



ENA 2002
TRH ANVERSO PRECODIFICADA

No. DE PREGUNTA	CÓDIGOS VÁLIDOS	OPCIONES QUE DEBEN ESTAR MARCADAS
1	1, 2, 3, 4, 5 Si se marcó la opción 5, trate de reclasificar en alguna de las opciones anteriores	1
2	1, 2, 3, 4, 5, 6 Si se marcó la opción 6, trate de reclasificar en alguna de las opciones anteriores	1
2.1	1, 2, 3, 4, 5, 6 y 9	1
3	1, 2	1
3.1	1, 2 Si se marcó la opción 1, debe estar marcada una subopción que puede ser 1 ó 2	1 ó 2
3.2	De 0 a 15 = 00 a 15 16 o más = 16 El número de cuartos anotado en esta pregunta puede ser menor o igual a los anotados en 3.3 pero nunca mayor	2dígitos
3.3	De 01 a 15 = 01 a 15 16 ó más = 16	2 dígitos
4	1, 2, 3, 4, 5, 6 Si se marcó la opción 6 trate de reclasificar en alguna de las opciones anteriores	1
4.1	1, 2, 3, 4, 5 Si se marcó la opción 5, trate de reclasificar en alguna de las opciones anteriores	1
4.2	1, 2, 3	1
5	Cuenta con el servicio = 1 No cuenta con el servicio = 2 Si se marcó la opción 4 trate de reclasificar en alguna de las opciones anteriores	1, 3 ó 4

No. DE PREGUNTA	CÓDIGOS VÁLIDOS	OPCIONES QUE DEBEN ESTAR MARCADAS
6	Cuenta con el bien = 1 No cuenta con el bien = 2 Esta pregunta es de opción múltiple por lo que pueden estar marcada una o varias opciones de 1 a 10.	1 ó 10
7	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	1
8 (Opciones)	Nula = 1 Media = 3 Baja = 2 Alta = 4	15
8 (Opciones 16)	Agricultura = 01 Caza, pesca y acuicultura = 04 Ganadería = 02 Otra = 05 Silvicultura = 03	Dos dígitos
8 (Opciones)	Si = 1 No = 2	7
Resultado de la Entrevista	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12 13, 14, 15, 16	1

TRH REVERSO PRECODIFICADA		CAMPOS
1 (Total mayores 12 años y más)	De 0 a 25 Mayores = 00 a 25 (Abierto)	<input type="text"/>
1 (Total menores 12 años)	De 0 a 25 Menores = 00 a 25 (Abierto)	<input type="text"/>
1 (Total de residentes)	De 1 a 25 Residentes = 01 a 25 (Abierto) El total de residentes debe ser igual a la suma de los mayores más los menores	<input type="text"/>
2	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25	<input type="text"/>
3	Debe estar anotado el nombre de los residentes con letra clara y legible	
4	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09 Si no existe un cónyuge en el hogar anote para todos los residentes (excepto al jefe) el código 00. Si existe cónyuge en el espacio para jefe y cónyuge (en la columna conyuge) anote ceros.	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> Jefe Cónyuge </div> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>

No. DE PREGUNTA	CÓDIGOS VÁLIDOS	CAMPOS
12	Elegido = 1 Resto de los residentes = 0	<input type="checkbox"/>
13	Si = 1 No = 2 Esta pregunta es de opción múltiple por lo que deben estar codificadas todas las opciones	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14	Católica = 1 Protestante o Evangélica = 2 Judía = 3 Otra = 4 Ninguna = 5	<input type="checkbox"/>
15a	Trabajó = 1 No trabajo pero si tiene trabajo = 2 Buscó trabajo = 3 Es estudiante = 4 Se dedica a los quehaceres del hogar = 5 - Codifique con "0" para personas menores de 12 años Está jubilado(a) ó pensionado(a) = 6 Está incapacitado(a) permanentemente para trabajar = 7 No trabajó porque ya no tiene trabajo = 8 Ocioso voluntario = 9	<input type="checkbox"/>
15b	OCUPACIÓN Profesionistas y técnicos = 1 Funcionarios de los sectores público y privado = 2 Personal administrativo = 3 Comerciantes, vendedores y similares = 4 RAMA Sector agropecuario = 1 Industria de la transformación = 2 Construcción = 3 Comercio = 4 Servicios = 5 - Codifique con "0" para personas menores de 12 años Trabajadores en servicios personales y conductores de vehículos = 5 Trabajadores en labores Agropecuarias = 6 Trabajadores industriales = 7 Comunicaciones y transportes = 6 Administración pública y defensa = 7 No especificado = 9	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15c	Patrón = 1 Trabajador por su cuenta = 2 Trabajador a sueldo fijo salario o jornal = 3 Trabajador a destajo = 4 - Codifique con "0" para personas menores de 12 años Trabajador a comisión o porcentaje = 5 Trabajador sin pago = 6 No sabe = 9	<input type="checkbox"/>

No. DE PREGUNTA	CÓDIGOS VÁLIDOS	CAMPOS
15d	<p>INGRESO De 0 a 999997 pesos = 000000 a 999997 999998 pesos y más = 999998 No sabe = 999999</p> <p>PERIODO A la semana = 1 No recibe ingresos = 5 A la quincena = 2 Otro periodo = 6 Al mes = 3 Al año = 4</p> <p>Si en periodo está anotado el código 5, en ingreso debe estar anotado 000000. Si en periodo el entrevistador anotó un asterisco(*), verifique en observaciones y convierta el periodo que se especifica al más próximo. Ejem: Si una persona trabaja sólo 2 días a la semana y le menciona que recibe su ingreso diario, multiplique el ingreso X 2 y en la columna (ingreso) anote el resultado; en periodo anote el código 1 (a la semana) - Codifique con "0" para personas menores de 12 años.</p>	<div style="text-align: center;">   </div>

No. DE PREGUNTA	CÓDIGOS VÁLIDOS	CAMPOS
MIGRACIÓN		
A1	Opciones Si = 1 No = 2	<input type="checkbox"/>
A2	Opciones Indígena = 1 Otro = 4 Inglés y Frances = 7 Inglés = 2 Indígena e Inglés = 5 Indígena o Inglés o Frances y Francés = 3 Indígena y Frances = 6 otro = 8 Si se marcó opción 1(indígena) o 4 (otro) debe estar especificado el nombre del idioma o lengua diferente del español	<input type="checkbox"/>
A3	Opciones Usualmente otro idioma = 1 Usualmente español = 2 Ambos con la misma frecuencia = 3	<input type="checkbox"/>
A4	Opciones México = 1 Otro = 2 Si se marcó código 2 (otro) debe estar especificado un país diferente de México	<input type="checkbox"/>
A5	Debe codificar el número de años anotado por el entrevistador en el espacio correspondiente De 0 a 97 años = 00 a 97 98 años y más = 98 No sabe = 99	<input type="text"/>
A6	Opciones Si = 1 No = 2	<input type="checkbox"/>
A7	Debe codificar el número de años anotado por el entrevistador en el espacio correspondiente De 0 a 97 años = 00 a 97 98 años y más = 98 No sabe = 99	<input type="text"/>
A8	Opciones Si, ambos = 1 Ninguno de los dos = 4 Si, sólo mi papá = 2 No sabe = 9 Si, sólo mi mamá = 3	<input type="checkbox"/>
A9	Opciones Si = 1 No = 2	<input type="checkbox"/>

No. DE PREGUNTA	CÓDIGOS VÁLIDOS	CAMPOS
4	Opciones Si = 1 No sabe = 9 No = 2	<input type="checkbox"/>
5	Opciones Si = 1 No sabe = 9 No = 2	<input type="checkbox"/>
6	Opciones No fuma diario = 1 De 11 a 20 = 4 De 1 a 5 = 2 Más de 20 = 5 De 6 a 10 = 3 No sabe = 9	<input type="checkbox"/>
7	Opciones Los primeros 5 minutos = 1 Más de 1 hora = 4 Entre 5 y 30 minutos = 2 No sabe = 9 Entre 31 y 60 minutos = 3	<input type="checkbox"/>
8	De 5 a 97 años = 05 a 97 Nunca ha fumado a diario = 02 98 años y más = 98 No sabe = 99	<input type="checkbox"/>
9	Opciones Si = 1 Ya no fuma = 3 No = 2 No sabe = 9	<input type="checkbox"/>
10	Opciones Si = 1 No sabe = 9 No = 2	<input type="checkbox"/>
11	Opciones El primero de la mañana = 1 Algún otro = 6 El de después de comer = 2 Todos = 7 Cuando está bajo tensión = 3 No sabe = 9 El del baño = 4 El de antes de dormir = 5	<input type="checkbox"/>
12	Opciones Si = 1 No sabe = 9 No = 2	<input type="checkbox"/>
13	Opciones Si = 1 No sabe = 9 No = 2	<input type="checkbox"/>

No. DE PREGUNTA	CÓDIGOS VÁLIDOS	CAMPOS									
14	<p>De 0 a 997 meses = 001 a 997 No sabe = 999 998 meses y más = 998</p> <p>Si el entrevistador registro el dato en años, multiplique x 12 el número de años y sume los meses registrados en el espacio correspondiente. ejem:</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">08</td> <td style="padding: 0 20px;"></td> <td style="text-align: center;">34</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">—meses—</td> <td></td> <td style="text-align: center;">—años—</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">08</td> <td style="text-align: center;">+</td> <td style="text-align: center;">(34x12) = 408 = 416 meses</td> </tr> </table> <p>Si el periodo es menor a un mes codifique con 001; Si es mayor a 998 meses codifique con 998</p>	08		34	—meses—		—años—	08	+	(34x12) = 408 = 416 meses	<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
08		34									
—meses—		—años—									
08	+	(34x12) = 408 = 416 meses									
15	<p>De 0 a 25 = 00 a 25 26 personas y más = 26 No sabe = 99</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>									
ALCOHOL											
16	<p>Opciones Si = 1 No sabe = 9 No = 2</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>									
17	<p>Opciones Por que no se acostumbra en casa = 1 Por que no le llama la atención = 4 Por religión = 2 Otro = 5 Por miedo a tener un problema = 3 No sabe = 9</p> <p>Si se marcó la opción 5, debe tratar de reclasificar en alguna de las opciones anteriores cancelando con dos líneas horizontales y circulando la opción en la que se reclasificará. Si no es posible reclasificar verifique que esté especificado en el espacio correspondiente la razón por la que nunca se consumió alcohol.</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>									
18	<p>Opciones Si = 1 No sabe = 9 No = 2</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>									
18a	<p>Opciones Si = 1 No sabe = 9 No = 2</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>									
18b	<p>Opciones A diario = 01 7 - 11 veces al año = 07 Casi diario (5 a 6 veces por semana = 023 - 6 veces al año = 08 3 - 4 veces a la semana = 03 2 veces al año = 09 1 - 2 veces a la semana = 04 Una vez al año = 10 2 - 3 veces al mes = 05 Menos de una vez al año = 11 Una vez al mes = 06 No sabe = 99</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>									

No. DE PREGUNTA	CÓDIGOS VÁLIDOS	CAMPOS
19	De 1 a 49 copas = 01 a 49 50 copas ó más = 50 No sabe = 99	<input type="text"/>
20	A diario = 01 Casi a diario (5 a 6 veces por semana) = 02 3 a 4 veces a la semana = 03 1 ó 2 veces a la semana = 04 2 a 3 veces al mes = 05 Una vez al mes = 06 De 7 a 11 veces al año = 07 De 3 a 6 veces al año = 08 2 veces al año = 09 Una vez al año = 10 Menos de una vez al año = 11 No sabe = 99	<input type="text"/>
21	24 o más copas en un sólo día = 1 12 a 23 copas en un sólo día = 2 8 a 11 copas en un sólo día = 3 5, 6 ó 7 copas en un sólo día = 4 3 ó 4 copas en un sólo día = 5 1 ó 2 copas en un sólo día = 6 No sabe = 9	<input type="text"/>
22	A diario = 01 Casi diario (5 ó 6 veces por semana) = 02 De 3 a 4 veces a la semana = 03 De 1 a 2 veces a la semana = 04 De 2 a 3 veces al mes = 05 Una vez al mes = 06 De 7 a 11 veces al año = 07 De 3 a 6 veces al año = 08 Dos veces al año = 09 Una sola vez en el año = 10 Menos de una vez al año = 11 Nunca en el año pasado = 12 No sabe = 99 Respetando los pases y saltes de la preg. 21 ubique la columna por la que debe empezar a codificar. Los campos que no se utilicen déjelos en blanco	<input type="text"/>
23 a 40a	Opciones Si = 1 No = 2 No sabe = 9 En preg. 39 agregar opción ③ Nunca ha trabajado Salte a 40 En preg. 40 agregar opción ③ No tiene pareja Salte a 41	<input type="text"/>
41 a,b, c,d,e,f,g	Opciones Al menos una vez a la semana = 1 Al menos una vez al mes = 2 Al menos una vez en el último año = 3 Nunca en el último año = 4 No sabe = 9	<input type="text"/>
OPIÁCEOS		
42	Opciones Si = 1 No = 2 No sabe = 9	<input type="text"/>
42a	CONSULTAR ANEXO A Si no utiliza todos los campos anule los restantes anotando ceros en los espacios no utilizados. Si se anotó un nombre que no está en la lista, deje los espacios en blanco	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
42 b,c, c1,c2	Opciones Si = 1 No = 2 No sabe = 9	<input type="text"/>

No. DE PREGUNTA	CÓDIGOS VÁLIDOS	CAMPOS
42d	<p>Opciones</p> <p>Porque se sentía mal y quiso aliviar su malestar = 1</p> <p>Porque al tomarla se sentía "muy bien" = 2</p> <p>No sabe cual fue la razón = 3</p> <p>No especificado = 9</p>	<input type="checkbox"/>
42e	<p>De 5 a 97 años = 05 a 97</p> <p>98 años y más = 98</p> <p>No sabe = 99</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
42f	<p>Opciones</p> <p>1 - 2 veces = 1</p> <p>3 - 5 veces = 2</p> <p>6 - 10 veces = 3</p> <p>11 - 49 veces = 4</p> <p>50 o más = 5</p> <p>No sabe = 9</p>	<input type="checkbox"/>
42g	<p>Opciones</p> <p>Hoy = 1</p> <p>En el último mes = 2</p> <p>En el último año = 3</p> <p>Hace más de un año = 4</p> <p>No sabe = 9</p>	<input type="checkbox"/>
42h	<p>De 1 a 31 días = 01 a 31</p> <p>No sabe = 99</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
42i	<p>Opciones</p> <p>De un médico = 1</p> <p>En la calle = 2</p> <p>En la casa = 3</p> <p>De un amigo = 4</p> <p>Otro = 5</p> <p>Farmacia con receta médica = 6</p> <p>No sabe = 9</p> <p>Si se marcó la opción 5, trate de reclasificar en las opciones anteriores cancelando con dos líneas horizontales y circulando la opción en la que se reclasificará. Si no es posible reclasificar, verifique que esté especificado en el espacio correspondiente la forma en que se obtuvieron los opiáceos.</p>	<input type="checkbox"/>
TRANQUILIZANTES		
43	<p>Opciones</p> <p>Si = 1</p> <p>No = 2</p> <p>No sabe = 9</p>	<input type="checkbox"/>
43a	<p>CONSULTAR ANEXO B</p> <p>Si no utiliza todos los campos anule los restantes anotando ceros en los espacios no utilizados</p> <p>Opciones</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

No. DE PREGUNTA	CÓDIGOS VÁLIDOS	CAMPOS
43 b,c, c1,c2	Si = 1 No = 2 No sabe = 9	<input type="checkbox"/>
43d	Opciones Porque se sentía mal y quiso aliviar su malestar = 1 Porque al tomarlos se sentía "muy bien" = 2 No sabe cual fue la razón = 3 No especificado = 9	<input type="checkbox"/>
43e	De 5 a 97 años = 05 a 97 98 años y más = 98 No sabe = 99	<input type="checkbox"/>
43f	Opciones 1 - 2 veces = 1 3 - 5 veces = 2 6 - 10 veces = 3 11 - 49 veces = 4 50 o más = 5 No sabe = 9	<input type="checkbox"/>
43g	Opciones Hoy = 1 En el último mes = 2 En el último año = 3 Hace más de un año = 4 No sabe = 9	<input type="checkbox"/>
43h	De 1 a 31 días = 01 a 31 No sabe = 99	<input type="checkbox"/>
43i	Opciones De un médico = 1 En la calle = 2 En la casa = 3 Si se marcó la opción 5 trate de reclasificar en las opciones anteriores cancelando con dos líneas horizontales y circulando la opción en la que se reclasifica. Si no es posible reclasificar, verifique que esté especificado en el espacio correspondiente la forma en que se obtuvieron los tranquilizantes. De un amigo = 4 Otro = 5 No sabe = 9	<input type="checkbox"/>
SEDANTES Y BARBITÚRICOS		
44	Opciones Si = 1 No = 2 No sabe = 9	<input type="checkbox"/>
44a	CONSULTAR ANEXO C Si no utiliza todos los campos anule los restantes anotando ceros en los espacios no utilizados	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

No. DE PREGUNTA	CÓDIGOS VÁLIDOS	CAMPOS
44 b,c, c1,c2	Opciones Si = 1 No sabe = 9 No = 2	<input type="checkbox"/>
44d	Opciones Porque se sentía mal y quiso aliviar su malestar = 1 No sabe cual fue la razón = 3 Porque al tomarlos se No especificado = 9 sentía "muy bien" = 2	<input type="checkbox"/>
44e	De 5 a 97 años = 05 a 97 98 años y más = 98 No sabe = 99	<input type="checkbox"/>
44f	Opciones 1 - 2 veces = 1 11 - 49 veces = 4 3 - 5 veces = 2 50 o más = 5 6 - 10 veces = 3 No sabe = 9	<input type="checkbox"/>
44g	Opciones Hoy = 1 Hace más de un año = 4 En el último mes = 2 No sabe = 9 En el último año = 3	<input type="checkbox"/>
44h	De 1 a 31 días = 01 a 31 No sabe = 99	<input type="checkbox"/>
44i	Opciones De un médico = 1 De un amigo = 4 En la calle = 2 Otro = 5 En la casa = 3 No sabe = 9 Si se marcó la opción 5 trate de reclasificar en las opciones anteriores cancelando con dos líneas horizontales y circulando la opción en la que se reclasifica. Si no es posible reclasificar, verifique que esté especificado en el espacio correspondiente la forma en que se obtuvieron los sedantes y barbitúricos.	<input type="checkbox"/>
ANFETAMINAS		
45	Opciones Si = 1 No sabe = 9 No = 2	<input type="checkbox"/>
45a	CONSULTAR ANEXO D Si no utiliza todos los campos anule los restantes anotando ceros en los espacios no utilizados	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

No. DE PREGUNTA	CÓDIGOS VÁLIDOS	CAMPOS
45 b,c, c1,c2	Opciones Si = 1 No sabe = 9 No = 2	<input type="text"/>
45d	Opciones Porque se sentía mal y No sabe cual fue la razón = 3 quiso aliviar su malestar = 1 No especificado = 9 Porque al tomarlos se sentía "muy bien" = 2	<input type="text"/>
45e	De 5 a 97 años = 05 a 97 98 años y más = 98 No sabe = 99	<input type="text"/>
45f	Opciones 1 - 2 veces = 1 11 - 49 veces = 4 3 - 5 veces = 2 50 o más = 5 6 - 10 veces = 3 No sabe = 9	<input type="text"/>
45g	Opciones Hoy = 1 Hace más de un año = 4 En el último mes = 2 No sabe = 9 En el último año = 3	<input type="text"/>
45h	De 1 a 31 días = 01 a 31 No sabe = 99	<input type="text"/>
45i	Opciones De un médico = 1 De un amigo = 4 En la calle = 2 Otro = 5 En la casa = 3 No sabe = 9 Si se marcó la opción 5 trate de reclasificar en las opciones anteriores cancelando con dos líneas horizontales y circulando la opción en la que se reclasifica. Si no es posible reclasificar, verifique que esté especificado en el espacio correspondiente la forma en que se obtuvieron las anfetaminas.	<input type="text"/>
MARIGUANA		
46	Opciones Si = 1 No sabe = 9 No = 2	<input type="text"/>
46a	CONSULTAR ANEXO E Si no utiliza todos los campos anule los restantes anotando ceros en los espacios no utilizados	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

No. DE PREGUNTA	CÓDIGOS VÁLIDOS	CAMPOS
COCAÍNA		
47	Opciones Si = 1 No sabe = 9 No = 2	□
47a	Opciones Fumada = 01 Inhalada y tomada = 24 Inhalada = 02 Inyectada y tomada = 34 Inyectada = 03 Fumada, inhalada, inyectada = 35 Tomada o tragada = 04 Fumada, inyectada, tomada = 36 Untada u otra forma no como droga = 05 Fumada, inhalada, tomada = 37 Fumada e inhalada = 12 Inhalada, inyectada, tomada = 38 Fumada e inyectada = 13 Fumada, inhalada, inyectada, tomada = 39 Fumada y tomada = 14 No sabe = 99 Inhalada e inyectada = 23	□□□
47b	De 5 a 97 años = 05 a 97 98 años y más = 98 No sabe = 99	□□□
47c	Opciones 1 - 2 veces = 1 11 - 49 veces = 4 3 - 5 veces = 2 50 o más = 5 6 - 10 veces = 3 No sabe = 9	□
47d	Opciones En la calle = 1 Otro = 4 En la casa = 2 No sabe = 9 De un amigo = 3 Si se marcó la opción 4 trate de reclasificar en las opciones anteriores, cancelando con dos líneas horizontales y circulando la opción en la que se reclasifica. Si no es posible reclasificar, verifique que esté especificado en el espacio correspondiente la forma en que se obtuvo la cocaína.	□
47e	Opciones Una sola vez = 1 Otro = 6 Diario = 2 No sabe = 9 Por lo menos 1 vez a la semana = 3 Por lo menos 1 vez al mes = 4 Por lo menos 1 vez al año = 5 Si se marcó la opción 6, trate de reclasificar en las opciones anteriores.	□
47f	Opciones Hoy = 1 Hace más de un año = 4 En el último mes = 2 No sabe = 9 En el último año = 3	□
47g	De 1 a 31 días = 01 a 31 No sabe = 99	□□□

No. DE PREGUNTA	CÓDIGOS VÁLIDOS	CAMPOS
CRACK		
49	Opciones Si = 1 No sabe = 9 No = 2	□
49a	Opciones Fumada = 01 Inhalada y tomada = 24 Inhalada = 02 Inyectada y tomada = 34 Inyectada = 03 Fumada, inhalada, inyectada = 35 Tomada o tragada = 04 Fumada, inyectada, tomada = 36 Untada u otra forma no como droga = 05 Fumada, inhalada, tomada = 37 Fumada e inhalada = 12 Inhalada, inyectada, tomada = 38 Fumada e inyectada = 13 Fumada, inhalada, inyectada, tomada = 39 Fumada y tomada = 14 No sabe = 99 Inhalada e inyectada = 23	□□□
49b	De 5 a 97 años = 05 a 97 98 años y más = 98 No sabe = 99	□□□
49c	Opciones 1 - 2 veces = 1 11 - 49 veces = 4 3 - 5 veces = 2 50 o más = 5 6 - 10 veces = 3 No sabe = 9	□
49d	Opciones En la calle = 1 Otro = 4 En la casa = 2 No sabe = 9 De un amigo = 3 Si se marcó la opción 4 trate de reclasificar en algunas de las opciones anteriores.	□
49e	Opciones Una sola vez = 1 Otro = 6 Diario = 2 No sabe = 9 Por lo menos 1 vez a la semana = 3 Por lo menos 1 vez al mes = 4 Por lo menos 1 vez al año = 5 Si se marcó la opción 6, trate de reclasificar en las anteriores.	□
49f	Opciones Hoy = 1 Hace más de un año = 4 En el último mes = 2 No sabe = 9 En el último año = 3	□
49g	De 1 a 31 días = 01 a 31 No sabe = 99	□□□

No. DE PREGUNTA	CÓDIGOS VÁLIDOS	CAMPOS
ALUCINÓGENOS		
50	Opciones Si = 1 No sabe = 9 No = 2	□
50a	CONSULTAR ANEXO F Si no utiliza todos los campos anule los restantes anotando ceros en los espacios no utilizados	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
50b	Opciones Fumada = 01 Inhalada y tomada = 24 Inhalada = 02 Inyectada y tomada = 34 Inyectada = 03 Fumada, inhalada, inyectada = 35 Tomada o tragada = 04 Fumada, inyectada, tomada = 36 Untada u otra forma no como droga = 05 Fumada, inhalada, tomada = 37 Fumada e inhalada = 12 Inhalada, inyectada, tomada = 38 Fumada e inyectada = 13 Fumada, inhalada, inyectada, tomada = 39 Fumada y tomada = 14 No sabe = 99 Inhalada e inyectada = 23	□ □
50c	De 5 a 97 años = 05 a 97 98 años y más = 98 No sabe = 99	□ □
50d	Opciones 1 - 2 veces = 1 11 - 49 veces = 4 3 - 5 veces = 2 50 o más = 5 6 - 10 veces = 3 No sabe = 9	□
50e	Opciones En la calle = 1 Otro = 4 En la casa = 2 No sabe = 9 De un amigo = 3 Si se marcó la opción 4 trate de reclasificar en alguna de las opciones anteriores.	□
50f	Opciones Una sola vez = 1 Otro = 6 Diario = 2 No sabe = 9 Por lo menos 1 vez a la semana = 3 Por lo menos 1 vez al mes = 4 Por lo menos 1 vez al año = 5 Si se marcó la opción 6, trate de reclasificar en alguna de las opciones anteriores.	□
50g	Opciones Hoy = 1 Hace más de un año = 4 En el último mes = 2 No sabe = 9 En el último año = 3	□
50h	De 1 a 31 días = 01 a 31 No sabe = 99	□ □

No. DE PREGUNTA	CÓDIGOS VÁLIDOS	CAMPOS												
INHALABLES														
51	Opciones Si = 1 No sabe = 9 No = 2	□												
51a	CONSULTAR ANEXO G Si no utiliza todos los campos anule los restantes anotando ceros en los espacios no utilizados	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>												
51b	Opciones Inhalados = 01 Inhalados y otro = 12 Otro = 02 No sabe = 9	□□												
51c	De 5 a 97 años = 05 a 97 98 años y más = 98 No sabe = 99	□□												
51d	Opciones 1 - 2 veces = 1 11 - 49 veces = 4 3 - 5 veces = 2 50 o más = 5 6 - 10 veces = 3 No sabe = 9	□												
51e	Opciones En la calle = 1 Otro = 4 En la casa = 2 No sabe = 9 De un amigo = 3 Si se marcó la opción 4 trate de reclasificar en alguna de las opciones anteriores.	□												
51f	Opciones Una sola vez = 1 Otro = 6 Diario = 2 No sabe = 9 Por lo menos 1 vez a la semana = 3 Por lo menos 1 vez al mes = 4 Por lo menos 1 vez al año = 5 Si se marcó la opción 6, trate de reclasificar en alguna de las opciones anteriores.	□												
51g	Opciones Hoy = 1 Hace más de un año = 4 En el último mes = 2 No sabe = 9 En el último año = 3	□												
51h	De 1 a 31 días = 01 a 31 No sabe = 99	□□												

No. DE PREGUNTA	CÓDIGOS VÁLIDOS	CAMPOS												
OTRO TIPO DE DROGAS														
54	<p>CONSULTAR ANEXO J</p> <p>Si se marcó la opción 2 codifique con 200 en el primer espacio y los demás anote ceros</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td></tr> <tr><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td></tr> <tr><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td></tr> </table>												
CONSUMO GENERAL														
55 a 71e	<p>Opciones</p> <p>Si = 1 No sabe = 9</p> <p>No = 2</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25px; height: 25px;"></td></tr> </table>												
72 a,b,c	<p>Opciones</p> <p>Si = 1 Nunca ha consumido... = 3</p> <p>No = 2 No sabe = 9</p> <p>Si se marcó la opción 1 en el primer campo, el resto debe tener información.</p> <p>Para los Incisos a,b,c,d,e,f,g</p> <p>Sí solicitó ayuda = 1</p> <p>No solicitó ayuda = 2</p> <p>Si se marcó la opción 2 ó 3, anote el código en el primer campo según corresponda y el resto déjelos en blanco</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25px; height: 25px;"></td></tr> <tr><td style="width: 25px; height: 25px;"></td></tr> <tr><td style="width: 25px; height: 25px;"></td></tr> <tr><td style="width: 25px; height: 25px;"></td></tr> <tr><td style="width: 25px; height: 25px;"></td></tr> <tr><td style="width: 25px; height: 25px;"></td></tr> <tr><td style="width: 25px; height: 25px;"></td></tr> <tr><td style="width: 25px; height: 25px;"></td></tr> </table>												
73 a,b,	<p>Opciones</p> <p>Nada grave = 1 Muy grave = 4</p> <p>Poco grave = 2 No sabe = 9</p> <p>Bastante grave = 3</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25px; height: 25px;"></td></tr> </table>												
74	<p>Opciones</p> <p>Poco informado = 1 Muy informado = 3</p> <p>Bien informado = 2 No sabe = 9</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25px; height: 25px;"></td></tr> </table>												
75	<p>Opciones</p> <p>Amigos = 1 Televisión = 6</p> <p>Padres familiares = 2 Folletos = 7</p> <p>Profesores = 3 Experiencia propia = 8</p> <p>Profesionales = 4 No sabe = 9</p> <p>Periódicos = 5</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25px; height: 25px;"></td></tr> </table>												
76	<p>Opciones</p> <p>No = 1 Varias veces = 3</p> <p>Una vez = 2 No sabe = 9</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25px; height: 25px;"></td></tr> </table>												
77	<p>Opciones</p> <p>Muy útil = 1 Nada útil = 4</p> <p>Útil = 2 No sabe = 9</p> <p>Poco útil = 3</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25px; height: 25px;"></td></tr> </table>												
78	<p>Opciones</p> <p>Me siento igualmente atraído(a) por las drogas = 1 Me siento igual sin deseo de consumir drogas = 3</p> <p>Me siento menor atraído(a) por las drogas = 2 Me siento fortalecido(a) en mi decisión = 4</p> <p>No sabe = 9</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25px; height: 25px;"></td></tr> </table>												