

CONGLOMERADO:

--	--	--	--

HOGAR:

--	--

Información del Lugar	Personal de la Encuesta	Nombre	Código	Día/Mes/Año
Distrito (Nombre):	Entrevistador		__ __	__ __ / __ __ / __ __
Localidad (Nombre):	Supervisor		__ __	__ __ / __ __ / __ __
Área de Enumeración/Sector Censal:	Validación datos		__ __	__ __ / __ __ / __ __
Total de personas en Lista de Enumeración de Línea de Base: __ __	Ingreso de datos 1		__ __	__ __ / __ __ / __ __
Total de personas en Lista de Enumeración de Línea Final: __ __	Ingreso de datos 2		__ __	__ __ / __ __ / __ __
Dirección:				
Descripción de cómo llegar a la casa:				
Teléfono / Otra Información para Comunicarse:				

	Primera Visita	Segunda Visita	Tercera Visita
Fecha de la encuesta			
Hora de Inicio			
Hora de Término			
Duración			
Resultados	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9

Códigos para Resultados de Visita

Se finalizó entrevista.....1
 No se finalizó entrevista (Explicar a continuación).....2
 Encuestado Imprescindible No Disponible (Hacer Cita.).....3

Se reprogramó Entrevista (Indique fecha de próxima cita abajo.)....4
 Nadie en Casa.....5
 Temporalmente fuera de Hogar.....6

Rehusó Participar.....7
 Vivienda Desocupada (Nadie vive aquí).....8
 Vivienda no encontrada.....9

OBSERVACIONES:

19. Calendario de Salud del Niño (1 de 1) (JC)

CADA cuidador principal de niños **menores de 5 años de edad** (antes del 5º cumpleaños).

(El cuidador principal es la persona con la que el niño pasa más tiempo. Por lo general, es la madre.)

DEBERÍA IMPRIMIR VARIAS COPIAS PARA INCLUIRLAS EN CADA CUESTIONARIO, O TENER EXTRAS PARA USO DEL ENTREVISTADOR.

(REPETIR TODA LA SECCION 19 PARA CADA NIÑO < 5 AÑOS DE EDAD)

G.19.0. CODIGO DE ID DEL NIÑO: [____] **NOMBRE DEL NIÑO:** _____




Ahora, quisiera hablar acerca de la salud de [NOMBRE] en los últimos 14 días, él / ella tuvo:

	G.19.1	G.19.2	G.19.3	G.19.4	G.19.5	G.19.6	G.19.7	G.19.8	G.19.9	G.19.10	G.19.11	G.19.12	G.19.13	G.19.14
SI 1 NO 2 Síntomas no reportados -97 NO SABE -99	¿Fiebre?	¿Tos constante?	¿Congestión o goteo nasal?	¿Jadeos / silbidos / dificultad para respirar?	¿Dolor de estómago o calambres?	¿Náuseas?	¿Vómitos?	¿3 o más deposiciones en un día y una noche? m	¿Deposiciones aguadas o blandas?	¿Moco o sangre en las deposiciones?	¿Se negó a comer / ser alimentado?	Abrasión, raspados, contusión dolorosa?	¿Picazón, comezón en la piel o cuero cabelludo?	¿Cree que estos [síntomas] son / fueron serios?
En los últimos 14 días, ha tenido [NIÑO]...	-99 S N 1 2	-99 S N 1 2	-99 S N 1 2	-99 S N 1 2	-99 S N 1 2	-99 S N 1 2	-99 S N 1 2	-99 S N 1 2	-99 S N 1 2	-99 S N 1 2	-99 S N 1 2	-99 S N 1 2	-99 S N 1 2	-97 -99 S N 1 2
En los últimos 7 días (hace 7 días desde el día de hoy), ha tenido [NIÑO]...	-99 S N 1 2	-99 S N 1 2	-99 S N 1 2	-99 S N 1 2	-99 S N 1 2	-99 S N 1 2	-99 S N 1 2	-99 S N 1 2	-99 S N 1 2	-99 S N 1 2	-99 S N 1 2	-99 S N 1 2	-99 S N 1 2	-97 -99 S N 1 2
¿Que días tuvo los [SÍNTOMAS]? Días atras	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
7														7
6														6
5														5
4														4
3														3
2														2
Ayer 1														1
Hoy 0														0

MARQUE UNA "X" EN EL PRIMER Y ÚLTIMO DÍA, Y CONÉCTELOS TRAZANDO UNA LINEA

20. Resumen de Calendario de Salud del Niño (1 de 4) (JC)

CADA cuidador principal de niños **menores de 5 años de edad** (antes del 5º cumpleaños). (El cuidador principal es la persona con quien el niño pasa más tiempo. Por lo general, es la madre)

G.20.1. CONSULTAR EL MASTER ROSTER G.14.0 Y ENUMERAR EL CODIGO ID Y EL NOMBRE DEL PRIMER CUIDADOR QUE APARECE EN LA COLUMNA CG5 Y CG5A, Y LUEGO ENUMERAR LOS NOMBRES DE TODOS LOS NINOS AL CUIDADO DE ESTA PERSONA TAL Y COMO APARECE EN LAS COLUMNAS CG5C Y CG5D. PROCEDA DE LA MISMA FORMA PARA CADA CUIDADOR Y LOS NINOS A SU CUIDADO.		G.20.2. ¿RESPONDIO "SI" A LAS PREGUNTAS DE TOS CONSTANTE, CONGESTION, EN (G.19.2. - G.19.4.)? SI.....1 NO.....2 [>>G.20.6.]	G.20.3.  CONTAR LA CANTIDAD DE VECES QUE EL NIÑO ELEVÓ EL TORAX DURANTE 30 SEGUNDOS. NO SE PUDO OBSERVAR.....-99 SE NEGÓ A SER OBSERVADO.....-98 EL NIÑO NO ESTABA PRESENTE.....-95 >>[G.20.6]	G.20.4.  ¿OBSERVA USTED UNA RETRACCION DE LA PARED TORAXICA INFERIOR? SI.....1 NO.....2 SE NEGÓ A SER OBSERVADO.....-98 NO SE PUDO OBSERVAR-99	G.20.5.  ¿ESCUCHA JADEO O SILBIDO EN EL MOMENTO QUE LA INHALACIÓN? SI.....1 NO.....2 SE NEGÓ A SER OBSERVADO.....-98 NO SE PUDO OBSERVAR.....-99	G.20.6. ¿RESPONDIÓ ALGUN "SI" A LAS PREGUNTAS DE DIARREA O SINTOMAS RESPIRATORIOS EN (G.19.1. – G.19.11.)? SI.....1 NO.....2 [>> G.20.9.]	G.20.7. En los últimos 14 días, pidió consejo médico con respecto a [NOMBRE]? De ser así, ¿de qué tipo? MARQUE TODAS LAS QUE APLICAN No.....1 [>>G.20.10.] Visita de día al doctor.....2 Pasó la noche en un centro de salud (hospital, posta o clínica).....3 Farmacéutico.....4 Curandero Tradicional.....5 Herbolario.....6 Otros (especificar.....)-96 NO SABE.....-99 MARQUE TODAS LAS QUE APLIQUE	G.20.8. ¿Pertenecía el proveedor de los cuidados medicos al sector público o privado? Público.....1 Privado.....2 Ambos.....3 NO SABE.....-99
C O D I G O ID	NOMBRE DEL NINO	1 2		1 2 -98 -99	1 2 -98 -99	1 2	1 2 3 4 5 6 -96 -99	1 2 3 -99
		1 2		1 2 -98 -99	1 2 -98 -99	1 2	1 2 3 4 5 6 -96 -99	1 2 3 -99
		1 2		1 2 -98 -99	1 2 -98 -99	1 2	1 2 3 4 5 6 -96 -99	1 2 3 -99
		1 2		1 2 -98 -99	1 2 -98 -99	1 2	1 2 3 4 5 6 -96 -99	1 2 3 -99
		1 2		1 2 -98 -99	1 2 -98 -99	1 2	1 2 3 4 5 6 -96 -99	1 2 3 -99
		1 2		1 2 -98 -99	1 2 -98 -99	1 2	1 2 3 4 5 6 -96 -99	1 2 3 -99
		1 2		1 2 -98 -99	1 2 -98 -99	1 2	1 2 3 4 5 6 -96 -99	1 2 3 -99
		1 2		1 2 -98 -99	1 2 -98 -99	1 2	1 2 3 4 5 6 -96 -99	1 2 3 -99
		1 2		1 2 -98 -99	1 2 -98 -99	1 2	1 2 3 4 5 6 -96 -99	1 2 3 -99

20. Resumen del Calendario de Salud del Niño (2 de 4) (JC)

CADA cuidador principal de los niños **menores de 5 años de edad** (antes del 5º cumpleaños). (El cuidador principal es la persona con la que el niño pasa más tiempo. Por lo general, es la madre.)

G.20.8A. CONSULTAR EL MASTER ROSTER G.14.0 Y ENUMERAR EL CODIGO ID Y EL NOMBRE DEL PRIMER CUIDADOR QUE APARECE EN LA COLUMNA CG5 Y CG5A, Y LUEGO ENUMERAR LOS NOMBRES DE TODOS LOS NINOS AL CUIDADO DE ESTA PERSONA TAL Y COMO APARECE EN LAS COLUMNAS CG5C Y CG5D. PROCEDA DE LA MISMA FORMA PARA CADA CUIDADOR Y LOS NINOS A SU CUIDADO.				G.20.8B. ¿Cuántas veces visito [NIÑO] el centro donde acudio para solicitar consejo medico? NO SE.....-99		G.20.8C. ¿Cuántas tiempo paso en total en el centro para solicitar consejo medico? NO SE.....-99 TOTAL DE TODAS LAS VISITAS POR NINO SI FUE MENOS DE UNA HORA ANOTE "00" HORAS.		G.20.8D. ¿Como se desplazo [NIÑO] al centro para solicitar consejo medico? A pie (caminando)1 Autobus (transporte publico) 2 Vehiculo a motor (coche o moto) 3 Otro (Especificar).. -96 NO SE-99		G.20.8E. ¿Cuánto tiempo paso en total desplazandose al centro para solicitar consejo medico? NO SE.....-99 TOTAL DE TODAS LAS VISITAS POR NINO SI FUE MENOS DE UNA HORA ANOTE "00" HORAS.		G.20.8F. ¿ Acompaño alguien a [NIÑO] al centro para solicitar consejo medico? Yes 1 No 2 Si la respuesta es SI, ¿cuántas personas? NUMERO DE PERSONAS		G.20.8G. ¿Cuánto dinero gasto en total en el desplazamiento hasta el centro donde solicito consejo medico? NO SE.....-99	
CODIGO ID	NOMBRE CUIDADOR	CODIGO ID NINO	NOMBRE NINO	VISITAS	HORAS	MINUTOS	MARQUE TODAS LAS QUE APLICAN	HORAS	MINUTOS	SI / NO	NUMERO PERSONAS	CANTIDAD (SOLES)			
							1 2 3 -96 -99			1 2					
							1 2 3 -96 -99			1 2					
							1 2 3 -96 -99			1 2					
							1 2 3 -96 -99			1 2					
							1 2 3 -96 -99			1 2					
							1 2 3 -96 -99			1 2					
							1 2 3 -96 -99			1 2					
							1 2 3 -96 -99			1 2					
							1 2 3 -96 -99			1 2					
							1 2 3 -96 -99			1 2					
00	Totales														

20. Resumen del Calendario de Salud del Niño (3 de 4) (JC)

CADA cuidador principal de los niños **menores de 5 años de edad** (antes del 5º cumpleaños). (El cuidador principal es la persona con la que el niño pasa más tiempo. Por lo general, es la madre.)

G.20.9. CONSULTAR EL MASTER ROSTER G.14.0 Y ENUMERAR EL CODIGO ID Y EL NOMBRE DEL PRIMER CUIDADOR QUE APARECE EN LA COLUMNA CG5 Y CG5A, Y LUEGO ENUMERAR LOS NOMBRES DE TODOS LOS NINOS AL CUIDADO DE ESTA PERSONA TAL Y COMO APARECE EN LAS COLUMNAS CG5C Y CG5D. PROCEDA DE LA MISMA FORMA PARA CADA CUIDADOR Y LOS NINOS A SU CUIDADO.				G.20.10. ¿RESPONDIÓ "SI" A LAS PREGUNTAS DE TOS, CONGESTION, DIFICULTAD AL RESPIRAR (G.19.2. – G.19.4.)? SI.....1 NO.....2 [>> G.20.13.]	G.20.11. ¿Hizo algo para tratar los problemas respiratorios de [NOMBRE]? Ningún tratamiento.....1 [>>G.20.13.] Pastilla o jarabe.....2 Inyecciones.....3 Fluido intravenoso (IV).....4 Medicina tradicional.....5 Otros (Especificar)-96 NO SABE.....-99 MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS RECIBIDAS	G.20.12. ¿Cuánto gastó en los tratamientos y consultas de [NOMBRE]? No pagó.....0 NO SABE-99 SOLES	G.20.13. ¿RESPONDIÓ "SI" A LAS PREGUNTAS DE DIARREA O PROBLEMAS ESTOMACALES EN (G.19.5. – G.19.11.)? SI.....1 NO.....2 [>> G.20.16.]	G.20.14. ¿Hizo usted algo para tratar los síntomas de diarrea o dolor estomacal de [NOMBRE]? Ningún tratamiento.....1 [>> G.20.16.] Pastilla o jarabe.....2 Inyecciones.....3 Fluido intravenoso (IV).....4 Medicina tradicional.....5 Solución de Rehidratación Oral.....6 Agua con sal/ azúcar hecha en casa.....7 PanetelaP.18 Otros (Especificar)-96 NO SABE.....-99	G.20.15. ¿Cuánto gastó en el tratamiento y consulta de [NIÑO]? No pagó..... 0 NO SABE-99 SOLES
CODIGO IDE	NOMBRE CUIDADOR	CODIGO ID NINO	NOMBRE NINO	1 2	1 2 3 4 5 -96 -99		1 2	1 2 3 4 5 6 7 P18 -96 -99	
				1 2	1 2 3 4 5 -96 -99		1 2	1 2 3 4 5 6 7 P18 -96 -99	
				1 2	1 2 3 4 5 -96 -99		1 2	1 2 3 4 5 6 7 P18 -96 -99	
				1 2	1 2 3 4 5 -96 -99		1 2	1 2 3 4 5 6 7 P18 -96 -99	
				1 2	1 2 3 4 5 -96 -99		1 2	1 2 3 4 5 6 7 P18 -96 -99	
				1 2	1 2 3 4 5 -96 -99		1 2	1 2 3 4 5 6 7 P18 -96 -99	
				1 2	1 2 3 4 5 -96 -99		1 2	1 2 3 4 5 6 7 P18 -96 -99	
				1 2	1 2 3 4 5 -96 -99		1 2	1 2 3 4 5 6 7 P18 -96 -99	
				1 2	1 2 3 4 5 -96 -99		1 2	1 2 3 4 5 6 7 P18 -96 -99	
				1 2	1 2 3 4 5 -96 -99		1 2	1 2 3 4 5 6 7 P18 -96 -99	
00	Totales								

20. Resumen del Calendario de Salud del Niño (4 de 4) (JC)

EACH primary caregiver of children **under 5** (up to, but not after, the child's fifth birthday). (The primary caregiver is the person the child spends the most time with. This is often the mother.)

<p>CONSULTAR EL MASTER ROSTER G.14.0 Y ENUMERAR EL CODIGO ID Y EL NOMBRE DEL PRIMER CUIDADOR QUE APARECE EN LA COLUMNA CG5 Y CG5A, Y LUEGO ENUMERAR LOS NOMBRES DE TODOS LOS NINOS AL CUIDADO DE ESTA PERSONA TAL Y COMO APARECE EN LAS COLUMNAS CG5C Y CG5D. PROCEDA DE LA MISMA FORMA PARA CADA CUIDADOR Y LOS NINOS A SU CUIDADO.</p>				<p>G.20.16. En los ultimos 14 días, cuanto tiempo paso algun miembro del hogar sin trabajar o sin ir a la escuela para cuidar de [NOMBRE]? Por favor estime el numeor de días y las horas por dia.</p> <p>ANOTE LA INFORMACION PARA LAS DOS PERSONAS DEL HOGAR QUE PASAN MAS TIEMPO AL CUIDADO DE ESE NINO.</p> <p>MARQUE CERO HORAS SI ESTUVIERON AL CUIDADO DEL NINO SIN PERDER HORAS DE TRABAJO O HORAS DE COLEGIO. SI NADIE PASO TIEMPO AL CUIDADO DEL NINO EL PRIMER CODIGO ID DEBERIA SER CERO.</p>						<p>G.20.17. Tiene [NIÑO] o su hogar seguro medico [SEGURO PRIVADO O EL SIS].</p> <p>Si1</p> <p>No 2</p> <p>[>>Sigu. Modulo]</p>		<p>G.20.18. Si la respuesta es SI, cuanto paga por mes por el seguro medico?</p> <p>NO SABE-99</p> <p>[SI TIENEN EL SIS PERO NO TIENEN QUE PAGAR MARQUE CERO EN CANTIDAD]</p>		<p>G.20.19. Cubrio este seguro medicos los gastos mencionados en G.20.12 y G.20.15?</p> <p>Si, totalmente1</p> <p>Si, parcialmente2</p> <p>No3</p> <p>[>>Sigu. Modulo]</p> <p>No hubieron gastos-97</p> <p>NO SABE.....-99</p>		<p>G.20.20. Si la respuesta es SI, cuanto le ha sido reembolsado?</p> <p>NO SABE.....-99</p>	
CO DI GO ID	NOMBRE CUIDADOR	CODIGO ID NINO	NOMBRE NINO	CODI GO ID	Dias	Horas por dia	CODI GO ID	Dias	Horas por dia		CANTIDAD (SOLES)		CANTIDAD (SOLES)				
												1 2 3 -99					
												1 2 3 -99					
												1 2 3 -99					
												1 2 3 -99					
												1 2 3 -99					
												1 2 3 -99					
												1 2 3 -99					
												1 2 3 -99					
												1 2 3 -99					
00	Totales																

25. Cuestionarios de Edades y Etapas (LF/TK)

Cuidador principal de niños **menores de 5 años** (antes del 5º cumpleaños). (El cuidador principal es el que pasa más tiempo con el niño, generalmente es la madre.)

SE NECESITA IMPRIMIR VARIAS COPIAS PARA EL CUESTIONARIO, SE USA UN JUEGO POR CADA NIÑO MENOR DE 2 AÑOS. ESTA SECCION DEBE SER USADA PARA DETERMINAR SI DEBE O NO ADMINISTRARSE EL ASQ, Y QUE ASQ TEST DEBE ADMINISTRARSE SEGÚN LA EDAD DEL NIÑO.

(REPITA POR CADA NIÑO < 5 AÑOS DE EDAD)

G.25.1. CODIGO ID DEL NIÑO: (____) NOMBRE DEL NIÑO: _____

<p>G.25.1B ¿Tiene [NINO] algún problema de vista, oído, habla, movilidad o retraso mental?</p> <p>Sí..... 1 NO REALICE ASQ >>[G.25.6]</p> <p>No..... 2</p> <p>NO SABE..... -99</p>	<p>G.25.2. ¿Nació [NIÑO] antes de tiempo, es decir, antes de la fecha esperada?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 [>>G.25.4.]</p> <p>NO SABE..... -99 [>>G.25.4.]</p>	<p>G.25.3. ¿Cuántas semanas antes de tiempo nació [NIÑO]?</p> <p>NO SABE.....-99</p> <p>SEMANAS ANTES DE TIEMPO</p>	<p>G.25.4 CALCULAR LA EDAD EXACTA DEL NIÑO:</p> <p>Año Mes Día</p>				<p>G.25.5. ¿CUAL ES LA EDAD DEL NIÑO EN MESES Y DIAS?</p> <p>Meses y Días</p>	<p>G.25.6 APLICA EL CUESTIONARIO DE EDADES Y ETAPAS DE ACUERDO A LA EDAD DEL NIÑO</p> <p>SE COMPLETO.....1</p> <p>NO SE COMPLETO YA QUE EL NIÑO:</p> <p>- TENIA ALGUNA DISCAPACIDAD2</p> <p>- NACIO PREMATURO (MAS DE TRES SEMANAS ANTES DE TIEMPO)3</p> <p>- NO TENIA LA EDAD ELIGIBLE4</p> <p>NO PUDO APLICARSE (EXPLICAR).....-99</p> <p>SI MARCO 2, 3, 4 o -99 >>[PRÓXIMO NIÑO]</p>
<p>1 2 -99</p>	<p>1 2 -99</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>SI MAS DE '03' SEMANAS, NO REALICE ASQ >>G.25.6</p>	<p>Entrevista</p> <p>Día de Nac.</p> <p>Diferencia</p>				<p>_____</p>	<p>1 2 3 4 -99</p>

25. Cuestionarios de Edades y Etapas (LF/TK)

IDENTIFIQUE EL GRUPO DE PREGUNTAS CORRESPONDIENTE A CADA ETAPA Y MARQUE EN CADA SECCION DONDE EMPEZAR Y TERMINAR.

Edad	Comunicación Paginas; preguntas	Motricidad Gruesa	Personal-Social
4 – 6 MESES (3 meses 16 días – 6 meses 15 días)	Pag 9-10; 25.7.1-25.7.13	Pag 14-15; 25.8.1-25.8.14	Pag 18-19; 25.9.1-25.9.11
7 – 9 MESES (6 meses 16 días – 9 meses 15 días)	Pag 9-10; 25.7.6-25.7.16	Pag 14-15; 25.8.7-25.8.17	Pag 18-20; 25.9.6-25.9.16
10 – 11 MESES (9 meses 16 días – 11 meses 15 días)	Pag 10; 25.7.12-25.7.19	Pag 15; 25.8.13-25.8.18	Pag 19-20; 25.9.12-25.9.20
12 – 13 MESES (11 meses 16 días – 13 meses 15 días)	Pag 10-11; 25.7.14-25.7.22	Pag 15-16; 25.8.15-25.8.21	Pag 20-21; 25.9.14-25.9.22
14 – 15 MESES (13 meses 16 días – 15 meses 15 días)	Pag 10-11 25.7.17-25.7.24	Pag 15-16; 25.8.18-25.8.26	Pag 20-21; 25.9.17-25.9.24
16 – 17 MESES (15 meses 16 días – 17 meses 15 días)	Pag 10-11; 25.7.20-25.7.26.1	Pag 16; 25.8.21-25.8.28	Pag 20-22; 25.9.19-25.9.26
18 – 19 MESES (17 meses 16 días – 19 meses 15 días)	Pag 11-12; 25.7.23-25.7.28	Pag 16-17; 25.8.24-25.8.30	Pag 21-22; 25.9.23-25.9.28
20 - 21 MESES (19 meses 16 días – 21 meses 15 días)	Pag 11-12; 25.7.25-25.7.31	Pag 16-17; 25.8.26-25.8.31	Pag 21-22; 25.9.25-25.9.32
22 – 24 MESES (21 meses 16 días – 24 meses 15 días)	Pag 12-13; 25.7.27-25.7.33.1	Pag 16-17; 25.8.28-25.8.34	Pag 22; 25.9.27-25.9.32
25 – 30 MESES (24 meses 16 días – 30 meses 15 días)	Pag 23; 25.7.27-25.7.36	Pag 24-25; 25.8.28-25.8.36	Pag 25-26; 25.9.27-25.9.38
31 – 36 MESES (30 meses 16 días – 36 meses 15 días)	Pag 27-28; 25.7.27-25.7.39	Pag 28-29; 25.8.28-25.8.39	Pag 30-31; 25.9.27-25.9.39
37 - 42 MESES (36 meses 16 días – 42 meses 15 días)	Pag 32; 25.7.32-25.7.42	Pag 33-34; 25.8.31-25.8.41	Pag 34-35; 25.9.32-25.9.41
43 - 48 MESES (42 meses 16 días – 48 meses 15 días)	Pag 36; 25.7.34-25.7.44	Pag 36-38; 25.8.34-25.8.43	Pag 38; 25.9.34-25.9.45
49 - 60 MESES (48 meses 16 días – 60 meses 0 días)	Pag 39; 25.7.37-25.7.47	Pag 40; 25.8.36-25.8.44	Pag 41; 25.9.37-25.9.47

ANTES DE EMPEZAR EL CUESTIONARIO DE EDADES Y ETAPAS DIGA:

“Le voy a formular una serie de preguntas relacionadas con las diversas actividades que su niño realiza; puede que el menor ya haya efectuado alguna de las actividades que aquí se mencionan, y tal vez haya otras que aún no las practique. Para cada punto, por favor indique si su hijo lleva a cabo la actividad de manera regular, esporádicamente, o aún no la realiza. ¿Tiene alguna duda?”

RESPONDA CUALQUIER PREGUNTA QUE EL ENTREVISTADO LE PUEDA HACER. LUEGO DIGA:

“Empezaremos con algunas preguntas sobre la movilidad de su hijo. Para cada pregunta, puede responder:

- SI, en caso su niño actualmente muestre tal comportamiento de manera frecuente, o si lo hizo en el pasado pero ya no lo hace más. Por ejemplo, si el niño solía gatear pero ya no lo hace debido a que ya camina, usted deberá decir si, que su niño puede gatear.
- ALGUNAS VECES, en caso su niño lo haga ocasionalmente o de manera irregular; o
- NO, si usted nunca ha visto a su bebé adoptar este tipo de comportamiento.

¿Entiende?”

25.7 Comunicación

COMIENZE ► 4- 6 MESES		25.7.1 – 25.7.13
25.7.1	Cuando su bebé sonríe, ¿hace ruiditos?	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.7.2	Si su bebé llora cuando usted no está, ¿deja de llorar al verla de nuevo?	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.7.3	Cuando su bebé escucha la voz de otra persona, que no es usted, ¿deja de llorar?	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.7.4	¿Su bebé hace ruiditos / sonidos al ver juguetes o personas?	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.7.5	¿Su bebé se ríe? [NOS REFERIMOS A REIRSE, NO A SONREIR, ES DECIR REIRSE CON RUIDOS, CON RISA O A CARCAJADAS, AUNQUE NO SEAN EN TONO FUERTE].	2= SI 1= A VECES 0= NO
COMIENZE ► 7 - 9 MESES		25.7.6 - 25.7.16
25.7.6	¿Su bebé hace sonidos agudos? [NO NOS REFERIMOS A LLOROS, SINO A SONIDOS Y GRITITOS AGUDOS QUE EXPRESEN ALEGRIA Y/O ENTUSIASMO]	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.7.7	¿Cuando su bebe juega a hacer ruiditos, puede balbucear, murmurar o hacer sonidos en tono bajo?	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.7.8	Si usted está fuera de la vista del bebé y lo llama, ¿él se voltea en dirección a su voz?	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.7.9	Cuando hay un ruido fuerte, ¿su bebé voltea a ver de dónde vino el ruido?	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.7.10	¿Su bebé hace sonidos como “ma,” “da,” “ga,” “ca” y “ba”? (CUALQUIER SÍLABA DE CONSONANTE-VOCAL, NO NECESARIAMENTE TIENEN SER LAS QUE AQUÍ APARECEN)	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.7.11	Si usted repite los sonidos que su bebé hace, ¿el bebé se los repite a usted nuevamente?	2= SI 1= A VECES 0= NO

COMIENCE ►	👶 10 - 11 MESES	25.7.12 – 25.7.19	
25.7.12	Cuando usted le dice “NO” a algo que esta haciendo su bebé, él responde a su tono de voz y deja de hacerlo, ¿aunque solo sea por un momento?	2= SI 1= A VECES 0= NO	
25.7.13	¿Su bebé puede repetir el mismo sonido, como “ba-ba,” “da-da,” o “ga-ga”? (NO NECESARIAMENTE TIENEN QUE SER ESAS, PUEDEN SER OTRAS PAREJAS DE SILABAS. PUEDE SER QUE EL DIGA ESTOS SONIDOS SIN REFERIRSE A ALGUNA PERSONA Y OBJETO EN PARTICULAR.)	2= SI 1= A VECES 0= NO	
PARE ▲	4-6 MESES		
COMIENCE ►	👶 12 - 13 MESES	25.7.14 – 25.7.22	
25.7.14	Si usted se lo pide, ¿Su bebé sabe hacer caritas y gestos infantiles, aunque no le recuerde como hacerlo? Por ejemplo, decir adiós con su manito, esconderse tapándose los ojos, aplaudir, etc.	2= SI 1= A VECES 0= NO	
25.7.15	¿Su bebé le obedece cuando le dice: “ven acá”, “dámelo”, “déjalo ahí” sin que usted le haga señas para que entienda?	2= SI 1= A VECES 0= NO	
25.7.16	¿Su bebé puede decir alguna otra palabra además de “papá” o “mamá”? (AL DECIR UNA “PALABRA” NOS REFERIMOS A UN SONIDO QUE EL BEBÉ REPITE DE MANERA CONSTANTE PARA REFERIRSE A ALGUIEN O A ALGUNA COSA CONCRETA, COMO “TETA” PARA DECIR LECHE, “GUAU-GUAU” PARA DECIR PERRO, ETC.)	2= SI 1= A VECES 0= NO	
PARE ▲	7-9 MESES		
COMIENCE ►	👶 14-15 MESES	25.7.17 – 25.7.24	
25.7.17	Al preguntarle a su bebé dónde esta la pelota, el zapato, el gorro, animal, etc., ¿mira en la dirección en la que está el objeto?	2= SI 1= A VECES 0= NO	
25.7.18	¿Su bebé mueve la cabeza cuando quiere decir “sí” o “no”?	2= SI 1= A VECES 0= NO	
25.7.19	¿Cuando el bebé quiere algo, se lo dice señalando el objeto?	2= SI 1= A VECES 0= NO	
PARE ▲	10-11 MESES		
COMIENCE ►	👶 16-17 MESES	25.7.20 – 25.7.26.1	
25.7.20	Al ver los dibujos de un cuento, revista, calendario, cartel, etc, ¿su niño los “señala” “acaricia” o trata de “agarrar”?	2= SI 1= A VECES 0= NO	

25.7.21	¿Su niño sabe decir al menos cuatro palabras además de “Mamá” o “Papá”? [SI LE DICE QUE “SI”, PREGUNTALE QUE OTRAS PALABRAS SABE DECIR EL NIÑO].	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.7.22	Cuando usted se lo pide, ¿su niño va hacia otro cuarto a tomar algún juguete u objeto que le es conocido?. Puede ser que le diga “¿Dónde está tu pelota?” o “Tráeme tu chompita” o “Ve a traer tu mantita.”	2= SI 1= A VECES 0= NO
PARE ▲	12-13 MESES	
COMIENCE ►	18-19 MESES 25.7.23 – 25.7.28	
25.7.23	¿Su hijo repite o imita frases de dos palabras?. Por ejemplo cuando usted dice “mamá come” o “papá juega” o “quiero agua” (MARQUE “SI” AÚN CUANDO LAS PALABRAS NO SE PUEDAN ENTENDER BIEN).	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.7.24	¿Su niño sabe decir ocho o más palabras, además de “mamá” o “papá”? (SI LE DICE QUE “SI”, PREGUNTALE QUE OTRAS PALABRAS SABE DECIR EL NIÑO).	2= SI 1= A VECES 0= NO
PARE ▲	14-15 MESES	
COMIENCE ►	👦 20-21 MESES 25.7.25 – 25.7.31	
25.7.25	¿Su niño dice 2 ó 3 palabras que juntas representan diferentes ideas, como “mamá viene”, “mira perro”, “quiero ir casa”? (NO TOME EN CUENTA COMBINACIONES DE PALABRAS QUE EXPRESAN UNA MISMA IDEA COMO POR EJEMPLO “GUAU-GUAU”. PEDIR QUE POR FAVOR EL CUIDADOR DE UN EJEMPLO DE COMBINACIONES DE PALABRAS).	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.7.26	Cuando usted le dice “enséñame el perrito”, “¿dónde está el pollito?” o “¿dónde está la pelota?”, ¿el niño señala el dibujo correcto, sin que usted se lo muestre primero? (SE NECESITA QUE EL NIÑO IDENTIFIQUE UN DIBUJO CORRECTAMENTE.)	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.7.26.1	(ENTREGUE EL DIBUJO AL CUIDADOR PARA QUE SE LO MUESTRE AL NIÑO) (DÉLE A LA CUIDADOR EL DIBUJO Y DÍGALE): “Vamos a ver si el niño quiere hacer esto para nosotros. Pida al niño que le diga que es lo que ve en esas imágenes.” (DIFERENCIA ENTRE LAS RESPUESTAS 2 Y 3: MARQUE LA OPCION 2 CUANDO EL NIÑO SE CONCENTRÓ EN LA ACTIVIDAD, ES DECIR, MIRABA LOS DIBUJOS, PERO NO SE LOGRÓ EL EFECTO QUE SE BUSCABA. MARQUE LA OPCIÓN 3 SI EL NIÑO SE REHUSO O NO QUISO PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD (POR EJEMPLO, SE DABA LA VUELTA, MIRABA HACIA OTRO LADO, LLORABA, ETC.) EN VEZ DE INTENTAR LLEVARLA A CABO. MARQUE LA OPCIÓN 4 SI EL NIÑO ESTABA DURMIENDO, SE ENCONTRABA AUSENTE, ESTABA DEMASIADO ENFERMO O INDISPUESTO. SE PUEDE CONCEDER ALREDEDOR DE UN MINUTO AL NIÑO PARA QUE INTENTE DEMOSTRAR SU HABILIDAD.)	1= SI LO HIZO 2= TRATO PERO NO PUDO 3= NO QUISO HACERLO 4= NO ESTABA DISPONIBLE
PARE ▲	16-17 MESES	

COMIENZE ►	👤 22-24 MESES 25.7.27 – 25.7.33.1	
25.7.27	Si usted señala un dibujo de una pelota, gatito, taza, sombrero, etc. y le pregunta a su niño “¿Qué es esto?”, ¿su hijo puede decir el nombre de al menos un dibujo? (SOLO APLICA A OBJETOS QUE APARECEN EN UN DIBUJO, NO SE REFIERE A UN OBJETO REAL).	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.7.28	Sin darle pistas a su hijo señalándole o usando gestos, ¿puede él seguir al menos 3 de las siguientes instrucciones? “Pon el juguete [U OTRO OBJETO] en la mesa”, “cierra la puerta”, “tráeme un vaso [U OTRO OBJETO]”, “busca tu chompa”, “dame la mano”, “trae tu libro [U OTRO OBJETO]” (EL NIÑO DEBE PODER SEGUIR AL MENOS 3 DE LAS INSTRUCCIONES QUE AHÍ APARECEN, PERO ÚNICAMENTE LAS QUE AQUÍ APARECEN, YA QUE ES NECESARIO QUE LAS RESPUESTAS SEAN LAS MISMAS EN TODOS LOS PAISES).	2= SI 1= A VECES 0= NO
PARE ▲	18-19 MESES	
25.7.29	Cuando le pides que señale su nariz, pelo, pies, orejas, ¿señala correctamente al menos siete partes del cuerpo? Puede ser que las señale en su propio cuerpo, en el de usted o en el de una muñeca.	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.7.30	¿Su niño dice 15 palabras además de “mamá” o “papá”? (EL NINO DEBE DECIR AL MENOS 15 PALABRAS. SI EL CUIDADOR NO ESTA SEGURO, DIGALE: “Vamos a ver si podemos contar todas las palabras que sabe decir [NINO]?”. NO LE DE EJEMPLOS).	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.7.31	¿Puede usar correctamente al menos dos palabras como “yo”, “mí”, “tú”, “él”? [SE REFIERE A SI SABE USAR LOS PRONOMBRES PARA IDENTIFICARSE A EL MISMO Y A OTRAS PERSONAS].	2= SI 1= A VECES 0= NO
PARE ▲	20-21 MESES	
25.7.32	¿Puede construir frases de tres o cuatro palabras? Por ejemplo, “Bebé está durmiendo”, “¿Dónde está la pelota [U OTROS OBJETOS / PERSONAS]?” , “¿Qué es esto?”	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.7.33	Al mirar una fotografía o dibujo, ¿puede su niño decirle lo que pasa en la fotografía? Por ejemplo, cuando usted le pregunta “¿Qué hace el niño?”, el puede decir: “come”, “corre”, “llora”, etc. (SE NECESITA QUE EL NIÑO IDENTIFIQUE UN DIBUJO CORRECTAMENTE.)	2= SI 1= A VECES 0= NO

<p>25.7.33.1</p>	<p>(ENTREGUE EL DIBUJO AL CUIDADOR PARA QUE SE LO MUESTRE AL NIÑO)</p> <p>(DÉLE A LA CUIDADOR EL DIBUJO Y DÍGALE): "Vamos a ver si el niño quiere hacer esto para nosotros. Pida al niño que le diga que es lo que ve en esas imágenes."</p> <p>(DIFERENCIA ENTRE LAS RESPUESTAS 2 Y 3: MARQUE LA OPCION 2 CUANDO EL NIÑO SE CONCENTRÓ EN LA ACTIVIDAD, ES DECIR, MIRABA LOS DIBUJOS, PERO NO SE LOGRÓ EL EFECTO QUE SE BUSCABA. MARQUE LA OPCIÓN 3 SI EL NIÑO SE REHUSO O NO QUISO PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD (POR EJEMPLO, SE DABA LA VUELTA, MIRABA HACIA OTRO LADO, LLORABA, ETC.) EN VEZ DE INTENTAR LLEVARLA A CABO. MARQUE LA OPCIÓN 4 SI EL NIÑO ESTABA DURMIENDO, SE ENCONTRABA AUSENTE, ESTABA DEMASIADO ENFERMO O INDISPUESTO. SE PUEDE CONCEDER ALREDEDOR DE UN MINUTO AL NIÑO PARA QUE INTENTE DEMOSTRAR SU HABILIDAD.)</p>	<p>1= SI LO HIZO</p> <p>2= TRATO PERO NO PUDO</p> <p>3= NO QUISO HACERLO</p> <p>4= NO ESTABA DISPONIBLE</p>
<p>PARE ▲</p>	<p>22-24 MESES</p>	

25.8 Motricidad

COMINCE ►		4-6 MESES	25.8.1 – 25.8.14
25.8.1	Cuando está boca arriba, ¿mueve su cabeza de un lado a otro?		2= SI 1= A VECES 0= NO
25.8.2	Cuando está boca abajo con su cabeza levantada, ¿su bebé coloca la cabeza en el colchon o en el suelo, en lugar de dejarla caer hacia delante?		2= SI 1= A VECES 0= NO
25.8.3	Cuando su bebé esta boca abajo, ¿puede levantar su cabeza y sostenerla levantada (como a unos 8 centímetros del suelo/camita) un ratito (durante unos 15 segundos)?		2= SI 1= A VECES 0= NO
25.8.4	Cuando su bebé está boca abajo, ¿puede mantener su cabeza levantada y moverla para mirar a su alrededor? (PUEDE SER QUE SE APOYE EN SUS BRAZOS PARA HACER ESTO).		2= SI 1= A VECES 0= NO
25.8.5	Al sentar a su bebé, ¿mantiene su cabeza firme?		2= SI 1= A VECES 0= NO
25.8.6	Cuando está boca arriba, ¿su bebé junta sus manos sobre su pecho, juntando sus dedos?		2= SI 1= A VECES 0= NO
COMIENZE ►		7-9 MESES	25.8.7 – 25.8.17
25.8.7	Cuando su bebé está boca arriba, ¿levanta sus piernas lo suficiente como para ver sus pies?		2= SI 1= A VECES 0= NO
25.8.8	Cuando su bebé está boca abajo, ¿estira los brazos y levanta su pecho de la cama o piso?		2= SI 1= A VECES 0= NO
25.8.9	Cuando su bebé está boca arriba y se voltea, ¿puede liberar sus manos de debajo de él?		2= SI 1= A VECES 0= NO
25.8.10	Cuando sienta a su bebé, ¿se logra mantener sentado apoyándose con sus manitas en el suelo/cama/corral? (SI YA SE SIENTA DERECHO SIN NECESIDAD DE APOYARSE EN SUS MANOS MARQUE SI EN ESTA OPCIÓN.)		2= SI 1= A VECES 0= NO
25.8.11	Si usted le sostiene ambas manos para que mantenga su equilibrio, ¿su bebé se puede mantener parado?		2= SI 1= A VECES 0= NO

25.8.12	¿Su bebé se sabe colocar en la posición de gatear sosteniéndose sobre sus manos y rodillas? (LO IMPORTANTE NO ES SABER SI EL NIÑO PUEDE GATEAR, SINO SI SE SABE COLOCAR EN POSICION DE GATEO Y SE PUEDE MANTENER EN ESA POSICION UNOS 10 SEGUNDOS).	2= SI 1= A VECES 0= NO
COMIENCE ►	👶 10-11 MESES 25.8.13 – 25.8.18	
25.8.13	Cuando se sienta en el suelo, ¿se mantiene derecho por varios minutos sin usar sus manos para apoyarse?	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.8.14	Cuando lo para junto a algún mueble o en la cuna, ¿su bebé se sostiene sin apoyar su pecho en el mueble?	2= SI 1= A VECES 0= NO
PARE ▲	4-6 MESES	
COMIENCE ►	👶 12-13 MESES 25.8.15 – 25.8.21	
25.8.15	Mientras se sostiene de un mueble, ¿su bebé se inclina y puede recoger un juguete del suelo y volverse a parar de nuevo? (SE REFIERE A SI EL NIÑO DOBLA SUS PIERNAS/RODILLAS PARA RECOGER EL JUGUETE Y SE PARA DE NUEVO)	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.8.16	Mientras se sostiene de un mueble, ¿su bebé se puede sentar sin perder el control o sin caerse?	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.8.17	¿Su bebé camina entre los muebles, sosteniéndose con una sola mano?	2= SI 1= A VECES 0= NO
PARE ▲	7-9 MESES	
COMIENCE ►	👶 14-15 MESES 25.8.18 – 25.8.26	
25.8.18	Si le sostiene con ambas manos solo para ayudarlo a mantener el equilibrio, ¿su bebé da varios pasos sin tropezarse o caerse? (SI EL BEBÉ YA CAMINA SOLO, MARQUE “SI” EN ESTA OPCIÓN)	2= SI 1= A VECES 0= NO
PARE ▲	10-11 MESES	
25.8.19	Cuando le sostiene una mano solo para ayudarlo a mantener el equilibrio, ¿su bebé da varios pasos hacia adelante? (SI EL BEBÉ YA CAMINA SOLO, MARQUE “SI” EN ESTA OPCIÓN)	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.8.20	¿Su bebé se para sin ayuda o apoyo y da varios pasos hacia adelante?	2= SI 1= A VECES 0= NO

COMIENCE ►	👤 16-17 MESES	25.8.21 – 25.8.28	
25.8.21	¿Su niño se sube a los muebles?		2= SI 1= A VECES 0= NO
PARE ▲	12-13 MESES		
25.8.22	¿Su niño se inclina o se agacha para recoger un objeto del suelo y luego se levanta de nuevo sin apoyarse?		2= SI 1= A VECES 0= NO
25.8.23	¿Su niño se desplaza caminando, más que gateando?		2= SI 1= A VECES 0= NO
COMIENCE ►	👤 18-19 MESES	25.8.24 – 25.8.30	
25.8.24	¿Su niño camina bien cayendose solo pocas veces?		2= SI 1= A VECES 0= NO
25.8.25	¿Su niño se sube a una silla para alcanzar algo que desea?		2= SI 1= A VECES 0= NO
COMIENCE ►	👤 20-21 MESES	25.8.26 – 25.8.31	
25.8.26	Cuando usted le muestra como patear una pelota grande, ¿su niño trata de patear la pelota moviendo su pierna hacia delante o caminando hacia la pelota? (SI EL NIÑO YA PATEA UNA PELOTA, MARQUE SI EN ESTA OPCIÓN).		2= SI 1= A VECES 0= NO
PARE ▲	14-15 MESES		
25.8.27	¿Su niño baja las escaleras [AL MENOS UN ESCALON] si usted lo toma de una sola mano?		2= SI 1= A VECES 0= NO
COMIENCE ►	👤 22-24 MESES	25.8.28 – 25.8.34	
25.8.28	¿Su niño corre bastante bien, y se detiene sin tropezarse con las cosas o sin caerse?		2= SI 1= A VECES 0= NO
PARE ▲	16-17 MESES		
25.8.29	¿Su niño puede subir o bajar al menos dos escalones sin ayuda? (MARQUE SI CUANDO SE SOSTENGA DE LA PARED O DE LA BARANDA)		2= SI 1= A VECES 0= NO

25.8.30	¿Su niño puede saltar con sus dos pies al mismo tiempo?	2= SI 1= A VECES 0= NO
PARE ▲	18-19 MESES	
25.8.31	Sin agarrarse a nada, ¿su niño puede patear una pelota moviendo la pierna hacia adelante?	2= SI 1= A VECES 0= NO
PARE ▲	20-21 MESES	
25.8.32	¿Su niño puede saltar hacia delante un poquito cómo 8 centímetros o más, con los dos pies juntos?	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.8.33	¿Sabe subir escaleras poniendo un pie en cada escalón, el pie izquierdo en un escalón y el derecho en el siguiente?. (PUEDE AGARRARSE DE LA BARANDILLA O DE LA PARED).	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.8.34	¿Puede su niño parase en un solo pie sin agarrarse de nada?	2= SI 1= A VECES 0= NO
PARE ▲	22-24 MESES	

25.9 Social-Personal

COMIENZE ►		4-6 MESES	25.9.1 – 25.9.11
25.9.1	¿Su bebé mira sus manos?		2= SI 1= A VECES 0= NO
25.9.2	Cuando su bebé tiene sus manos juntas, ¿juega con los dedos?		2= SI 1= A VECES 0= NO
25.9.3	Cuando va a darle leche a su bebé, ¿él sabe que le van a dar de comer?		2= SI 1= A VECES 0= NO
25.9.4	¿Su bebé agarra el pecho con una mano cuando lo esta amamantando? (SI LA CUIDADORA NOS DICE QUE NO PORQUE NO LE DA EL PECHO, PREGUNTARLE:) ¿Su bebé agarra el biberón con ambas manos cuando le da la leche?		2= SI 1= A VECES 0= NO
25.9.5	Antes de que usted le sonría o le hable, ¿su bebé le sonríe cuando la ve acercarse?		2= SI 1= A VECES 0= NO
COMIENZE ►		7-9 MESES	25.9.6 – 25.9.16
25.9.6	Cuando su bebé esta frente de un espejo, ¿empieza a sonreír o a hacer ruiditos o sonidos?		2= SI 1= A VECES 0= NO
25.9.6.1	(ENTREGUE EL ESPEJO AL CUIDADOR PARA QUE SE LO MUESTRE AL NIÑO) (DÉLE A LA CUIDADOR EL ESPEJO Y DÍGALE): “Vamos a ver si el niño quiere hacer esto para nosotros.” (DIFERENCIA ENTRE LAS RESPUESTAS 2 Y 3: MARQUE LA OPCION 2 CUANDO EL NIÑO SE CONCENTRÓ EN LA ACTIVIDAD, ES DECIR, MIRABA AL ESPEJO, PERO NO SE LOGRÓ EL EFECTO QUE SE BUSCABA. MARQUE LA OPCIÓN 3 SI EL NIÑO SE REHUSO O NO QUISO PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD (POR EJEMPLO, SE DABA LA VUELTA, MIRABA HACIA OTRO LADO, LLORABA, ETC.) EN VEZ DE INTENTAR LLEVARLA A CABO. MARQUE LA OPCIÓN 4 SI EL NIÑO ESTABA DURMIENDO, SE ENCONTRABA AUSENTE, ESTABA DEMASIADO ENFERMO O INDISPUESTO. SE PUEDE CONCEDER ALREDEDOR DE UN MINUTO AL NIÑO PARA QUE INTENTE DEMOSTRAR SU HABILIDAD.)		1= SI LO HIZO 2= TRATO PERO NO PUDO 3= NO QUISO HACERLO 4= NO ESTABA DISPONIBLE

25.9.7	¿Su bebé se comporta de manera diferente con desconocidos que con usted u otras personas conocidas? Reacciones a extraños incluyen mirar fijamente, fruncir el ceño, apartarse o llorar.	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.9.8	Cuando está boca arriba, ¿su bebé juega a agarrarse el pie?	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.9.9	Cuando está frente a un espejo, ¿su bebé trata de alcanzarlo para tocarlo o acariciarlo?	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.9.9.1	(ENTREGUE EL ESPEJO AL CUIDADOR PARA QUE SE LO MUESTRE AL NIÑO) (DÉLE A LA CUIDADOR EL ESPEJO Y DÍGALE): “Vamos a ver si el niño quiere hacer esto para nosotros.” (DIFERENCIA ENTRE LAS RESPUESTAS 2 Y 3: MARQUE LA OPCION 2 CUANDO EL NIÑO SE CONCENTRÓ EN LA ACTIVIDAD, ES DECIR, MIRABA AL ESPEJO, PERO NO SE LOGRÓ EL EFECTO QUE SE BUSCABA. MARQUE LA OPCIÓN 3 SI EL NIÑO SE REHUSO O NO QUISO PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD (POR EJEMPLO, SE DABA LA VUELTA, MIRABA HACIA OTRO LADO, LLORABA, ETC.) EN VEZ DE INTENTAR LLEVARLA A CABO. MARQUE LA OPCIÓN 4 SI EL NIÑO ESTABA DURMIENDO, SE ENCONTRABA AUSENTE, ESTABA DEMASIADO ENFERMO O INDISPUESTO. SE PUEDE CONCEDER ALREDEDOR DE UN MINUTO AL NIÑO PARA QUE INTENTE DEMOSTRAR SU HABILIDAD.)	1= SI LO HIZO 2= TRATO PERO NO PUDO 3= NO QUISO HACERLO 4= NO ESTABA DISPONIBLE
25.9.10	¿Su bebé trata de alcanzar un juguete que está fuera de su alcance? Por ejemplo puede ser que gire sobre su barriga o gatee para alcanzarlo.	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.9.11	Cuando está boca arriba, ¿su bebé se mete el pie en la boca?	2= SI 1= A VECES 0= NO
PARE ▲	4-6 MESES	
COMIENCE ►	🕒 10-11 MESES 25.9.20	25.9.12 –
25.9.12	¿Su bebé puede tomar agua, leche, jugo o cualquier otro líquido en una taza mientras usted se la sostiene? Puede ser una taza normal, no hace falta que sea una taza para bebés.	2= SI 1= A VECES 0= NO

25.9.13	¿Su bebé puede comer una galleta o cualquier otro alimento pequeño sin ayuda?	2= SI 1= A VECES 0= NO
COMIENCE ►	👤 12-13 MESES 25.9.22	25.9.14 –
25.9.14	Cuando usted le tiende la mano para pedirle un juguete, ¿su bebé se lo muestra aun cuando no se lo de? (Si ya se lo da en su mano marque Si en esta opción y también en la 25.9.15.)	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.9.15	Cuando usted le tiende la mano para pedirle un juguete, ¿su bebé se lo da en su mano?	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.9.16	Cuando usted lo viste, ¿su bebé empuja su brazo una vez que esta dentro de la manga?	2= SI 1= A VECES 0= NO
PARE ▲	7-9 MESES	
COMIENCE ►	👤 14-15 MESES 25.9.24	25.9.17 –
25.9.17	Cuando usted viste a su bebé, ¿él levanta su pie para que le ponga el zapato, la media o el pantalón?	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.9.18	¿Su niño rueda una pelota o se la lanza para que usted se la mande de regreso?	2= SI 1= A VECES 0= NO
COMIENCE ►	👤 16-17 MESES 25.9.26	25.9.19 –
25.9.19	¿Su niño juega con una muñeca o con un animal de peluche abrazándolo?	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.9.20	¿Su niño se alimenta por sí mismo con una cuchara (O ALGÚN OTRO UTENSILIO O SU MANO, ETC), aunque se le caiga algo de la comida?	2= SI 1= A VECES 0= NO
PARE ▲	10-11 MESES	
25.9.21	¿Su niño ayuda a que lo desvistan quitándose ropa como los calcetines, gorro, zapatos o guantes?	2= SI 1= A VECES 0= NO

25.9.22	¿Su niño trata de llamar su atención o mostrarle algo, jalándola de la mano o de la ropa? (QUEREMOS SABER SI EL NIÑO JALA ALGO PARA LLAMAR LA ATENCIÓN, NO SI GRITA O SEÑALA)	2= SI 1= A VECES 0= NO
PARE ▲	12-13 MESES	
COMIENCE ►	18-19 MESES 25.9.28	25.9.23 –
25.9.23	Cuando se mira a sí mismo en el espejo, ¿su bebé le ofrece un juguete a su propia imagen?	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.9.23.1	(ENTREGUE EL ESPEJO AL CUIDADOR PARA QUE SE LO MUESTRE AL NIÑO) (DÉLE A LA CUIDADOR EL ESPEJO Y DÍGALE): “Vamos a ver si el niño quiere hacer esto para nosotros.” (DELE A [NIÑO] UN OBJETO PEQUEÑO PARA QUE EL SE LO PUEDA OFRECER A SU PROPIA IMAGEN). (DIFERENCIA ENTRE LAS RESPUESTAS 2 Y 3: MARQUE LA OPCIÓN 2 CUANDO EL NIÑO SE CONCENTRÓ EN LA ACTIVIDAD, ES DECIR, MIRABA AL ESPEJO, PERO NO SE LOGRÓ EL EFECTO QUE SE BUSCABA. MARQUE LA OPCIÓN 3 SI EL NIÑO SE REHUSO O NO QUISO PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD (POR EJEMPLO, SE DABA LA VUELTA, MIRABA HACIA OTRO LADO, LLORABA, ETC.) EN VEZ DE INTENTAR LLEVARLA A CABO. MARQUE LA OPCIÓN 4 SI EL NIÑO ESTABA DURMIENDO, SE ENCONTRABA AUSENTE, ESTABA DEMASIADO ENFERMO O INDISPUESTO. SE PUEDE CONCEDER ALREDEDOR DE UN MINUTO AL NIÑO PARA QUE INTENTE DEMOSTRAR SU HABILIDAD.)	1= SI LO HIZO 2= TRATO PERO NO PUDO 3= NO QUISO HACERLO 4= NO ESTABA DISPONIBLE
25.9.24	¿Su niño pide ayuda, por ejemplo cuando necesita que le den cuerda a un juguete (O CUANDO QUIERE ABRIR ALGUN OBJETO O QUIERE AGARRAR ALGO QUE NO PUEDE ALCANZAR POR SI MISMO)?	2= SI 1= A VECES 0= NO
PARE ▲	14-15 MESES	
COMIENCE ►	20-21 MESES 25.9.30	25.9.25 –
25.9.25	¿Su niño imita las actividades que usted hace como limpiar con un trapo algo que se derramo, barrer o peinarse?	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.9.26	¿Su niño bebe de una taza o vaso por sí mismo, y la devuelve a la mesa o deja sobre el suelo derramando solo un poco?	2= SI 1= A VECES 0= NO

PARE ▲	16-17 MESES	
COMIENCE ►	22-24 MESES 25.9.32	25.9.27 –
25.9.27	Cuando juega, ya sea con una muñeca o animal de peluche, ¿su niño hace como que lo alimenta, lo arrulla, cambia sus pañales, lo lleva a la cama, etc.? [SE REFIERE A SI TRATA OBJETOS INANIMADOS COMO SI FUERAN PERSONAS O ANIMALES VIVOS].	2= SI 1= A VECES 0= NO
PARE ▲	18-19 MESES	
25.9.29	Si hace cualquiera de los siguientes gestos, ¿su niño puede imitar al menos uno de ellos? 1. Abrir y cerrar la boca. 2. Parpadear. 3. Jalarse la oreja. 4. Acariciarse la mejilla.	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.9.30	¿Su niño puede empujar un carrito, coche, o tren, conduciéndolo sin golpear los objetos y salirse de un rincón si no puede dar vuelta?	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.9.31	¿Su niño se refiere a sí mismo como “Yo” o “Mi” con más frecuencia que por su propio nombre? Por ejemplo, “Yo lo hago,” en vez de “[NOMBRE] lo hace.”?	2= SI 1= A VECES 0= NO
25.9.32	¿Su niño sabe ponerse su chompa, casaca o camisa el solo?	2= SI 1= A VECES 0= NO
PARE ▲	20-21 MESES Y 22-24 MESES	







REVISE QUE SE HAN CONTESTADO LAS PREGUNTAS PARA CADA UNA DE LAS SECCIONES ANTES DE SEGUIR CON EL SIGUIENTE NINO O DE PASAR AL MODULO DE ANTROPOMETRIA Y HEMOGLOBINA.



FORMULARIO J: 25-30 MESES

25.7 COMUNICACIÓN

INICIA ►	🔊 25-30 MESES	
25.7.27	Si usted señala la imagen de una pelota (gato, copa, sombrero, etc.) y le pregunta a su hijo, "¿Qué es esto?" ¿Puede su hijo identificar correctamente al menos una imagen? (NECESITA NOMBRAR CORRECTAMENTE SOLO UNA IMAGEN)	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO -97=NO SE APLICA
25.7.28	Sin darle pistas señalando o usando gestos, ¿puede su hijo realizar al menos tres de estas indicaciones? (POR FAVOR PREGUNTE SOLAMENTE POR ESTAS INDICACIONES. OBJETOS EN PARÉNTESIS pueden ser sustituidos por palabras más familiares para el niño) a. "Pon el [JUGUETE] en la mesa." b. "Cierra la puerta." c. "Tráeme una [TOALLA]." d. "Encuentra tu [CHOMPA]." e. "Toma mi mano." f. "Agarra tu [LIBRO]."	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO
25.7.29	Cuando le pide señalar su nariz, ojos, cabello, pies, orejas, etc., ¿puede señalar correctamente al menos siete partes del cuerpo? Se puede señalar a sí mismo/a, a usted o una muñeca.	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO
25.7.30	¿Puede su hijo decir quince palabras o más, además de "mamá" o "papá"? (EL NIÑO DEBE DECIR 15 palabras o más. Si el cuidador no está seguro, decir: "Vamos a ver si podemos contar juntos las palabras." NO DAR EJEMPLOS DE PALABRAS).	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO
25.7.31	¿Puede su hijo usar correctamente al menos dos palabras como "yo", "mío" y "tú"? (EL PROPÓSITO DE ESTA PREGUNTA ES SABER SI EL NIÑO PUEDE IDENTIFICARSE SÍ MISMO Y A OTROS CON PRONOMBRES.)	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO
25.7.32	¿Puede su hijo hacer oraciones de tres o cuatro palabras? Por ejemplo, "El bebé está durmiendo", "¿Dónde está el perrito [gato, pollo, vaca u otro objeto]?" (LAS ORACIONES NO NECESITAN ser gramaticalmente correctas).	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO
25.7.33	Cuando están viendo un libro con imágenes, ¿su hijo le cuenta lo que está pasando o qué acciones se están llevando a cabo en la foto? Por ejemplo, si se le pregunta, "¿Qué está haciendo el perro (o el niño)?", él responde: "ladra", "corre", "come" o "llora"?	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO -97=NO SE APLICA
25.7.33.1	DAR A LA CUIDADORA LA IMAGEN CON LOS NIÑOS COMIENDO, DURMIENDO, JUGANDO Y LEYENDO, Y PÍDALE QUE SE LO MUESTRE A SU NIÑO/A: DIGA A LA CUIDADORA: "Sé que los niños no siempre hacen lo que se les pide, pero vamos a ver si esta vez lo hace. Pregúntele a (NIÑO) sobre lo que está haciendo el niño, lo que hace la niña, etc." PUEDE USAR ALREDEDOR DE UN MINUTO PARA QUE EL NIÑO/A MUESTRE EL COMPORTAMIENTO. NOTA: LA DIFERENCIA ENTRE LAS RESPUESTAS 2 Y 3 ES LA SIGUIENTE: MARQUE "2" SI EL NIÑO SE INVOLUCRA CON LO SOLICITADO -MIRÓ LAS FOTOS- PERO NO DEMOSTRÓ EL COMPORTAMIENTO EN CUESTIÓN. MARQUE "3" SI EL NIÑO NO QUISO (POR EJEMPLO, DIO LA VUELTA, MIRÓ A OTRA PARTE, LLORÓ, ETC.) EN LUGAR DE INTENTAR EL COMPORTAMIENTO. MARQUE "4" SI EL NIÑO ESTÁ DORMIDO, AUSENTE, MUY ENFERMO PARA REALIZAR LA ACCIÓN O NO DISPONIBLE.	1= SI LO HIZO 2= TRATO PERO NO PUDO 3= NO QUISO HACERLO 4= NO ESTABA DISPONIBLE
25.7.34	Sin darle pistas ni hacerle gestos, si usted le pide a su hijo: "pon la taza encima de la mesa" y "pon la taza debajo de la mesa", ¿hace su hijo correctamente estas indicaciones? (Estas indicaciones pueden ser modificadas para reflejar el contexto local. El punto es que el niño entienda los conceptos de "ENCIMA" Y "DEBAJO")	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO
25.7.35	Si se le pregunta, ¿puede su hijo decir para qué sirve un cuchillo ("se usa para cortar cosas)? (SE PUEDE SUSTITUIR POR OTROS OBJETOS SEGÚN SEA NECESARIO)	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO
25.7.36	Cuando se le pregunta, "¿Cómo te llamas?", ¿el niño responde con su nombre completo (nombre y apellido)?	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO

25.8 MOTRICIDAD

INICIO ►	👶 25-30 MESES	
25.8.28	¿Su hijo corre sin problemas, parando por sí mismo sin chocarse con cosas o caerse? 	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO
25.8.31	¿Su hijo puede patear una pelota [O ALGÚN OTRO OBJETO] moviendo la pierna hacia adelante, sin agarrarse de alguna cosa? 	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO
25.8.29	¿Su hijo sube o baja al menos dos escalones por sí mismo?? [MARCAR “SI” AUNQUE SE APOLLE O AGARRE DE LA PARED O BARANDA.] 	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO -97=NO SE APLICA
25.8.33	¿Su hijo sube las escaleras usando un pie para cada escalón? Esto es, si el pie izquierdo está en un escalón, el pie derecho está en el siguiente escalón. (SE PUEDE AGARRAR DE LA PARED O BARANDA.) 	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO -97=NO SE APLICA
25.8.30	¿Puede su hijo saltar con los pies en el aire al mismo tiempo? 	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO
25.8.32	¿Su hijo puede saltar al menos 7.5 cm hacia delante con los dos pies dejando el suelo al mismo tiempo? (PUEDE INDICAR CON SUS MANOS QUÉ TAN LEJOS ES ESTO) 	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO
25.8.36	¿Puede su hijo saltar al menos 15 cm hacia delante con los dos pies dejando el suelo al mismo tiempo? (PUEDE INDICAR CON SUS MANOS QUÉ TAN LEJOS ES ESTO)	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO

25.8.34	<p>¿Puede su hijo mantenerse parado en un pie por lo menos un segundo sin agarrarse de nada?</p> 	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO</p>
25.8.35	<p>Estando de pie, su hijo puede lanzar una pelota por encima de la cabeza elevando el brazo a la altura del hombro y lanzando el objeto hacia adelante? (DEJAR CAER LA PELOTA, DEJAR QUE LA PELOTA SE VAYA, O LANZAR LA PELOTA POR DEBAJO DEL HOMBRO DEBE SER MARCADOS COMO "TODAVÍA NO".)</p> 	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO</p>

25.9 PERSONAL-SOCIAL

INICIO ► 🗓 25-30 MESES		
25.9.27	<p>Cuando juega con un animal de peluche o una muñeca [O ALGO QUE LO REPRESENTA], su hijo/a pretende darle de comer, cambiar sus pañales, ponerlo en la cama, y así sucesivamente? (EL PROPÓSITO DE ESTA PREGUNTA ES VER SI EL NIÑO/A SE PREOCUPA POR LA MUÑECA O ANIMAL COMO SI FUERA UNA PERSONA. LOS VARONES PUEDEN NO ESTAR ACOSTUMBRADOS A HACER ESTO. SE RECOMIENDA MANTENER EL ITEM Y SACARLO MÁS ADELANTE DURANTE EL ANÁLISIS, SI PARECE QUE NO FUNCIONA CON NIÑOS Y NIÑAS POR IGUAL.)</p>	<p>2= SI 1=TODAVÍA NO 0= ALGUNAS VECES</p>
25.9.29	<p>Si usted hace cualquiera de los siguientes gestos, su hijo/a lo imita en al menos uno de ellos? (LOS GESTOS DEBEN SER EXACTAMENTE LOS DE LA LISTA, NO SE DEBE SUSTITUIR CON OTROS GESTOS.)</p> <p>a. Abrir y cerrar la boca. b. Pestañear. c. Jalar del lóbulo de la oreja. d. Acariciar su mejilla.</p>	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO</p>
25.9.30	<p>¿Puede su hijo empujar un carrito de compras, de paseo, o vagón, [U OTROS OBJETOS CON RUEDAS] llevándolo alrededor de objetos y apoyándose en las esquinas si es que no puede voltear?</p>	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO -97=NO SE APLICA</p>
25.9.31	<p>¿Su hijo/a se refiere a sí mismo como “yo” o “mí” más seguido que su propio nombre? Por ejemplo, “yo lo hice” en lugar de “[NIÑO] lo hizo.”</p>	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO</p>
25.9.32	<p>¿Su hijo se pone una casaca o polo por sí mismo?</p>	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO</p>
25.9.33	<p>Cuando está mirándose a sí mismo en un espejo y usted le pregunta, “¿Quién está en el espejo?”, ¿su hijo le responde “yo” o su nombre [O ALGUN APODO QUE USEN PARA REFERIRSE A EL COMO GORDITO O BEBE]?</p>	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO</p>

25.9.33.1	<p>DAR EL ESPEJO AL CUIDADOR PARA QUE LE MUESTRE AL NIÑO. DECIR AL CUIDADOR: ""Sé que los niños no siempre hacen lo que se les pide, pero vamos a ver si esta vez lo hace. Sostenga el espejo justo enfrente de la cara de [NIÑO] y vea lo que hace. Por favor, no le diga al niño lo que debe hacer". EL CUIDADOR DEBE PREGUNTAR AL NIÑO "¿quién está en el espejo?" El comportamiento del niño debe ser espontáneo. PUEDE USAR ALREDEDOR DE UN MINUTO PARA QUE EL NIÑO/A MUESTRE EL COMPORTAMIENTO. MARQUE "1" SI EL NIÑO DICE "YO", SU NOMBRE O APODO. MARQUE "2" SI EL NIÑO DICE "BEBÉ" O EL NOMBRE DE ALGUIEN MÁS.</p> <p>NOTA: LA DIFERENCIA ENTRE LAS RESPUESTAS 2 Y 3 ES LA SIGUIENTE: MARQUE "2" SI EL NIÑO SE INVOLUCRA CON LO SOLICITADO -MIRÓ LAS FOTOS- PERO NO DEMOSTRÓ EL COMPORTAMIENTO EN CUESTIÓN. MARQUE "3" SI EL NIÑO NO QUISO (POR EJEMPLO, DIO LA VUELTA, MIRÓ A OTRA PARTE, LLORÓ, ETC.) EN LUGAR DE INTENTAR EL COMPORTAMIENTO. MARQUE "4" SI EL NIÑO ESTÁ DORMIDO, AUSENTE, MUY ENFERMO PARA REALIZAR LA ACCIÓN O NO DISPONIBLE.</p>	<p>1= SI LO HIZO 2= TRATO PERO NO PUDO 3= NO QUISO HACERLO 4= NO ESTABA DISPONIBLE</p>
25.9.34	¿Su hijo usa una cuchara (U OTRO UTENSILIO, O LA MANO, ETC.) para alimentarse a sí mismo derramando muy poco ? (SE TRATA DE VER SI EL NIÑO PUEDE ALIMENTARSE A SÍ MISMO SIN DERRAMAR MUCHO)	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO</p>
25.9.35	¿Su hijo espera a ser atendido mientras es el turno de otro niño o adulto?	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO</p>
25.9.36	Si le pone los pantalones, ropa interior o falda a la altura de los pies, ¿su hijo/a jala la ropa hasta ponerla completamente a la altura de su cintura?	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO</p>
25.9.37	Si le pregunta a su hijo/a, "eres niño o niña", ¿su hijo responde correctamente?	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO</p>
25.9.38	¿Su hijo se lava las manos y la cara sin ayuda?	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=TODAVÍA NO</p>

***NOTA: ITEM 25.9.28 FUE ELMINADO DEL FORMATO ASQ GLOBAL Y DE TODOS LOS PAÍSES**

REVISE QUE SE HAN CONTESTADO LAS PREGUNTAS PARA CADA UNA DE LAS SECCIONES ANTES DE SEGUIR CON EL SIGUIENTE NINO O DE PASAR AL MODULO DE ANTROPOMETRIA Y HEMOGLOBINA.

FORMULARIO K: 31-36 MESES





25.7 COMUNICACIÓN







INICIO ►	🕒 31-36 MESES	
25.7.27	Si usted señala la figura de una pelota (gato, taza, sombrero, etc.) y le pregunta a su hijo “¿qué es esto?”, su hijo responde correctamente el nombre de por lo menos una figura? (SOLO NECESITA NOMBRAR UNA FIGURA CORRECTA).	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA. -97=NO APLICA
25.7.28	Sin darle ninguna pista o sin usar gestos, puede su hijo llevar a cabo al menos tres de esta órdenes? (PREGUNTAR SOLO SOBRE ESTAS ÓRDENES. LOS OBJETOS ENTRE PARÉNTESIS PUEDEN SER SUSTITUIDOS POR ALGUNO MÁS FAMILIAR PARA EL NIÑO) a. “Pon el [JUGUETE] en la mesa.” b. “Cierra la puerta.” c. “Tráeme la/el [TOALLA].” d. “Busca tu [ABRIGO].” e. “Toma mi mano.” f. “Agarra tu [LIBRO].”	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.7.29	Cuando le pide a su hijo que señale su nariz, ojo, cabello, pies, orejas y así sucesivamente, ¿puede su hijo señalar correctamente por lo menos siete partes de su cuerpo? Puede señalarse a sí mismo, a usted o a un muñeco.	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.7.31	¿Puede su hijo usar correctamente al menos dos palabras como “mi”, “yo”, “mío” y “tu”? (EL PROPÓSITO DE ESTA PREGUNTA ES SABER SI EL NIÑO PUEDE IDENTIFICARSE A SÍ MISMO Y A OTROS CON LOS PRONOMBRES.)	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.7.32	¿Puede su hijo elaborar oraciones que sean de tres o cuatro palabras? Por ejemplo, “Bebe está dormido”, “¿Dónde está el perrito (GATITO, POLLO, VACA U OBJETO)?” (LAS ORACIONES NO TIENEN QUE ESTAR GRAMATICALMENTE CORRECTAS).	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.7.33	Cuando está viendo un libro de dibujos, su hijo puede decirle que está pasando o que acción sucede en la imagen. Por ejemplo, si le pregunta, “¿qué está haciendo el perro (niño)?” El le responde “ladrando”, “corriendo”, “comiendo” o “llorando”.	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA. -97=NO APLICA
25.7.33.1	ENTREGAR LA IMAGEN CON EL NIÑO COMEINDO, DURMIENDO, JUGANDO Y LEYENDO AL ENCARGADO DEL CUIDADO DEL NIÑO Y PEDIRLE QUE SE LO MUESTRE AL NIÑO(A) DIGALE AL ENCARGADO DEL CUIDADO DEL NIÑO: “Sé que los niño no siempre hacen lo que se les pide, pero veamos si nos hace caso hoy. Puede ir y preguntarle al (niño/a) qué es lo que el niño está haciendo; qué es lo que la niña está haciendo, etc”. PUEDE PERMITIR CERCA DE UN MINUTO PARA QUE EL NIÑO DEMUESTRE UN COMPORTAMIENTO. NOTA: LA DIFERENCIA ENTRE LAS RESPUESTAS 2 Y 3 ES LA SIGUIENTE: MARCA “2” SI EL NIÑO ACEPTO EL EJERCICIO – MIRÓ LAS FIGURAS – PERO NO MOSTRÓ EL COMPORTAMIENTO SOLICITADO. MARCA “3” SI EL NIÑO SE NEGÓ (POR EJEMPLO, SE DIO VUELTA, MIRÓ A OTRO SITIO, LLORÓ, ETC.) EN LUGAR DE INTENTAR EL COMPORTAMIENTO. MARCA “4” SI EL NIÑO ESTÁ DURMIENDO, NO ESTÁ O ESTÁ MUY ENFERMO PARA ACERCARSELE O POR ALGUNA OTRA RAZÓN NO ESTÉ DISPONIBLE.	1= SI LO HIZO 2= TRATO PERO NO PUDO 3= NO QUISO HACERLO 4= NO ESTABA DISPONIBLE
25.7.34	Sin su ayuda o sin que usted haga gestos, si le pide a su hijo “pon la taza <i>sobre</i> la meza” y “pon la taza <i>debajo</i> la meza”, su hijo hace las dos cosas correctamente? (ESTAS ACTIVIDADES PUEDEN MODIFICARSE PARA REFLEJAR EL CONTEXTO LOCAL. EL OBJETIVO ES QUE ENTIENDA “SOBRE” Y “DEBAJO”).	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.7.35	Si le pregunta a su hijo, puede su hijo decirle para que es un cuchillo (es usado para cortar cosas)? (PUEDE REEMPLAZARSE CON OTRO OBJETO)	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.7.36	Cuando le pregunta, “¿cuál es tu nombre?” su hijo responde su nombre completo (nombre y apellido)	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.7.37	¿Su hijo conoce alguna rima o canción de niños?	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.

25.7.38	Si le pregunta a su hijo(a) una pregunta como: “¿qué haces cuando tienes hambre?” o “¿qué haces cuando tienes sueño?”, su hijo le responde algo como: “comer”, “pedir comida”, o “dormir”, “ir a la cama”, etc.? [SE PUEDEN USAR OTROS EJEMPLOS COMO “¿qué haces cuando tienes las manos sucias” o “que haces cuando tienes sed”, etc?]	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.7.39	¿Su hijo puede nombrar al menos tres objetos de una categoría común? Por ejemplo, “Dime cosas que puedes comer”, su hijo responde algo como, “plátanos, huevos y arroz”? o si le dice “Dime tres nombres de animales”, su hijo responde algo como “vaca, perro y pollo”? (LOS EJEMPLOS PUEDEN SER MODIFICADOS SEGÚN EL EJEMPLO SEGÚN LA LOCALIDAD)	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.

***NOTA: ITEM 25.7.30 FUE OMITIDO INTENCIONALMENTE DE ESTA SECCIÓN.**

25.8 MOTRICIDAD

INICIO ►	👶 31-36 MESES	
25.8.28	¿Puede su hijo correr bien, deteniéndose sin chocarse con cosas o caerse? 	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.8.29	¿Puede su hijo subir o bajar por lo menos dos escalones por su cuenta? (MARCA SÍ, A PESAR DE QUE LO HAGA AGARRÁNDOSE DE LA PARED O DE LA BARANDA.) 	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA. -97=NO APLICA
25.8.33	¿Su hijo sube las escaleras poniendo un pie a la vez en cada escalón? Esto quiere decir, el pie izquierdo está en un escalón y el derecho está en el siguiente (EL SE PUEDE AGARRAR DE LA PARED O DE LA BARANDA) 	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA. -97=NO APLICA
25.9.39	¿Puede su hijo subir los peldaños de la escalera sin ayuda?	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA. -97=NO APLICA
25.8.30	¿Puede su hijo saltar con los dos pies juntos al mismo tiempo? 	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.

25.8.32	<p>¿Puede su hijo saltar hacia adelante al menos 8 cm con los dos pies al mismo tiempo? (PUEDE INDICAR CON SUS MANOS LA DISTANCIA)</p> 	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.</p>
25.8.36	<p>¿Puede su hijo saltar hacia adelante al menos 15 cm con los dos pies al mismo tiempo? (PUEDE INDICAR CON SUS MANOS LA DISTANCIA)</p>	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.</p>
25.8.34	<p>¿Puede su hijo pararse en un solo pie durante 1 segundo sin agarrarse de nada?</p> 	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.</p>
25.8.31	<p>Sin agarrarse de ningún apoyo, puede su hijo patear una pelota (O ALGÚN OTRO OBJETO) moviendo su pie hacia adelante?</p> 	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.</p>
25.8.35	<p>¿Puede su hijo, mientras está parado, tirar una pelota (u objeto) por encima del brazo en la dirección de una persona? (SOLTAR LA PELOTA, DEJAR LA PELOTA O TIRAR LA PELOTA DE ABAJO HACIA ARRIBA, DEBE ANOTARSE COMO “NO TODAVÍA”)</p> 	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.</p>
25.8.37	<p>¿Puede su hijo, mientras está parado, tirar una pelota (u objeto) por encima del brazo en la dirección de una persona, por lo menos 2 metros? Para lanzar por encima del brazo, su hijo debe alzar su brazo a la altura del hombro y lanzar la pelota hacia adelante. (SOLTAR LA PELOTA, DEJAR LA PELOTA O TIRAR LA PELOTA DE ABAJO HACIA ARRIBA, DEBE ANOTARSE COMO “NO TODAVÍA”)</p> 	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.</p>
25.8.38	<p>¿Puede su hijo agarrar una pelota grande (U OBJETO) con las dos manos?</p> 	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.</p>

25.9 PERSONAL-SOCIAL

INICIO ►	👶 31-36 MESES	
25.9.27	Cuando está jugando con un animal peluche o muñeca (O ALGO QUE REPRESENTA ESTO), ¿su hijo pretende mecerlo, alimentarlo, cambiarle los pañales, meterlo en la cama, u otros? (EL PROPOSITO DE ESTA PREGUNTA ES SABER SI EL NIÑO CUIDA EL MUÑECO O EL ANIMAL DE PELUCHE COMO SI FUERA UNA PERSONA.)	1= SÍ 2=NO TODAVÍA 3= ALGUNAS VECES
25.9.29	Si usted hace alguno de los siguientes gestos, ¿su hijo copia al menos uno de ellos? (LOS GESTOS DEBEN SER EXACTAMENTE LOS MISMOS, NO DEBEN SUSTITUIRSE.) a. Abrir y cerrar la boca. b. Parpadear. c. Jalarse el lóbulo de la oreja. d. Darse una palmada en la mejilla.	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.9.30	¿Su hijo empuja un pequeño carrito de compras, un cochecito, un vagón, (U OTRO OBJETO CON RUEDAS) doblando alrededor de los objetos y retrocediendo en las esquinas si es que no puede doblar?	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA. -97=NO APLICA
25.9.32	¿Puede su hijo ponerse un saco, casaca o camisa por su cuenta?	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.9.33	¿Cuando su hijo (a) se está mirando en el espejo y usted pregunta, “¿quién está en el espejo?”, su hijo responde “yo” o dice su nombre?	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.9.33.1	DARLE EL ESPEJO AL ENCARGADO DEL CUIDADO DEL NIÑO PARA QUE SE LO ENTREGUE AL NIÑO. DECIRLE AL ENCARGADO: “Sé que los niños no siempre hacen lo que se les pide, pero veamos si nos hace caso ahora. Agarre por favor, el espejo frente a la cara del niño(a) y mire qué es lo que hace. Por favor no le diga al niño qué hacer.” EL ENCARGADO DEBE DECIRLE AL NIÑO, “¿QUIÉN ESTÁ EN EL ESPEJO?”. EL COMPORTAMIENTO DEL NIÑO DEBE SER ESPONTÁNEO. PUEDE DARLE UN MINUTO AL NIÑO PARA DEMOSTRAR UN COMPORTAMIENTO. MARQUE “1” SI EL BEBE DICE “YO”, SU NOMBRE O SU APODO. MARQUE “2” SI EL NIÑO DICE “BEBE” O DICE EL NOMBRE DE OTRA PERSONA. NOTA: LA DIFERENCIA ENTRE LAS RESPUESTAS 2 Y 3 ES LA SIGUIENTE: MARCA “2” SI EL NIÑO ACEPTO EL EJERCICIO – MIRÓ AL ESPEJO – PERO NO MOSTRÓ EL COMPORTAMIENTO SOLICITADO. MARCA “3” SI EL NIÑO SE NEGÓ (POR EJEMPLO, SE DIO VUELTA, MIRÓ A OTRO SITIO, LLORÓ, ETC.) EN LUGAR DE INTENTAR EL COMPORTAMIENTO. MARCA “4” SI EL NIÑO ESTÁ DURMIENDO, NO ESTÁ O ESTÁ MUY ENFERMO PARA ACERCARSELE O POR ALGUNA OTRA RAZÓN NO ESTÉ DISPONIBLE.	1= SI LO HIZO 2= TRATO PERO NO PUDO 3= NO QUISO HACERLO 4= NO ESTABA DISPONIBLE
25.9.34	Su hijo usa una cuchara (O ALGÚN OTRO UTENSILIO O SU MANO, ETC) para alimentarse derramando poco ? (EL PUNTO ES SABER SI EL NIÑO SE PUEDE ALIMENTAR DERRAMANDO POCO)	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.9.35	¿Su hijo espera a ser atendido mientras es el turno de otro niño o adulto?	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.9.36	Después de que le puso pantalones sueltos, ropa interior o falda, etc alrededor de los pies, ¿su hijo se sube la prenda completamente hasta la cintura?	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.9.37	Si le pregunta a su hijo, “¿eres niño o niña?”, ¿el responde correctamente?	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.9.38	¿Su hijo se lava las manos y la cara sin ayuda?	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.

25.9.39	¿Su hijo se sirve su comida, pone la comida de una vasija a un plato usando un utensilio? Por ejemplo, ¿puede su hijo usar un cucharón (O UNA TAZA PEQUEÑA) para sacar agua, sopa, arroz, vegetales (SUSTITUIR POR LA COMIDA ADECUADA AQUÍ) de una olla a una vasija o plato?	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
---------	---	--

***NOTA: 25.9.31 FUE OMITIDA INTENCIONALMENTE**





REVISE QUE SE HAN CONTESTADO LAS PREGUNTAS PARA CADA UNA DE LAS SECCIONES ANTES DE SEGUIR CON EL SIGUIENTE NINO O DE PASAR AL MODULO DE ANTROPOMETRIA Y HEMOGLOBINA.




FORMULARIO L: 37-42 MESES

25.7 COMUNICACIÓN

INICIO ►	👤 37-42 MESES	
25.7.32	¿Puede su hijo elaborar oraciones que sean de tres o cuatro palabras? Por ejemplo, “Bebe está dormido”, “Dónde está el perrito (GATITO, POLLO, VACA U OBJETO)?” (LAS ORACIONES NO TIENEN QUE ESTAR GRAMATICALMENTE CORRECTAS).	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.7.33	Cuando está viendo un libro de dibujos, su hijo puede decirle que está pasando o que acción sucede en la imagen? Por ejemplo, si le pregunta, “¿qué está haciendo el perro (niño)?” él le responde “ladrando”, “corriendo”, “comiendo” o “llorando”?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA -97=NO APLICA
25.7.33.1	ENTREGAR LA IMAGEN CON EL NIÑO COMIENDO, DURMIENDO, JUGANDO Y LEYENDO AL ENCARGADO DEL CUIDADO DEL NIÑO Y PEDIRLE QUE SE LO MUESTRE AL NIÑO(A) DIGALE AL ENCARGADO DEL CUIDADO DEL NIÑO: “Sé que los niños no siempre hacen lo que se les pide, pero veamos si nos hace caso hoy. Puede ir y preguntarle al (niño/a) qué es lo que el niño está haciendo; qué es lo que la niña está haciendo, etc”. PUEDE PERMITIR CERCA DE UN MINUTO PARA QUE EL NIÑO DEMUESTRE UN COMPORTAMIENTO. NOTA: LA DIFERENCIA ENTRE LAS RESPUESTAS 2 Y 3 ES LA SIGUIENTE: MARCA “2” SI EL NIÑO ACEPTO EL EJERCICIO – MIRÓ LAS FIGURAS – PERO NO MOSTRÓ EL COMPORTAMIENTO SOLICITADO. MARCA “3” SI EL NIÑO SE NEGÓ (POR EJEMPLO, SE DIO VUELTA, MIRÓ A OTRO SITIO, LLORÓ, ETC.) EN LUGAR DE INTENTAR EL COMPORTAMIENTO. MARCA “4” SI EL NIÑO ESTÁ DURMIENDO, NO ESTÁ O ESTÁ MUY ENFERMO PARA ACERCARSELE O POR ALGUNA OTRA RAZÓN NO ESTÉ DISPONIBLE.	1= SI LO HIZO 2= TRATO PERO NO PUDO 3= NO QUISO HACERLO 4= NO ESTABA DISPONIBLE
25.7.34	Sin su ayuda o sin que usted haga gestos, si le pide a su hijo “pon la taza <i>sobre</i> la meza” y “pon la taza <i>debajo</i> la meza”, su hijo hace las dos cosas correctamente? (ESTAS ACTIVIDADES PUEDEN MODIFICARSE PARA REFLEJAR EL CONTEXTO LOCAL. EL OBJETIVO ES QUE ENTIENDA “SOBRE” Y “DEBAJO”).	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.7.35	Si le pregunta a su hijo, puede su hijo decirle para qué es un cuchillo (es usado para cortar cosas)? (PUEDE REEMPLAZARSE CON OTRO OBJETO)	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.7.36	Cuando le pregunta. “¿cuál es tu nombre?” su hijo responde su nombre completo (nombre y apellido)?	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.7.37	¿Su hijo conoce alguna rima o canción de niños?	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.7.38	Si le pregunta a su hijo(a) una pregunta como: “¿qué haces cuando tienes hambre?” o “¿qué haces cuando tienes sueño?”, su hijo le responde algo como: “comer”, “pedir comida”, o “dormir”, “ir a la cama”, etc.? [SE PUEDEN USAR OTROS EJEMPLOS COMO “¿qué haces cuando tienes las manos sucias?” o “que haces cuando tienes sed”, etc?]	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.7.39	¿Su hijo puede nombrar al menos tres objetos de una categoría común? Por ejemplo, “Dime cosas que puedes comer”, su hijo responde algo como, “plátanos, huevos y arroz”? o si le dices “Dime tres nombres de animales”, su hijo responde algo como “vaca, perro y pollo”? (LOS EJEMPLOS PUEDEN SER MODIFICADOS SEGÚN LA LOCALIDAD)	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.7.40	Su hijo usa correctamente las palabras para indicar los plurales (más de un objeto) Y para indicar el pasado, al menos algunas veces ? Por ejemplo, su hijo dice cosas como, “vi un gato” en lugar de “veo dos gatos” o “yo pateé la pelota” en lugar de “yo pateo la pelota (PUEDE SER MODIFICADO SI ES NECESARIO)	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.7.41	¿Su hijo habla usando oraciones completas, usando todas las palabras, incluyendo “una”, “la”, “soy”, “es” y “son”? Por ejemplo, “Estoy yendo a la tienda” en lugar de “estoy yendo tienda” o “¿a dónde va papá?” en lugar de “¿dónde papá? (PUEDE SER MODIFICADO SI ES NECESARIO)	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.7.42	Cuando están hablando de algo que ya ha sucedido, ¿su hijo usualmente usa palabras para indicar el pasado? Si le pregunta a su hijo preguntas como “¿Cómo llegaste a la tienda esta mañana?” o “¿Qué hiciste en la casa de tu amigo en la tarde? Usa los verbos en pasado la mayoría de las veces ? Por ejemplo, dice:, “yo caminé” o “jugamos”, en lugar de “yo camino” o “nosotros juega”.	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.

25.8 HABILIDADES MOTORAS GRUESAS

INICIO ►	👶 37-42 MESES	
25.8.33	<p>¿Su hijo sube las escaleras poniendo un solo pie en cada escalón? Esto quiere decir, el pie izquierdo está en un escalón y el derecho está en el siguiente (EL SE PUEDE AGARRAR DE LA PARED O DE LA BARANDA)</p> 	<p>2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA -97=NO APLICA</p>
25.9.39	<p>¿Puede su hijo subir los peldaños de la escalera sin ayuda?</p>	<p>2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA -97=NO APLICA</p>
25.8.32	<p>¿Puede su hijo saltar hacia adelante al menos 8cm con los dos pies al mismo tiempo? (PUEDE INDICAR CON SUS MANOS LA DISTANCIA)</p> 	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.</p>
25.8.36	<p>¿Puede su hijo saltar hacia adelante al menos 15 cm con los dos pies al mismo tiempo? (PUEDE INDICAR CON SUS MANOS LA DISTANCIA)</p>	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.</p>
25.8.34	<p>¿Puede su hijo pararse en un solo pie durante 1 segundo sin agarrarse de nada?</p> 	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.</p>
25.8.41	<p>¿Puede su hijo pararse en un solo pie durante 5 segundos sin agarrarse de nada?</p>	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.</p>
25.8.40	<p>¿Puede su hijo brincar (saltar) en cualquiera de los dos pies por lo menos una vez, sin perder el balance o caerse?</p>	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.</p>
25.8.31	<p>Sin agarrarse de ningún apoyo, ¿puede su hijo patear una pelota (O ALGÚN OTRO OBJETO) moviendo su pie hacia adelante?</p> 	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.</p>

25.8.35	<p>¿Puede su hijo, mientras está parado, tirar una pelota (u objeto) por encima del brazo en la dirección de una persona? (SOLTAR LA PELOTA, DEJAR LA PELOTA O TIRAR LA PELOTA DE ABAJO HACIA ARRIBA, DEBE ANOTARSE COMO “NO TODAVÍA”)</p> 	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.</p>
25.8.37	<p>¿Puede su hijo, mientras está parado, tirar una pelota (u objeto) por encima del brazo en la dirección de una persona, por lo menos 2 metros? Para lanzar por encima del brazo, su hijo debe alzar su brazo a la altura del hombro y lanzar la pelota hacia adelante. (SOLTAR LA PELOTA, DEJAR LA PELOTA O TIRAR LA PELOTA DE ABAJO HACIA ARRIBA, DEBE ANOTARSE COMO “NO TODAVÍA”)</p> 	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.</p>
25.8.38	<p>¿Puede su hijo agarrar una pelota grande (U OBJETO) con las dos manos?</p> 	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.</p>

25.9 PERSONAL-SOCIAL

INICIO ► 🕒 37-42 MESES		
25.9.32	¿Puede su hijo ponerse un saco, casaca o camisa por su cuenta?	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.</p>
25.9.33	Cuando su hijo (a) se está mirando en el espejo y usted pregunta, “¿quién está en el espejo?, ¿su hijo responde “yo” o dice su nombre?	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.</p>
25.9.33.1	<p>DARLE EL ESPEJO AL ENCARGADO DEL CUIDADO DEL NIÑO PARA QUE SE LO ENTREGUE AL NIÑO. DECIRLE AL ENCARGADO: “Sé que los niños no siempre hacen lo que se les pide, pero veamos si nos hace caso ahora. Agarre por favor, el espejo frente a la cara del niño(a) y mire qué es lo que hace. Por favor no le diga al niño qué hacer.” EL ENCARGADO DEBE DECIRLE AL NIÑO, “¿QUIÉN ESTÁ EN EL ESPEJO?”. EL COMPORTAMIENTO DEL NIÑO DEBE SER ESPONTÁNEO. PUEDE DARLE UN MINUTO AL NIÑO PARA DEMOSTRAR UN COMPORTAMIENTO. MARQUE “1” SI EL BEBE DICE “YO”, SU NOMBRE O SU APODO. MARQUE “2” SI EL NIÑO DICE “BEBE” O DICE EL NOMBRE DE OTRA PERSONA.</p> <p>NOTA: LA DIFERENCIA ENTRE LAS RESPUESTAS 2 Y 3 ES LA SIGUIENTE: MARCA “2” SI EL NIÑO ACEPTO EL EJERCICIO – MIRÓ AL ESPEJO – PERO NO MOSTRÓ EL COMPORTAMIENTO SOLICITADO. MARCA “3” SI EL NIÑO SE NEGÓ (POR EJEMPLO, SE DIO VUELTA, MIRÓ A OTRO SITIO, LLORÓ, ETC.) EN LUGAR DE INTENTAR EL COMPORTAMIENTO. MARCA “4” SI EL NIÑO ESTÁ DURMIENDO, NO ESTÁ O ESTÁ MUY ENFERMO PARA ACERCARSELE O P¿OR ALGUNA OTRA RAZÓN NO ESTÉ DISPONIBLE.</p>	<p>1= SI LO HIZO 2= TRATO PERO NO PUDO 3= NO QUISO HACERLO 4= NO ESTABA DISPONIBLE</p>
25.9.34	Su hijo usa una cuchara (O ALGÚN OTRO UTENSILIO O SU MANO, ETC) para alimentarse derramando poco ? (EL PUNTO ES SABER SI EL NIÑO SE PUEDE ALIMENTAR DERRAMANDO POCO)	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.</p>

25.9.35	¿Su hijo espera su turno mientras es el turno de otro niño o adulto?	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.9.36	Después de que le puso pantalones sueltos, ropa interior o falda, etc alrededor de los pies, ¿su hijo se sube la prenda hasta la cintura?	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.9.40	¿Puede su hijo vestirse o desvestirse solo (con excepción de zapatos, botones o cierres)?	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.9.37	Si le pregunta a su hijo, “¿eres niño o niña?”, ¿él responde correctamente?	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.9.38	¿Su hijo se lava las manos y la cara sin ayuda?	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.9.39	¿Su hijo se sirve su comida, pone la comida de una vasija a un plato usando un utensilio? Por ejemplo, ¿puede su hijo usar un cucharón (O UNA TAZA PEQUEÑA) para sacar agua, sopa, arroz, vegetales (SUSTITUIR POR LA COMIDA ADECUADA AQUÍ) de una olla a una vasija o plato?	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.
25.9.41	¿Su hijo se lava los dientes sin ayuda?	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA.

REVISE QUE SE HAN CONTESTADO LAS PREGUNTAS PARA CADA UNA DE LAS SECCIONES ANTES DE SEGUIR CON EL SIGUIENTE NINO O DE PASAR AL MODULO DE ANTROPOMETRIA Y HEMOGLOBINA.





FORMULARIO M: 43-48 MESES


25.7 COMUNICACIÓN

INICIO ►	👤 43-48 MESES	
25.7.34	Sin su ayuda o sin que usted haga gestos, si le pide a su hijo “pon la taza <i>sobre</i> la meza” y “pon la taza <i>debajo</i> la meza”, su hijo hace las dos cosas correctamente? (ESTAS ACTIVIDADES PUEDEN MODIFICARSE PARA REFLEJAR EL CONTEXTO LOCAL. EL OBJETIVO ES QUE ENTIENDA “SOBRE” Y “DEBAJO”).	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.7.35	Si le pregunta a su hijo, puede su hijo decirle para qué es un lapicero (para pintar o dibujar), para qué es un vaso (para beber) o para qué es un cuchillo (para cortar cosas)? (PUEDE REEMPLAZARSE CON OTRO OBJETO)	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.7.36	Cuando le pregunta. “¿cuál es tu nombre?” su hijo responde su nombre completo (nombre y apellido)?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.7.37	¿Su hijo conoce alguna rima o canción de niños?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.7.38	Si le pregunta a su hijo(a) una pregunta como: “¿qué haces cuando tienes hambre?” o “¿qué haces cuando tienes sueño?”, su hijo le responde algo como: “comer”, “pedir comida”, o “dormir”, “ir a la cama”, etc.? [SE PUEDEN USAR OTROS EJEMPLOS COMO “¿qué haces cuando tienes las manos sucias” o “que haces cuando tienes sed”, etc?]	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.7.39	¿Su hijo puede nombrar al menos tres objetos de una categoría común? Por ejemplo, “Dime cosas que puedes comer”, su hijo responde algo como, “plátanos, huevos y arroz”? o si le dice “Dime tres nombres de animales”, su hijo responde algo como “vaca, perro y pollo”? (LOS EJEMPLOS PUEDEN SER MODIFICADOS SEGÚN EL EJEMPLO SEGÚN LA LOCALIDAD)	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.7.40	Su hijo usa correctamente las palabras para indicar los plurales (más de un objeto) Y para indicar el pasado, al menos algunas veces ? Por ejemplo, su hijo dice cosas como, “veo un gato” en lugar de “veo dos gatos” o “yo pateé la pelota” en lugar de “yo pateo la pelota (PUEDE SER MODIFICADO SI ES NECESARIO)	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.7.41	¿Su hijo habla usando oraciones completas, usando todas las palabras, incluyendo “una”, “la”, “soy”, “es” y “son”? Por ejemplo, “Estoy yendo a la tienda” en lugar de “estoy yendo tienda” o “¿a dónde va papá?” en lugar de “¿dónde papá? (PUEDE SER MODIFICADO SI ES NECESARIO)	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.7.42	Cuando están hablando de algo que ya ha sucedido, ¿su hijo usualmente usa palabras para indicar el pasado? Si le pregunta a su hijo preguntas como “¿Cómo llegaste a la tienda esta mañana?” o “¿Qué hiciste en la casa de tu amigo en la tarde? Usa los verbos en pasado la mayoría de las veces ? Por ejemplo, dice:, “yo caminé” o “jugamos”, en lugar de “yo camino” o “nosotros juega”.	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.7.43	Si le preguntas a tu hijo, ¿cuál es el opuesto de “grande”, el dice “pequeño”, “chico” o algo similar?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.7.44	¿Su hijo le dice al menos dos características propias de un objeto? Por ejemplo, si le dice a su hijo, “Dime algo sobre los gatos” (SUSTITUIR POR EL OBJETO APROPIADO). Él le dice “Es suave, es pequeño y maúlla”, etc?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA

25.8 MOTRICIDAD

INICIO ►	👤 43-48 MESES	
25.9.39	¿Puede su hijo subir los peldaños de la escalera sin ayuda?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA -97=NO APLICA

25.8.36	<p>¿Puede su hijo saltar hacia adelante al menos 15 cm con los dos pies al mismo tiempo? (PUEDE INDICAR CON SUS MANOS LA DISTANCIA)</p> 	<p>2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA</p>
25.8.34	<p>¿Puede su hijo pararse en un solo pie durante 1 segundo sin agarrarse de nada?</p>	<p>2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA</p>
25.8.41	<p>¿Puede su hijo pararse en un solo pie durante 5 segundos sin agarrarse de nada?</p> 	<p>2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA</p>
25.8.40	<p>¿Puede su hijo brincar (saltar) en cualquiera de los dos pies, por lo menos una vez sin perder el equilibrio o caerse? (PUEDE HACERLE UNA DEMOSTRACIÓN A LA MAMÁ)</p>	<p>2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA</p>
25.8.42	<p>Puede su hijo saltar hacia adelante en un solo pie por una corta distancia sin apoyar el otro pie en el piso? (PUEDE HACER UNA DEMOSTRACIÓN PARA LA MADRE)</p>	<p>2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA</p>
25.8.43	<p>¿Puede su hijo saltar alternando los pies? (PUEDE HACER UNA DEMOSTRACIÓN PARA LA MADRE)</p>	<p>2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA</p>
25.8.35	<p>¿Puede su hijo, mientras está parado, tirar una pelota (u objeto) por encima del brazo en la dirección de una persona? (SOLTAR LA PELOTA, DEJAR LA PELOTA O TIRAR LA PELOTA DE ABAJO HACIA ARRIBA, DEBE ANOTARSE COMO "NO TODAVÍA")</p> 	<p>2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA</p>
25.8.37	<p>¿Puede su hijo, mientras está parado, tirar una pelota (u objeto) por encima del brazo en la dirección de una persona, por lo menos 2 metros? Para lanzar por encima del brazo, su hijo debe alzar su brazo a la altura del hombro y lanzar la pelota hacia adelante. (SOLTAR LA PELOTA, DEJAR LA PELOTA O TIRAR LA PELOTA DE ABAJO HACIA ARRIBA, DEBE ANOTARSE COMO "NO TODAVÍA")</p> 	<p>2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVIA</p>

25.8.38	¿Puede su hijo agarrar una pelota grande (U OBJETO) con las dos manos? 	2=SI 1=ALGUNAS VECES 0=NO TODAVIA
---------	---	---

25.9 PERSONAL-SOCIAL





INICIO ►	👶 43-48 MESES	
25.9.34	Su hijo usa una cuchara (O ALGÚN OTRO UTENSILIO O SU MANO, ETC) para alimentarse derramando poco? (EL PUNTO ES SABER SI EL NIÑO SE PUEDE ALIMENTAR DERRAMANDO POCO)	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.9.35	¿Su hijo espera su turno mientras es el turno de otro niño o adulto?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.9.36	Después de que le puso pantalones sueltos, ropa interior o falda, etc alrededor de los pies, ¿su hijo se sube la prenda hasta la cintura?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.9.40	¿Puede su hijo vestirse o desvestirse sin ayuda? (Excepto por los broches, botones, cierres, etc.)	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.9.44	¿Puede su hijo vestirse o desvestirse sin ayuda incluyendo los broches, botones, cierres, etc.)?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.9.37	Si le pregunta a su hijo, “¿eres niño o niña?”, ¿el responde correctamente?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.9.38	¿Su hijo se lava las manos y la cara sin ayuda?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.9.39	¿Su hijo se sirve su comida, pone la comida de una vasija a un plato usando un utensilio? Por ejemplo, ¿puede su hijo usar un cucharón (O UNA TAZA PEQUEÑA) para sacar agua, sopa, arroz, vegetales (SUSTITUIR POR LA COMIDA ADECUADA AQUÍ) de una olla a una vasija o plato?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.9.41	¿Su hijo se lava los dientes sin ayuda?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.9.42	¿Puede su hijo decir los nombres de dos o más compañeros, amigos (no hermanos) o vecinos? Por ejemplo, si le preguntan “¿Quién vive en la casa de al lado?” o “¿Con quién jugaste hoy día?” su hijo dice los nombres sin que usted los diga primero?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.9.43	¿Puede su hijo decir al menos cuatro de las siguientes opciones (HAGA UN CÍRCULO ALREDEDOR DE LOS ITEMS QUE EL NIÑO CONOZCA) a. Su nombre b. Su edad c. El nombre de su distrito/ ciudad/ provincia/ departamento/ d. Apellido e. Si es niño o niña f. Nombres de sus hermanos	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.9.45	¿Su hijo sigue, la mayoría de veces, sus órdenes y hace lo que le dice que haga?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA

FORMULARIO N: 49-60 MESES

25.7 COMUNICACIÓN

INICIO ►	👤 49-54 MESES	
25.7.37	¿Su hijo conoce canciones para niños o alguna rima para niños?	2=SI 1=ALGUNAS 0=NO TODAVÍA.
25.7.38	Si le pregunta a su hijo(a) una pregunta como: “¿qué haces cuando tienes hambre?” o “¿qué haces cuando tienes sueño?”, su hijo le responde algo como: “comer”, “pedir comida”, o “dormir”, “ir a la cama”, etc.? [SE PUEDEN USAR OTROS EJEMPLOS COMO “¿qué haces cuando tienes las manos sucias” o “que haces cuando tienes sed”, etc?]	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.7.39	¿Su hijo puede nombrar al menos tres objetos de una categoría común? Por ejemplo, “Dime cosas que puedes comer”, su hijo responde algo como, “plátanos, huevos y arroz”? o si le dices “Dime tres nombres de animales”, su hijo responde algo como “vaca, perro y pollo”? (LOS EJEMPLOS PUEDEN SER MODIFICADOS SEGÚN EL EJEMPLO SEGÚN LA LOCALIDAD)	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.7.45	¿Su hijo puede nombrar al menos cinco objetos de una categoría común? Por ejemplo, “Dime cosas que puedes comer”, su hijo responde algo como, “plátanos, frejoles, sopa, huevos y arroz”? o si le dices “Dime nombres de animales”, su hijo responde algo como “vaca, perro, gato, cabra y pollo”? (LOS EJEMPLOS PUEDEN SER MODIFICADOS SEGÚN EL EJEMPLO SEGÚN LA LOCALIDAD)	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.7.40	Su hijo usa correctamente las palabras para indicar los plurales (más de un objeto) Y para indicar el pasado, al menos algunas veces ? Por ejemplo, su hijo dice cosas como, “veo un gato” en lugar de “veo dos gatos” o “yo pateé la pelota” en lugar de “yo pateo la pelota (PUEDE SER MODIFICADO SI ES NECESARIO)	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.7.41	¿Su hijo habla usando oraciones completas, usando todas las palabras, incluyendo “una”, “la”, “soy”, “es” y “son”? Por ejemplo, “Estoy yendo a la tienda” en lugar de “estoy yendo tienda” o “¿a dónde va papá?” en lugar de “¿dónde papá? (PUEDE SER MODIFICADO SI ES NECESARIO)	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.7.42	Cuando están hablando de algo que ya ha sucedido, ¿su hijo usualmente usa palabras para indicar el pasado? Si le pregunta a su hijo preguntas como “¿Cómo llegaste a la tienda esta mañana?” o “¿Qué hiciste en la casa de tu amigo en la tarde? Usa los verbos en pasado la mayoría de las veces ? Por ejemplo, dice:, “yo caminé” o “jugamos”, en lugar de “yo camino” o “nosotros juega”.	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.7.43	Si le preguntas a tu hijo, ¿cuál es el opuesto de “grande”, el dice “pequeño”, “chico” o algo similar?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.7.44	¿Su hijo le dice al menos dos características propias de un objeto? Por ejemplo, si le dice a su hijo, “Dime algo sobre los gatos” (SUSTITUIR POR EL OBJETO APROPIADO). Él le dice “Es suave, es pequeño y maúlla”, etc?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.7.46	Cuando estás hablando de algo que va a pasar en el futuro, ¿su hijo conjuga las palabras en el tiempo futuro, por lo menos alguna de las veces? Por ejemplo “Nosotros iremos a la tienda”, o “estamos yendo a la tienda”, en lugar de “nosotros ir tienda”.	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.7.47	¿Puede su hijo decirle al menos tres cosas sobre una actividad familiar? Por ejemplo, si le pregunta “Cómo preparamos... (INSERTAR UNA COMIDA COMÚN)? O “¿Puedes decirme cómo es que conseguimos agua/alimentamos a los animales/lavamos la ropa? ¿Cuál va primero? Por ejemplo, “Primero, conseguimos los baldes de agua luego caminamos al tanque de agua. Luego, llenamos los baldes y regresamos a casa”.	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA

25.8 MOTRICIDAD

INICIO ►	👶 49-60 MESES	
25.8.39	¿Puede su hijo subir los peldaños de la escalera sin ayuda?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA -97=NO APLICA
25.8.36	¿Puede su hijo saltar hacia adelante al menos 15 cm con los dos pies al mismo tiempo? (PUEDE INDICAR CON SUS MANOS LA DISTANCIA) 	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.8.41	¿Puede su hijo pararse en un solo pie durante 5 segundos sin agarrarse de nada? 	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.8.40	¿Puede su hijo brincar (saltar) en cualquiera de los dos pies, por lo menos una vez sin perder el equilibrio o caerse?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.8.44	¿Puede su hijo brincar (saltar) en cualquiera de sus dos pies por lo menos 20 veces sin perder el equilibrio o caerse (PUEDE HACER UNA DEMOSTRACIÓN PARA LA MADRE)	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.8.42	¿Puede su hijo saltar hacia adelante en un solo pie por una corta distancia sin apoyar el otro pie en el piso? (PUEDE HACER UNA DEMOSTRACIÓN PARA LA MADRE)	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.8.43	¿Puede su hijo saltar alternando los pies? (PUEDE HACER UNA DEMOSTRACIÓN PARA LA MADRE)	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.8.37	¿Puede su hijo, mientras está parado, tirar una pelota (u objeto) por encima del brazo en la dirección de una persona, por lo menos 15 cm? Para lanzar por encima del brazo, su hijo debe alzar su brazo a la altura del hombro y lanzar la pelota hacia adelante. (SOLTAR LA PELOTA, DEJAR LA PELOTA O TIRAR LA PELOTA DE ABAJO HACIA ARRIBA, DEBE ANOTARSE COMO "NO TODAVÍA") 	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.8.38	¿Puede su hijo agarrar una pelota grande (U OBJETO) con las dos manos? 	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA

25.9 PERSONAL-SOCIAL

INICIO ►	👶 49-60 MESES	
25.9.40	¿Puede su hijo vestirse o desvestirse sin ayuda? (Excepto por los broches, botones, cierres, etc.)	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.9.44	¿Puede su hijo vestirse o desvestirse sin ayuda incluyendo por los broches, botones, cierres, etc.)?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.9.37	Si le pregunta a su hijo, “¿eres niño o niña?”, ¿el responde correctamente?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.9.38	¿Su hijo se lava las manos y la cara sin ayuda?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.9.39	¿Su hijo se sirve su comida, pone la comida de una vasija a un plato usando un utensilio? Por ejemplo, ¿puede su hijo usar un cucharón (O UNA TAZA PEQUEÑA) para sacar agua, sopa, arroz, vegetales (SUSTITUIR POR LA COMIDA ADECUADA AQUÍ) de una olla a una vasija o plato?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.9.41	¿Su hijo se lava los dientes sin ayuda?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.9.42	¿Puede su hijo decir los nombres de dos o más compañeros, amigos (no hermanos) o vecinos? Por ejemplo, si le preguntan “¿Quién vive en la casa de al lado?” o “¿Con quién jugaste hoy día?” su hijo dice los nombres sin que usted los diga primero?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.9.43	¿Puede su hijo decir al menos cuatro de las siguientes opciones (HAGA UN CÍRCULO ALREDEDOR DE LOS ITEMS QUE EL NIÑO CONOZCA) a. Su primer nombre b. Su edad c. El nombre de su pueblo/ ciudad/ región/ donde vive d. Apellido e. Si es niño o niña f. Nombres de sus hermanos	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.9.45	¿Su hijo sigue, la mayoría de veces, sus órdenes y hace lo que le dice que haga?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.9.46	Su hijo va a la tienda o a la casa de un pariente o vecino por su cuenta sin perderse?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA
25.9.47	¿Su hijo se baña sin ayuda?	2=SI 1= ALGUNAS VECES 0=NO TODAVÍA

REVISE QUE SE HAN CONTESTADO LAS PREGUNTAS PARA CADA UNA DE LAS SECCIONES ANTES DE SEGUIR CON EL SIGUIENTE NINO O DE PASAR AL MODULO DE ANTROPOMETRIA Y HEMOGLOBINA.

33. Antropometría y Anemia (1 de 2) (LF/TK)

Solo niños **menores de 5 años de edad** (antes del 5º cumpleaños).

G.33.1. ANOTE TODOS LOS NIÑOS DE MENOS DE 5 AÑOS DE EDAD. (USE EL CODIGO ID DE LA LISTA EN LA PAG 1.)		G.33.2. Cuánto pesó [NOMBRE] cuando nació? SI LO SABE ANOTAR EL PESO Y PASAR A [>>G.33.4]. NO SABE-99	G.33.3. Fue [NOMBRE] inusualmente pequeño al nacer? Si, bastante pequeño.....1 No, cerca al tamaño normal.....2	G.33.4. Mide y pesa a su hijo por lo menos 6 veces al año en el establecimiento de salud, en casa o en otro lugar? Si, en la posta, establecimiento de salud o clínica1 Si, en la casa.....2 Si, en otro lugar.....3 No.....4	G.33.5. PESAR A CADA NIÑO. SI EL NIÑO NO SE PARA O NO PUEDE PARARASE EN LA BALANZA, PESARLO EN BRAZOS DE LA MADRE. (APROXIMAR A UN DECIMAL).	G.33.6. <i>EL NIÑO FUE PESADO SOLO O EN BRAZOS DE LA MADRE?</i> SOLO.....1 [>>G.33.9] <i>EN LOS BRAZOS DE SU MAMA....</i>2	G.33.7. SI FUE PESADO EN BRAZOS DE LA MADRE, PESAR Y ANOTAR EL PESO DE LA MADRE. (APROXIMAR A UN DECIMAL).	G.33.9. MEDIR LA ESTATURA O LONGITUD DE CADA NIÑO. (APROXIMAR A UN DECIMAL).	G.33.12. ANOTAR COMO SE MIDIO AL NIÑO PARADO.....1 ECHADO.....2 SE NEGÓ.....-98 NO ESTABA PRESENTE.....-95
ID	NOMBRE DEL NINO	kg			kg		kg	cm.	
			1 2	1 2 3 4	___ . ___	1 2	___ . ___	___ . ___	1 2 -98 -95
			1 2	1 2 3 4	___ . ___	1 2	___ . ___	___ . ___	1 2 -98 -95
			1 2	1 2 3 4	___ . ___	1 2	___ . ___	___ . ___	1 2 -98 -95
			1 2	1 2 3 4	___ . ___	1 2	___ . ___	___ . ___	1 2 -98 -95
			1 2	1 2 3 4	___ . ___	1 2	___ . ___	___ . ___	1 2 -98 -95
			1 2	1 2 3 4	___ . ___	1 2	___ . ___	___ . ___	1 2 -98 -95
00	TOTALES								

33. Antropometría y Anemia (2 de 2) (LF/TK)

Solo niños **menores de 5 años de edad** (antes del 5° cumpleaños).

G.33.8. ENUMERE TODOS LOS NIÑOS DE MENOS DE 2 AÑOS DE EDAD. (USE EL CODIGO ID DE LA LISTA EN LA PAG 1.)		G.33.10. MEDIR LA CIRCUNFERENCIA DEL BRAZO DE CADA NIÑO. (APROXIMAR A UN DECIMAL).	G.33.11. MEDIR LA CIRCUNFERENCIA DE LA CABEZA DE CADA NIÑO. (APROXIMAR A UN DECIMAL).	G.33.14. MEDIR Y ANOTAR AQUI EL NIVEL DE HEMOGLOBINA. (SOLO PARA NINOS DE ENTRE 6 MESES, 0 DIAS Y 5 AÑOS). (APROXIMAR A UN DECIMAL).	G.33.14A. ANOTE EL FACTOR DE ALTITUD PARA ESE CONGLOMERADO.	G.33.14B. ANOTAR AQUI EL NIVEL DE HEMOGLOBINA AJUSTADO A LA ALTITUD DE ESE CONGLOMERADO. (APROXIMAR A UN DECIMAL).	G.33.15. RESULTADO DE LA MEDIDA DE HEMOGLOBINA SE MIDIO.....1 SE NEGÓ.....-98 NO ESTABA PRESENTE....-95
ID	NOMBRE DEL NINO	cm.	cm.	g / dl	FACTOR ALTITUD	g / dl	
		___ . ___	___ . ___	___ . ___		___ . ___	1 -98 -95
		___ . ___	___ . ___	___ . ___		___ . ___	1 -98 -95
		___ . ___	___ . ___	___ . ___		___ . ___	1 -98 -95
		___ . ___	___ . ___	___ . ___		___ . ___	1 -98 -95
		___ . ___	___ . ___	___ . ___		___ . ___	1 -98 -95
		___ . ___	___ . ___	___ . ___		___ . ___	1 -98 -95
00	TOTALES						