



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Proyecto conjunto del Centro Centroamericano de Población (CCP) y el Instituto de Investigaciones en Salud (INISA)

CRELES

Costa Rica: Estudio de Longevidad y Envejecimiento Saludable

CUESTIONARIO DE COLECTA DE ORINA Y SANGRE

RONDA 1.

LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES COMPLETAMENTE CONFIDENCIAL Y VOLUNTARIA.

Nombre del adulto mayor:	Código del selec:	_____
Nombre del sustituto (si es aplicable):	Cantón y distrito:	_____
Segmento: _____	Vivienda: _____	
	Hora al iniciar: _____	
	Fecha de visita: _____	
Antes de comenzar con las pruebas de sangre y la recolección de la orina, quisiera que me responda algunas preguntas.		
NO.	PREGUNTAS	CATEGORIAS Y CODIGOS
SO1	Investigador	Jenny 8 María 9 Julio 10 César 11
SO2	Recolectó su orina de anoche?	Si 1 (PEDIR LA ORINA) No 2 → SO8
SO3	¿A qué hora recolectó su primera orina anoche?	Hora SO3a. _____: SO3b. _____ ____AM ____PM NS/NR 99: 99
SO4	¿A qué hora recolectó orina por última vez?	Hora SO4a. _____: SO4b. _____ ____AM ____PM NS/NR 99: 99
SO5	¿Durante el periodo entre anoche y hoy a las _____ de la mañana, recolectó la orina todas las veces que fue orinar?	Si 1 → SO7 No 2
SO6	¿Cuántas veces no la recolectó?	Numero de olvidos _____ NS/NR 99
SO7	¿Se le derramó parte importante de orina al depositarla en el recipiente? ¿Cuántas veces?	No se derramó 0 Número de derrames _____
SO8	¿Esta usted tomando alguna medicina para la coagulación, o alguna otra medicina que lo haga sangrar en forma excesiva?	Si 1 No tome muestra de sangre → SO10. No 2 → SO9
SO9	¿Está en ayunas desde ayer a las 6 PM? (Comidas y bebidas)	Si 1 No 2
Ahora le voy a tomar la muestra de sangre en tres tubitos		