



Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT 2022)

Cuestionario Toma de Muestra de Sangre

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)

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				:	:
5				:	:

CODIGOS PARA EL RESULTADO DE LA ENTREVISTA

01 ENTREVISTA COMPLETA	05 AUSENCIA DE OCUPANTES EN EL MOMENTO DE LA VISITA	08 VIVIENDA DE USO TEMPORAL
02 ENTREVISTA INCOMPLETA	06 SE NEGÓ A DAR INFORMACIÓN	09 HABLA ALGUNA LENGUA EXTRANJERA
03 INFORMANTE INADECUADO	07 VIVIENDA DESHABITADA	10 NO ES VIVIENDA
04 ENTREVISTA APLAZADA (HACER CITA)		11 OTRO (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)



MUESTRAS DE SANGRE

MUESTRA DE SANGRE CAPILAR PARA COVID

TODOS LOS SELECCIONADOS DE 1 AÑO Y MÁS

Para la muestra de COVID (todos los seleccionados de 1 año y más)

	1	2	3	4
N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	REGISTRAR EL RESULTADO DE LA TOMA DE MUESTRA CAPILAR Sin problema..... 1 Muestra incompleta... 2 No se obtuvo muestra. 3 No cooperó..... 4 Se negó..... 5 No se encontró..... 6 "SI LA RESPUESTA ES 3,4,5 o 6". PASE A LA SIG SECCION	¿CUÁNTAS HORAS PASARON DESDE QUE (NOMBRE) TOMÓ EL ÚLTIMO ALIMENTO? "NOTA: ENCUESTADOR CUENTE LAS HORAS DESDE EL ÚLTIMO ALIMENTO HASTA LA HORA DE LA TOMA DE MUESTRA CAPILAR"	ANOTAR EL NUMERO DE SPOTS COMPLETAMENTE LLENOS (DE 1 A 5)	ANOTAR ETIQUETA PARA PAPEL FILTRO QUE CONTIENE LA MUESTRA PARA COVID-19
	CÓDIGO	HORAS	NUM DE SPOTS	ETIQUETA
1	<input type="text" value="sc01"/>	<input type="text" value="sc02"/>	<input type="text" value="sc03"/>	<input type="text" value="sc04"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



MUESTRA DE SANGRE VENOSA PARA ANEMIA

TODOS LOS SELECCIONADOS DE 1 AÑO Y MÁS

Para la muestra de Anemia

NÚMERO DE REGISTRO	1	2	3	4	5	6a	6b
	REGISTRAR EL RESULTADO DE LA MEDICIÓN DE HEMOGLOBINA Sin problema..... 1 No cooperó..... 2 Se negó..... 3 No se encontró... 4 SI LA RESPUESTA ES 2,3 O 4, PASE A LA SIG SECCION	ANOTE LA CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA (HEMOCUE)	¿ES SELECCIONADO PARA VALIDACION? Si... 1 Continúe No... 2 Pase a 5	ANOTAR ETIQUETA DEL TUBO MORADO QUE CONTIENE MUESTRA PARA HEMOGLOBINA	SE CONSERVO EL HEMOCUE A TEMPERATURA AMBIENTE PREVIO A LA MEDICIÓN Si...Frio Si...Calor 3...No	¿ES POSIBLE REGISTRAR LA TEMPERATURA? Si... 1 No.... 2 Pase a 7a	REGISTRE LA TEMPERATURA AMBIENTE (°C)
	CÓDIGO	g/dl	CÓDIGO	ETIQUETA	NÚMERO	CÓDIGO	°C
1	hb01	: hb02	hb03	hb04	hb05	hb06a	hb06b
2		:					
3		:					
4		:					
5		:					
6		:					
7		:					
8		:					
9		:					
10		:					



TODOS LOS SELECCIONADOS DE 1 A 11 AÑOS Y MUJERES EN EDAD FERTIL DE 12 A 49 AÑOS			
Para la muestra de Micronutrientos			
	1	2	3
N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	REGISTRAR EL RESULTADO DE LA TOMA DE MUESTRA VENOSA Sin problema..... 1 Muestra incompleta.... 2 No se obtuvo muestra. 3 No cooperó..... 4 Se negó..... 5 No se encontró..... 6 SI LA RESPUESTA ES 3,4,5 o 6, PASE A LA SIG SECCION	ANOTE LA HORA EN QUE FUE TOMADA LA MUESTRA UTILIZANDO EL RELOJ DE 24 HORAS	ANOTAR ETIQUETA DEL TUBO AMARILLO QUE CONTIENE LA MUESTRA PARA MICRONUTRIENTOS
	CÓDIGO	HH:MM	ETIQUETA
1	<input type="text" value="mc01"/>	<input type="text" value="mc02"/>	<input type="text" value="mc03"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>