ANTROPOMETRIA - PARA TODAS LAS PERSONAS -

FORMULARIO : /___/___/___/___/./___/___/

UBICACION GEOGRAFICA

DEPARTAMENTO :_____ /__/__/

MUNICIPIO :_____ /__/__/

AREA DE SUPERVISION : /__/__/__/

SEGMENTO : /__/__/__/__/__/

SEGMENTO COMPACTO : /__/__/

AREA : URBANA [ ] 1 RURAL [ ] 2

BARRIO / COMARCA:_____

DIRECCION :_____

_____

NUMERO DE VIVIENDA : /__/__/

NUMERO DE HOGAR : /__/__/

NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR :_____

_____

NOMBRE ANTROPOMETRISTA:_____ /__/__/

NOMBRE DEL SUPERVISOR:_____ /__/__/

FECHA DE ENTRADA DE DATOS :_____

OBSERVACIONES

NOMBRES Y APELLIDOS		SEXO	EDAD		PESO	MEDICION		EMBARAZO		FECHA DE MEDICION			RESULTADO	
Anote los nombres y apellidos de todos los miembros del hogar.	CODIGO IDENTIFICACION	H..1 M..2	SI ES MENOR DE 3 AÑOS, ANOTE AÑOS Y MESES			La medida que realizó fue: T. (de pies)...1 L. (acostado)..2		SOLO PARA MUJERES DE 15 A 49 AÑOS Está embarazada? SI....1 NO....2 Cuántas semanas tiene?					¿Realizó la medida? Si....1 No....2 Por qué? Enfermo.....1 Rechazo.....2 Ausente.....3 Otro, Cuál?__4	
			AÑOS	MESES	KILOGRAMOS	COD.	CENTIMETROS	COD.	SEMANAS	DIA	MES	AÑO	COD.	RAZON
1	CP	2	3		4	5		6		7			8	
					.		.							
					.		.							
					.		.							
					.		.							
					.		.							
					.		.							
					.		.							
					.		.							
					.		.							
					.		.							
					.		.							
					.		.							