



Ministerio de Salud Pública



CONFIDENCIALIDAD

LOS DATOS PROPORCIONADOS POR EL INFORMANTE SON EstrictAMENTE CONFIDENCIALES Y SERÁN UTILIZADOS ÚNICAMENTE CON FINES ESTADÍSTICOS DE ACUERDO AL ARTÍCULO 1 DE LA LEY DE ESTADÍSTICA

## ANTROPOMETRÍA Y PRESIÓN ARTERIAL

10

### 1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA

1. Regional: 1. Norte; 2. Litoral; 3. Centro; 4. Sur	<input type="checkbox"/>	6. Zona:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Area: 1. URBANA 2. RURAL	<input type="checkbox"/>	7. Sector:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Provincia:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. No. de vivienda según muestra:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Cantón:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. No. de Hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Cabecera Cantonal o Parroquial:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Este cuestionario recoge información antropométrica y de presión arterial de todos los sujetos que participan en la Encuesta, desde 0 a menores de 60 años, de ambos sexos

# FORMULARIO ANTROPOMETRÍA, PRESIÓN ARTERIAL, PESO, TALLA, LONGITUD, CINTURA

Recuerde señor/a Encuestador/a, para el formulario de Antropometría para el proyecto ENSANUT, nuestra población en estudio son todos los niños < de 10 años y por cada grupo etáreo una persona seleccionada.

**TOME DOS MEDIDAS PARA TODAS LAS PREGUNTAS QUE SIGUEN  
(TERCERA MEDIDA, SEGÚN INDICACIÓN RESPECTIVA).**

PERSONA 01.

Sexo 1 hombre  
2 mujer

NOMBRES Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ CÓDIGO DE PERSONA FOR. HOGAR

1.

## Peso

Límite tolerable  $\pm 0.5$  Kg

Peso 01 .....     .  Kg

Peso 02 .....     .  Kg

Peso 03 .....     .  Kg

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  
 $\pm 0.5$  Kg

2.

## Resultado de la medición

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

3.

SOLO PARA NIÑOS < DE 2 AÑOS

## Longitud

Límite tolerable  $\pm 0.5$  centímetro

Longitud 01 .....     .  cm

Longitud 02 .....     .  cm

Longitud 03 .....     .  cm

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  
 $\pm 0.5$  cm

4.

## Resultado de la medición

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

5.

## Talla

Altura: Límite tolerable  $\pm 0.5$  centímetro

Talla 01 .....     .  cm

Talla 02 .....     .  cm

Talla 03.....     .  cm

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  $\pm 0.5$   
cm.

6.

## Resultado de la medición

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

# FORMULARIO ANTROPOMETRÍA, PRESIÓN ARTERIAL, PESO, TALLA, LONGITUD, CINTURA

Recuerde señor/a Encuestador, para el formulario de Antropometría para el proyecto ENSANUT, nuestra población en estudio son todos los niños < de 10 años y por cada grupo etáreo una persona seleccionada.

**TOME DOS MEDIDAS PARA TODAS LAS PREGUNTAS QUE SIGUEN  
(TERCERA MEDIDA, SEGÚN INDICACIÓN RESPECTIVA).**

PERSONA 02.

Sexo 1 hombre  
2 mujer

NOMBRES Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ CÓDIGO DE PERSONA FOR. HOGAR

1.

## Peso

Limite tolerable  $\pm 0.5$  Kg

Peso 01 .....     .  Kg

Peso 02 .....     .  Kg

Peso 03 .....     .  Kg

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  
 $\pm 0.5$  Kg

2.

## Resultado de la medición

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

3.

SOLO PARA NIÑOS < DE 2 AÑOS

## Longitud

Limite tolerable  $\pm 0.5$  centímetro

Longitud 01 .....     .  cm

Longitud 02 .....     .  cm

Longitud 03 .....     .  cm

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  
 $\pm 0.5$  cm

4.

## Resultado de la medición

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

5.

## Talla

Altura: Límite tolerable  $\pm 0.5$  centímetro

Talla 01 .....     .  cm

Talla 02 .....     .  cm

Talla 03.....     .  cm

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  $\pm 0.5$   
cm.

6.

## Resultado de la medición

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

# FORMULARIO ANTROPOMETRÍA, PRESIÓN ARTERIAL, PESO, TALLA, LONGITUD, CINTURA

Recuerde señor/a Encuestador, para el formulario de Antropometría para el proyecto ENSANUT, nuestra población en estudio son todos los niños < de 10 años y por cada grupo étnico una persona seleccionada.

**TOME DOS MEDIDAS PARA TODAS LAS PREGUNTAS QUE SIGUEN  
(TERCERA MEDIDA, SEGÚN INDICACIÓN RESPECTIVA).**

PERSONA 03.

Sexo 1 hombre  
2 mujer

NOMBRES Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ CÓDIGO DE PERSONA FOR. HOGAR

1.

## Peso

Límite tolerable  $\pm 0.5$  Kg

Peso 01 .....     .  Kg

Peso 02 .....     .  Kg

Peso 03 .....     .  Kg

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  
 $\pm 0.5$  kg

2.

## Resultado de la medición

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

3.

SOLO PARA NIÑOS < DE 2 AÑOS

## Longitud

Límite tolerable  $\pm 0.5$  centímetro

Longitud 01 .....     .  cm

Longitud 02 .....     .  cm

Longitud 03 .....     .  cm

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  
 $\pm 0.5$  cm

4.

## Resultado de la medición

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

5.

## Talla

Altura: Límite tolerable  $\pm 0.5$  centímetro

Talla 01 .....     .  cm

Talla 02 .....     .  cm

Talla 03.....     .  cm

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  $\pm 0.5$   
cm.

6.

## Resultado de la medición

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

# FORMULARIO ANTROPOMETRÍA, PRESIÓN ARTERIAL, PESO, TALLA, LONGITUD, CINTURA

Recuerde señor/a Encuestador, para el formulario de Antropometría para el proyecto ENSANUT, nuestra población en estudio son todos los niños < de 10 años y por cada grupo etáreo una persona seleccionada.

**TOME DOS MEDIDAS PARA TODAS LAS PREGUNTAS QUE SIGUEN  
(TERCERA MEDIDA, SEGÚN INDICACIÓN RESPECTIVA).**

PERSONA 04.

Sexo 1 hombre  
2 mujer

NOMBRES Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ CÓDIGO DE PERSONA FOR. HOGAR

1.

## Peso

Limite tolerable  $\pm 0.5$  Kg

Peso 01 .....     .  Kg

Peso 02 .....     .  Kg

Peso 03 .....     .  Kg

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  
 $\pm 0.5$  Kg

2.

## Resultado de la medición

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

3.

SOLO PARA NIÑOS < DE 2 AÑOS

## Longitud

Limite tolerable  $\pm 0.5$  centímetro

Longitud 01 .....     .  cm

Longitud 02 .....     .  cm

Longitud 03 .....     .  cm

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  
 $\pm 0.5$  cm

4.

## Resultado de la medición

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

5.

## Talla

Altura: Límite tolerable  $\pm 0.5$  centímetro

Talla 01 .....     .  cm

Talla 02 .....     .  cm

Talla 03.....     .  cm

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  $\pm 0.5$   
cm.

6.

## Resultado de la medición

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

# FORMULARIO ANTROPOMETRÍA, PRESIÓN ARTERIAL, PESO, TALLA, LONGITUD, CINTURA

Recuerde señor/a Encuestador, para el formulario de Antropometría para el proyecto ENSANUT, nuestra población en estudio son todos los niños < de 10 años y por cada grupo étnico una persona seleccionada.

**TOME DOS MEDIDAS PARA TODAS LAS PREGUNTAS QUE SIGUEN  
(TERCERA MEDIDA, SEGÚN INDICACIÓN RESPECTIVA).**

PERSONA 05.

Sexo 1 hombre  
2 mujer

NOMBRES Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ CÓDIGO DE PERSONA FOR. HOGAR

1.

## Peso

Limite tolerable  $\pm 0.5$  Kg

Peso 01 .....     .  Kg

Peso 02 .....     .  Kg

Peso 03 .....     .  Kg

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  
 $\pm 0.5$  Kg

2.

## Resultado de la medición

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

3.

SOLO PARA NIÑOS < DE 2 AÑOS

## Longitud

Limite tolerable  $\pm 0.5$  centímetro

Longitud 01 .....     .  cm

Longitud 02 .....     .  cm

Longitud 03 .....     .  cm

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  
 $\pm 0.5$  cm

4.

## Resultado de la medición

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

5.

## Talla

Altura: Límite tolerable  $\pm 0.5$  centímetro

Talla 01 .....     .  cm

Talla 02 .....     .  cm

Talla 03.....     .  cm

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  $\pm 0.5$   
cm.

6.

## Resultado de la medición

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

# FORMULARIO ANTROPOMETRÍA, PRESIÓN ARTERIAL, PESO, TALLA, LONGITUD, CINTURA

Recuerde señor/a Encuestador, para el formulario de Antropometría para el proyecto ENSANUT, nuestra población en estudio son todos los niños < de 10 años y por cada grupo étnico una persona seleccionada.

**TOME DOS MEDIDAS PARA TODAS LAS PREGUNTAS QUE SIGUEN  
(TERCERA MEDIDA, SEGÚN INDICACIÓN RESPECTIVA).**

PERSONA 06.

Sexo 1 hombre  
2 mujer

NOMBRES Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ CÓDIGO DE PERSONA FOR. HOGAR

1.  
**Peso**  
Limite tolerable  $\pm 0.5$  Kg

Peso 01 .....     .  Kg

Peso 02 .....     .  Kg

Peso 03 .....     .  Kg

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  
 $\pm 0.5$  Kg

2.  
**Resultado de la medición**

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

3.  
**Longitud**  
Limite tolerable  $\pm 0.5$  centímetro

SOLO PARA NIÑOS < DE 2 AÑOS

Longitud 01 .....     .  cm

Longitud 02 .....     .  cm

Longitud 03 .....     .  cm

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  
 $\pm 0.5$  cm

4.  
**Resultado de la medición**

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

5.  
**Talla**  
Altura: Límite tolerable  $\pm 0.5$  centímetro

Talla 01 .....     .  cm

Talla 02 .....     .  cm

Talla 03.....     .  cm

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  $\pm 0.5$   
cm.

6.  
**Resultado de la medición**

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

# FORMULARIO ANTROPOMETRÍA, PRESIÓN ARTERIAL, PESO, TALLA, LONGITUD, CINTURA

Recuerde señor/a Encuestador, para el formulario de Antropometría para el proyecto ENSANUT, nuestra población en estudio son todos los niños < de 10 años y por cada grupo étnico una persona seleccionada.

**TOME DOS MEDIDAS PARA TODAS LAS PREGUNTAS QUE SIGUEN  
(TERCERA MEDIDA, SEGÚN INDICACIÓN RESPECTIVA).**

PERSONA 07.

Sexo 1 hombre  
2 mujer

NOMBRES Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ CÓDIGO DE PERSONA FOR. HOGAR

1.  
**Peso**  
Limite tolerable  $\pm 0.5$  Kg

Peso 01 .....     .  Kg

Peso 02 .....     .  Kg

Peso 03 .....     .  Kg

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  
 $\pm 0.5$  Kg

2.  
**Resultado de la medición**

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

3.  
**Longitud**  
Limite tolerable  $\pm 0.5$  centímetro

SOLO PARA NIÑOS < DE 2 AÑOS

Longitud 01 .....     .  cm

Longitud 02 .....     .  cm

Longitud 03 .....     .  cm

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  
 $\pm 0.5$  cm

4.  
**Resultado de la medición**

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

5.  
**Talla**  
Altura: Límite tolerable  $\pm 0.5$  centímetro

Talla 01 .....     .  cm

Talla 02 .....     .  cm

Talla 03.....     .  cm

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  $\pm 0.5$   
cm.

6.  
**Resultado de la medición**

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5



# FORMULARIO ANTROPOMETRÍA, PRESIÓN ARTERIAL, PESO, TALLA, LONGITUD, CINTURA

Recuerde señor/a Encuestador, para el formulario de Antropometría para el proyecto ENSANUT, nuestra población en estudio son todos los niños < de 10 años y por cada grupo etáreo una persona seleccionada.

**TOME DOS MEDIDAS PARA TODAS LAS PREGUNTAS QUE SIGUEN  
(TERCERA MEDIDA, SEGÚN INDICACIÓN RESPECTIVA).**

PERSONA 08.

Sexo 1 hombre  
2 mujer

NOMBRES Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ CÓDIGO DE PERSONA FORM. HOGAR

1.  
**Peso**  
Limite tolerable  $\pm 0.5$  Kg

Peso 01 .....     .  Kg

Peso 02 .....     .  Kg

Peso 03 .....     .  Kg

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  
 $\pm 0.5$  Kg

2.  
**Resultado de la medición**

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

3.  
**Longitud**  
Limite tolerable  $\pm 0.5$  centímetro

SOLO PARA NIÑOS < DE 2 AÑOS

Longitud 01 .....     .  cm

Longitud 02 .....     .  cm

Longitud 03 .....     .  cm

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  
 $\pm 0.5$  cm

4.  
**Resultado de la medición**

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

5.  
**Talla**  
Altura: Límite tolerable  $\pm 0.5$  centímetro

Talla 01 .....     .  cm

Talla 02 .....     .  cm

Talla 03.....     .  cm

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  $\pm 0.5$   
cm

6.  
**Resultado de la medición**

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

# FORMULARIO ANTROPOMETRÍA, PRESIÓN ARTERIAL, PESO, TALLA, LONGITUD, CINTURA

Recuerde señor/a Encuestador, para el formulario de Antropometría para el proyecto ENSANUT, nuestra población en estudio son todos los niños < de 10 años y por cada grupo étnico una persona seleccionada.

**TOME DOS MEDIDAS PARA TODAS LAS PREGUNTAS QUE SIGUEN  
(TERCERA MEDIDA, SEGÚN INDICACIÓN RESPECTIVA).**

PERSONA 09.

Sexo 1 hombre  
2 mujer

NOMBRES Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ CÓDIGO DE PERSONA FOR. HOGAR

--	--

1.

## Peso

Limite tolerable  $\pm 0.5$  Kg

Peso 01 ..... 

--	--	--	--

 . 

--

 Kg

Peso 02 ..... 

--	--	--	--

 . 

--

 Kg

Peso 03 ..... 

--	--	--	--

 . 

--

 Kg

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  
 $\pm 0.5$  Kg

2.

## Resultado de la medición

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

3.

SOLO PARA NIÑOS < DE 2 AÑOS

## Longitud

Limite tolerable  $\pm 0.5$  centímetro

Longitud 01 ..... 

--	--	--	--

 . 

--

 cm

Longitud 02 ..... 

--	--	--	--

 . 

--

 cm

Longitud 03 ..... 

--	--	--	--

 . 

--

 cm

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  
 $\pm 0.5$  cm

4.

## Resultado de la medición

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

5.

## Talla

Altura: Límite tolerable  $\pm 0.5$  centímetro

Talla 01 ..... 

--	--	--	--

 . 

--

 cm

Talla 02 ..... 

--	--	--	--

 . 

--

 cm

Talla 03..... 

--	--	--	--

 . 

--

 cm

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  $\pm 0.5$   
cm.

6.

## Resultado de la medición

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

TOME DOS MEDIDAS PARA TODAS LAS PREGUNTAS QUE SIGUEN  
(TERCERA MEDIDA, SEGÚN INDICACIÓN RESPECTIVA).

PERSONA \_\_\_\_\_

SEXO HOMBRE ☐ 1  
MUJER ☐ 2

NOMBRES Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

CÓDIGO DE PERSONA FORM. HOGAR

1.

**Estado Fisiológico Pregunte a la mujer**  
seleccionada MEF. Mujeres en edad fértil

- Esta embarazada..... 1  
Esta dando de lactar..... 2 → **PASE A PREG. 3**  
Esta embarazada y dando de lactar..... 3  
Ninguna de las anteriores..... 4 } **PASE A PREGUNTA 3**  
No sabe..... 88  
No responde..... 99

2.

**Tiempo de Embarazo**  
**¿Cuántos MESES tiene de embarazo?**

Meses.....   
Semanas .....   
No sabe..... 88  
No responde..... 99

3.

**Peso**  
Limite tolerable  $\pm 0.5$  Kg

Peso 01 .....  Kg } **SI LA DIFERENCIA ES MAYOR A  $\pm 0.5$  Kg**  
Peso 02 .....  Kg  
Peso 03 .....  Kg

4.

**Resultado de la medición**

- Sin problema..... 1  
Problema físico..... 2  
No cooperó..... 3  
Se negó..... 4  
No se encontró..... 5

5.

**Talla**  
Altura: Límite tolerable  $\pm 0.5$  centímetro

Talla 01 .....  cm } **SI LA DIFERENCIA ES MAYOR A  $\pm 0.5$  cmto.**  
Talla 02 .....  cm  
Talla 03.....  cm

6.

**Resultado de la medición**

- Sin problema..... 1  
Problema físico..... 2  
No cooperó..... 3  
Se negó..... 4  
No se encontró..... 5

ENCUESTADOR/A VEA PREGUNTA 1. Y SI LA RESPUESTA ES CÓDIGO 1,2 ò 3, TOMA PESO Y LA TALLA Y PASE A LA PREGUNTA 9 (NO TOMA CINTURA).

**PARA LA MUJER SELECCIONADA MEF DE 12 A 49 AÑOS DE EDAD (HASTA LOS 49 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS)**

7.	<b>Cintura</b> Limite tolerable: $\pm \frac{1}{2}$ centímetro	Cintura 01..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> Cm Cintura 02..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> Cm Cintura 03..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> Cm	SI LA DIFERENCIA ES MAYOR A $\pm \frac{1}{2}$ CENTIMETRO
8.	<b>Resultado de la medición</b>	Sin problema..... 1 Problema físico..... 2 No cooperó..... 3 Se negó..... 4 No se encontró..... 5	
9.	<b>Toma de presión</b> (Límite tolerable $\pm 5$ mmHg) <div>Espera 5 minutos para tomar la siguiente medición</div>	Presión 01 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Presión 02 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Presión 03 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI LA DIFERENCIA ES MAYOR A $\pm 5$ mmHg
10.	<b>Registre la hora de la medición de la presión arterial</b>	<div> <input type="text"/> <input type="text"/> HORA      <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTOS         </div>	
11.	<b>Resultado de la medición</b>	Sin problema..... 1 Problema físico..... 2 No cooperó..... 3 Se negó..... 4 No se encontró..... 5	
12.	<b>¿Ha tomado usted alguna medicación para la presión arterial?</b>	Si ..... 1 No ..... 2	

**PARA TODAS LAS PERSONAS SELECCIONADAS ENTRE 10 AÑOS Y < 60 AÑOS ( DE 10 AÑOS A 59 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS) INCLUYE OTRAS MUJERES DE 12 A 49 AÑOS QUE NO ESTÁN EMBARAZADAS**

**TOME DOS MEDIDAS PARA TODAS LAS PREGUNTAS QUE SIGUEN (TERCERA MEDIDA, SEGÚN INDICACIÓN RESPECTIVA).**

PERSONA \_\_\_\_\_

SEXO HOMBRE  1  
MUJER  2

NOMBRES Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

CÓDIGO DE PERSONA FORM. HOGAR

1.	<b>Peso</b> Limite tolerable $\pm 0.5$ Kg	Peso 01 ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> Kg Peso 02 ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> Kg Peso 03 ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> Kg	SI LA DIFERENCIA ES MAYOR A $\pm 0.5$ Kg
2.	<b>Resultado de la medición</b>	Sin problema..... 1 Problema físico..... 2 No cooperó..... 3 Se negó..... 4 No se encontró..... 5	

PARA TODAS LAS PERSONAS SELECCIONADAS ENTRE 10 AÑOS Y < 60 AÑOS ( DE 10 AÑOS A 59 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS) INCLUYE OTRAS MUJERES DE 12 A 49 AÑOS QUE NO ESTAN EMBARAZADAS

3.

**Talla**

Altura: Límite tolerable  $\pm 0.5$  centímetro

Talla 01 .....     .  cm

Talla 02 .....     .  cm

Talla 03.....     .  cm

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  $\pm 0.5$   
cm.

4.

**Resultado de la medición**

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

5.

**Cintura**

Límite tolerable:  $\pm \frac{1}{2}$  centímetro

Cintura 01.....     .  Cm

Cintura 02.....     .  Cm

Cintura 03.....     .  Cm

SI LA DIFERENCIA ES  
MAYOR A  $\pm \frac{1}{2}$   
CENTIMETRO

6.

**Resultado de la medición**

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

7.

**Toma de presión**

(Límite tolerable  $\pm 5$  mmHg)

Espere 5 minutos para tomar la siguiente medición

Presión 01    /

Presión 02    /

Presión 03    /

SI LA DIFERENCIA ES  
MAYOR A  $\pm 5$  mmHg

8.

**Registre la hora de la presión arterial**

hora

minutos

9.

**Resultado de la medición**

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

10.

**¿Ha tomado usted alguna medicación para la presión arterial?**

Si ..... 1

No ..... 2

PARA TODAS LAS PERSONAS SELECCIONADAS ENTRE 10 AÑOS Y < 60 AÑOS ( DE 10 AÑOS A 59 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS) INCLUYE OTRAS MUJERES DE 12 A 49 AÑOS QUE NO ESTAN EMBARAZADAS

TOME DOS MEDIDAS PARA TODAS LAS PREGUNTAS QUE SIGUEN  
(TERCERA MEDIDA, SEGÚN INDICACIÓN RESPECTIVA).

PERSONA \_\_\_\_\_

SEXO HOMBRE  1  
MUJER  2

NOMBRES Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

CÓDIGO DE PERSONA FORM. HOGAR

1.

**Peso**

Límite tolerable  $\pm 0.5$  Kg

Peso 01 .....     .  Kg

Peso 02 .....     .  Kg

Peso 03 .....     .  Kg

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  
 $\pm 0.5$  Kg

2.

**Resultado de la medición**

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

3.

**Talla**

Altura: Límite tolerable  $\pm 0.5$  centímetro

Talla 01 .....     .  cm

Talla 02 .....     .  cm

Talla 03.....     .  cm

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  $\pm 0.5$   
cm.

4.

**Resultado de la medición**

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

5.

**Cintura**

Límite tolerable:  $\pm \frac{1}{2}$  centímetro

Cintura 01.....     .  Cm

Cintura 02.....     .  Cm

Cintura 03.....     .  Cm

SI LA DIFERENCIA ES  
MAYOR A  $\pm \frac{1}{2}$   
CENTIMETRO

6.

**Resultado de la medición**

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

PARA TODAS LAS PERSONAS SELECCIONADAS ENTRE 10 AÑOS Y < 60 AÑOS ( DE 10 AÑOS A 59 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS) INCLUYE OTRAS MUJERES DE 12 A 49 AÑOS QUE NO ESTAN EMBARAZADAS

7.  
**Toma de presión**  
(Límite tolerable  $\pm 5$  mmHg)

Presión 01     /

Presión 02     /

Presión 03     /

SI LA DIFERENCIA ES  
MAYOR A  $\pm 5$  mmHg

8.  
**Registre la hora de la presión arterial**

 

hora

 

minutos

9.  
**Resultado de la medición**

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

10.  
**¿Ha tomado usted alguna medicación para la presión arterial?**

Si ..... 1

No ..... 2

PARA TODAS LAS PERSONAS SELECCIONADAS ENTRE 10 AÑOS Y < 60 AÑOS ( DE 10 AÑOS A 59 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS) INCLUYE OTRAS MUJERES DE 12 A 49 AÑOS QUE NO ESTAN EMBARAZADAS

TOME DOS MEDIDAS PARA TODAS LAS PREGUNTAS QUE SIGUEN  
(TERCERA MEDIDA, SEGÚN INDICACIÓN RESPECTIVA).

PERSONA \_\_\_\_\_

SEXO

HOMBRE  1

MUJER  2

NOMBRES Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

CÓDIGO DE PERSONA FORM. HOGAR

 

1.  
**Peso**  
Límite tolerable  $\pm 0.5$  Kg

Peso 01 .....     .  Kg

Peso 02 .....     .  Kg

Peso 03 .....     .  Kg

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  
 $\pm 0.5$  Kg

2.  
**Resultado de la medición**

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

3.  
**Talla**  
Altura: Límite tolerable  $\pm 0.5$  centímetro

Talla 01 .....     .  cm

Talla 02 .....     .  cm

Talla 03.....     .  cm

SI LA DIFERENCIA  
ES MAYOR A  $\pm 0.5$   
cm.

4.

**Resultado de la medición**

5.

**Cintura**

Limite tolerable:  $\pm \frac{1}{2}$  centímetro

6.

**Resultado de la medición**

7.

**Toma de presión**  
(Limite tolerable  $\pm 5$  mmHg)

Espere 5 minutos para tomar la siguiente medición

8.

**Registre la hora de la presión arterial**

9.

**Resultado de la medición**

10.

**¿Ha tomado usted alguna medicación para la presión arterial?**

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

Cintura 01.....     .  Cm

Cintura 02.....     .  Cm

Cintura 03.....     .  Cm

SI LA DIFERENCIA ES MAYOR A  $\pm \frac{1}{2}$  CENTÍMETRO

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

Presión 01     /

Presión 02     /

Presión 03     /

SI LA DIFERENCIA ES MAYOR A  $\pm 5$  mmHg

hora   minutos

Sin problema..... 1

Problema físico..... 2

No cooperó..... 3

Se negó..... 4

No se encontró..... 5

Si ..... 1

No ..... 2

PARA TODAS LAS PERSONAS SELECCIONADAS ENTRE 10 AÑOS Y < 60 AÑOS ( DE 10 AÑOS A 59 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS) INCLUYE OTRAS MUJERES DE 12 A 49 AÑOS QUE NO ESTAN EMBARAZADAS

TOME DOS MEDIDAS PARA TODAS LAS PREGUNTAS QUE SIGUEN (TERCERA MEDIDA, SEGÚN INDICACIÓN RESPECTIVA).

PERSONA \_\_\_\_\_ SEXO HOMBRE  1 MUJER  2

NOMBRES Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ CÓDIGO DE PERSONA FORM. HOGAR

1.

**Peso**

Limite tolerable  $\pm 0.5$  Kg

Peso 01 .....     .  Kg

Peso 02 .....     .  Kg

Peso 03 .....     .  Kg

SI LA DIFERENCIA ES MAYOR A  $\pm 0.5$  Kg



2.	<b>Resultado de la medición</b>
3.	<b>Talla</b> <b>Altura: Límite tolerable <math>\pm 0.5</math> centímetro</b>
4.	<b>Resultado de la medición</b>
5.	<b>Cintura</b> <b>Límite tolerable: <math>\pm \frac{1}{2}</math> centímetro</b>
6.	<b>Resultado de la medición</b>
7.	<b>Toma de presión</b> <b>(Límite tolerable <math>\pm 5</math> mmHg)</b> <div>Espera 5 minutos para tomar la siguiente medición</div>
8.	<b>Registre la hora de la presión arterial</b>
9.	<b>Resultado de la medición</b>
10.	<b>¿Ha tomado usted alguna medicación para la presión arterial?</b>

Sin problema..... 1 Problema físico..... 2 No cooperó..... 3 Se negó..... 4 No se encontró..... 5
Talla 01 ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> cm Talla 02 ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> cm Talla 03..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> cm <div>SI LA DIFERENCIA ES MAYOR A <math>\pm 0.5</math> cm.</div>
Sin problema..... 1 Problema físico..... 2 No cooperó..... 3 Se negó..... 4 No se encontró..... 5
Cintura 01..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> Cm Cintura 02..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> Cm Cintura 03..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> Cm <div>SI LA DIFERENCIA ES MAYOR A <math>\pm \frac{1}{2}</math> CENTIMETRO</div>
Sin problema..... 1 Problema físico..... 2 No cooperó..... 3 Se negó..... 4 No se encontró..... 5
Presión 01 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Presión 02 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Presión 03 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <div>SI LA DIFERENCIA ES MAYOR A <math>\pm 5</math> mmHg</div>
<div><input type="text"/> <input type="text"/></div> hora <div><input type="text"/> <input type="text"/></div> minutos
Sin problema..... 1 Problema físico..... 2 No cooperó..... 3 Se negó..... 4 No se encontró..... 5
Si ..... 1 No ..... 2