

ENTREVISTA COMPLETA

ENTREVISTA INCOMPLETA

INFORMANTE INADECUADO

ENTREVISTA APLAZADA (HACER CITA

01

02

03

04





VIVIENDA DE USO TEMPORAL

HABLA ALGUNA LENGUA

OTRO (ESPECIFICAR EN

EXTRANJERA

NO ES VIVIENDA

OBSERVACIONES)

08

09

10

11

Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT CONTINUA COVID-19)

Cuestionario de Antropometría y Tensión Arterial

	OS DE IDENTIFICACIÓ	N	2. CONTROL DE LA VIVIE	NDA		
ENTIDAD			UPM			
MUNICIPIO/AYUDANTIA			_l NÚMERO DE VIVIENDA			
LOCALIDAD			SELECCIONADA			
AGEB		-				
		NISANII		10		
3. DIR	ECCIÓN DE LA VIVIEND)A	4. CONTR	4. CONTROL DE HOGARES Y CUESTIONARIO		
	3 /					
TIPO Y NOMBRE DE VIALIDAD (CALLE, AVENIDA, CALLEJÓN, CARRETERA, CAMINO) NÚMERO NÚMERO TIPO Y NOMBRE DE ASENTAMIENTO HUMANO EXTERIOR INTERIOR (COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO, UNIDAD HOGAR DE EN LA VIVIEND. CUESTIONARIO DE DE DE						
NÚMEF EXTERIO	CAMINO) RO NÚMERO OR INTERIOR	TIPO Y NOMBRE DE ASENTAMIE (COLONIA, FRACCIONAMIENTO, E	CUESTION HOGAR	ARIO DE DEL		
NÚMEF EXTERIO	CAMINO) RO NÚMERO	TIPO Y NOMBRE DE ASENTAMIE (COLONIA, FRACCIONAMIENTO, E	CUESTION HOGAR	ARIO DE DEL		
NÚMEF EXTERIO 5. RES	CAMINO) RO NÚMERO DR INTERIOR SULTADO DE LA VISITA	TIPO Y NOMBRE DE ASENTAMIE (COLONIA, FRACCIONAMIENTO, E A LA VIVIENDA FECHA	CUESTION HOGAR ARRIO, UNIDAD	: ENTREVISTA		
NÚMEF EXTERIO 5. RES	CAMINO) RO NÚMERO OR INTERIOR	TIPO Y NOMBRE DE ASENTAMIE (COLONIA, FRACCIONAMIENTO, E A LA VIVIENDA FECHA DÍA MES	CUESTION HOGAR ARRIO, UNIDAD			
NÚMEF EXTERIO 5. RES VISITA	CAMINO) RO NÚMERO DR INTERIOR SULTADO DE LA VISITA	TIPO Y NOMBRE DE ASENTAMIE (COLONIA, FRACCIONAMIENTO, E A LA VIVIENDA FECHA DÍA MES I I I I I I	CUESTION HOGAR ARRIO, UNIDAD	: ENTREVISTA		
NÚMEF EXTERIO 5. RES VISITA 1 2	CAMINO) RO NÚMERO DR INTERIOR SULTADO DE LA VISITA	TIPO Y NOMBRE DE ASENTAMIE (COLONIA, FRACCIONAMIENTO, E A LA VIVIENDA FECHA DÍA MES I I I I I I	CUESTION HOGAR ARRIO, UNIDAD	: ENTREVISTA		
NÚMEF EXTERIO 5. RES VISITA	CAMINO) RO NÚMERO DR INTERIOR SULTADO DE LA VISITA	TIPO Y NOMBRE DE ASENTAMIE (COLONIA, FRACCIONAMIENTO, E A LA VIVIENDA FECHA DÍA MES I I I I I I	CUESTION HOGAR ARRIO, UNIDAD	: ENTREVISTA		

AUSENCIA DE OCUPANTES EN EL

SE NEGÓ A DAR INFORMACIÓN

MOMENTO DE LA VISITA

VIVIENDA DESHABITADA

06

07







ANTROPOMETRÍA Y TENSIÓN ARTERIAL

PESO PARA TODAS LAS PERSONAS SELECCIONADAS Y SOLO PARA ADULTOS SELECCIONADOS DE 60 AÑOS O MÁS QUE PUEDAN MANTENERSE DE PIE				
1. PESO Ahora voy a pesar a (NOMBRE) Realizar una tercera medición, sí hay una diferencia entre la primera y la segunda mayor o igual a 100 g para menores de 10 años y mayor o igual a 400 g para seleccionados de 10 años o más	PRIMERA MEDICIÓN			
2. ROPA Ligera	AN02 ANOTAR CÓDIGO DE LA RESPUESTA			
3. RESULTADO DE LAMEDICIÓN Sin problema	ANOTAR CÓDIGO DE LA RESPUESTA			
LONGITUD PARA TODOS LOS SELECCIONADOS MENORES DE 24 MESES/ TALLA PARA TODOS LOS SELECCIONADOS MAYORES DE 2 AÑOS DE EDAD. SOLO PARA ADULTOS SELECCIONADOS DE 60 AÑOS O MÁS QUE PUEDAN MANTENERSE DE PIE				
4. LONGITUD / TALLA Ahora voy a medir la estatura de (NOMBRE) Realizar una tercera medición, sí hay una diferencia entre la primera y la segunda mayor o igual a 1 cm	PRIMERA MEDICIÓN AN04_1 _ Centímetros Milímetros SEGUNDA MEDICIÓN AN04_2 _ Centímetros Milímetros			
	No se midió			







ANTROPOMETRÍA Y TENSIÓN ARTERIAL

5. RESULTADO DE LAMEDICIÓN Sin problema	ANOTAR CÓDIGO DE LA RESPUESTA SI EL SELECCIONADO ES MASCULINO Y MENOR DE 20 AÑOS, FIN DE LA SECCIÓN DE ANTROPOMETRÍA. SI TIENE 20 AÑOS Y MÁS, PASAR A LA PREGUNTA 8. SI LA SELECCIONADA ES FEMENINA DE 12 AÑOS Y MÁS, CONTINUAR CON LA ENTREVISTA.
PARA TODAS LAS MOJERES SELECCI	ONADAS DE 12 A 49 ANOS DE EDAD
6. ESTADO FISIOLÓGICO Pregunte a la mujer seleccionada Está embarazada?	AN06 ANOTAR CÓDIGO DE LA RESPUESTA SI LA RESPUESTA ES 4 O 9, PASE A LA PREGUNTA 8. SI ES MENOR DE 20 AÑOS FIN DE LA SECCION, SI ES DE 20 AÑOS Y MAS PASE A LA PREGUNTA 8.
Capaci	SI ES MENOR DE 20 AÑOS DE EDAD, FIN DE LA SECCION DE ANTROPOMETRIA. SI ES MAYOR DE 20 AÑOS, PASE A LA PREGUNTA 8
7. TIEMPO DE EMBARAZO ¿Cuántos meses tiene de embarazo? Pase a la pregunta 8	DATCIAL MESES
TENSIÓN A PARA TODAS LAS PERSONAS SELI	
8. TENSIÓN ARTERIAL Ahora voy a tomar la tensión arterial de (NOMBRE) No se midió	PRIMERA MEDICIÓN AN08_01S Sístole Diástole SEGUNDA MEDICIÓN AN08_02S Sístole Diástole TERCERA MEDICIÓN AN08_03S Sístole Diástole TERCERA MEDICIÓN AN08_03D







ANTROPOMETRÍA Y TENSIÓN ARTERIAL

9. HORA DE TOMA DE TENSIÓN ARTERIAL HH: Horas MM: Minutos	_ : AN09 Horas Minutos
10. BRAZO EN EL QUE SE REALIZÓ LA MEDICIÓN DE LA TENSIÓN ARTERIAL Brazo derecho	AN10 ANOTAR CÓDIGO DE LA RESPUESTA
11. RESULTADO DE LAMEDICIÓN Sin problema	AN11 ANOTAR CÓDIGO DE LA RESPUESTA

capacitación.
Prohibida su reproducción total o parcial.







OBSERVACIONES	
ENSANUT COVID19.	

Versión preliminar para capacitación.
Prohibida su reproducción total o parcial.