

Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT CONTINUA 2022)

Cuestionario de Recordatorio de 24 horas

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

ENTIDAD _____ | | | | |

MUNICIPIO/AYUDANTIA _____ | | | | |

LOCALIDAD _____ | | | | |

AGEB..... | | | | |

2. CONTROL DE LA VIVIENDA

UPM..... | | | | |

NÚMERO DE VIVIENDA
SELECCIONADA..... | | | | |

3. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

TIPO Y NOMBRE DE VIALIDAD (CALLE, AVENIDA, CALLEJÓN, CARRETERA, CAMINO)

NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR TIPO Y NOMBRE DE ASENTAMIENTO HUMANO (COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO, UNIDAD HABITACIONAL)

4. CONTROL DE HOGARES Y CUESTIONARIO

HOGAR | ____ | DE | ____ | EN LA VIVIENDA

CUESTIONARIO | ____ | DE | ____ | DEL HOGAR

5. RESULTADO DE LA VISITA A LA VIVIENDA

VISITA	RESULTADO*	FECHA		TIEMPO DE ENTREVISTA	
		DÍA	MES	INICIO	TÉRMINO
1				:	:
2				:	:
3				:	:
4				:	:

*CODIGOS PARA EL RESULTADO DE LA ENTREVISTA

- 01 ENTREVISTA COMPLETA
- 02 ENTREVISTA INCOMPLETA
- 03 INFORMANTE INADECUADO
- 04 ENTREVISTA APLAZADA (HACER CITA)

- 05 AUSENCIA DE OCUPANTES EN EL MOMENTO DE LA VISITA
- 06 SE NEGÓ A DAR INFORMACIÓN
- 07 VIVIENDA DESHABITADA

- 08 VIVIENDA DE USO TEMPORAL
- 09 HABLA ALGUNA LENGUA EXTRANJERA
- 10 NO ES VIVIENDA
- 11 OTRO (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)



SECCIÓN A.

[NOMBRE] Ahora le voy a pedir que me responda unas preguntas acerca de todo lo que comió o bebió el día de ayer.

A.1. Capturar la información del día [día anterior]

DD/MM/AAAA

Validar que sea un día antes y continuar.

I. ALIMENTOS Y BEBIDAS

PASO 1. LISTA RÁPIDA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

	<p>[NOMBRE]</p> <p>1.1. ¿Me puede decir todo lo que comió y bebió el día de ayer, desde que se levantó hasta antes de dormir? Por favor incluya cualquier alimento o bebida.</p> <p><i>Capturar todos los alimentos y bebidas que reporte el informante</i></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">nom_alimento</div>	<p>1.2. Desea agregar otro alimento, bebida o preparación?</p> <p>SELECCIONA</p> <p>1 Sí</p> <p>2 No</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; margin: 10px auto; text-align: center;">otro</div> <p><i>Mientras la respuesta sea 1 abrir campo para registrar alimentos, Si la respuesta es 2 continuar.</i></p>
	ALIMENTO(S)	CÓDIGO
01		_ _ _
02		_ _ _
03		_ _ _
04		_ _ _
05		_ _ _
06		_ _ _

PASO 2. ALIMENTOS O BEBIDAS FRECUENTEMENTE OLVIDADOS

2. [NOMBRE]			
Además de lo que ya mencionó ¿ayer usted bebió o comió alguno de los siguientes alimentos:			
PARA INFORMANTES DE 1 A 11 AÑOS		PARA INFORMANTES >11 AÑOS	
N Ú M E R O D E R E N G L O N	<ul style="list-style-type: none"> - Pan blanco, pan dulce o tortilla? - Jugos, Refrescos, Agua de frutas, Bebidas de sabor como PauPau, Frutsi., Yogurt para beber, Yakult, Licuados, Atoles, Café / té, Agua simple? - Otro tipo de bebidas como: gatorade, powerade, redbull, Monster, etc.? - Galletas, y otros pastelillos empaquetados como gansito, chocorrollos? - Papas fritas, palomitas, cacahuates salados u otras frituras? - Quesos, carnes frías o embutidos u otros bocadillos? - Chocolates, paletas de dulce, helados, pastel, etc.? - Jícama, pepino, u otra fruta o verdura? - Algún tipo de bebida que haya preparado como una malteada nutritiva o tipo ENSURE? 	<p>2.1. ¿Desea agregar otro alimento, bebida o preparación?</p> <p>SELECCIONA</p> <p>1 Sí</p> <p>2 No</p> <p><i>Mientras la respuesta sea 1 abrir campo para registrar alimentos, Si la respuesta es 2 continuar.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Pan blanco, pan dulce o tortilla? - Jugos, Refrescos, Agua de frutas, Bebidas de sabor como PauPau, Frutsi., Yogurt para beber, Yakult, Licuados, Atoles, Café / té, Agua simple? - Cerveza, pulque, tequila, cocteles, etc? - Otro tipo de bebidas como: gatorade, powerade, redbull, Monster, etc? - Galletas, y otros pastelillos empaquetados como gansito, chocorrollos? - Papas fritas, palomitas, cacahuates salados u otras frituras? - Quesos, carnes frías o embutidos u otros bocadillos? - Chocolates, paletas de dulce, helados, pastel, etc? - Jícama, pepino, u otra fruta o verdura? - Algún tipo de bebida que haya preparado como una malteada nutritiva o tipo ENSURE? <p>2.1. ¿Desea agregar otro alimento, bebida o preparación?</p> <p>SELECCIONA</p> <p>1 Sí</p> <p>2 No</p> <p><i>Mientras la respuesta sea 1 abrir campo para registrar alimentos, Si la respuesta es 2 continuar.</i></p>
	ALIMENTOS	CÓDIGO	ALIMENTOS

verificarm11

verificarma11



07					
08					
09					
	[NOMBRE]		SELECCIONA		CÓDIGO
	2.2. De los alimentos, bebidas o preparaciones ya mencionados: [LISTA_ALIMENTOS]		1 Sí 2 No	con_lista	
	¿Falta agregar alguno, que lo comió o bebió más de una vez en el transcurso del día?				
	<i>Nota para entrevistador: esta pregunta es únicamente para registrar si el mismo alimento, bebida o preparación fue comido en horarios distintos a lo largo del día. Aunque la persona refiera que se comió dos platos del mismo platillo, si fue en el mismo tiempo de comida, no se debe registrar como repetido.</i>				
	[NOMBRE]		SELECCIONA		CÓDIGO
	2.3. El día de ayer ¿consumió algún tipo de vitaminas, minerales o suero?		1 Sí 2 No	suplemento_v	

PASO 3. TIEMPOS DE COMIDA, HORARIOS, LUGAR Y ACTIVIDAD DE TIEMPOS DE COMIDA

	PARA TODOS LOS ALIMENTOS	PARA TIEMPOS DE COMIDA CÓDIGOS: 1,2,3,5,7,8	PARA TODOS LOS TIEMPOS DE COMIDA			
	TIEMPO DE COMIDA	HORARIO DE TIEMPO DE COMIDA	LUGAR DURANTE TIEMPO DE COMIDA	ACTIVIDAD DURANTE TIEMPO DE COMIDA		
N Ú M E R O D E R E N G L O N	[NOMBRE]	[NOMBRE]	[NOMBRE]	[NOMBRE]		
	3.1. ¿En qué tiempo de comida consumió [ALIMENTO O PREPARACIÓN]?	3.2. ¿A qué hora realizó [TIEMPO_DE_COMIDA]?	3.3. ¿Dónde estaba durante [TIEMPO_DE_COMIDA]?	3.4. ¿Qué estaba haciendo mientras estaba en [TIEMPO_DE_COMIDA]?		
	SELECCIONA	Los alimentos correspondientes son: [LISTA_ALIMENTOS]	SELECCIONA	SELECCIONA		
	1 Antes del desayuno	1 01:00 (1 AM)	1 Hogar	1 Sentado(a) exclusivamente para comer (sin una pantalla, incluye la de tabletas o de celular)		
	2 Desayuno	2 02:00 (2 AM)	2 Trabajo	2 Sentado(a) frente a una pantalla recreativa (incluye la de tabletas o celular)		
	3 Almuerzo	3 03:00 (3 AM)	3 Escuela	3 Sentado(a) frente a una pantalla laboral o escolar (incluye la de tabletas o celular)		
	4 Entre comida mañana	4 04:00 (4 AM)	4 Restaurante/fonda	4 Otra actividad		
	5 Comida	5 05:00 (5 AM)	5 Puesto ambulante	durante_1 al durante_8		
	6 Entre comida tarde	6 06:00 (6 AM)	6 Cualquier otro (transporte, área deportiva, etc.)			
	7 Cena	7 07:00 (7 AM)				
8 Antes de dormir	8 08:00 (8 AM)					
	9 09:00 (9 AM)					
	10 10:00 (10 AM)					
	11 11:00 (11 AM)					
	12 12:00 (12 PM)					
	13 13:00 (1 PM)					
	14 14:00 (2 PM)					
	15 15:00 (3 PM)					
	16 16:00 (4 PM)					
	17 17:00 (5 PM)					
	18 18:00 (6 PM)					
	19 19:00 (7 PM)					
	20 20:00 (8 PM)					
	21 21:00 (9 PM)					
	22 22:00 (10 PM)					
	23 23:00 (11 PM)					
	24 24:00 (12 AM)					
	<i>Validar que no se pueda elegir una hora menor que la anterior</i>					
	horatc	h_comida_1 al h_comida_8	actividad_1 al actividad_8			
ID	CÓDIGO	TC	CÓDIGO	TC	CÓDIGO	CÓDIGO
01		1		1		

02						
03		2		2		
04				3		
05		3				
06				4		
07		5		5		
08						
09		7		6		

PASO 4. DETALLE DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y PREPARACIONES

PARA TODOS LOS ALIMENTOS		PARA ALIMENTOS CON CÓDIGO 2: PREPARACIÓN DESGLOSADA Y QUE SE HAYAN CONSUMIDO EN DISTINTOS TIEMPOS DE COMIDA		PARA TIPO DE ALIMENTO CÓDIGO 2: PREPARACIÓN DESGLOSADA	
TIPO DE ALIMENTO		PREPARACIONES REPETIDAS		BEBIDA PREPARADA	MÉTODO DE PREPARACIÓN
N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	<p><i>Para identificar si lo referido es un alimento o preparación, se debe elegir la pregunta de las siguientes opciones:</i></p> <p>1) <i>En el caso de alimento solo (p.ej. MANZANA O REFRESCO), preguntar:</i></p> <p>[NOMBRE] <input type="text" value="tipo_preparacion"/></p> <p>4.1.a. ¿Le agregó algo al/la [ALIMENTO O PREPARACIÓN]?</p> <p>NO (no le agregó nada) → seleccionar "1. Alimento solo" y continuar a 4.2... SI (le agregó algo) → es algún tipo de preparación, porque mezcla dos o más alimentos (p.ej. manzana con sal), revisar opción 2) y pregunta 4.2.</p> <p>2) <i>En el caso de preparación (sólida o líquida), preguntar:</i></p> <p>[NOMBRE]</p> <p>4.1.b. ¿usted preparó el(los)/la(las) [ALIMENTO O PREPARACIÓN] o conoce los ingredientes y cantidades que se usaron para su preparación?</p> <p>NO (no los conoce) → seleccionar "3. Preparación estandarizada" y continuar a 4.4 SI (sí los conoce) → seleccionar "2. Preparación desglosada" y continuar a 4.2.</p> <p>SELECCIONA</p> <p>1 Alimento solo 2 Preparación desglosada 3 Preparación estandarizada</p> <p><i>Validar que se ha preguntado para todos los alimentos registrados</i></p>	<p>4.2. ¿[ALIMENTO O PREPARACIÓN] es un alimento o preparación de los que ya mencionó antes?</p> <p>SELECCIONA</p> <p>1 Sí → pasa a 4.2.a. 2 No → continuar a donde corresponda</p> <p><input type="text" value="prep_ant"/> <input type="text" value="t_prep_ant"/></p>	<p>4.2.a. ¿Cuál alimento o preparación anterior es? [LISTA_ALIMENTOS]</p> <p>SELECCIONA [ALIMENTO/PREPARACIÓN] según corresponda</p> <p><input type="text" value="des_prep_ant"/> <input type="text" value="des_prep_ant1"/></p> <p><i>Continuar a 4.4.</i></p> <p><i>Si es el último en la lista, continua a pregunta 4.12</i></p>	<p>4.3. ¿[PREPARACIÓN] es una bebida preparada?</p> <p>SELECCIONA</p> <p>1 Sí 2 No</p> <p><input type="text" value="esbebida"/></p> <p><i>Al terminar con todas los tipos de alimento="2. Preparación desglosada", continuar</i></p>	<p>4.3.1 ¿Esta [PREPARACIÓN] lo/la consumió/usó crudo, cocido, asado, frito, al horno?</p> <p>SELECCIONA</p> <p>1 Crudo 2 Cocido 3 Asado 4 Frito 5 Al horno</p> <p><input type="text" value="metodo_prep1"/></p>
	ID	CÓDIGO	CÓDIGO	ELEGIR DE LISTA	CÓDIGO
01			<<ELEGIR DE LISTA>>		
02			<<ELEGIR DE LISTA>>		
03			<<ELEGIR DE LISTA>>		

04				<<ELEGIR DE LISTA>>		
05				<<ELEGIR DE LISTA>>		
06				<<ELEGIR DE LISTA>>		
07				<<ELEGIR DE LISTA>>		
08				<<ELEGIR DE LISTA>>		
09				<<ELEGIR DE LISTA>>		

II. DESCRIPCIÓN DE ALIMENTOS

PASO 4. DETALLE DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y PREPARACIONES

[NOMBRE]

Ahora le haré algunas preguntas para saber las características y cantidades de los alimentos, bebidas o preparaciones que consumió.

LISTA DE ALIMENTOS	SOLO EN EL CASO QUE SE SELECCIONE NUEVAMENTE TIPO DE ALIMENTO=1 O 3 Y QUE YA SE SELECCIONARON (NO CORRESPONDE A TIPO DE ALIMENTO=2)	PARA TODOS LOS ALIMENTOS ALIMENTOS O INGREDIENTES PARA PREPARACIONES	CUANDO NO SE IDENTIFICA EL ALIMENTO EN LA LISTA DE CÓDIGOS Y ALIMENTOS, SE SELECCIONA "OTRO" Y SE ESPECIFICA	PARA ALIMENTOS CÓDIGO 2: PREPARACIÓN DESGLOSADA
<p>4.4. Selecciona el alimento o preparación a detallar</p> <p>Alimentos hasta ahora: [LISTA_ALIMENTOS_completos]</p> <p>Alimentos faltantes: [LISTA_ALIMENTOS_faltantes]</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">seleccionar</div> <p>Si el alimento o preparación seleccionada es tipo de alimento=" 1. Alimento solo" o "3. Preparación estandarizada" pasar a pregunta 4.4.1. Si no, continuar a pregunta 4.5.</p>	<p><i>CAMBIO DE CÓDIGO DE TIPO DE ALIMENTO</i></p> <p><i>Entrevistador: Está seleccionando un alimento que se había registrado como: "1. alimento solo" o "3. preparación estandarizada". Si convierte a "2. Preparación desglosada" esta mantendrá el alimento o preparación que había registrado previamente y se agregarán los ingredientes que registre a continuación.</i></p> <p>[LISTA_ALIMENTOS]</p> <p>4.4.1 ¿Desea convertir [ALIMENTO O PREPARACIÓN] a Tipo de alimento: "2. Preparación desglosada"?</p> <p>SELECCIONA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">tp_alim_cambio</div></p> <p>1 Sí → se hace el cambio y continuar a pregunta 4.3 según aplique</p> <p>2 No → "Favor de regresar a la pregunta anterior y seleccionar otro alimento o preparación"</p>	<p>Si tipo de alimento es "2. Preparación desglosada" se muestra la siguiente pregunta:</p> <p>4.5. ¿Qué ingredientes o alimentos utilizó para preparar [PREPARACIÓN]?</p> <p>SELECCIONA DE LA LISTA DE ALIMENTOS</p> <p>Si tipo de alimento es "1. Alimento solo o 3. Preparación estandarizada" se muestra la siguiente pregunta:</p> <p>4.5. ¿De qué color, tipo o marca era el/la [ALIMENTO O PREPARACIÓN]?</p> <p>SELECCIONA DE LA LISTA DE ALIMENTOS</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">grup_alides_grup_alides</div>	<p>4.5.1. Otro alimento, especifique:</p> <p><i>Entrevistador: describa lo más posible el alimento del que no se tiene código, para facilitar la clasificación al final.</i></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">codigomexdes_ali_esp</div>	<p>[NOMBRE]</p> <p>4.5.2. ¿Este ingrediente/alimento corresponde a la preparación total o es un algo que usted le agregó a su porción individual?</p> <p>SELECCIONA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ingrediente/alimento de toda la preparación 2. Ingrediente/alimento de la porción individual <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">tipo_descrip</div>
ALIMENTO	CÓDIGO	INGREDIENTE	ESPECIFIQUE	CÓDIGO
01 <<LISTA DE ALIMENTOS>>		<<ELEGIR DE LISTA>>		



02	<<LISTA DE ALIMENTOS>>	_ _	<<ELEGIR DE LISTA>>	_ _
03	<<LISTA DE ALIMENTOS>>	_ _	<<ELEGIR DE LISTA>>	_ _
04	<<LISTA DE ALIMENTOS>>	_ _	<<ELEGIR DE LISTA>>	_ _
05	<<LISTA DE ALIMENTOS>>	_ _	<<ELEGIR DE LISTA>>	_ _
06	<<LISTA DE ALIMENTOS>>	_ _	<<ELEGIR DE LISTA>>	_ _
07	<<LISTA DE ALIMENTOS>>	_ _	<<ELEGIR DE LISTA>>	_ _
08	<<LISTA DE ALIMENTOS>>	_ _	<<ELEGIR DE LISTA>>	_ _
09	<<LISTA DE ALIMENTOS>>	_ _	<<ELEGIR DE LISTA>>	_ _

PASO 4. DETALLES DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y PREPARACIONES

PARA TODOS LOS ALIMENTOS E INGREDIENTES		PARA ALIMENTOS O INGREDIENTES CON CÓDIGO DE MEDIDA: gramos totales o mililitros totales	PARA ALIMENTOS E INGREDIENTES DE GRUPOS DE ALIMENTOS ESPECÍFICOS (de la tabla maestra con identificador PESO NETO=1)	PARA ALIMENTOS E INGREDIENTES DE GRUPOS DE ALIMENTOS ESPECÍFICOS (de la tabla maestra con identificador METODO DE PREPARACIÓN=1 Y TIPO DE PREPARACIÓN<> 2	PARA TIPO DE ALIMENTO "3 PREPARACIÓN ESTANDARIZADA" Y EN BASE MAESTRA ORIGEN=1
CANTIDAD	CÓDIGO DE MEDIDA	PESO O VOLUMEN DE LA CANTIDAD	PESO NETO	MÉTODO PREPARACIÓN	ORIGEN

NÚMERO DE REGISTRO	<p><i>Dependiendo del alimento o ingrediente, es la pregunta que se hará al informante.</i></p> <p><i>Si es un "1. Alimento solo o 3. Preparación estandarizada" se muestra la siguiente pregunta:</i></p> <p>[NOMBRE]</p> <p>4.6. ¿Cuánto consumió de [ALIMENTO O PREPARACIÓN]?</p> <p><i>Si es un ingrediente de una preparación que está codificada como "2. Preparación desglosada" se muestra la siguiente pregunta:</i></p> <p>[NOMBRE]</p> <p>4.6. ¿Cuánto utilizó/le agregó de [INGREDIENTE] para el/la [PREPARACIÓN]?</p> <p>cantidad_usada</p> <p>REGISTRA LA CANTIDAD</p> <p>(RANGO 99.99)</p> <p><i>Escribir con dos dígitos y dos decimales (por ejemplo: 01.50 si mencionó que una y media)</i></p> <p><i>Validar el rango de cantidad y continuar</i></p>		<p><i>Si el informante expresó una medida de peso o volumen elegir "gramos totales" o "mililitros totales" según corresponda, y pasar a pregunta 4.8.</i></p> <p><i>Si el informante mencionó cualquier otro tipo de unidad (pieza, cucharas, taza, etc.) Preguntar:</i></p> <p>4.7. ¿De qué tamaño era la Pieza/taza/cuchara/etc. de [ALIMENTO/INGREDIENTE]?</p> <p>SELECCIONA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Gramos totales 2 Mililitros totales 3 Unidades (piezas) pequeñas 4 Unidades (piezas) medianas 5 Unidades (piezas) grandes 6 Diente o gajo 7 Cuchara cafetera rasa 8 Cuchara cafetera copeteada 9 Cuchara sopera rasa 10 Cuchara sopera copeteada 11 Cuchara de servir mediana rasa 12 Cuchara de servir mediana copeteada 13 Cuchara de servir grande rasa 14 Cuchara de servir grande copeteada 15 Cuchara para fórmula infantil rasa 16 Cuchara para fórmula infantil copeteada 17 Taza medidora de 240 mL 18 Rodaja/hoja/rama 19 Manojito <p>medida_casera</p> <p><i>Continúa según corresponda</i></p>		<p>4.7.a ¿Cuántos (gramos o mililitros) fueron de [ALIMENTO/INGREDIENTE NTE]?</p> <p>REGISTRA LA CANTIDAD</p> <p>(RANGO 9999)</p> <p><i>Escribir en enteros de hasta 4 dígitos (por ejemplo: 1000 si reportaron un kilogramo= a 1000 gramos)</i></p> <p><i>Validar el rango de cantidad y continuar</i></p> <p>peso_vol</p>		<p>4.8. ¿El/la [ALIMENTO] lo/la comió/usó con hueso/cáscara/piel?</p> <p><i>Sí → selecciona "2 Peso Bruto"</i></p> <p><i>No → selecciona "1 Peso neto"</i></p> <p>SELECCIONA UNA OPCIÓN</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Peso Neto 2 Peso Bruto <p><i>Continuar según corresponda</i></p> <p>peso_netos1</p>		<p>[NOMBRE]</p> <p>4.9. ¿Este [ALIMENTO] lo consumió/usó crudo, cocido, asado, frito, al horno?</p> <p>SELECCIONA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Crudo 2 Cocido 3 Asado 4 Frito 5 Al horno <p>metodo_prep</p>		<p>4.10. ¿De dónde obtuvo, o adquirió, o compró el/los o la/las [ALIMENTO]?</p> <p>SELECCIONA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Mercado o tianguis 2 Supermercado 3 Puesto ambulante 4 Tienda de conveniencia 5 Cooperativa escolar 6 Tienda de abarrotes 7 Restaurante 8 Regalo 9 Autoconsumo (alguien lo preparó en casa) 10 Otro <p>adquirio</p>	
	CANTIDAD	CÓDIGO	CANTIDAD	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO						
01	: :											
02	: :											
03	: :											
04	: :											
05	: :											
06	: :											
07	: :											
08	: :											
09	: :											

EVALUAR EL IDENTIFICADOR DE PREPARACIONES REPETIDAS, DE MANERA QUE SE DUPLIQUE LA INFORMACIÓN PREVIAMENTE REGISTRADA Y SE ASIGNE A LA PREPARACIÓN REPETIDA

PASO 4. DETALLES DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y PREPARACIONES

	PARA CUANDO TIPO DE ALIMENTO="2 PREPARACIÓN DESGLOSADA"	PARA TODOS LOS ALIMENTOS
	4.12. ¿Desea agregar otro ingrediente de [PREPARACIÓN]? SELECCIONA <input type="text" value="otro1"/> 1 Sí 2 No <i>Mientras la respuesta sea SI abrir lista de alimentos para añadir ingrediente nuevo, Si la respuesta es NO, continuar a 4.13</i>	4.13. ¿Están completas las descripciones de todos los alimentos / preparaciones? [LISTA DE ALIMENTOS]? SELECCIONA <input type="text" value="otro_ali"/> 1 Sí → Pasa a la siguiente Sección 2 No → Regresa a pregunta 4.4 y selecciona el alimento o preparación que hace falta
	CÓDIGO	CÓDIGO
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Entrevistador: Verificar que esté el total de las descripciones de los alimentos o preparaciones que ya se mencionaron</i> [LISTA_DE_ALIMENTOS] Terminado 1 → Pasar a 4.14 Incompleto 2 → "Favor de regresar a la pregunta anterior y seleccionar el/los alimentos/preparaciones faltantes"		

III. ALIMENTOS Y BEBIDAS

PASO 4. DETALLES DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y PREPARACIONES

SOLO PARA ALIMENTOS CÓDIGO 2: PREPARACIÓN DESGLOSADA

	TOTAL DE RACIONES	CANTIDAD SERVIDA	SOBRAS
N Ú M E R O D E R E N G L O	[NOMBRE] <input type="text" value="raciones"/> 4.14. ¿Cuántas raciones/porciones/vasos/platos/tazas iguales, en total, salieron de [ALIMENTO O PREPARACIÓN]? REGISTRA LA CANTIDAD (RANGO 99.99) <i>Escribir con dos dígitos y dos decimales (por ejemplo: 01.50 si mencionó que una y media)</i>	[NOMBRE] <input type="text" value="servida"/> 4.15. ¿Y usted, cuántas raciones/porciones/vasos/platos/tazas se sirvió de [ALIMENTO O PREPARACIÓN]? REGISTRA LA CANTIDAD (RANGO 99.99) <i>Escribir con dos dígitos y dos decimales (por ejemplo: 00.50 si mencionó que media)</i>	[NOMBRE] <input type="text" value="sobras"/> 4.16. De la cantidad que se sirvió o le sirvieron de [ALIMENTO O PREPARACIÓN] ¿dejó algo? SELECCIONA 1 Sí, dejó algo → ¿cuánto? <input type="text" value="tc_sobras"/> REGISTRA LA CANTIDAD (RANGO 99.99) 2 No → registrar 00.00 <i>Escribir con dos dígitos y dos decimales (por ejemplo: 00.25 si mencionó que un cuarto)</i>

N	Verificar raciones cuando son preparaciones repetidas	Verificar raciones totales vs raciones servidas en preparaciones repetidas	Verificar que sobras no sea mayor a lo servido o a las raciones totales	
	CANTIDAD	CANTIDAD	CÓDIGO	CANTIDAD
01	_ _ _ . _ _ _ _	_ _ _ . _ _ _ _	_ _	_ _ _ . _ _ _ _
02	_ _ _ . _ _ _ _	_ _ _ . _ _ _ _	_ _	_ _ _ . _ _ _ _
03	_ _ _ . _ _ _ _	_ _ _ . _ _ _ _	_ _	_ _ _ . _ _ _ _
04	_ _ _ . _ _ _ _	_ _ _ . _ _ _ _	_ _	_ _ _ . _ _ _ _
05	_ _ _ . _ _ _ _	_ _ _ . _ _ _ _	_ _	_ _ _ . _ _ _ _
06	_ _ _ . _ _ _ _	_ _ _ . _ _ _ _	_ _	_ _ _ . _ _ _ _
07	_ _ _ . _ _ _ _	_ _ _ . _ _ _ _	_ _	_ _ _ . _ _ _ _
08	_ _ _ . _ _ _ _	_ _ _ . _ _ _ _	_ _	_ _ _ . _ _ _ _
09	_ _ _ . _ _ _ _	_ _ _ . _ _ _ _	_ _	_ _ _ . _ _ _ _

PASO 5. REVISIÓN FINAL

[NOMBRE]

5. Usted me reportó los siguientes alimentos, bebidas o preparaciones:

[LISTA ALIMENTOS Y DETALLE DE ALIMENTOS]

¿Hace falta algún alimento, bebida o preparación que se le haya olvidado?

SELECCIONA

- 1 Sí (hace falta algún alimento, bebida o preparación) → Regresa a pregunta 1.2 agrega el alimento, bebida o preparación faltante
- 2 No → Pasa a la siguiente Sección

Nota entrevistador: Se deberán realizar todas las preguntas de cada paso, para este nuevo alimento, no se debe quedar ninguna respuesta vacía.

SECCIÓN SUPLEMENTOS

Ingresar a esta sección si la respuesta a la pregunta 2.4. fue "1=SÍ"

Hay que considerar que se puede registrar más de un suplemento

Tipo suplemento	Presentación		Cantidad
[NOMBRE]	S.2. ¿En qué tipo de presentación lo tomó?	S.2.1 Especifique el tipo de presentación que tomó	S.3. ¿Cuánto fue lo que tomó ayer?
S.1. ¿Qué tipo de vitaminas, minerales, suero o bebida (tipo ENSURE) envasado tomó ayer?			En esta sección solo se despliegan, las medidas que apliquen para cada tipo de presentación seleccionada

S03c
s03d
s03e
s03f



<p align="center"><<LISTA DE SUPLEMENTOS>></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p align="center">S01 s01n s01esp</p> </div>	<p>SELECCIONA UNA OPCIÓN</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tableta, comprimido, comprimido efervescente, cápsula, grageas 2. Polvo 3. Solución en gotas 4. Ampolleta vía oral 5. Solución oral (suero y jarabes) 6. Preparación líquida (algún tipo de bebidas nutritivas, etc.) 7. Otro → pasa a S.2.1 <p>CÓDIGO</p> <p>_____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p align="center">S02</p> </div>	<p>ESPECIFICA EL TIPO:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Continuar a S.3.</p> <p align="center">Continuar a S.3</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p align="center">S021</p> </div>	<p>Si la respuesta de S.2. fue:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tableta, comprimido, comprimido efervescente, cápsula, grageas Mostrar: _ _ _ piezas al día (registrar con dos dígitos, la cantidad al día de esta presentación) [RANGO 01 a 30] Si la respuesta de S.2. fue: 2. Polvo Mostrar: _ _ _ cucharadas al día (registrar con dos dígitos, las cucharadas al día de esta presentación) [RANGO 01 a 30] Si la respuesta de S.2. fue: 3. Solución en gotas Mostrar: _ _ _ gotas al día (registrar con dos dígitos, el número de gotas al día de esta presentación) [RANGO 01 a 99] Si la respuesta de S.2. fue: 4. Ampolleta vía oral Mostrar: _ _ _ ampolletas al día (registrar con dos dígitos, el número de ampolletas al día de esta presentación) [RANGO 01 a 30] Si la respuesta de S.2. fue: 5. Solución oral (suero y jarabes) Mostrar: 1. _ _ _ cucharadas al día (registrar con dos dígitos, las cucharadas al día de esta presentación) [RANGO 01 a 30] 2. _ _ _ _ mililitros al día (registrar con 4 dígitos, los mililitros al día de esta presentación) [RANGO 1000] Si la respuesta de S.2. fue: 6. Preparación líquida (algún tipo de bebidas nutritivas, etc.) Mostrar: 1. Taza(s) al día _ _ _ 2. Militros al día _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Si la respuesta de S.2. fue: 7. Otro Mostrar: Especificar unidad de medida: Cantidad: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
--	---	---	--

SECCIÓN B.

[NOMBRE]

Ahora le haré unas preguntas sobre el lugar de donde obtuvo los alimentos que reportó consumir el día de ayer. Puede elegir más de una opción, indicando primero dónde adquirió la mayoría de los alimentos.

PARA CADA GRUPO DE ALIMENTOS QUE REPORTÓ

ORI.1. ¿Dónde compró principalmente las/los

[1. Frutas y Verduras frescas]?

[LISTA_FRUTAS Y VERDURAS]

**obtencion1
des_grup_ali1**

[2. Carnes, aves, pescados, o mariscos frescos (crudo o cocido)]?

[LISTA_CARNES, AVES, PESCADOS, O MARISCOS]

[3. Leche (líquida o en polvo), quesos o yogurt]?

[LISTA_LECHE (LÍQUIDA O EN POLVO), QUESOS O YOGURT]

[4. Embutidos o carne seca (salchicha, jamón, mortadela, chorizo, machaca)]?

[LISTA_EMBUTIDOS O CARNE]

[5. Leguminosas (frijoles, lentejas, habas, etc.)]?

[LISTA_LEGUMINOSAS]

[6. Galletas y pastelillos]?

[LISTA_GALLETAS Y PASTELILLOS]

[7. Botanas saladas (no oleaginosas)]?

[LISTA_BOTANAS SALADAS]

[8. Oleaginosas]?

[LISTA_OLEAGINOSAS]

[9. Refrescos]?

[LISTA_REFRESCOS]

[10. Otras bebidas industrializadas]?

[LISTA_OTRAS BEBIDAS INDUSTRIALIZADAS]

[11. Tortillas de maíz]?

[LISTA_TORTILLAS DE MAIZ]

[12. Tortillas de harina de trigo]?

[LISTA_TORTILLAS De HARINA]

[13. Pan dulce y salado no empaquetado]?

[LISTA_PAN DULCE Y SALADO NO EMPAQUETADO]

[14. Dulces]?

[LISTA_DULCES]

[15. Postres como helado, pastel, gelatinas]?

[LISTA_POSTRES]

SELECCIONA LA PRIMERA OPCIÓN:

- 1 Mercado o tianguis
- 2 Supermercado
- 3 Puesto o vehículo ambulante
- 4 Tienda de conveniencia o de cadena (Oxxo, 7-eleven, farmacias Guadalajara)
- 5 Cooperativa escolar o escuela
- 6 Tienda de abarrotes
- 7 Restaurante
- 8 Regalo
- 9 Producido, sembrado o cosechado en casa (incluye si tiene animales de traspatio)
- 10 **Tienda especializada/local (tipo tortillería, carnicería, etc.)**
- 11 Otro

compra1

SELECCIONA LA SEGUNDA OPCIÓN:

- 1 Mercado o tianguis
- 2 Supermercado
- 3 Puesto o vehículo ambulante
- 4 Tienda de conveniencia o de cadena (Oxxo, 7-eleven, farmacias Guadalajara)
- 5 Cooperativa escolar o escuela
- 6 Tienda de abarrotes
- 7 Restaurante
- 8 Regalo
- 9 Producido, sembrado o cosechado en casa (incluye si tiene animales de traspatio)
- 10 **Tienda especializada/local (tipo tortillería, carnicería, etc.)**
- 11 Otro
- 12 Ya no hay más opciones

SELECCIONA LA TERCERA OPCIÓN:

- 1 Mercado o tianguis
- 2 Supermercado
- 3 Puesto o vehículo ambulante
- 4 Tienda de conveniencia o de cadena (Oxxo, 7-eleven, farmacias Guadalajara)
- 5 Cooperativa escolar o escuela
- 6 Tienda de abarrotes
- 7 Restaurante
- 8 Regalo
- 9 Producido, sembrado o cosechado en casa (incluye si tiene animales de traspatio)
- 10 **Tienda especializada/local (tipo tortillería, carnicería, etc.)**
- 11 Otro
- 12 Ya no hay más opciones

De la base maestra, aparecen solo las opciones necesarias para cada grupo de alimentos



<p><i>Habilitar esta pregunta sólo en caso de que el entrevistado haya reportado algún alimento de este grupo de alimentos</i></p> <p><i>Para el grupo 11. Tortillas de maíz, añadir opción de origen: Molino</i></p>	
	<p>CÓDIGO</p> <p>Primera opción ____ </p> <p>Segunda opción ____ </p> <p>Tercera opción ____ </p>

SECCIÓN C.
[NOMBRE]
Ahora le voy a pedir que me responda unas preguntas acerca de su consumo habitual.

CONSUMO HABITUAL		
<p>[NOMBRE]</p> <p>CHAB.1. ¿Considera que el consumo reportado del día de ayer fue igual a lo que acostumbra a comer?</p> <p>1. SI → pase a cal.1. <input type="text" value="chab1"/></p> <p>2. NO → continuar</p>	<p>CÓDIGO</p> <p> ____ </p>	
<p>DIFERENCIA EN EL CONSUMO</p> <p>[NOMBRE]</p> <p>CHAB.2. ¿Su consumo fue mayor o menor al acostumbrado? <input type="text" value="chab2"/></p> <p>1. Mayor</p> <p>2. Menor</p>	<p>CÓDIGO</p> <p> ____ </p>	
<p>CHAB.3. ¿Por qué razón su consumo fue distinto a lo que acostumbra a comer?</p> <p>1. Hubo una fiesta o reunión <input type="text" value="chab3"/></p> <p>2. ¿Estuvo enfermo del estómago o alguna enfermedad respiratoria (gripa, catarro, tos)?</p> <p>3. Otro</p>	<p>CÓDIGO</p> <p> ____ </p>	

PREGUNTA PARA RESPONDER POR EL ENCUESTADOR	
EVALUACION DE LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN	

