

PREG.	X. PESO Y TALLA				
IDENTIFICACIÓN					
1. SEGMENTO No.		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		4. DEPARTAMENTO: <div></div> <div></div>	
2. VIVIENDA No.		<div></div> <div></div>		5. MUNICIPIO: <div></div> <div></div> <div></div>	
3. HOGAR		<div></div> <div></div>		6. No. DE PERSONAS MENORES DE 65 AÑOS <div></div> <div></div>	
DIRECCION <div></div>			ENTREVISTADORA <div></div>		
ENTREVISTADORA: EN 101 (COLUMNAS 2-5) ANOTE EL NÚMERO DE ORDEN DE CADA PERSONA DEL HOGAR Y EN 102 ANOTE EL NOMBRE, EN 104 ANOTE LA EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS PARA TODAS LAS PERSONAS Y LA FECHA DE NACIMIENTO PARA LOS MENORES DE 6 AÑOS. EN 105 Y 106 ANOTE PESO Y TALLA PARA CADA UNA DE LAS PERSONAS DEL HOGAR. PARA LOS NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS EN 107 ANOTE SI FUE MEDIDO ACOSTADO O DE PIE. EN 107A PARA LAS PERSONAS DE 18 A 64 AÑOS (EXCEPTO MUJERES EMBARAZADAS) ANOTE LA MEDIDA DE LA CINTURA Y PARA LAS MUJERES EMBARAZADAS EN 108A ANOTE LA MEDIDA DE LA CIRCUNFERENCIA DEL BRAZO					
101	No. DE ORDEN DE P. 1 CUESTIONARIO DE HOGAR	<div>1</div> <div></div> <div></div>	<div>2</div> <div></div> <div></div>	<div>3</div> <div></div> <div></div>	<div>4</div> <div></div> <div></div>
102	NOMBRE	<div></div>			
103	ES HOMBRE O MUJER	H... 1 M.. 2	H... 1 M.. 2	H... 1 M.. 2	H... 1 M.. 2
104	EDAD (AÑOS CUMPLIDOS)	EDAD <div></div> <div></div>	EDAD <div></div> <div></div>	EDAD <div></div> <div></div>	EDAD <div></div> <div></div>
	PARA MENORES DE 6 AÑOS	DÍA..... <div></div> <div></div>	DÍA..... <div></div> <div></div>	DÍA..... <div></div> <div></div>	DÍA..... <div></div> <div></div>
	FECHA DE NACIMIENTO	MES..... <div></div> <div></div>	MES..... <div></div> <div></div>	MES..... <div></div> <div></div>	MES..... <div></div> <div></div>
		AÑO <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	AÑO <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	AÑO <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	AÑO <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
105	PESO (EN KILOGRAMOS)	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> . <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> . <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> . <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> . <div></div>
106	TALLA (EN CENTÍMETROS)	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> . <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> . <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> . <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> . <div></div>
107	PARA NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS				
	SE LE TOMÓ LA TALLA ESTANDO ACOSTADO O PARADO	ACOSTADO..... 1 DE PIES..... 2	ACOSTADO..... 1 DE PIES..... 2	ACOSTADO..... 1 DE PIES..... 2	ACOSTADO..... 1 DE PIES..... 2
107A	Está Ud. embarazada actualmente?	SI..... 1 → PASE A 108A NO..... 2	SI..... 1 → PASE A 108A NO..... 2	SI..... 1 → PASE A 108A NO..... 2	SI..... 1 → PASE A 108A NO..... 2
108	PARA ADULTOS DE 18 A 64 AÑOS MUJERES NO EMBARAZADAS y HOMBRES				
	CINTURA (EN CENTÍMETROS)	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> . <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> . <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> . <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> . <div></div>
108A	PARA MUJERES EMBARAZADAS				
	CIRCUNFERENCIA BRAZO (EN CENTÍMETROS)	<div></div> <div></div> . <div></div>	<div></div> <div></div> . <div></div>	<div></div> <div></div> . <div></div>	<div></div> <div></div> . <div></div>
109	FECHA DE MEDICION	DÍA..... <div></div> <div></div>	DÍA..... <div></div> <div></div>	DÍA..... <div></div> <div></div>	DÍA..... <div></div> <div></div>
		MES..... <div></div> <div></div>	MES..... <div></div> <div></div>	MES..... <div></div> <div></div>	MES..... <div></div> <div></div>
		AÑO <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	AÑO <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	AÑO <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	AÑO <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
110	RESULTADO	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
111	NOMBRE ANTROPOMETRISTA <div></div> <div></div>		NOMBRE DE ASISTENTE <div></div> <div></div>		

RESULTADO: 1. SE TOMARON MEDIDAS. 2. PERSONA NO PRESENTE. 3. PERSONA REHUSÓ. 4. MADRE DEL NIÑO REHUSÓ.
5. MAL FORMACIÓN FÍSICA 6.PERSONA ENFERMA. 7. OTRA_

PREG.	X. PESO Y TALLA (CONTINUACION)				
	ENTREVISTADORA: EN 101 (COLUMNAS 2-5) ANOTE EL NÚMERO DE ORDEN DE CADA PERSONA DEL HOGAR Y EN 102 ANOTE EL NOMBRE, EN 104 ANOTE LA EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS PARA TODAS LAS PERSONAS Y LA FECHA DE NACIMIENTO PARA LOS MENORES DE 6 AÑOS. EN 105 Y 106 ANOTE PESO Y TALLA PARA CADA UNA DE LAS PERSONAS DEL HOGAR. PARA LOS NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS EN 107 ANOTE SI FUE MEDIDO ACOSTADO O DE PIE. EN 107A PARA LAS PERSONAS DE 18 A 64 AÑOS (EXCEPTO MUJERES EMBARAZADAS) ANOTE LA MEDIDA DE LA CINTURA Y PARA LAS MUJERES EMBARAZADAS EN 108A ANOTE LA MEDIDA DE LA CIRCUNFERENCIA DEL BRAZO				
101	No. DE ORDEN DE P. 1 CUESTIONARIO DE HOGAR	5 [][]	6 [][]	7 [][]	8 [][]
102	NOMBRE	_____	_____	_____	_____
103	ES HOMBRE O MUJER	H... 1 M.. 2	H... 1 M.. 2	H... 1 M.. 2	H... 1 M.. 2
104	EDAD (AÑOS CUMPLIDOS) PARA MENORES DE 6 AÑOS FECHA DE NACIMIENTO	EDAD [][] DÍA..... [][] MES..... [][] AÑO [][][][]	EDAD [][] DÍA..... [][] MES..... [][] AÑO [][][][]	EDAD [][] DÍA..... [][] MES..... [][] AÑO [][][][]	EDAD [][] DÍA..... [][] MES..... [][] AÑO [][][][]
105	PESO (EN KILOGRAMOS)	[][][] . []	[][][] . []	[][][] . []	[][][] . []
106	TALLA (EN CENTÍMETROS)	[][][] . []	[][][] . []	[][][] . []	[][][] . []
107	PARA NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS SE LE TOMÓ LA TALLA ESTANDO ACOSTADO O PARADO	ACOSTADO..... 1 DE PIES..... 2	ACOSTADO..... 1 DE PIES..... 2	ACOSTADO..... 1 DE PIES..... 2	ACOSTADO..... 1 DE PIES..... 2
107A	Está Ud. embarazada actualmente?	SI..... 1 → PASE A 108A NO..... 2	SI..... 1 → PASE A 108A NO..... 2	SI..... 1 → PASE A 108A NO..... 2	SI..... 1 → PASE A 108A NO..... 2
108	PARA ADULTOS DE 18 A 64 AÑOS MUJERES NO EMBARAZADAS y HOMBRES CINTURA (EN CENTÍMETROS)	[][][] . []	[][][] . []	[][][] . []	[][][] . []
108A	PARA MUJERES EMBARAZADAS CIRCUNFERENCIA BRAZO (EN CENTÍMETROS)	[][] . []	[][] . []	[][] . []	[][] . []
109	FECHA DE MEDICION	DÍA..... [][] MES..... [][] AÑO [][][][]	DÍA..... [][] MES..... [][] AÑO [][][][]	DÍA..... [][] MES..... [][] AÑO [][][][]	DÍA..... [][] MES..... [][] AÑO [][][][]
110	RESULTADO	[]	[]	[]	[]
111	NOMBRE ANTROPOMETRISTA _____ [][] NOMBRE DE ASISTENTE _____ [][]				

RESULTADO: 1. SE TOMARON MEDIDAS. 2. PERSONA NO PRESENTE. 3. PERSONA REHUSÓ. 4. MADRE DEL NIÑO REHUSÓ.
5. MAL FORMACIÓN FÍSICA 6.PERSONA ENFERMA. 7. OTRA_____