

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

Cuestionario para Adolescentes de 10 a 19 años, submuestra hogares COVID

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
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 HABLA ALGUNA LENGUA EXTRANJERA

08 OTRO (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)

SECCIÓN I. ACEPTABILIDAD VACUNAS

<p>1.1 ¿Aceptarías aplicarte la vacuna de la influenza en los próximos meses (octubre - diciembre 2020)?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 NS/NR..... 9</p>	<p style="text-align: right;">[] [] AD101</p>
<p>1.2 ¿Aceptarías aplicarte la vacuna contra COVID en el momento en el que esté disponible?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 NS/NR..... 9</p>	<p style="text-align: right;">[] [] AD102</p>

SECCIÓN II. TABACO Y ALCOHOL

Te haré unas preguntas sobre consumo de tabaco

<p>2.1 Actualmente, ¿fumas tabaco...</p>	<p>todos los días?..... 1 → Pasa a 2.2 algunos días?..... 2 → Pasa a 2.4 no fuma actualmente?..... 3 → Pasa a 2.5 No responde..... 9 → Pasa a 2.5</p>	<p style="text-align: right;">[] [] AD1A01</p>
<p>2.2 ¿A qué edad comenzaste a fumar productos del tabaco todos los días? SOLO AQUELLOS QUE EN 2.1 = 1</p>	<p style="text-align: center;">ANOTA NÚMERO</p> <p style="text-align: center;">Edad [] [] AD1A02A</p> <p>Antes de los 12 años 97 Cualquier respuesta pase a 2.3 Entre los 13 y 19 años 98</p>	
<p>2.3 En promedio, ¿cuántos cigarros fuma actualmente por día? SOLO AQUELLOS QUE EN 2.1 = 1</p> <p>ANOTA NÚMERO AD1A02B Cualquier respuesta pase a 2.7</p> <p>Cigarros por día [] [] []</p>	<p>2.4 En promedio, ¿cuántos cigarros fuma actualmente por semana? SOLO AQUELLOS QUE EN 2.1 = 2</p> <p>ANOTA NÚMERO AD1A03 Cualquier respuesta pase a 2.7</p> <p>Cigarros por semana [] [] []</p>	
<p>2.5 En el pasado ¿Has fumado productos del tabaco...</p> <p>LEE Y CRUZA UN CÓDIGO</p> <p>todos los días? 1 } Pasa a 2.6 AD1A04A algunos días? 2 } nunca ha fumado? 3 } Pasa a 2.7 No responde 9 }</p>	<p>2.6 ¿Hace cuánto tiempo dejaste definitivamente de fumar?</p> <p>LEE Y CRUZA UN CÓDIGO Cualquier respuesta pase a 2.7</p> <p style="text-align: center;">AD1A04B Tiempo AD1A04BT</p> <p>Años 1 [] [] Meses 2 [] [] Semanas 3 [] [] Días 4 [] [] Menos de un día 5 [] No responde 9 []</p>	

SECCIÓN II. TABACO Y ALCOHOL

<p>2.7 Los cigarrillos electrónicos son productos que utilizan baterías u otros métodos para producir un vapor que puede contener nicotina. Se conocen como “e-cigarrete”, “Vape-pen”, “e-shisha” y “e-pipes”</p> <p>(Tarjeta con imagen)</p> <p>¿Actualmente consume cigarrillos electrónicos ...</p>	<p>LEE Y CRUZA UN CÓDIGO</p> <p>todos los días?..... 1 algunos días?..... 2 Actualmente no consume..... 3 No conoce el cigarro electrónico..... 4 No responde..... 9</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">AD1A05</div>																					
<p>2.8 Piensa en tu consumo de alcohol, ¿con que frecuencia tomas una copa de ya sea vino, cerveza, whisky o cualquier otra bebida que contenga alcohol? Con copa nos referimos por ejemplo a una botella, lata o vaso de cerveza, palomas o coolers, una copa de vino o licor, un caballito de tequila o mezcal, un vaso de brandy, ron o whisky, o un jarrito valso de pulque.</p> <p>LEE Y CRUZA UN CÓDIGO</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Diario</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td rowspan="4" style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> <td rowspan="4" style="vertical-align: middle;">Pasa a 2.9 (Hombre) o 2.10 (Mujer)</td> <td rowspan="4" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">AD1A06</td> </tr> <tr> <td>Semanal</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Mensual</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>Anual</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>No consume</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td colspan="2" style="vertical-align: middle;">→ Pasa a Sección III</td> <td></td> </tr> <tr> <td>No responde</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>			Diario	1	}	Pasa a 2.9 (Hombre) o 2.10 (Mujer)	AD1A06	Semanal	2	Mensual	3	Anual	4	No consume	5	→ Pasa a Sección III			No responde	9			
Diario	1	}	Pasa a 2.9 (Hombre) o 2.10 (Mujer)	AD1A06																			
Semanal	2																						
Mensual	3																						
Anual	4																						
No consume	5	→ Pasa a Sección III																					
No responde	9																						
<p>SI ES HOMBRE, PREGUNTA: 2.9 ¿Con que frecuencia tomas o has tomado <u>cinco o más copas</u> de cualquier bebida alcohólica en una sola ocasión? Con copa nos referimos por ejemplo a una botella, lata o vaso de cerveza, palomas o coolers, una copa de vino o licor, un caballito de tequila o mezcal, un vaso de brandy, ron o whisky, o un jarrito valso de pulque.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; float: right;">AD1A06A</div> <p>SI ES MUJER, PREGUNTA: 2.10 ¿Con que frecuencia tomas o has tomado <u>cuatro o más copas</u> de cualquier bebida alcohólica en una sola ocasión? Con copa nos referimos por ejemplo a una botella, lata o vaso de cerveza, palomas o coolers, una copa de vino o licor, un caballito de tequila o mezcal, un vaso de brandy, ron o whisky, o un jarrito valso de pulque.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; float: right;">AD1A06B</div> <p>LEE Y CRUZA UN CÓDIGO</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Diario</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>Semanal</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Mensual</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>7 a 11 veces al año</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>1 a 6 veces al año</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>Nunca</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td>No responde</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> </table>			Diario	1	Semanal	2	Mensual	3	7 a 11 veces al año	4	1 a 6 veces al año	5	Nunca	6	No responde	9							
Diario	1																						
Semanal	2																						
Mensual	3																						
7 a 11 veces al año	4																						
1 a 6 veces al año	5																						
Nunca	6																						
No responde	9																						

SECCIÓN III. ATAQUE O VIOLENCIA PARA ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS

Ahora le preguntaré sobre algún incidente de agresión o violencia que haya presentado

<p>3.1 En los últimos 12 meses, ¿has sido víctima de algún incidente en el que te atacaran o violentaran físicamente?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 } Pasa a 3.9 NS/NR..... 9</p>	<p>AD0201</p>
<p>3.2 ¿Qué tipo de ataque o agresión fue?</p> <p>AD0202A AD0202B AD0202C</p> <p>PUEDEN ANOTAR MÁS DE UNA OPCIÓN</p> <p>AD0202D AD0202E AD0202F</p> <p>AD0202G AD0202ES</p>	<p>Agresiones con sustancias..... 01 Sofocación, estrangulamiento, ahogamiento..... 02 Arma de fuego..... 03 Objetos cortantes..... 04 Empujón desde un elevador..... 05 Golpes, patadas, puñetazos..... 06 Otro (especifique)..... 77 No Responde..... 99</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>3.3 ¿Cuál fue el principal motivo?</p> <p>ANOTE LA OPCIÓN MÁS IMPORTANTE</p>	<p>Robo o asalto..... 01 Incidente de tránsito..... 02 Riña..... 03 Secuestro..... 04 Detención..... 05 Violencia con familiares..... 06 Otro (especifique)..... 77 NS/NR..... 99</p>	<p>_____</p> <p>AD0203</p> <p>AD203ES</p>
<p>3.4 ¿Qué hiciste o quién te atendió, cuando ocurrió el ataque o violencia?</p> <p>LEA LAS OPCIONES</p>	<p>Nadie..... 01 Remedios caseros, automedicación..... 02 Curandero(a) o yerbero(a)..... 03 Huesero(a) o sobador(a)..... 04 Encargado(a) de la comunidad..... 05 Psicólogo, terapeuta..... 06 Médico, consultorio..... 07 Clínica, sanatorio u hospital..... 08 Otro..... 77 NS/NR..... 99</p>	<p>_____</p> <p>AD0204</p>
<p>3.5 ¿En qué lugar ocurrió la agresión o violencia?</p>	<p>Hogar..... 01 Escuela..... 02 Trabajo..... 03 Transporte público..... 04 Vía pública..... 05 Campo..... 06 Centro recreativo o deportivo..... 07 Establecimiento comercial..... 08 Otro (especifique)..... 77 NS/NR..... 99</p>	<p>_____</p> <p>AD0205</p>
<p>3.6 Cuando sufriste el ataque o violencia ¿estaba bajo los efectos de...</p>	<p>alcohol?..... 01 drogas?..... 02 no estaba bajo efectos..... 03 No responde..... 09</p>	<p>_____</p> <p>AD0206</p>

SECCIÓN III. ATAQUE O VIOLENCIA PARA ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS

<p>3.7 Quien te atacó, ¿estaba bajo los efectos del alcohol o drogas?</p>	<p>Sí..... 01 No..... 02 No responde..... 03 No sabe..... 09</p>	<p>_____ _____ AD0207</p>
<p>3.8 ¿Quién fue la persona que te atacó?</p>	<p>Pareja 01 Familiar 02 Amigo 03 Novio 04 Vecino u otro conocido 05 Desconocido 06 Policía 07 No responde 08</p>	<p>_____ _____ AD0208</p>
<p>3.9 ¿A lo largo de tu vida alguien te manoseó, tocó o acarició alguna parte de tu cuerpo o tuvo relaciones sexuales contigo cuando eras muy pequeño/a?</p>	<p>Sí, antes de los 12..... 01 Sí, cuando tenía 12 o más años..... 02 No, nunca..... 03 No recuerda..... 08 No responde..... 09</p> <p style="margin-left: 200px;">} Pasa a 3.16</p>	<p>_____ _____ AD0209</p>
<p>3.10 ¿La persona que lo hizo era hombre o mujer?</p>	<p>Hombre..... 01 Mujer..... 02 No responde..... 09</p>	<p>_____ _____ AD0210</p>
<p>3.11 ¿Qué relación tenías con esa persona?</p>	<p>Pareja 01 Familiar 02 Amigo 03 Novio 04 Vecino u otro conocido 05 Desconocido 06 Policía 07 No responde 08</p>	<p>_____ _____ AD0211</p>
<p>3.12 ¿Quién te atendió después de que sucedió el ataque? (aclarar que el ataque que se refiere al manoseo, caricias o relaciones sexuales en contra de su voluntad)</p>	<p>Nada o nadie..... 01 Remedios caseros, automedicación..... 02 Curandero(a) o yerbero(a)..... 03 Huesero(a) o sobador(a)..... 04 Encargado(a) de la comunidad..... 05 Psicólogo, terapeuta..... 06 Médico, consultorio..... 07 Clínica, sanatorio u hospital..... 08 Otro (especifique)..... 77 NS/NR..... 99</p>	<p>_____ _____ AD0212 AD212ES</p>
<p>3.13 ¿Tú o tu familia denunciaron a la persona que te agredió ante las autoridades?</p>	<p>Sí..... 01 → Pasa a 3.15 No..... 02 No responde..... 88</p>	<p>_____ _____ AD0213</p>

SECCIÓN III. ATAQUE O VIOLENCIA PARA ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS

<p>3.14 ¿Por qué no denunciaste?</p>	<p>Medio..... 01 Vergüenza..... 02 Amenazas..... 03 No sabía que podía denunciar..... 04 Otro (especifique)..... 77 No sabe..... 88 No responde..... 99</p> <p style="text-align: right;">} Pasa a 3.16</p>	<p style="text-align: center;">AD0214</p> <p style="text-align: center;">AD214ES</p>
<p>3.15 ¿Ante qué autoridad denunciaste?</p>	<p>Ministerio Público..... 01 DIF..... 02 Síndico..... 03 Otro (especifique)..... 77</p>	<p style="text-align: center;">AD0215</p> <p style="text-align: center;">AD215ES</p>
<p>3.16 ¿Alguna vez has pensado en suicidarse?</p>	<p>Sí..... 01 No..... 02 No responde..... 08</p> <p style="text-align: right;">} Pasa a 3.18</p>	<p style="text-align: center;">AD0216</p>
<p>3.17 ¿Con qué frecuencia lo has pensado?</p>	<p>Siempre o muy frecuentemente... 01 Casi siempre..... 02 Algunas veces..... 03 Rara vez..... 04 No responde..... 08</p>	<p style="text-align: center;">AD0216A</p>
<p>3.18 ¿Alguna vez a propósito te has herido, cortado, intoxicado o hecho daño con el fin de quitarte la vida?</p>	<p>Sí, una vez..... 01 Sí, 2 ó más veces..... 02 Nunca..... 03</p> <p style="text-align: right;">→ Pasa a SECCIÓN IV</p>	<p style="text-align: center;">AD0217</p>
<p>3.19 ¿Esto fue en los últimos 12 meses?</p>	<p>Sí..... 01 No..... 02 No responde..... 08</p>	<p style="text-align: center;">AD0217A</p>
<p>3.20 ¿Cómo lo hiciste?</p> <p>PUEDA ANOTAR MÁS DE UNA OPCIÓN</p>	<p>Envenenamiento con medicamentos 01 Envenenamiento con narcóticos 02 Envenenamiento con alcohol 03 Envenenamiento por inhalación de hidrocarburos 04 Envenenamiento con fumigantes, insecticidas 05 Envenenamiento con productos químicos, ácidos, corrosivos 06 Ahorcamiento 07 Arma de fuego 08 Quemadura 09 Objetos cortantes 10 Arrojarse al vacío o vehículo en movimiento 11 Otro (especifique) 77 No responde 88</p>	<p style="text-align: center;">AD0218</p> <p style="text-align: center;">AD218ES</p>

SECCIÓN III. ATAQUE O VIOLENCIA PARA ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS

3.21 ¿Estuviste hospitalizado(a) o bajo tratamiento médico debido a las lesiones que te hiciste?	Sí.....	01	<table border="1" style="width: 100px; height: 40px;"> <tr><td style="text-align: center;">AD0820</td></tr> </table>	AD0820
	AD0820			
	No.....	02		
No responde.....	09			

SECCIÓN IV. VIOLENCIA DURANTE EL CONFINAMIENTO. PARA MUJERES DE 15 A 19 AÑOS

<p>4.1 Durante el período de confinamiento (23 de marzo al 1 de junio) ¿viviste hechos de violencia o agresiones por algún integrante de su hogar como...</p> <p>(agresiones verbales, pleitos familiares, insultos, gritos, golpes, hostigamiento, etc.)</p> <p>LEA CADA INCISO</p> <p>CRUCE UN CÓDIGO</p> <p>Sí..... 1 No..... 2 NS/NR..... 9</p> <p style="margin-left: 150px;">} Pasa a siguiente inciso, último termine la entrevista</p>	<p>4.2 ¿Considera que los/la (MENCIONE EL HECHO DE VIOLENCIA O AGRESIÓN) entre los integrantes de su hogar aumentaron durante el confinamiento...</p> <p>LEA LAS OPCIONES DE RESPUESTA</p> <p>ANOTE UN CÓDIGO</p> <p>se presentaron por primera vez?..... 01 ya existían y siguieron?..... 02 fueron más frecuentes?..... 03 disminuyeron?..... 04 No responde..... 09</p>								
	CÓDIGO								
a. gritos, insultos o amenazas?	<table border="1" style="width: 100px; height: 40px;"> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">9</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">AD0301A</td><td></td><td></td></tr> </table>	1	2	9	AD0301A			<table border="1" style="width: 100px; height: 40px;"> <tr><td style="text-align: center;">AD0302A</td></tr> </table>	AD0302A
1	2	9							
AD0301A									
AD0302A									
b. empujones, jalones o golpes?	<table border="1" style="width: 100px; height: 40px;"> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">9</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">AD0301B</td><td></td><td></td></tr> </table>	1	2	9	AD0301B			<table border="1" style="width: 100px; height: 40px;"> <tr><td style="text-align: center;">AD0302B</td></tr> </table>	AD0302B
1	2	9							
AD0301B									
AD0302B									
c. actos de carácter sexual o violaciones?	<table border="1" style="width: 100px; height: 40px;"> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">9</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">AD0301C</td><td></td><td></td></tr> </table>	1	2	9	AD0301C			<table border="1" style="width: 100px; height: 40px;"> <tr><td style="text-align: center;">AD0302C</td></tr> </table>	AD0302C
1	2	9							
AD0301C									
AD0302C									
d. agresión económica?	<table border="1" style="width: 100px; height: 40px;"> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">9</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">AD0301D</td><td></td><td></td></tr> </table>	1	2	9	AD0301D			<table border="1" style="width: 100px; height: 40px;"> <tr><td style="text-align: center;">AD0302D</td></tr> </table>	AD0302D
1	2	9							
AD0301D									
AD0302D									



Instituto Nacional
de Salud Pública



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

OBSERVACIONES

ENSANUT COVID19.
Versión preliminar para
capacitación.
Prohibida su reproducción
total o parcial.