

PREG.	<b>X. PESO Y TALLA</b>				
<b>IDENTIFICACIÓN</b>					
1. SEGMENTO No.	_ _ _	4. DEPARTAMENTO:	_ _		
2. VIVIENDA No.	_	5. MUNICIPIO:	_ _ _		
3. HOGAR	_	6. No. DE PERSONAS MENORES DE 65 AÑOS	_ _		
DIRECCION _____		ENTREVISTADORA _____			
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	1  _ _	2  _ _	3  _ _	4  _ _
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)	EDAD  _ _	EDAD  _ _	EDAD  _ _	EDAD  _ _
	<b>PARA MENORES DE 6 AÑOS</b>	DÍA.....  _	DÍA.....  _	DÍA.....  _	DÍA.....  _
	FECHA DE NACIMIENTO	MES.....  _	MES.....  _	MES.....  _	MES.....  _
		AÑO  _ _ _	AÑO  _ _ _	AÑO  _ _ _	AÑO  _ _ _
105	PESO (EN KILOGRAMOS)	_ _ _ .	_ _ _ .	_ _ _ .	_ _ _ .
106	TALLA (EN CENTIMETROS)	_ _ _ .	_ _ _ .	_ _ _ .	_ _ _ .
107	<b>PARA NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS</b> 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	<b>PARA ADULTOS DE 18 A 64 AÑOS</b> <b>MUJERES NO EMBARAZADAS y HOMBRES</b> CINTURA (EN CENTÍMETROS)	_ _ _ .	_ _ _ .	_ _ _ .	_ _ _ .
108A	<b>PARA MUJERES EMBARAZADAS</b> CIRCUNFERENCIA BRAZO (EN CENTÍMETROS)	_ _ .	_ _ .	_ _ .	_ _ .
109	FECHA DE MEDICION	DÍA.....  _	DÍA.....  _	DÍA.....  _	DÍA.....  _
		MES.....  _	MES.....  _	MES.....  _	MES.....  _
		AÑO  _ _ _	AÑO  _ _ _	AÑO  _ _ _	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 \_\_\_\_\_

PREG.		<b>X. PESO Y TALLA (CONTINUACION)</b>			
		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 <input type="text"/>	6 <input type="text"/>	7 <input type="text"/>	8 <input type="text"/>
102	NOMBRE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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) <b>PARA MENORES DE 6 AÑOS</b> FECHA DE NACIMIENTO	EDAD <input type="text"/> DÍA..... <input type="text"/> MES..... <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	EDAD <input type="text"/> DÍA..... <input type="text"/> MES..... <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	EDAD <input type="text"/> DÍA..... <input type="text"/> MES..... <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	EDAD <input type="text"/> DÍA..... <input type="text"/> MES..... <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
105	PESO (EN KILOGRAMOS)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
106	TALLA (EN CENTÍMETROS)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
107	<b>PARA NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS</b> 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	<b>PARA ADULTOS DE 18 A 64 AÑOS MUJERES NO EMBARAZADAS y HOMBRES</b> CINTURA (EN CENTÍMETROS)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
108A	<b>PARA MUJERES EMBARAZADAS</b> CIRCUNFERENCIA BRAZO (EN CENTÍMETROS)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
109	FECHA DE MEDICION	DÍA..... <input type="text"/> MES..... <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	DÍA..... <input type="text"/> MES..... <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	DÍA..... <input type="text"/> MES..... <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	DÍA..... <input type="text"/> MES..... <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
110	RESULTADO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
111	NOMBRE ANTROPOMETRISTA <input type="text"/>	<input type="text"/>	NOMBRE DE ASISTENTE <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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\_\_\_\_\_