Fecha : HHID: _____ Coder:___

MM/DD/YY

Tratamiento real (xx_tbl_ActualTreatment)

Estas preguntas se realizarán con cada adulto (>=16) que tengan niños menores de 16 anos. Se preguntará de forma independiente al padre o a la madre. Explicar que estamos buscando los huevos de los bichos en las muestras de heces fecales. Existen varios tipos de bichos que viven en el cuerpo (p.ej., hoya, tas'si) y cada uno tiene un huevo diferente.

Idsubjid07 del padre o madre que contesta:

# identification nino	¿tiene bichos ahora el niño? Si=1, no=0, no sabe=2	Que bichos tiene? 1=oya, 2=capinaty, 3=yinumyis, 4=tsa'si, 5=otro	Que le dio para curarle? 1=planta, 2=medicina farmacia	Nombre de la planta o medicina que dio tlk_item Tlk_plantas
Idsubjid07	*Ihewormkidnowq*	*Ihewormkidwhat*	*ihewormkidmedt*	*ihewormkidmedname*

Fecha : HHID: _____ Coder:___

MM/DD/YY

PERCEPCION DE LA SALUD (29a_tbl_health)

La siguiente información debe recogerse para todas las personas. Para menores de 16 años, se debe preguntar a la mama y si ella no esta: (a) a la persona que se ocupa del niño/a ó (b) al padre. Anotar todas las enfermedades que haya sufrido la persona, desagregando la información de los últimos siete días, y los días 14 a 7 anteriores al momento de la entrevista. Preguntar específicamente por **BICHOS, PALIDEZ, DOLOR DE GARGANTA, FIEBRE, TOS, DIARREA, DIARREA CON SANGRE, Y HERIDAS ABIERTAS**

		Ultimos 7 dias		**Dias 8-14**	
	Enfermedad	**Días enfermo**	**Días en cama**	**Días enfermo**	**Días en cama**
Idsubjid07	*Iheillness*	*Iheilldays*	*ihebeddays*	*Iheilldays*	*Ihebeddays*

Fecha : HHID: _____ Coder:___

MM/DD/YY

Fecha : HHID: _____ Coder:___

MM/DD/YY

TRATAMIENTO GENERAL: Este modulo se aplicara a todas las personas. Para menores de 16 años, se debe preguntar a la mama y si ella no esta: (a) a la persona que se ocupa del niño/a ó (b) al padre.

Idsubjid07 de la madre o de la persona que responde:

# identification del nino	Esta tomando alguna medicine el nino ahora? Si=1, no=0, no sabe=2	Que esta tomando?		¿para qué enfermedad está tomando esa medicina? tlk_enfermedad	Dosis de la medicina	
		Planta=1, medicina farmacia=2	Tlk_item; tlk_planta		Veces/dia	# dias que toma
Idsubjid07	*Ihemed*	*Ihemedtype*	*ihemeddrug*	*Ihemedill*	*Ihemedpd*	*ihemednd*

Fecha : HHID: _____ Coder:___

MM/DD/YY

SALUD GENERAL: Se preguntara solo a padres y madres sobre sus hijos/hijas<16 anos. ¿Cuáles son las enfermedades o problemas de salud de tu niños (e.g. enfermedades, accidentes) que más te preocupan?

# idenficication del que contesta	Problema de salud (texto)	Problema de salud (codigo) (tlk_enfermedad)
Idsubjid07	*Iheproblemname*	*iheproblemcode*

# idenficication del que contesta	Problema de salud (texto)	Problema de salud (codigo) (tlk_enfermedad)
Idsubjid07	*Iheproblemname*	*iheproblemcode*

ANTROPOMETRIA ***(30_TBL_ANTROPOMETRICS)***

Los siguientes datos deben recogerse para todas las personas de la muestra. Si una medida se hace sobre ropa restar 0.5 mm o 0.5 cm dependiendo de la escala. Medida tomada en lado **IZQUIERDA** del brazo y cuerpo.

Fecha : HHID: _____ Coder:___

MM/DD/YY

			Idsubjid 07	*Idsubjid 07*	*Idsubjid 07*	*Idsubjid 07*	*Idsubjid 07*	*Idsubjid 07*	*Idsubjid 07*	*Idsubjid 07*
Codigo	*Instrucciones*									
Ianpregnan	¿Esta embarazada? (solo mujeres)	Si=1No=0								
Ianlactate	¿Esta dando de lactar? (sólo mujeres)	Si=1No=0								
Ianlactatem	¿Cuántos meses hace que está dando de lactar?	Meses								
Ianstature	Estatura	Cm								
Ianweight	Peso	Kg								
Ianbodyfat	Grasa	%								
Ianwaist	Circunferencia de cintura (sólo adultos)	Cm								
Ianhip	Circunferencia de la cadera (sólo adultos)	Cm								
Ianmidarm	Circunferencia del brazo medio	Cm								
Iantricep	Tríceps	Mm								
Ianbicep	Bíceps	Mm								
Ianscapular	Sub-scapular	Mm								
Iansuprail	Suprailiaco	Mm								
Iheshoes	Llevaba zapatos o chinelas	Si=1/ No=0								

Fecha : HHID: _____ Coder:___

MM/DD/YY

PRESION DE SANGRE ***(XX_TBL_PRESSION)***

Los siguientes datos deben recogerse para todas las personas de la muestra. Medida tomada en lado **IZQUIERDO** del brazo. La systolic es mas alta que la diastolic

		Idsubjid07	*Idsubjid07*	*Idsubjid07*	*Idsubjid07*	*Idsubjid07*	*Idsubjid07*	*Idsubjid07*	*Idsubjid07*	*Idsubjid07*
Codigo	*Instrucciones*									
Ihebpsys1	Systolic pressure 1									
Ihebpdias1	Diastolic pressure 1									
Ihebpulse1	Pulse rate 1									
Ihebpsys2	Systolic pressure 2									
Ihebpdias2	Diastolic pressure 2									
Ihebpulse2	Pulse rate 2									
Ihebpsys3	Systolic pressure 3									
Ihebpdias3	Diastolic pressure 3									
Ihebpulse3	Pulse rate 3									
Ihebpnotes	Ropa, hablan mucho…									