

SMI HND HH MOD3 54

| Field   | Question   | Answer  |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
|---|--|---|------------|--|---|----------------------------------|---|-------------------------|---|--------------------|---|---|
| Información de la portada   |  |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| MUNICIP_NUM <i>(required)</i>                                     | Identificación del municipio:  | <table><tr><td>municip_id</td><td>municip_name</td></tr></table>  | municip_id | municip_name   |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| municip_id  | municip_name   |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| SEGMENTO_NUM <i>(required)</i>                                    | Segmento:  | <table><tr><td>seg_id</td><td>seg_id</td></tr></table>  | seg_id     | seg_id   |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| seg_id  | seg_id   |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| NHOGAR_NUM <i>(required)</i>                                      | Número del hogar:  | <table><tr><td>hh_id</td><td>hh_id, tipo</td></tr></table>  | hh_id      | hh_id, tipo  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| hh_id   | hh_id, tipo  |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| CHILD_ID_NUM <i>(required)</i>                                    | CÓDIGO de ID del niño (de la lista del hogar):   | <table><tr><td>child_id</td><td>child_name_census,<br/>child_id,<br/>child_age_yr_census</td></tr></table>  | child_id   | child_name_census,<br>child_id,<br>child_age_yr_census |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| child_id  | child_name_census,<br>child_id,<br>child_age_yr_census   |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| NOTE_ID_NONMATCH  | El número de caso seleccionado de la lista de casos no corresponde a los valores ingresados para el segmento y el hogar seleccionado anteriormente.<br><i>Question relevant when: selected( \${CASEID_SEGHHID_MATCH} , '0')</i>  |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| CONFIRM_ID  | A continuación se muestra la información que seleccionó para el encuestado según el censo. Utilice esta información para confirmar que se encuentra en el hogar correcto.<br><br>Si cree que está en el hogar equivocado según la información a continuación, vuelva a la pregunta anterior y seleccione el municipio, el segmento, el hogar y el niño correctos antes de continuar con el Módulo 3.<br><br>Una vez que hayas confirmado que esté en el hogar correcto, por favor continúe con el Módulo 3.<br><br><b>Municipalidad:</b> [MUNICIPIO]<br><b>Identificación de segmento:</b> [SEGMENTO_NUM]<br><b>Identificación de hogar:</b> [NHOGAR_NUM]<br><b>Seleccionado o reemplazo:</b> [SELECT_OR_BACKUP]<br><br><b>Iniciales del niño:</b> [KID_NAME]<br><b>número de identificación del niño:</b> 0<br><b>Sexo del niño:</b> [KID_SEX_CENSUS]<br><b>Edad del niño (en años):</b> [KID_AGE_YR] |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| DATE <i>(required)</i>  | ¿Cuál es la fecha de hoy?  |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| ID_INTERVIEWER_HH <i>(required)</i>                               | Código del entrevistador:  |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| ID_ANTHROPO_HH <i>(required)</i>                                  | Código del encargado de mediciones físicas:  |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| ID_SUPERVISOR_HH  | Código del supervisor:   |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| KID_EXAM_CONSENT <i>(required)</i>                                | Obtuvo el consentimiento de la madre/el padre o el cuidador principal para medir y pesar al niño (a la niña):<br><i>SELECCIONE UNA OPCIÓN.</i>   | <table><tr><td>1</td><td>Sí</td></tr><tr><td>0</td><td>No</td></tr></table>   | 1          | Sí   | 0 | No                               |   |                         |   |                    |   |   |
| 1   | Sí   |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| 0   | No   |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| Sección 3: Mediciones físicas                                     |  |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| <i>Group relevant when: selected( \${KID_EXAM_CONSENT} , '1')</i> |  |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| KID_EXAM_DATE <i>(required)</i>                                   | Registrar la fecha de medición:  |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| ALTITUD <i>(required)</i>   | Indique la altitud de esta localidad o segmento (MSNM):  |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| Sección 3: Mediciones físicas > group_age                         |  |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| KID_AGE_YEARS <i>(required)</i>                                   | ¿Qué edad tiene el niño (en años)?   | <table><tr><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>2</td><td>2</td></tr><tr><td>3</td><td>3</td></tr><tr><td>4</td><td>4</td></tr></table>  | 0          | 0  | 1 | 1                                | 2 | 2                       | 3 | 3                  | 4 | 4 |
| 0   | 0  |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| 1   | 1  |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| 2   | 2  |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| 3   | 3  |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| 4   | 4  |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| KID_DOB <i>(required)</i>   | ¿Cuál es la fecha de nacimiento del niño?<br><i>Entrevistador: Verifique la fecha de nacimiento con un documento oficial.</i><br><i>Question relevant when: \${calc_end_survey} != 1</i>   |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| DOCUMENTO <i>(required)</i>                                       | Documento oficial utilizado para verificar la fecha de nacimiento:<br><i>SELECCIONE UNA OPCIÓN.</i>  | <table><tr><td>1</td><td>Carnet/Cartilla de vacunación</td></tr><tr><td>2</td><td>Certificado o acta de nacimiento</td></tr><tr><td>3</td><td>Certificado de bautismo</td></tr><tr><td>4</td><td>Otro, especificar:</td></tr></table> | 1          | Carnet/Cartilla de vacunación                          | 2 | Certificado o acta de nacimiento | 3 | Certificado de bautismo | 4 | Otro, especificar: |   |   |
| 1   | Carnet/Cartilla de vacunación  |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| 2   | Certificado o acta de nacimiento   |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| 3   | Certificado de bautismo  |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| 4   | Otro, especificar:   |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| note_age_mismatch   | La edad del niño que ingresó es [KID_AGE_YEARS] años, pero la fecha de nacimiento ingresada sugiere una edad de [KID_AGE_DOB_YRS] años. Regrese a la pantalla anterior y confirme que la fecha de nacimiento y la edad en años están correctamente ingresadas antes de seguir con el módulo.<br><br><b>No avance con el módulo hasta que la edad en años y la fecha de nacimiento correspondan. Después de pasar esta pantalla, ya no podrá corregir la fecha de nacimiento.</b><br><br><i>Question relevant when: \${KID_AGE_YEARS} != \${KID_AGE_DOB_YRS}</i>  |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| group_height  |  |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |
| <i>Group relevant when: selected( \${KID_EXAM_CONSENT} , '1')</i> |  |   |            |  |   |                                  |   |                         |   |                    |   |   |

| Field   | Question   | Answer |                                   |
|---|--|--------|-----------------------------------|
| KID_HT_CM_NUM <i>(required)</i>   | Estatura (en cms con un decimal)<br><br>INGRESE LA ESTATURA:   |        |                                   |
| KID_HT_METHOD <i>(required)</i>   | Método (SELECCIONE UNA OPCIÓN)   | 1      | Parada                            |
|   |  | 2      | Acostada                          |
| group_weight<br><i>Group relevant when: selected( \${KID_EXAM_CONSENT} , '1')</i>                                 |  |        |                                   |
| KID_WT_KG <i>(required)</i>   | Peso (kgs con un decimal)<br><br>INGRESE EL PESO:<br><br>Entrevistador:<br>- Registre el peso en kilos y compare el peso contra la tabla de peso para su edad de acuerdo con el sexo.<br>- Si el niño tiene un peso bajo para la edad, remítalo al servicio de salud correspondiente.  |        |                                   |
| group_wasting<br><i>Group relevant when: selected( \${KID_EXAM_CONSENT} , '1')</i>                                |  |        |                                   |
| KID_REF_WASTING <i>(required)</i>   | Remitido (bajo peso para la edad):<br>SELECCIONE UNA OPCIÓN.   | 1      | Sí, remitido/a                    |
|   |  | 0      | No                                |
| KID_FP <i>(required)</i>  | ¿Se tomó una muestra de sangre (pinchazo en el dedo)?<br>SELECCIONE UNA OPCIÓN.<br><i>Question relevant when: selected( \${KID_EXAM_CONSENT} , '1')</i>  | 1      | Sí                                |
|   |  | 0      | No                                |
| KID_FP_WHYNOT <i>(required)</i>   | Si no se tomó una muestra de sangre, ¿por qué no?<br>SELECCIONE UNA OPCIÓN.<br><i>Question relevant when: selected( \${KID_EXAM_CONSENT} , '1') and selected( \${KID_FP} , '0')</i>  | 1      | La madre no dio su consentimiento |
|   |  | 2      | Cantidad insuficiente de sangre   |
|   |  | 3      | No se pudo inyectar la aguja      |
|   |  | 4      | Otro, especificar:                |
| group_sample<br><i>Group relevant when: selected( \${KID_EXAM_CONSENT} , '1') and selected( \${KID_FP} , '1')</i> |  |        |                                   |
| KID_HGB <i>(required)</i>   | Concentración de hemoglobina (g/dL con un decimal)<br><br>INGRESE LA CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA (g/dL con un decimal):<br><br>Entrevistador:-<br>Si la concentración de hemoglobina es inferior al límite inferior, o mayor que el límite superior de las tablas de referencia ajustadas por altitud, el niño debe ser referido a los servicios de salud.<br>- Explique: El resultado muestra un nivel de hemoglobina bajo en la sangre de [KID_NAME]. Esto significa que tiene anemia, que es un problema de salud grave. Le recomendamos que informe a su médico o al centro de salud más cercano acerca de esta condición. ¿Nos autoriza a enviar esta información sobre el nivel de hemoglobina de [KID_NAME] al Equipo de Salud Comunitaria de su área? |        |                                   |
| KID_ANEMIA <i>(required)</i>  | Remitido (por anemia)<br>SELECCIONE UNA OPCIÓN.  | 1      | Sí, remitido/a                    |
|   |  | 0      | No                                |
| no_consent<br><i>Group relevant when: selected( \${KID_EXAM_CONSENT} , '0')</i>                                   |  |        |                                   |
| KID_EXAM_WHYNOT <i>(required)</i>   | Si no se obtuvo el consentimiento, ¿por qué no?<br>SELECCIONE UNA OPCIÓN.  | 1      | Se negó                           |
|   |  | 2      | Ausente                           |
|   |  | 3      | Enfermo/a                         |
|   |  | 4      | Otro, especificar:                |
| Notas del entrevistador   |  |        |                                   |
| C_COMMENT_MOD3  | Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección. Para respetar la confidencialidad, NO incluya ningún dato (nombres, direcciones, fecha de nacimiento) que permita identificar a los participantes.  |        |                                   |
| note_conclusion   | Usted ha llegado al final de la encuesta.<br><br>Por favor haga clic en el botón "enviar" para enviar sus respuestas y cerrar la encuesta. Usted no podrá revisar ninguno de los ingresos luego de hacer clic en el botón "enviar".<br><br>Si piensa que ha llegado a esta página por error, sírvase hacer clic en el botón "anterior" y revisar sus respuestas según sea necesario.<br><br>Gracias por su tiempo el día de hoy.   |        |                                   |