAS EN CENTROS INFANTILES (PAN) EN SUCRE Y POTOSÍ**

INFORME FINAL
DICIEMBRE 2010

<u>INDICE DE CONTENIDO</u>	<u>PÁGINA</u>
I. OBJETIVOS	3
II. METODOLOGIA	3
2.1 DISEÑO MUESTRAL	3
2.2 CONFORMACION DE BRIGADAS Y EQUIPOS DE TRABAJO	5
2.3. PRUEBA PILOTO	6
2.4. CAPACITACION AL PERSONAL DE CAMPO	6
2.5. INSTRUMENTOS ELABORADOS Y EQUIPO UTILIZADO	6
2.6. TRABAJO DE CAMPO	7
III. RESULTADOS	8
3.1. ESTADO NUTRICIONAL	8
3.2. ANEMIA EN NIÑOS Y NIÑAS	11
CUADROS DETALLADOS DE ANEMIA Y ESTADO NUTRICIONAL	15
ANEXO 1 BOLETA UTILIZADA	27
ANEXO 2. PERSONAL DE LA ENCUESTA	28

I. OBJETIVO

El objetivo es la determinación de prevalencia de desnutrición y anemia de niños y niñas de Centros Infantiles PAN apoyados por el PMA en las ciudades de Sucre y Potosí, en dos momentos: 1. Al inicio de suplementación con FRIDOCHIPS y 2. Luego de un tiempo de entrega de la suplementación.

II. METODOLOGÍA

2.1 DISEÑO MUESTRAL DE LA ENCUESTA

Tamaño de la muestra

Para el cálculo del tamaño de muestra a nivel de dominio muestral (cada departamento es un dominio muestral) se utilizará la siguiente expresión:

$$n = (z^2 * p * q * K) / (e^2)$$

Donde:

nivel de confianza 95%	z	1,96
proporción posible	p	0,4
error	e	0,06
	n	256
n población infinita (muestreo aleatorio simple) corrección por conglomerados	K	1,5
	n	384
n mínimo (con ajuste por conglomerados)		
Niños(as) por conglomerado		16
conglomerados		25
Tamaño final de la Encuesta		400

Este diseño muestral permitirá tener resultados a nivel de los Centros PAN de las ciudades de Sucre y Potosí como un dominio de estudio con altos parámetros de confianza. También se podrán ver diferencias entre ambas ciudades como estratos de estudio.

En cada uno de estos dominios se presentan resultados por edad en meses, dependiendo de la conformación de la población en los Centros PAN

El siguiente cuadro corresponde a los Centros PAN por departamento, tanto en el Marco Muestral como en la Muestra

Departamento	Marco (Universo)		Muestra	
	Centros	Niños(as)(as)(as)	Centros (UPMs)	Niños(as)(as)(as)
Departamento Chuquisaca	342	6695	32	192
Centros piloto en Sucre	38	1465	16	192
Departamento Potosí	281	4548	32	192
Centros piloto en Potosí	40	1667	16	192

Selección de las Unidades de Muestreo¹

La selección de la muestra para la Encuesta de Niños(as)(as)(as) en Centros PAN 2010 se ha realizado en dos etapas: La primera etapa consistió en la selección sistemática de Centros PAN (UPMs), con probabilidad proporcional a su tamaño (PPT), siendo el tamaño el número de niños(as) en cada Centro. En una segunda etapa un número fijo de 16 niños(as) fueron seleccionados dentro de cada UPM. Para esta segunda etapa fue necesario tener la lista de niños(as) distribuidos por edad y sexo, de tal manera que se garantiza la representatividad por estas 2 características en cada Centro seleccionado.

La selección de los 25 conglomerados comprendió las siguientes tareas previas:

- En cada dominio se tiene la lista de centros PAN con tamaño poblacional.
- Cálculo de la población acumulada del Marco (numero niños(as)(as)(as) (N)
- Cálculo del Intervalo de Muestreo ($IM=N/25$)
- Selección aleatoria de la Primera Unidad de primera etapa (primer Centro) Arranque Aleatorio ($Unidad\ 1 = AA=<IM$)
- Se determinarán las siguientes 24 unidades (Centros) en base al Arranque Aleatorio y al Intervalo de Muestreo ($Unidad\ 2 = AA+IM*1$, $Unidad\ 3=AA+IM*2$, $Unidad\ 25=AA+IM*24$).

Las Unidades secundarias de muestreo o unidades de investigación (NIÑOS(AS)) fueron seleccionadas en campo en cada Centro PAN (CP). Este trabajo consistió en la selección aleatoria de un listado de niños(as)(as)(as) en cada Centro. Se seleccionarán 16 niños(as) en proporción al sexo y a menores de 2 años y de 2 y más años.

¹ Las Unidades Primarias de Muestreo (UPM), utilizadas generalmente en toda encuesta por muestreo, es la primera unidad muestral seleccionada y corresponde en este caso al Centro PAN. Cada Unidad Primaria de Muestreo está completamente identificada con códigos de departamento, provincia, sección municipal y No. De Centro y Nombre ENCUESTA PAN 2010 se utiliza una codificación secuencial para facilitar el control y seguimiento de las UPMs en la encuesta.

El resultado de la selección de CP se presenta en el siguiente cuadro.

CENTROS PAN SELECCIONADOS EN CIUDADES DE SUCRE Y POTOSÍ

CIUDAD	CENTROS PAN	NUMERO NIÑ@S ASISTENTES	CIUDADES DE SUCRE Y POTOSÍ CENTROS PAN o UPM
SUCRE	Japón	40	1
SUCRE	Ardillitas	24	2
SUCRE	Alto aranjuez	27	3
SUCRE	Patacón SOS	96	4
SUCRE	Villa Marlecita	17	5
SUCRE	Casa del Niño	78	6
SUCRE	La Kantuta	126	7
SUCRE	Planta Diesel	26	8
SUCRE	Tomas Katari	45	9
SUCRE	La Barranca	22	10
SUCRE	Minorista	65	11
SUCRE	Municipal	85	12
SUCRE	Ciruelitos	21	13
POTOSI	PAILAVIRI - CEPROMIN	21	14
POTOSI	VILLA MAGISTERIO	49	15
POTOSI	PAILAVIRI I	25	16
POTOSI	SAN BENITO I	35	17
POTOSI	VILLA VENEZUELA	25	18
POTOSI	CANTUMARCA	26	19
POTOSI	CENTRO SOCIAL	100	20
POTOSI	SAGRADA FAMILIA	34	21
POTOSI	TOMAS FRIAS	33	22
POTOSI	LUIS SOUX	28	23
POTOSI	VILLA FATIMA	28	24
POTOSI	HUARI HUARI	15	25

2. 2 CONFORMACION DE BRIGADAS Y EQUIPOS DE TRABAJO ESPECIALIZADO PARA LA RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN.

Se conformaron 2 brigadas de trabajo, 1 por Departamento, con el siguiente personal: Supervisor de Campo

- Encuestadora antropometrista
- Encuestador muestra para anemia (flebotomista)

Para la recolección de la información se contó con nutricionistas, con amplia experiencia en la toma de medidas antropométricas de peso y talla en niños(as) y niñas menores de cinco años de edad y médicos y enfermeras con experiencia en tomas de muestra para anemia. Así también

se tuvo supervisoras profesionales con experiencia y responsabilidad en el manejo de equipos en campo y con buen desempeño en anteriores encuestas con módulo de antropometría y/o anemia

Para la determinación de las medidas antropométricas en los niños y niñas se realizó un proceso de estandarización a los encuestadores, con metodologías que permitieron tener precisión y exactitud de los participantes.

2.3. PRUEBA PILOTO

La prueba piloto fue parte del proceso de estandarización. Para la realización de la prueba piloto, se visitó un Centro PAN del municipio de La Paz, de tal manera, que se tuvo la posibilidad de observar, escuchar la comunicación que se desarrolló y la destreza en el trabajo,

2.4. CAPACITACION AL PERSONAL DE CAMPO

En la capacitación, dirigida a los supervisores y encuestadores, participaron también los codificadores/transcriptores para que cuenten con una información más profunda de los datos que procesarán.

La capacitación se llevó a cabo en la ciudad de La Paz en dependencias de la Consultora que cuenta con los equipos y ambientes adecuados, garantizando así una capacitación homogénea de todos los participantes.

Se realizaron las siguientes actividades:

1. Explicación detallada del cuestionario.
2. Explicación de la metodología e importancia de la toma de medidas antropométricas, con el método de clase magistral y práctica son socio drama en aula.
3. Prácticas en aula con material didáctico y equipo antropométrico, con la estandarización en un centro cautivo de niños y niñas menores de cinco años de edad.
4. Proyección del video de antropometría del MSD, OPS/OMS.
5. Evaluación inicial mediante un test de conocimientos básicos de nutrición y una evaluación final a los participantes de acuerdo al método de precisión y exactitud permitiendo identificar a los antropometristas más idóneos para las mediciones de los niños y niñas.
6. La capacitación para toma de muestra para anemia estuvo a cargo de un experto en este tema, con el método de clase magistral y práctica con socio drama en aula.
7. Prácticas en aula con material didáctico y equipo Hemocue, con la estandarización en un centro cautivo de niños y niñas menores de cinco años de edad

2.5. INSTRUMENTOS ELABORADOS Y EQUIPO UTILIZADO.

Diseño, contenido del cuestionario y aplicación de la encuesta

Los cuestionarios responden al objetivo del Proyecto.

CONTENIDO DEL CUESTIONARIO DIRIGIDO A CADA CENTRO PAN

- Departamento

- Municipio
- Centro PAN (CP)
- Fecha encuesta
- Altitud
- Planilla con:
 - Nombre niño
 - Sexo
 - Fecha nacimiento
 - Edad meses
 - Peso
 - Talla
 - Consentimiento informado de la madre
 - Medición de Hemoglobina
 - Resultado de posible anemia o no

EQUIPAMIENTO

PODEMA cuenta con balanzas digitales Madre-Niño, infantómetros/ tallímetros de madera contruidos de acuerdo a normas internacionales. Así mismo, cuenta con los Hemocue requeridos para toma de muestra para anemia.

2.6. TRABAJO DE CAMPO

El trabajo de campo fue realizado en dos momentos: 1. Lo más cercano al inicio de la suplementación². En Sucre el trabajo de campo en esta etapa se hizo entre el 24 de septiembre y el 08 de Octubre, en Potosí entre el 28 de septiembre y el 08 de octubre. 2. La segunda etapa del trabajo de campo se hizo entre el 01 y 10 de diciembre, tratando de dar el mayor tiempo posible entre estas 2 etapas de trabajo de campo, no fue posible extender por más tiempo la separación entre estas 2 etapas por el cierre de los CP por Fin de Año. Inmediatamente concluido el trabajo en zonas urbanas de Sucre y Potosí las brigadas se trasladaron a los CP seleccionados en zona rural, donde no se entregó el suplemento alimentario.

En la Etapa 2 (diciembre) no pudieron ser encuestados 20 niños(as) debido a que no asistían a los CP y no se les pudo encontrar aun visitando sus domicilios. Cabe indicar que en cada Centro PAN **los mismos niños(as)** fueron medidos tanto en octubre como en diciembre.

² La suplementación con FRIDOCHIPS se inició en todos los Centros PAN de Sucre y Potosí a fines de agosto 2010

3. RESULTADOS

3.1. ESTADO NUTRICIONAL

En el módulo de antropometría se obtuvo el peso y la talla de los niños(as) nacidos cinco años antes de la encuesta. Para la toma de peso y talla se siguieron estrictamente las normas del Ministerio de Salud y Deportes y de organismos internacionales, utilizando instrumentos de precisión.

Utilizando las mediciones de peso, talla y edad, se han calculado los siguientes índices:

- Talla para la edad o desnutrición crónica. Los niveles de desnutrición crónica, es decir, retardo en el crecimiento en talla para la edad, se determinan al comparar la talla del niño con la esperada para su edad y sexo. Los niveles de desnutrición crónica en niños(as) próximos a cumplir los cinco años (48-49 meses, por ejemplo), son un indicador de los efectos acumulativos del retraso en el crecimiento.
- Peso para la talla o desnutrición aguda (emaciación). El peso para la talla es un indicador de desnutrición reciente, conocido también como desnutrición aguda o emaciación, que mide el efecto del deterioro en la alimentación y de la presencia de enfermedades en el pasado inmediato. Se diría que obedece a situaciones de coyuntura.
- Peso para la edad o desnutrición global. El peso para la edad es considerado como un indicador general de la desnutrición, pues no diferencia la desnutrición crónica, que se debería a factores estructurales de la sociedad, de la aguda, que corresponde a pérdida de peso reciente.

La evaluación del estado nutricional se hace comparando la población en estudio con el patrón tipo establecido como población de referencia. En este estudio, por ser norma del Ministerio de Salud y Deportes, se ha utilizado el patrón OMS/OPS. El patrón internacional es útil porque facilita la comparación entre poblaciones y subgrupos en un momento dado o a través del tiempo. Una ventaja adicional consiste en la disponibilidad de un patrón "normalizado" en el sentido de que la media y la mediana de las distribuciones coinciden.

La proporción de niños(as) que están por debajo de dos desviaciones estándar con respecto a la población de referencia se utiliza como indicador del nivel de desnutrición en la población en estudio. Un resumen de los resultados se presenta en el Cuadros 3.1 y Gráfico 3.1 tanto para la Etapa 1 sin fortificación (octubre), como con fortificación (diciembre). Información más detallada se presenta en los Cuadros 3.1.1, 3.1.2 y 3.1.3 al final de este capítulo.

Cuadros 3.1 y Gráfico 3.1

Talla para la edad o desnutrición crónica

- En la medición de octubre uno de cada tres niños(as) menores de cinco años en la zona urbana de Sucre y Potosí (35 por ciento) adolece de desnutrición crónica, es decir, retardo en el crecimiento, no se aprecian cambios en la segunda medición efectuada en diciembre (35 por ciento). Cabe recordar que los Centros PAN atienden a niños(as) de las periferias y corresponden a familias de mayores carencias,
- En Sucre los resultados de octubre fueron de 30 por ciento de niños(as) con desnutrición crónica y en diciembre de 31 por ciento, diferencia es absolutamente no significativa ($p=$

0.88). Estas mediciones muestran mayor desnutrición que el promedio de la ciudad reportado por la ENDSA 2008 (20 por ciento), situación que era de esperarse por el estrato socio económico al que pertenecen los niños(as) atendidos en estos centros.

- En Potosí se encontraron más niños(as) con desnutrición crónica que en Sucre, 39 por ciento en octubre y 38 por ciento en diciembre, diferencia nada significativa ($p=0.94$). Estas mediciones, al igual que en Sucre, muestran mayor desnutrición que el promedio de la ciudad reportado por la ENDSA 2008 (30 por ciento), situación que era de esperarse por el estrato socio económico al que pertenecen los niños(as) atendidos en estos centros.
- En los pueblos no rurales de estos departamentos la desnutrición crónica alcanza al 44 por ciento de los niños(as).

Peso para la talla o desnutrición aguda

- El peso deficiente para la talla o desnutrición aguda, afecta a menos del uno por ciento (0.7 por ciento) de los niños(as) en las ciudades de Sucre y Potosí (octubre) y en la medición de diciembre se encontró que algo más del uno por ciento (1.4) presentaban desnutrición aguda, esta diferencia no tiene ninguna significancia estadística ($p=0.54$). En Sucre no se encontraron niños(as) con desnutrición aguda en ninguno de los dos periodos.

Peso para la edad o desnutrición global

- Cuatro niños(as) de cada 100 presentan bajo peso para su edad en los Centros PAN de Sucre y Potosí con muy pequeñas diferencias entre octubre y diciembre (3.7 y 4.0 respectivamente). Esta diferencia no tiene ninguna significación estadística ($p=0.98$).
- En Sucre la medición de octubre identificó a 3.8 por ciento de niños(as) con desnutrición global y en diciembre a 3.2 por ciento ($p=0.60$). En Potosí las mediciones de octubre dieron como resultados que 3.6 niños(as) presentaban desnutrición global en diciembre 4.9 por ciento ($p=0.35$), en ninguno de los casos la diferencia es significativa.

Con las pruebas estadísticas efectuadas se concluye que las pequeñas diferencias encontradas en los dos momentos de las mediciones, para los tres tipos de desnutrición, no tienen valor estadístico y puede concluirse que los niveles de desnutrición se han mantenido constantes entre octubre y diciembre de 2101.

Cuadro 3.1 Estado nutricional en niños de 6 a 59 meses de edad (Oct y Dic)

Oct-10	Talla/edad (Desnutrición Crónica)						Total niños
	Severa	Mode-rada	-2DE	Leve	Normal	Superior	
TOTAL Área Urbana	3,7	30,8	34,5	37,0	27,5	1,0	403
Sucre	2,4	27,8	30,2	36,8	32,5	0,5	212
Potosí	5,2	34,0	39,2	37,2	22,0	1,6	191

Oct-10	Peso/talla (Desnutrición aguda)						
TOTAL Área Urbana	0,5	0,2	0,7	3,2	68,2	27,8	403
Sucre	0,0	0,0	0,0	2,8	72,2	25,0	212
Potosí	1,0	0,5	1,5	3,7	63,9	30,9	191

Oct-10	Peso/edad (Desnutrición Global)						
TOTAL Área Urbana	0,2	3,5	3,7	22,3	70,0	4,0	403
Sucre	0,0	3,8	3,8	21,7	70,8	3,8	212
Potosí	0,5	3,1	3,6	23,0	69,1	4,2	191

Oct-10	Talla/edad (Desnutrición Crónica)						
TOTAL Área Rural	12,5	31,0	43,5	32,8	22,4	1,3	232

Oct-10	Peso/talla (Desnutrición aguda)						
TOTAL Área Rural	0,0	0,0	0,0	3,9	62,5	33,6	232

Oct-10	Peso/edad (Desnutrición Global)						
TOTAL Área Rural	0,4	4,3	4,7	29,3	64,2	1,7	232

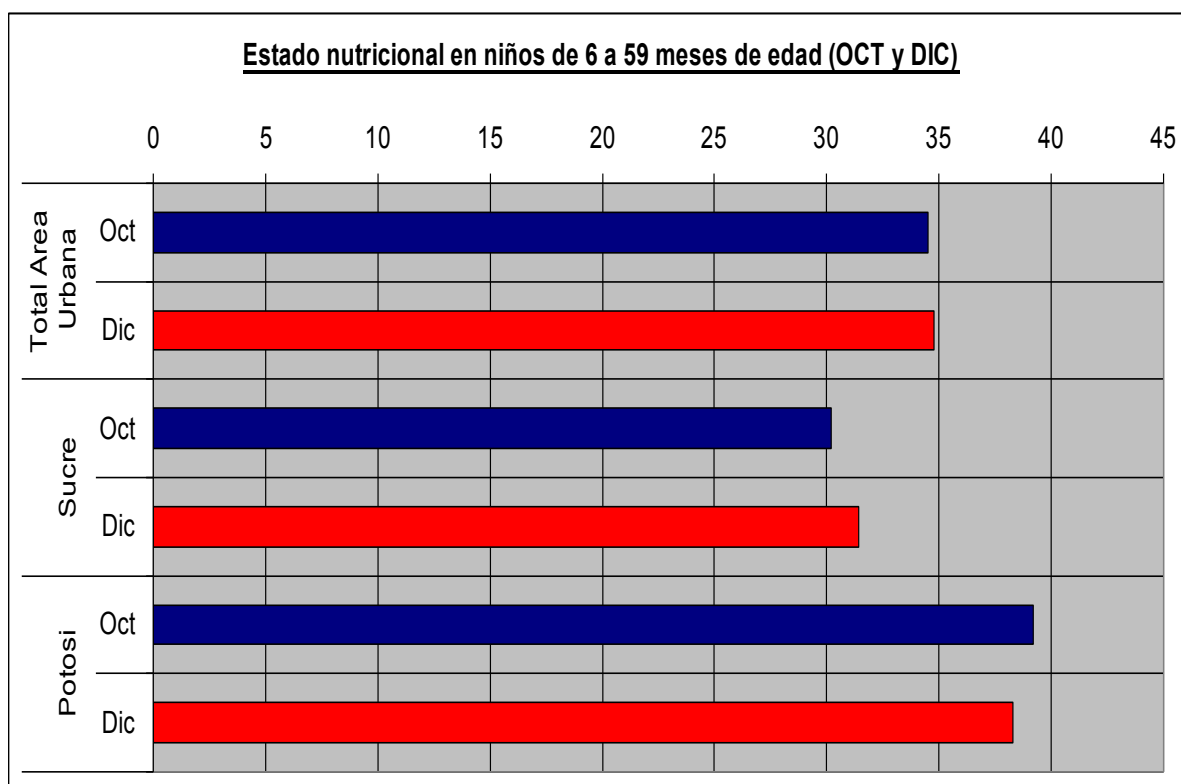
Dic-10	Talla/edad (Desnutrición Crónica)						
TOTAL Área Urb	4,0	30,8	34,8	39,1	25,2	0,8	373
Sucre	2,1	29,3	31,4	41,0	27,7	0,0	188
Potosí	5,9	32,4	38,3	37,3	22,7	1,6	185

Dic-10	Peso/talla (Desnutrición aguda)						
TOTAL Área Urb	0,3	1,1	1,4	2,7	64,6	31,4	373
Sucre	0,0	0,0	0,0	2,1	67,0	30,9	188
Potosí	0,5	2,2	2,7	3,2	62,2	31,9	185

Dic-10	Peso/edad (Desnutrición Global)						
TOTAL Área Urb	0,5	3,5	4,0	23,6	69,2	3,2	373
Sucre	0,0	3,2	3,2	23,9	70,2	2,7	188
Potosí	1,1	3,8	4,9	23,2	68,1	3,8	185

Fuente: PMA/ PODEMA Centros PAN Oct y Dic 2010

Grafico 3.1



3.2. ANEMIA EN NIÑOS Y NIÑAS

La prueba para determinar anemia por deficiencia de hierro (anemia ferropénica) en niños(as) constituye uno de los mayores esfuerzos en esta investigación. La prueba de anemia, en una muestra de sangre capilar, se realizó para todos los niños(as) nacidos en los 5 años que precedieron a la encuesta en octubre.

Como se ha indicado antes, la prueba de hemoglobina se efectuó con la finalidad de conocer los efectos de la suplementación alimentaria con FRIDOCHIPS rico en hierro. Este producto se distribuyó en todos los Centros PAN de Sucre y Potosí a partir de fines del mes de agosto 2010, la primera medición para de anemia se efectuó la primera semana de octubre y la segunda dos meses después, la primera semana de diciembre 2010,

La anemia es una condición en la cual la sangre carece de suficientes glóbulos rojos, hemoglobina, o es menor en volumen total. La hemoglobina, un conglomerado de proteína que contiene hierro, se produce en los glóbulos rojos de los seres humanos y su deficiencia indica, en principio, que existe una deficiencia de hierro. Si bien se han identificado muchas causas de la anemia, la deficiencia nutricional debido a una falta de cantidades específicas de hierro en la alimentación diaria constituye más de la mitad del número total de casos de anemia (ENDSA 2003).

La anemia, un nivel de hemoglobina equivalente a menos de 11.0 g/dl al nivel del mar, está asociada con un decrecimiento en la capacidad física y mental, y probablemente con reducción en la resistencia contra las infecciones.

Métodos

La anemia es definida como una concentración de hemoglobina que es inferior al intervalo de confianza del 95 por ciento entre individuos saludables y bien nutridos de la misma edad, sexo y tiempo de embarazo (en el caso de las mujeres).

A partir de los años 90s ha sido desarrollada una técnica simple y confiable para la detección fotométrica de hemoglobina utilizando el sistema HemoCue®. Esta técnica es usada ampliamente para detección de anemia en varios países y en las ENDSAs de Bolivia, por lo que también se ha adoptado en este trabajo.

La clasificación de tipos de anemia para los niños(as) se hace teniendo en cuenta la edad. Los niños(as) menores de 6 meses se excluyen en las estimaciones por tener niveles relativamente altos de hemoglobina al nacimiento.

Edad en meses	Límite superior de la categoría		
	Leve	Moderada	Severa
6	10.4	8.4	5.4
7-23	10.9	8.9	5.9
24+	11.4	9.4	6.4

El nivel requerido de hemoglobina en la sangre depende de la presión parcial de oxígeno en la atmósfera. Como Chuquisaca y Potosí se encuentran en altitudes importantes donde la presión de oxígeno es reducida en comparación con la del nivel del mar, se requiere un ajuste a las mediciones de hemoglobina para poder evaluar el estado de anemia, es decir, el nivel mínimo requerido de hemoglobina dada la disponibilidad de oxígeno en la atmósfera.

Hay dos formas de ajuste para la evaluación del estado de anemia: cambiando los límites de los niveles mínimos de hemoglobina según la elevación sobre el nivel del mar o llevando a nivel del mar la medición observada. Esto se hace restando de la medición el incremento que se observa en la hemoglobina como resultado de vivir a mayores alturas. La segunda alternativa es la más utilizada y es la empleada para los cálculos en esta investigación al igual que en las ENDSAs.

Para este informe se ha adoptado la fórmula de CDCPNSS y Dirren. Las mediciones iniciales del nivel de hemoglobina han sido llevadas a nivel del mar con el siguiente procedimiento:

Nivel ajustado = nivel observado - ajuste por altura

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

donde (alt) es: [(altura en metros)/1,000]*3.3

Resultados

Los resultados se presentan en el Cuadro 3.2 y Gráfico 3.2. Mayor detalle se muestra en el Cuadro 3.2.1 al final de este capítulo.

Cuadros 3.2 y Gráfico 3.2

Anemia en niños(as)

- La prevalencia de anemia entre los niños(as) de los Centros PAN de Sucre y de Potosí es alta, 77 por ciento en octubre y 72 por ciento en diciembre, esta diferencia es importante,

aunque no significativa a un nivel de confianza del 95 por ciento ($p=0.147$)

- A nivel de las ciudades se han producido cambios muy importantes: cuantitativos y cualitativos en Sucre y cualitativos de importancia en Potosí. En Sucre la anemia ha bajado de 70 a 59 por ciento en los dos meses de la medición ($p=0.000$). En Potosí si bien la prevalencia de anemia no ha bajado (84 por ciento) sí se han producido cambios muy importantes: la anemia severa ha bajado de 5.8 a 2.1 ($p=0.000$) y la moderada de 41.9 a 31 por ciento ($p=0.000$), por lo tanto menos niños(as) presentan anemia en sus formas moderada y severa y han pasado a tener anemia leve que es de esperar pueda también disminuir a futuro. Como referencia se puede indicar que la ENDSA 2008 dio un promedio de 60 por ciento de niños(as) con anemia en Sucre y 77 por ciento en Potosí (Potosí más que en Sucre), pero se debe tener en cuenta que, como se dijo antes, los niños(as) de los Centros PAN, ubicados en zonas periféricas, atiende a niños(as) de esas zonas, con mayores carencias que el promedio.

Podemos concluir que se han producido cambios importantes en la prevalencia de anemia, particularmente en Sucre, pero que los cambios cualitativos de Potosí son también auspiciosos, pues menos niños(as) padecen de anemia en sus modalidades moderada y severa.

Cuadro 3.2 Prevalencia de anemia en niños de 6 a 59 meses de edad (Oct y Dic)

Oct-10	Leve	Moderada	Severa	Total con anemia	Normal	Total niños
TOTAL Área Urbana	45,6	28,4	2,7	76,8	23,2	401
Sucre	53,8	16,2	0,0	70,0	30,0	210
Potosí	36,6	41,9	5,8	84,3	15,7	191
Total Área Rural	43,1	35,3	3,9	82,3	17,7	232

Dic-10	Clasificación de anemia Diciembre					
TOTAL URB	52,4	18,5	1,1	72,0	28,0	378
Sucre - Urbano	52,9	6,3	0,0	59,2	40,8	191
Potosí - Urbano	51,9	31,0	2,1	85,0	15,0	187

Fuente. PMA/ PODEMA Encuesta Centros PAN 2010 (Oct y Dic)

Grafico 3.2

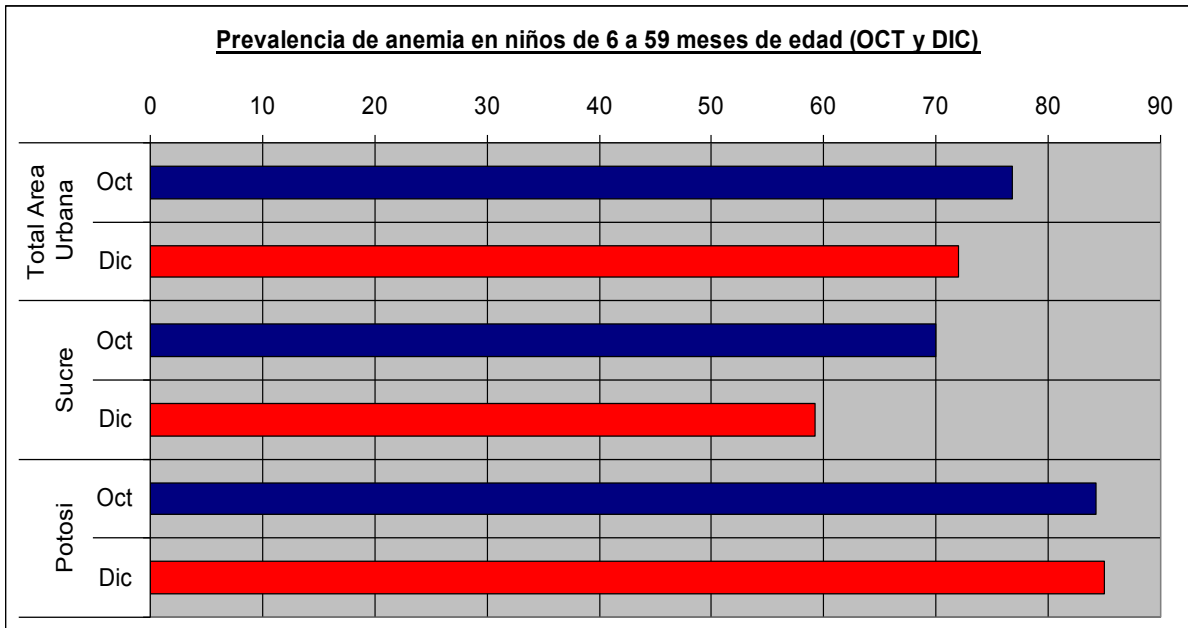
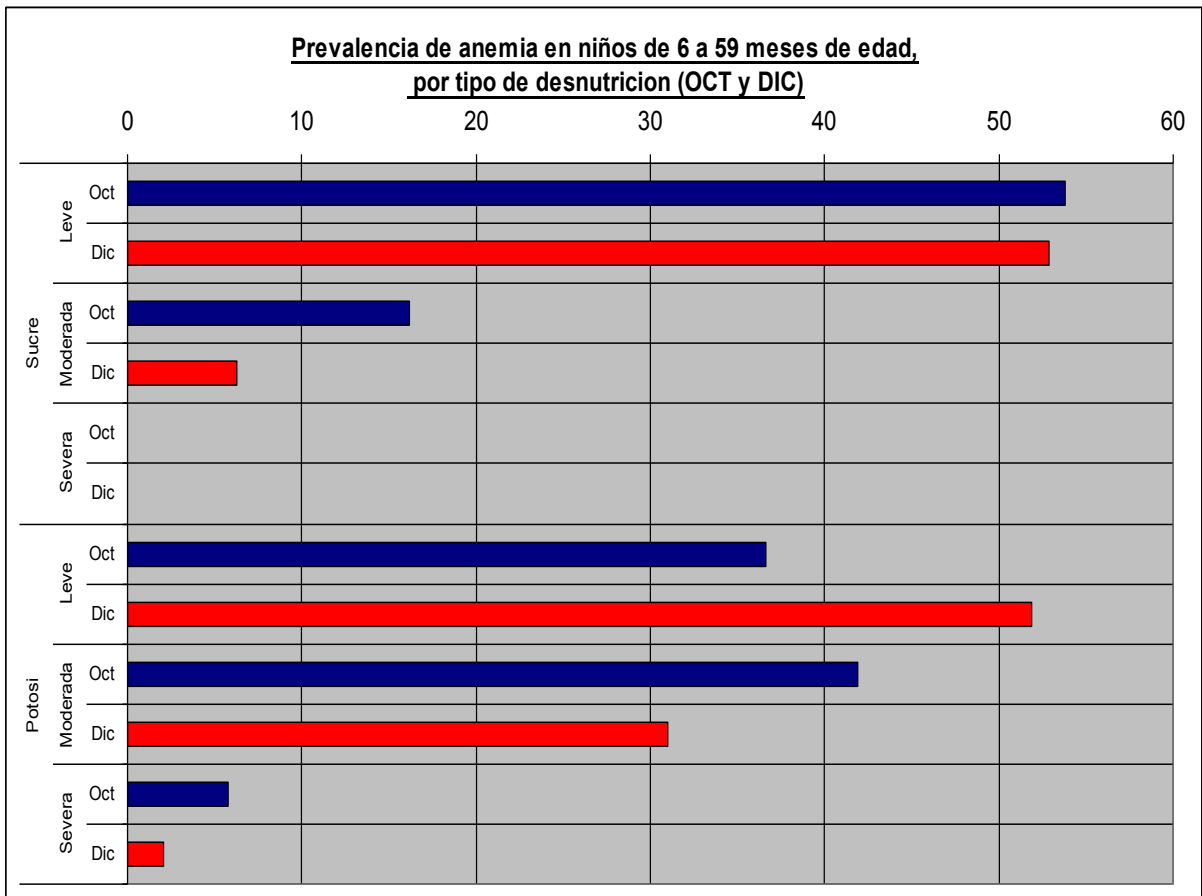


Grafico 3.3



CUADROS DETALLADOS DE ANEMIA Y ESTADO NUTRICIONAL

Cuadro 3.2.1 Prevalencia de anemia en niños de 6 a 59 meses de edad (OCT)

	Leve	Moderada	Severa	Total con anemia	Normal	Total niños
Sucre						
Urbano	53,8	16,2	0,0	70,0	30,0	210
Rural	41,6	28,6	1,3	71,5	28,6	77
Potosí						
Urbano	36,6	41,9	5,8	84,3	15,7	191
Rural	43,9	38,7	5,2	87,8	12,3	155

Cuadro 3.2.2 Prevalencia de anemia en niños de 6 a 59 meses de edad (OCT)

ÁREA URBANA

	Leve	Moderada	Severa	Total con anemia	Normal	Total niños
TOTAL Área Urbana	45,6	28,4	2,7	76,8	23,2	401
Edad en meses						
De 6 a 11	33,3	66,7	0,0	100,0	0,0	9
De 12 a 23	37,5	40,6	7,8	85,9	14,1	64
De 24 a 35	47,1	32,4	2,0	81,4	18,6	102
De 36 a 59	47,8	21,7	1,8	71,2	28,8	226
Sucre - Urbano	53,8	16,2	0,0	70,0	30,0	210
Edad en meses						
De 6 a 11	60,0	40,0	0,0	100,0	0,0	5
De 12 a 23	44,4	44,4	0,0	88,9	11,1	27
De 24 a 35	60,4	15,1	0,0	75,5	24,5	53
De 36 a 59	52,8	9,6	0,0	62,4	37,6	125
Potosí - Urbano	36,6	41,9	5,8	84,3	15,7	191
Edad en meses						
De 6 a 11	0,0	100,0	0,0	100,0	0,0	4
De 12 a 23	32,4	37,8	13,5	83,8	16,2	37
De 24 a 35	32,7	51,0	4,1	87,8	12,2	49
De 36 a 59	41,6	36,6	4,0	82,2	17,8	101

Total Área Rural	43,1	35,3	3,9	82,3	17,7	232
Edad en meses						
De 6 a 11	16,7	50,0	0,0	66,7	33,3	6,0
De 12 a 23	48,1	37,0	11,1	96,3	3,7	27,0
De 24 a 35	33,3	55,6	5,6	94,4	5,6	54,0
De 36 a 59	46,9	26,9	2,1	75,9	24,1	145,0

Cuadro 3.2.3 Prevalencia de anemia en niños de 6 a 59 meses de edad (DIC)

	Clasificación de anemia Diciembre					
	Leve	Moderada	Severa	Total anemia	Normal	Total niños
TOTAL URB	52,4	18,5	1,1	72,0	28,0	378
Sucre - Urbano	52,9	6,3	0,0	59,2	40,8	191
Potosí - Urbano	51,9	31,0	2,1	85,0	15,0	187
Clasificación en meses de edad						
De 6 a 11	44,4	55,6	0,0	100,0	0,0	9
De 12 a 23	48,3	36,2	1,7	86,2	13,8	58
De 24 a 35	50,0	23,5	1,0	74,5	25,5	98
De 36 a 59	54,9	9,9	0,9	65,7	34,3	213

Cuadro 3.3.4 Prevalencia de anemia en niños de 6 a 59 meses de edad según estado de salud (DIC)

		Clasificación de anemia Diciembre					
		Leve	Moderada	Severa	Total anemia	Normal	Total niños
	TOTAL	50,0	50,0	0,0	100,0	0,0	4
Enfermo	Sucre - Urbano	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	1
	Potosí - Urbano	33,3	66,7	0,0	100,0	0,0	3
	Clasificación en meses de edad						
	De 6 a 11	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	1
	De 24 a 35	0,0	100,0	0,0	100,0	0,0	1
	De 36 a 59	50,0	50,0	0,0	100,0	0,0	2
	TOTAL	72,7	13,6	9,1	95,4	4,5	22
Vacunado	Potosí - Urbano	72,7	13,6	9,1	95,4	4,5	22
	Clasificación en meses de edad						
	De 12 a 23	80,0	20,0	0,0	100,0	0,0	5
	De 24 a 35	83,3	0,0	16,7	100,0	0,0	6
	De 36 a 59	63,6	18,2	9,1	90,9	9,1	11
		TOTAL	51,1	18,5	0,6	70,2	29,8
No enfermo ni recién vacunado	Sucre - Urbano	52,6	6,3	0,0	58,9	41,1	190
	Potosí - Urbano	49,4	32,7	1,2	83,3	16,7	162
	Clasificación en meses de edad						
	De 6 a 11	37,5	62,5	0,0	100,0	0,0	8
	De 12 a 23	45,3	37,7	1,9	84,9	15,1	53
	De 24 a 35	48,4	24,2	0,0	72,6	27,5	91
	De 36 a 59	54,5	9,0	0,5	64,0	36,0	200

Cuadro 3.3.5 Estado nutricional en niños de 6 a 59 meses de edad por área (OCT)

	Talla/edad (Desnutrición Crónica)						Total niños
	Severa	Moderada	-2DE	Leve	Normal	Superior	
Sucre							
Urbano	2,4	27,8	30,2	36,8	32,5	0,5	212
Rural	14,3	32,5	46,8	27,3	24,7	1,3	77
Potosí							
Urbano	5,2	34,0	39,2	37,2	22,0	1,6	191
Rural	11,6	30,3	41,9	35,5	21,3	1,3	155

	Peso/talla (Desnutrición aguda)						Total niños
	Severa	Moderada	-2DE	Leve	Normal	Superior	
Sucre							
Urbano	0,0	0,0	0,0	2,8	72,2	25,0	212
Rural	0,0	0,0	0,0		51,9	48,1	77
Potosí							
Urbano	1,0	0,5	1,5	3,7	63,9	30,9	191
Rural	0,0	0,0	0,0	5,8	67,7	26,5	155

	Peso/edad (Desnutrición Global)						Total niños
	Severa	Moderada	-2DE	Leve	Normal	Superior	
Sucre							
Urbano	0,0	3,8	3,8	21,7	70,8	3,8	212
Rural	0,0	2,6	2,6	27,3	68,8	1,3	77
Potosí							
Urbano	0,5	3,1	3,6	23,0	69,1	4,2	191
Rural	0,6	5,2	5,8	30,3	61,9	1,9	155

Cuadro 3.3.6 Estado nutricional en niños de 6 a 59 meses de edad por edad (OCT)

	Talla/edad (Desnutrición Crónica)						Total niños
	Severa	Moderada	-2DE	Leve	Normal	Superior	
TOTAL Área Urbana	3,7	30,8	34,5	37,0	27,5	1,0	403
Edad en meses							
De 6 a 11	0,0	22,2	22,2	0,0	77,8	0,0	9
De 12 a 23	3,1	25,0	28,1	35,9	34,4	1,6	64
De 24 a 35	4,9	38,2	43,1	36,3	17,6	2,9	102
De 36 a 59	3,5	29,4	32,9	39,0	28,1	0,0	228

	Talla/edad (Desnutrición Crónica)						Total niños
	Severa	Moderada	-2DE	Leve	Normal	Superior	
	% fila	% fila		% fila	% fila	% fila	
TOTAL Área Rural	12,5	31,0	43,5	32,8	22,4	1,3	232
Edad en meses							
De 6 a 11	0,0	16,7	16,7	66,7	16,7	0,0	6
De 12 a 23	7,4	33,3	40,7	25,9	33,3	0,0	27
De 24 a 35	24,1	37,0	61,1	22,2	13,0	3,7	54
De 36 a 59	9,7	29,0	38,7	36,6	24,1	0,7	145

	Peso/talla (Desnutrición aguda)						Total niños
	Severa	Moderada	-2DE	Leve	Normal	Superior	
TOTAL Área Urbana	0,5	0,2	0,7	3,2	68,2	27,8	403
Edad en meses							
De 6 a 11	11,1	0,0	11,1	0,0	77,8	11,1	9
De 12 a 23	0,0	0,0	0,0	4,7	79,7	15,6	64
De 24 a 35	1,0	1,0	2,0	3,9	65,7	28,4	102
De 36 a 59	0,0	0,0	0,0	2,6	65,8	31,6	228

	Peso/talla (Desnutrición aguda)						Total niños
	Severa	Moderada	-2DE	Leve	Normal	Superior	
TOTAL Área Rural	0,0	0,0	0,0	3,9	62,5	33,6	232
Edad en meses							
De 6 a 11	0,0	0,0	0,0	16,7	50,0	33,3	6
De 12 a 23	0,0	0,0	0,0	11,1	74,1	14,8	27
De 24 a 35	0,0	0,0	0,0	3,7	63,0	33,3	54
De 36 a 59	0,0	0,0	0,0	2,1	60,7	37,2	145

	Peso/edad (Desnutrición Global)						Total niños
	Severa	Moderada	-2DE	Leve	Normal	Superior	
TOTAL Área Urbana	0,2	3,5	3,7	22,3	70,0	4,0	403
Edad en meses							
De 6 a 11	11,1	0,0	11,1	22,2	55,6	11,1	9
De 12 a 23	0,0	3,1	3,1	25,0	68,8	3,1	64
De 24 a 35	0,0	1,0	1,0	25,5	69,6	3,9	102
De 36 a 59	0,0	4,8	4,8	20,2	71,1	3,9	228

	Peso/edad (Desnutrición Global)						Total niños
	Severa	Moderada	-2DE	Leve	Normal	Superior	
TOTAL Área Rural	0,4	4,3	4,7	29,3	64,2	1,7	232
Edad en meses							
De 6 a 11	0,0	16,7	16,7	0,0	66,7	16,7	6
De 12 a 23	0,0	0,0	0,0	40,7	55,6	3,7	27
De 24 a 35	0,0	14,8	14,8	27,8	55,6	1,9	54
De 36 a 59	0,7	0,7	1,4	29,0	69,0	0,7	145

Cuadro 3.2.7 Estado nutricional en niños de 6 a 59 meses de edad por ciudad (OCT)

Sucre	Talla/edad (Desnutrición Crónica)						Total niños
	Severa	Moderada	-2DE	Leve	Normal	Superior	
TOTAL Área Urbana	2,4	27,8	30,2	36,8	32,5	0,5	212
Edad en meses							
De 6 a 11	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	5
De 12 a 23	3,7	11,1	14,8	37,0	44,4	3,7	27
De 24 a 35	1,9	34,0	35,9	37,7	26,4	0,0	53
De 36 a 59	2,4	29,9	32,3	37,8	29,9	0,0	127

Potosi	Talla/edad (Desnutrición Crónica)						Total niños
	Severa	Moderada	-2DE	Leve	Normal	Superior	
TOTAL Área Urbana	5,2	34,0	39,2	37,2	22,0	1,6	191
Edad en meses							
De 6 a 11	0,0	50,0	50,0	35,1	27,0	0,0	37
De 12 a 23	2,7	35,1	37,8	34,7	8,2	6,1	49
De 24 a 35	8,2	42,9	51,1	40,6	25,7	0,0	101
De 36 a 59	5,0	28,7	33,7	37,2	22,0	1,6	191

Sucre	Peso/talla (Desnutrición aguda)						Total niños
	Severa	Moderada	-2DE	Leve	Normal	Superior	
TOTAL Área Urbana	0,0	0,0	0,0	2,8	72,2	25,0	212
Edad en meses							
De 6 a 11	0,0	0,0	0,0	0,0	80,0	20,0	5
De 12 a 23	0,0	0,0	0,0	0,0	92,6	7,4	27
De 24 a 35	0,0	0,0	0,0	1,9	71,7	26,4	53
De 36 a 59	0,0	0,0	0,0	3,9	67,7	28,3	127

Potosi	Peso/talla (Desnutrición aguda)						Total niños
	Severa	Moderada	-2DE	Leve	Normal	Superior	
TOTAL Área Urbana	1,0	0,5	1,5	3,7	63,9	30,9	191
Edad en meses							
De 6 a 11	25,0	0,0	25,0	0,0	75,0	0,0	4
De 12 a 23	0,0	0,0	0,0	8,1	70,3	21,6	37
De 24 a 35	2,0	2,0	4,0	6,1	59,2	30,6	49
De 36 a 59	0,0	0,0	0,0	1,0	63,4	35,6	101

Sucre	Peso/edad (Desnutrición Global)						Total niños
	Severa	Moderada	-2DE	Leve	Normal	Superior	
TOTAL Área Urbana	0,0	3,8	3,8	21,7	70,8	3,8	212
Edad en meses							
De 6 a 11	0,0	0,0	0,0	20,0	60,0	20,0	5
De 12 a 23	0,0	3,7	3,7	11,1	81,5	3,7	27
De 24 a 35	0,0	1,9	1,9	28,3	64,2	5,7	53
De 36 a 59	0,0	4,7	4,7	21,3	71,7	2,4	127

Potosí	Peso/edad (Desnutrición Global)						Total niños
	Severa	Moderada	-2DE	Leve	Normal	Superior	
TOTAL Área Urbana	0,5	3,1	3,6	23,0	69,1	4,2	191
Edad en meses							
De 6 a 11	25,0	0,0	25,0	25,0	50,0	0,0	4
De 12 a 23	0,0	2,7	2,7	35,1	59,5	2,7	37
De 24 a 35	0,0	0,0	0,0	22,4	75,5	2,0	49
De 36 a 59	0,0	5,0	5,0	18,8	70,3	5,9	101

Cuadro 3.2.8 Estado nutricional en niños de 6 a 59 meses de edad por ciudad (DIC)

	Talla/edad (Desnutrición Crónica)						Total niños
	Severa	Moderada	-2DE	Leve	Normal	Superior	
TOTAL	4,0	30,8	34,8	39,1	25,2	0,8	373
Sucre	2,1	29,3	31,4	41,0	27,7	0,0	188
Potosí	5,9	32,4	38,3	37,3	22,7	1,6	185
Clasificación en meses de edad							
De 6 a 11	11,1	11,1	22,2	11,1	66,7	0,0	9
De 12 a 23	5,2	32,8	38,0	34,5	27,6	0,0	58
De 24 a 35	5,1	36,7	41,8	41,8	13,3	3,1	98
De 36 a 59	2,9	28,4	31,3	40,4	28,4	0,0	208

	Peso/talla (Desnutrición aguda)						Total niños
	Severa	Moderada	-2DE	Leve	Normal	Superior	
TOTAL	0,3	1,1	1,4	2,7	64,6	31,4	373
Sucre	0,0	0,0	0,0	2,1	67,0	30,9	188
Potosí	0,5	2,2	2,7	3,2	62,2	31,9	185
Clasificación en meses de edad							
De 6 a 11	0,0	11,1	11,1	0,0	66,7	22,2	9
De 12 a 23	0,0	0,0	0,0	3,4	74,1	22,4	58
De 24 a 35	0,0	3,1	3,1	3,1	63,3	30,6	98
De 36 a 59	0,5	0,0	0,5	2,4	62,5	34,6	208

	Peso/edad (Desnutrición Global)						Total niños
	Severa	Moderada	-2DE	Leve	Normal	Superior	
TOTAL	0,5	3,5	4,0	23,6	69,2	3,2	373
Sucre	0,0	3,2	3,2	23,9	70,2	2,7	188
Potosí	1,1	3,8	4,9	23,2	68,1	3,8	185
Clasificación en meses de edad							
De 6 a 11	11,1	0,0	11,1	11,1	77,8	0,0	9
De 12 a 23	0,0	3,4	3,4	19,0	75,9	1,7	58
De 24 a 35	0,0	2,0	2,0	27,6	66,3	4,1	98
De 36 a 59	0,5	4,3	4,8	23,6	68,3	3,4	208

		Talla/edad (Desnutrición Crónica)						Total niños
		Severa	Moderada	- 2DE	Leve	Normal	Superior	
Enfermos	TOTAL	0,0	25,0	25,0	50,0	25,0	0,0	4
	Sucre - Urbano	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	1
	Potosí - Urbano	0,0	33,3	33,3	66,7	0,0	0,0	3
	Clasificación en meses de edad							
	De 6 a 11	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	1
	De 24 a 35	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	1
	De 36 a 59	0,0	50,0	50,0	50,0	0,0	0,0	2
Vacu- nados	TOTAL	0,0	27,3	27,3	54,5	18,2	0,0	22
	Potosí - Urbano	0,0	27,3	27,3	54,5	18,2	0,0	22
	Clasificación en meses de edad							
	De 12 a 23	0,0	40,0	40,0	20,0	40,0	0,0	5
	De 24 a 35	0,0	33,3	33,3	66,7	0,0	0,0	6
	De 36 a 59	0,0	18,2	18,2	63,6	18,2	0,0	11
No enfermo ni recién vacunado	TOTAL	4,3	31,1	35,4	38,0	25,6	0,9	347
	Sucre - Urbano	2,1	29,4	31,5	41,2	27,3	0,0	187
	Potosí - Urbano	6,9	33,1	40,0	34,4	23,8	1,9	160
	Clasificación en meses de edad							
	De 6 a 11	12,5	12,5	25,0	12,5	62,5	0,0	8
	De 12 a 23	5,7	32,1	37,8	35,8	26,4	0,0	53
	De 24 a 35	5,5	37,4	42,9	39,6	14,3	3,3	91
De 36 a 59	3,1	28,7	31,8	39,0	29,2	0,0	195	

		Peso/talla (Desnutrición aguda)						Total niños
		Severa	Moderada	- 2DE	Leve	Normal	Superior	
Enfermos	TOTAL	0,0	0,0	0,0	0,0	50,0	50,0	4
	Sucre - Urbano	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1
	Potosí - Urbano	0,0	0,0	0,0	0,0	66,7	33,3	3
	Clasificación en meses de edad							
	De 6 a 11	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1
	De 24 a 35	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	1
	De 36 a 59	0,0	0,0	0,0	0,0	50,0	50,0	2
Vacunados	TOTAL	0,0	0,0	0,0	0,0	77,3	22,7	22
	Potosí - Urbano	0,0	0,0	0,0	0,0	77,3	22,7	22
	Clasificación en meses de edad							
	De 12 a 23	0,0	0,0	0,0	0,0	40,0	60,0	5
	De 24 a 35	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	6
	De 36 a 59	0,0	0,0	0,0	0,0	81,8	18,2	11
No enfermo ni recién vacunado	TOTAL	0,3	1,2	1,5	2,9	64,0	31,7	347
	Sucre - Urbano	0,0	0,0	0,0	2,1	67,4	30,5	187
	Potosí - Urbano	0,6	2,5	3,1	3,8	60,0	33,1	160
	Clasificación en meses de edad							
	De 6 a 11	0,0	12,5	12,5	0,0	75,0	12,5	8
	De 12 a 23	0,0	0,0	0,0	3,8	77,4	18,9	53
	De 24 a 35	0,0	3,3	3,3	3,3	60,4	33,0	91
	De 36 a 59	0,5	0,0	0,5	2,6	61,5	35,4	195

		Peso/edad (Desnutrición Global)						Total niños
		Severa	Moderada	- 2DE	Leve	Normal	Superior	
Enfermos	TOTAL	0,0	0,0	0,0	50,0	50,0	0,0	4
	Sucre - Urbano	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	1
	Potosí - Urbano	0,0	0,0	0,0	66,7	33,3	0,0	3
	Clasificación en meses de edad							
	De 6 a 11	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	1
	De 24 a 35	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	1
	De 36 a 59	0,0	0,0	0,0	50,0	50,0	0,0	2
Vacunados	TOTAL	0,0	4,5	4,5	9,1	81,8	4,5	22
	Potosí - Urbano	0,0	4,5	4,5	9,1	81,8	4,5	22
	Clasificación en meses de edad							
	De 12 a 23	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	5
	De 24 a 35	0,0	0,0	0,0	16,7	83,3	0,0	6
	De 36 a 59	0,0	9,1	9,1	9,1	72,7	9,1	11
No enfermo ni recién vacunado	TOTAL	0,6	3,5	4,1	24,2	68,6	3,2	347
	Sucre - Urbano	0,0	3,2	3,2	24,1	70,1	2,7	187
	Potosí - Urbano	1,3	3,8	5,1	24,4	66,9	3,8	160
	Clasificación en meses de edad							
	De 6 a 11	12,5	0,0	12,5	12,5	75,0	0,0	8
	De 12 a 23	0,0	3,8	3,8	20,8	73,6	1,9	53
	De 24 a 35	0,0	2,2	2,2	27,5	65,9	4,4	91
	De 36 a 59	0,5	4,1	4,6	24,1	68,2	3,1	195

**ANEXO 1.
BOLETA**

**BOLETA CENTROS PAN
FASE II
PESO, TALLA Y HEMOGLOBINA PARA MENORES DE 5 AÑOS**

Ciudad/Pueblo CENTRO PAN N°

PESO - TALLA - ANEMIA DE NIÑOS(AS) NACIDOS DESDE SEPTIEMBRE DE 2005 Ó DESPUÉS

**MINORES DE 2 AÑOS MEDIDOS ACOSTADOS
DE 2 AÑOS A MENORES DE 5 AÑOS MEDIDOS DE PIE**

Nombre y código del antropometrista
Nombre y código del flebotomista

N° en PAN 1 a 16	P1. NOMBRE DEL NIÑO(A)	P1.A. SEXO HOMBRE 1 MUJER 2	P2. ¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)? (CARNET DE SALUD, DE IDENTIDAD, CERTIFICADO NACIMIENTO U OTRO)	P3. EDAD DEL NIÑO(A) (MESES)	P4. PESO (KILOGRAMOS)	P5. TALLA/LONGITUD (CENTÍMETROS)	P5A. MEDIDO ACOSTADO 1 DE PIE 2	P6. LEA EL CONSENTIMIENTO A LA MADRE Ó RESPONSABLE CENTRO PAN	P7. NIVEL DE HEMOGLOBINA NIÑO(A) (G/DL)	P7A. POSIBLE ANEMIA SI 1 NO 2
		1 2	DÍA MES AÑO _ _ _ _ _ _	MESES _ _	_ _ . _ _	_ _ . _ _	_ _	OTOR- RECHA- GADO ZO ↓ ↓ 1 2 PROX. NIÑO(A) PROX. NIÑO(A)	_ _ . _ _	_ _
		1 2	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _ . _ _	_ _ . _ _	_ _	1 2 PROX. NIÑO(A) PROX. NIÑO(A)	_ _ . _ _	_ _
		1 2	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _ . _ _	_ _ . _ _	_ _	1 2 PROX. NIÑO(A) PROX. NIÑO(A)	_ _ . _ _	_ _
		1 2	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _ . _ _	_ _ . _ _	_ _	1 2 PROX. NIÑO(A) PROX. NIÑO(A)	_ _ . _ _	_ _
		1 2	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _ . _ _	_ _ . _ _	_ _	1 2 PROX. NIÑO(A) PROX. NIÑO(A)	_ _ . _ _	_ _
		1 2	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _ . _ _	_ _ . _ _	_ _	1 2 PROX. NIÑO(A) PROX. NIÑO(A)	_ _ . _ _	_ _

CONSENTIMIENTO

Como parte de esta encuesta estamos estudiando anemia entre niños y niñas. La anemia es un serio problema de salud que resulta de nutrición inadecuada. Solicitamos que los menores de 6 a 59 meses participen en la prueba de anemia que se hace en esta encuesta. La prueba utiliza instrumentos estériles desechables que son limpios y completamente seguros. La sangre será analizada con equipo nuevo y los resultados le serán entregados inmediatamente. Estos resultados se mantendrán en forma confidencial. Por favor, le pido ahora que (NOMBRE DEL NIÑO(A) O NIÑO(A)) participe en la prueba de anemia.

Lugar Fecha:/...../2010

ANEXO 2

PERSONAL DE LA ENCUESTA

Dirección:

Mario Gutiérrez S
Thina Aguilar (Asistente General)

Consultores:

Hugo Rojas A. (Procesamiento)
Deborah Guzmán (Nutrición)
Marcos Gonzales (Flebotomía)

Crítica, Codificación y Transcripción

Amanda Campero

Personal de Campo

Supervisores:

Rosario Rivera, Maria Luisa Guidi.

Encuestadores:

Erick Padilla
Edgar Guidi
Paula Ayala
Florentina Quispe
Melvin Mansilla