Control del grado de salud entre padres e hijos —Para niños desde 1 año 6 meses

Indique su nivel de escolaridad (madre) y el del padre.
Usted
El padre (su esposo)
(Alternativas)
1. Educación secundaria
2. Educación secundaria superior
3. Educación técnica, vocacional o de especialidad
4. Educación universitaria
5. Postgrado

Pregunta 1 Edad de su hijo
1. 1 año y ( ) meses
2. Otra ( ) años y ( ) meses

Pregunta 2 ¿Cuál de sus hijos es este?
1. El primero
2. El segundo
3. El tercero
4. El cuarto o posterior ( )

Pregunta 3 Sexo de su hijo
1. Hombre
2. Mujer

<u>Preguntas acerca de su estado durante el embarazo y parto de su hijo.</u>
Pregunta 4 ¿Dónde dio a luz?
1. Hospital
2. Clínica (obstétrica)
3. Centro de partería
4. Otro ( )

Pregunta 5 Edad de la madre al momento del parto
1. 19 o menos
2. Entre 20 y 24
3. Entre 25 y 29
4. Entre 30 y 34
5. Entre 35 y 39
6. 40 o más

Pregunta 6 Indique el peso y el período de embarazo en que nació su hijo (Revise la libreta de salud materno infantil).
Período de embarazo semanas; peso g

Pregunta 7 ¿Qué opina de su embarazo y parto?
1. Estoy muy satisfecha
2. Estoy satisfecha
3. No estoy satisfecha
4. No estoy nada satisfecha

Pregunta 8 ¿Fumaba usted (la madre), cuando supo que estaba embarazada?
1. No
2. Sí (cigarrillos al día)

Pregunta 9 ¿Fumaba su esposo (el padre), cuando usted (la madre) supo que estaba embarazada?

1. No
2. Sí (cigarrillos al día)

Pregunta 10 ¿Fumó usted (la madre) durante el embarazo?

1. No
2. Sí (cigarrillos al día)

Pregunta 11 ¿Fumó su esposo (el padre) durante el embarazo?

1. No
2. Sí (cigarrillos al día)

Pregunta 12 ¿Usted (la madre) bebía alcohol cuando supo que estaba embarazada?

1. No
2. Sí (cigarrillos al día)

⇒

1. Entre 1 y 2 veces al mes
2. Entre 1 y 2 veces a la semana
3. Más de 3 veces por semana

Pregunta 13 ¿Usted (la madre) bebió alcohol durante el embarazo?

1. No
2. Sí (cigarrillos al día)

⇒

1. Menos de 10 veces en todo el embarazo
2. Entre 1 y 2 veces al mes
3. Entre 1 y 2 veces a la semana
4. Más de 3 veces por semana

Preguntas acerca del estado actual de su hijo

Pregunta 14 ¿Dice algunas palabras significativas como mamá o papá?

1. Sí
2. No

Pregunta 15 ¿Imita los gestos y ademanes de quienes lo rodean?

1. Sí
2. No

Pregunta 16 Si se interesa por algo, ¿lo comunica apuntándolo con el dedo?

1. Sí
2. No

Pregunta 17 ¿Se voltea a mirar si lo llaman por detrás?

1. Sí
2. No

Pregunta 18 ¿Usa mamadera?

1. Sí
2. No

Pregunta 19 ¿Los horarios de comida o merienda (tentempié) están más o menos definidos?

1. Sí

2. No

Pregunta 20 Anote los horarios en que lo levanta y lo acuesta.

Pregunta 21 ¿Bebe con frecuencia bebidas dulces (jugos, por ejemplo)?
1. Sí
2. No

Pregunta 22 ¿Ha recibido hasta ahora atención médica por algún accidente?
1. Sí
2. No

Pregunta 23 ¿Tiene alguna inquietud sobre alergias alimentarias?
1. Sí
2. No

Pregunta 24 ¿Siente usted dificultad para criar a su hijo?
1. Siempre
2. A veces
3. No

Pregunta 25 Cuando ha sentido dificultad en la crianza, ¿conoce algún modo para resolverla, como tener a quién consultar, por ejemplo?
1. Sí
2. No

Preguntas acerca de la crianza actual de su hijo.

Pregunta 26 ¿Cómo es la situación actual de la crianza de su hijo?
1. Estoy satisfecha
2. Estoy más o menos satisfecha
3. No estoy muy satisfecha
4. No estoy satisfecha

Pregunta 27 ¿Tiene con quien consultar, en confianza, acerca de la crianza?
1. Sí
2. No

Pregunta 28 ¿Usted trabaja actualmente?
1. Trabajo (regular)
2. Trabajo (parcial o de medio tiempo)
3. Empresa independiente o familiar
4. Trabajo complementario
5. Otro
6. Con permiso postnatal
7. No estoy trabajando

Pregunta 29 ¿Qué siente acerca de su situación económica actual considerándola en general?
1. Muy holgada
2. Más bien holgada
3. Normal
4. Más bien estrecha

5. Muy estrecha

Pregunta 30 ¿Tiene usted tiempo para pasarlo tranquilamente con su hijo?
1. Sí
2. No
3. Ni lo uno ni lo otro

Pregunta 31 ¿Se ha sentido insegura con respecto a la crianza?
1. Sí
2. No
3. Ni lo uno ni lo otro

Pregunta 32 ¿Ha sentido alguna vez que está maltratando a su hijo?
1. Sí
2. No
3. Ni lo uno ni lo otro

⇒ ¿En qué tipo de situaciones? (Puede marcar todas las que corresponda)
1. Al pegarle o similar
2. Al controlarlo o dejarlo solo, por ejemplo, sin darle comida un buen rato
3. Al disciplinarlo en exceso
4. Con palabras de irritación
5. Otras ( )

Pregunta 33 ¿El padre participa en la crianza?
1. Bastante
2. A veces
3. Casi nada
4. Ni lo uno ni lo otro

Pregunta 34 ¿Cuánto participa el padre en la crianza a la semana?
( ) horas

Pregunta 35 ¿El padre juega con frecuencia con el niño?
1. Juega frecuentemente
2. Juega a veces
3. Casi no juega

Pregunta 36 Cuando sale con el niño, ¿los vecinos les conversan?
1. Sí
2. No

Pregunta 37 ¿Con quién consulta usted acerca de la crianza diaria? (Puede marcar todas las que corresponda)
1. Consultamos dentro de la pareja
2. Abuela (o abuelo)
3. Vecinos
4. Amigos
5. Médico de cabecera
6. Enfermera o matrona
7. Puericultores o profesoras del jardín infantil
8. Asesoría telefónica
9. Internet
10. Otros ( )

11. No tengo a nadie

Pregunta 38 ¿Participa con el niño en los festivales y eventos locales?
1. Participo bastante
2. Rara vez participo
3. No participo

Pregunta 39 ¿Conoce los círculos y centros locales de crianza?
1. Sí
2. No

Pregunta 40 ¿Participa en los círculos y centros locales de crianza?
1. Sí
2. No

Pregunta 41 ¿Desea seguir criando a futuro en esta zona?
1. Creo que sí
2. Más bien creo que sí

Pregunta 42 ¿Su cuidador le repasa el cepillado de los dientes? (1 año y 6 meses)
1. Le repasa el cepillado de los dientes (Después que el niño se ha cepillado, el cuidador le da una repasada)
2. El niño no se cepilla solo y solo el cuidador le lava los dientes
3. El niño se cepilla solo
4. El niño no se cepilla y el cuidador tampoco lo cepilla

Pregunta 43 ¿En qué posición acuesta a su hijo?
1. De espaldas
2. Boca abajo
3. Ninguna en especial
4. Otra ( )

Pregunta 44 ¿Tiene un médico de cabecera?
1. Sí
2. No
3. Ni lo uno ni lo otro

Pregunta 45 ¿Conoce algún centro médico dónde puedan atender a su hijo si enferma de repente en la noche o durante un día festivo?
1. Sí
2. No sé

Pregunta 46 ¿Sabe que, al interesarse por algo, muchos niños de entre un año y medio a dos años lo comunican apuntándolo con el dedo?
1. Sí
2. No

Pregunta 47 ¿Sabe realizar resucitación cardiopulmonar (primeros auxilios como masaje cardíaco u otros)?
1. Sí
2. Sé un poco
3. No sé

Pregunta 48 ¿Hasta ahora dónde se ha realizado los controles médicos para lactantes?
1. Controles grupales en centros o servicios de salud
2. Consulta particular o clínica

3. Hospital
4. No se ha realizado
5. Otro ( )

Pregunta 49 ¿Qué opina del control de salud?
1. Estoy muy satisfecha
2. Estoy satisfecha
3. No estoy satisfecha
4. No estoy nada satisfecha

Pregunta 50 ¿Qué impresión le produjo el control de salud? (Marque con un círculo (○) todas las opciones que correspondan)
1. Me inspiró confianza y me quedé tranquila
2. Me pareció útil lo indicado por el médico y la enfermera
3. Me pareció útil lo indicado por el nutricionista
4. Me pareció útil la consulta con el psicólogo
5. Me habría gustado tener más tiempo
6. Me habría gustado una consulta individual
7. Vine porque es obligatorio
8. Solo me enseñaron cosas que ya sabía
9. Fue formal
10. Me gusto porque pude hacer amistades
11. Otra ( )

Pregunta 51 ¿Le pusieron la vacuna BCG? (Revise la libreta de salud materno infantil)
1. Sí
2. No

⇒ ¿Cuándo fue vacunado?
1. Antes de los 3 meses de nacido
2. Entre los 3 y los 6 meses
3. Entre los 6 meses y el año
4. Después del año

Pregunta 52 Le pusieron la vacuna tetravalente (difteria, tos ferina, tétanos, polio) (3 veces en periodo inicial I)
1. No
2. Sí

⇒ ¿Cuándo terminó las 3 veces del periodo inicial I)?
1. Antes del año
2. Entre el año y un año 6 meses
3. Después del año y 6 meses

Pregunta 53 ¿Le pusieron la vacuna contra el sarampión? (incluyendo la vacuna compuesta contra sarampión y rubéola)
1. Lo vacunaron después del año
2. Lo vacunaron solo a los meses
3. No

¿Cuándo fue vacunado?
⇒ 1. Entre el año y un año 3 meses
2. Entre el año 3 meses y el año 6 meses
3. Después del año 6 meses

Pregunta 54 ¿Fuma usted actualmente?
1. No
2. Sí (cigarrillos al día)

Pregunta 55 ¿Fuma el padre actualmente?
1. No
2. Sí (cigarrillos al día)

Pregunta 56 Preguntas acerca de los accidentes de su hijo. Marque con un círculo (○) la opción que corresponda.

1) Al comprar juguetes o artículos de bebé, ¿da más importancia a la seguridad que al diseño?
1. Sí
2. No

2) ¿Ha salido de casa dejando al niño solo o lo ha dejado solo dentro de un vehículo?
1. Sí
2. No
3. No corresponde

3) Al andar en vehículo, ¿lleva una silla infantil instalada en el asiento trasero?
1. Sí
2. No
3. No corresponde

4) ¿Tiene cuidado de no dejar agua acumulada en la tina?
1. Sí
2. No
3. No corresponde

5) ¿La puerta del cuarto de baño impide que pueda ser abierta por un niño solo?
1. Sí
2. No
3. No corresponde

6) ¿Los cigarrillos y ceniceros están siempre fuera del alcance del niño?
1. Sí
2. No
3. No corresponde

7) ¿El maní y los dulces están siempre fuera del alcance del niño?
1. Sí
2. No

8) ¿Los medicamentos, cosméticos, detergentes, etc. están siempre fuera del alcance del niño?
1. Sí
2. No

9) ¿Las ollas y arroceras están siempre fuera del alcance del niño?
1. Sí
2. No

10) ¿Las estufas y calentadores están rodeadas por un cerco de seguridad para que el niño no pueda tocarlos directamente?

1. Sí
2. No
3. No corresponde

11) ¿Las escaleras tienen instalado un cerco contra caídas?
1. Sí
2. No
3. No corresponde

Pregunta 57 Durante estos meses, ¿ha sucedido lo siguiente en su familia? Marque con un círculo (○) todas las que correspondan.
1. Exceso de disciplina
2. Golpes producto de la emoción
3. Salir de casa dejando al niño solo
4. No darle comida por largo rato
5. Gritar con palabras de irritación
6. Taparle la boca al niño
7. Sacudir al niño con fuerza
8. Ninguna de las anteriores

Pregunta 58 ¿Cómo ha estado recientemente su salud física y mental?
1. Bien
2. Mal

Pregunta 59 ¿Está preocupada por algo?
1. Sí
2. No

Pregunta 60 Para terminar, indique la relación familiar que tiene con el niño.
1. Madre
2. Padre
3. Abuelos
4. Otro

Muchas gracias por su cooperación.