

Contenido

Presentación	5
Acerca del CD-ROM	13
Encuesta Nacional de Salud Acceso a la información. Campos en formato DAT	14
Encuesta Nacional de Salud Acceso a la información. Campos en formato DBF	57

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD

PRESENTACION

La Secretaría de Salud ha desarrollado desde 1985 el Sistema de Encuestas Nacionales de Salud (SENS). El propósito de esta encuesta es ofrecer a las instituciones de salud, tanto a nivel federal como estatal, información confiable y oportuna sobre la situación de salud que guarda la población en general, a partir de una estrategia activa de obtención de datos.

La Encuesta Nacional de Salud, recabó información demográfica, socioeconómica, de factores de riesgo, de demanda de utilización de servicios, así como otras variables de importancia para la salud, que son estrictamente representativas de la población general, y con desglose a nivel estatal. A través de la Encuesta Nacional de Salud se pretende conocer mejor a la población mexicana para satisfacer de una mejor manera sus necesidades de salud.

INTRODUCCION

EL Sistema Nacional de Encuestas de Salud

En México, tradicionalmente los servicios de salud han desarrollado encuestas con diversos fines, la mayoría de las veces para cubrir los requerimientos de información de programas específicos. Sin embargo, por carecer de una normatividad o de lineamientos de coordinación que faciliten la adecuada articulación de las mismas, existía duplicidad de esfuerzos y de recursos en la recolección de los datos, así como una limitada y extemporánea difusión.

El Sistema Nacional de Encuestas de Salud es un conjunto articulado de acciones que tienden a recabar información sobre

La Encuesta Nacional de Salud complementa la información de los sistemas rutinarios de morbilidad, mortalidad y servicios de salud, mediante el estudio de una muestra probabilística de la población. Esta encuesta permite el análisis de la situación de una muestra de toda la población, incluyendo la que no es cubierta por los servicios institucionales del sector, al mismo tiempo que detecta las causas de demanda no satisfecha.

Conceptualmente la Encuesta Nacional de Salud permite estudiar el proceso salud-enfermedad como un fenómeno dinámico, al analizar indicadores positivos de salud, enfermedades específicas, lesiones, incapacidad e invalidez y correlaciona la situación de salud con factores de riesgo con la finalidad de precisar y jerarquizar estos factores para la prevención y control. Por otra parte, analiza en forma integral la situación de salud con el uso y demanda de servicios de salud, valorando el grado en que éstos satisfacen las necesidades de atención en la población. Asimismo, permite el análisis de las causas que originan las bajas coberturas de algunos programas y servicios. Finalmente, complementa la información para formular mejores estrategias de ampliación de cobertura, lograr la regionalización de servicios de salud y la adecuación de éstos a las necesidades de salud, y en general plantear alternativas para mejorar la **calidad de la atención médica**.

Diseño conceptual

La Encuesta Nacional de Salud contiene variables que pueden ser agrupadas en cuatro grandes capítulos:

- 1) factores de riesgo
- 2) situación de salud
- 3) uso y demanda de servicios de salud formales y no formales y,
- 4) variables del contexto ecológico, demográfico y sociocultural.

Resulta claro que los factores de riesgo, la situación de salud, así como el uso y demanda de los servicios de salud son el resultado del contexto ecológico, demográfico, socioeconómico, y sociocultural del país, así se contemple a nivel regional o a nivel estatal. Por ello, es imprescindible disponer de información que permita la descripción y el análisis preliminar de estas variables, haciendo uso de los "denominadores" adecuados a los grupos o estratos de población estudiados.

Conviene señalar que algunas variables se clasifican en forma convencional bien como variables del contexto general o bien como factores de riesgo, en cuanto a que algunas de ellas permiten la identificación de grupos de mayor riesgo a ciertas enfermedades. Tal es el caso de las variables de la vivienda, de los antecedentes perinatales, del hábito tabáquico, de la ocupación, y de la historia reproductiva.

Estos factores de riesgo determinan en gran parte la situación de salud de la población. Esta situación se mide a través de indicadores positivos, opiniones sobre necesidades sentidas y daños a la salud.

De acuerdo al contexto general, para estudiar la situación de salud como determinante del uso y demanda de servicios de **salud** formales, es necesario considerar en el análisis los aspectos sobre accesibilidad sociocultural o geográfica a estos servicios, la demanda potencial de servicios en relación a la demanda real, el uso de los servicios, el grado en que la demanda es satisfecha y la capacidad de pago del usuario de los servicios de salud.

La Encuesta Nacional de Salud en su diseño es un estudio transversal con períodos de referencia específicos para algunas variables. En las encuestas de salud mediante entrevistas, se acepta que un período de dos semanas para la ocurrencia de ciertas enfermedades, permite un equilibrio entre la obtención de información suficiente y la pérdida de exactitud debida a fallas de memoria. Para otros fenómenos como las hospitalizaciones, partos o accidentes graves, sin embargo, se han utilizado períodos de referencia que oscilan entre 6 y 24 meses.

En la Encuesta Nacional de Salud, se utilizan períodos de referencia de 2 semanas para mortalidad aguda, uso de servicios de salud ambulatorios y medicación; de un mes para morbilidad crónica y ocupación, y de 12 meses para atención del parto, accidentes, violencias y hospitalización.

Diseño muestral

La muestra de la Encuesta Nacional de la Salud se basa en el Marco Muestral Maestro del Sistema Nacional de Encuestas de Salud. El Marco Muestral debe entenderse como una muestra generada a partir de la información captada en el X Censo de Población y Vivienda, en donde cada uno de los elementos que la integran tiene una probabilidad conocida de selección, de tal suerte que aquellas viviendas que constituyen la muestra son representativas del resto de las viviendas existentes en el país. La constitución de muestras reduce el costo de operación en cuanto al levantamiento, almacenamiento, procesamiento y **control de la** información. Por otra parte, el Marco Muestral puede ser objeto de actualización y mantenimiento continuos, lo que garantiza la vigencia de su representatividad.

La población objetiva de la encuesta se define como todas aquellas personas que al momento de la encuesta residan en los hogares ubicados en el territorio interno del país, lo que nos permite definir a la población bajo estudio como los hogares de nacionales y algunos extranjeros cuyos miembros habitan en el territorio interno del país, durante el período de recolección de la encuesta. El hogar se define como un conjunto de personas que hacen vida común bajo un mismo techo, dentro de una misma vivienda y que se sostienen de un gasto común para comer., La vivienda, por otra parte, queda definida como un espacio delimitado por paredes y techos, de cualquier material de construcción, donde habitan una o más personas. Por razones de tipo operativo, no se incluyen las viviendas colectivas como cárceles, conventos, hoteles o instalaciones militares. Así mismo, quedan excluidos los grupos familiares o de personas que hacen vida nómada, y que por lo tanto no pueden asociarse con una **vivienda**.

La cobertura geográfica de la encuesta es a nivel de entidad federativa. Cada una de ellas se considera como un dominio del estudio, de tal forma que la suma de resultados de las diversas entidades permite obtener información a nivel regional para las variables de menor frecuencia, y la agregación de resultados regionales al mismo tiempo permite generar datos a nivel **nacional**.

El diseño de muestreo de la encuesta es estratificado y polietápico, con un esquema de selección con probabilidades proporcionales al tamaño para las primeras dos etapas, y sistemático con probabilidades iguales para la tercera etapa. El tamaño de muestra nacional es de aproximadamente 54,000 viviendas. Sin embargo, como cada entidad federativa del país representa un dominio del estudio, fué necesario determinar para cada una de ellas un tamaño de muestra suficiente para alcanzar los requerimientos en cuanto a confianza y precisión de los estimadores.

El procedimiento de selección se describe a continuación:

- a) Con el objeto de incrementar la eficiencia del diseño, los municipios de la entidad se sometieron a estratificación, de acuerdo al comportamiento similar de indicadores **sociodemográficos**.
- b) El número de Unidades Primarias de Muestreo (UPM) se asignó en forma proporcional por estrato. Se seleccionaron un número K_j de UPMS por estrato, con probabilidad igual al coeficiente entre el número de viviendas de la UPM y al número de viviendas del estado, entre K_i .
- c) Dentro de cada UPM se seleccionaron K manzanas y/o localidades, las cuales constituyen las Unidades Secundarias de Muestreo (USM). Esta selección se llevó a cabo con probabilidades proporcionales al tamaño.
- d) Dentro de cada USM se definen las Unidades Terciarias de Muestreo, (UTM), las cuales quedan constituidas por conglomerados de viviendas. Cada uno de los conglomerados se selecciona con igual probabilidad. De las viviendas seleccionadas se incluyen en la muestra todos los hogares que la habitan.

Diseño operativo.

A nivel central, en la Dirección General de Epidemiología, se formó un equipo de trabajo responsable del diseño conceptual y operativo de la encuesta. A su vez, en cada entidad federativa, los Servicios de Salud nombraron a un coordinador de encuestas para cubrir tanto los aspectos técnicos como administrativos. Por otra parte, los coordinadores estatales conformaron un grupo de supervisores, responsables de vigilar y asegurar que los encuestadores lleven a cabo las entrevistas siguiendo los lineamientos operativos y técnicos establecidos.

En paralelo a esta estructura, se **integró el módulo de** información y asesoría, constituido por un grupo de supervisores regionales con la capacidad de resolver dudas tanto operativas como técnicas y corregir posibles errores en el levantamiento en campo. Estos supervisores actuaron siempre en estrecha comunicación con el grupo de asesores centrales, lo que permitió garantizar que las indicaciones y cambios en la metodología o en el operativo fueran los correctos para asegurar homogeneidad en todo el país.

La calidad del levantamiento y por ende de la información recabada, en mucho se basó en el nivel de capacitación logrado en el programa de adiestramiento del personal que intervino en las diferentes etapas de la encuesta. Este programa contempló en una primera etapa la capacitación central de los coordinadores y supervisores estatales, para así garantizar el claro entendimiento de la metodología y operación a seguir. En una segunda, etapa, los coordinadores y supervisores estatales, apoyados por los supervisores regionales, fueron los encargados de capacitar al grupo de encuestadores.

ACERCA DEL CD-ROM

Este disco compacto no utiliza ningún manejador. La información consta de un juego de datos numéricos con los que el usuario puede realizar diversos estudios utilizando para ello paquetes de manejo estadístico tales como el SPSS (Statistical Package for Social Sciences), SYSTAT, etc., o a través de manejadores de bases de datos tales como DBASE, FOX13ASE, CLIPPER, etc., con la finalidad de construir los estudios estadísticos que requiera.

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD Acceso a la información

Los datos en este disco compacto están procesados en dos tipos de información, como archivos DBF y como archivos ASCII.

La Encuesta Nacional de Salud está dividida en 12 secciones.

La siguiente descripción corresponde a los campos en formato .DAT:

SECCION 1 IDENTIFICACION

En esta sección las variables son:

1.1 Cuestionario. Columna 1

Indica el número de cuestionario aplicado.

1.2 Número de folio. Columnas 2 a la 7

Se conforma de seis dígitos y va separado por un guión con respecto a la siguiente variable: No. de Hogar.

1.3 No. de Hogar. Columna 8

Indica el número de Hogar encuestado.

1.4 Entidad. Columnas 9 y 10

Aquí se anota el código de la entidad federativa, país o región correspondiente, de acuerdo con la siguiente tabla

1 Aguascalientes
2 Baja California
3 Baja California Sur
4 Campeche
5 Coahuila
6 Colima
7 Chihuahua

8 Chiapas
9 Distrito Federal
10 Durango
11 Guanajuato
12 Guerrero
13 Hidalgo
14 Jalisco

15 México
16 Michoacán
17 Morelos
18 Nayarit
19 Nuevo León
20 Oaxaca
21 Puebla
22 Querétaro
23 Quintana Roo
24 San Luis Potosí
25 Sinaloa
26 Sonora
27 Tabasco
28 Tamaulipas

29 Tlaxcala
30 Veracruz
31 Yucatán
32 Zacatecas
32 Zacatecas
33. Estados Unidos de América
34 Centroamérica (Guatemala, Honduras, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica, Panamá y Belice)
35 Países Sudamericanos
36 Otros países
99 No Sabe

1.5. Municipio o Delegación. Columnas 11 - 13.

1.6. Colonia o Localidad. Columnas 14 - 17.

1.7. Estrato. Columnas 18 - 19.

1.8. Area de conteo. Columnas 20 -23

1.9. No. de AGEB. Columnas 24 - 27

Aquí se consignan los cuatro dígitos correspondientes al número de Area GeoEstadística Básica.

1.10. Área de listado. Columnas 28 -30

1.11. No. de manzana. Columnas 31 - 33

1.12. No. de vivienda. Columnas 34 -36

1.13. Día de entrevista. Columnas 37 -38

1.14. Mes de entrevista. Columnas 39 - 40

1.15. Año de entrevista. Columnas 41 - 42

1.16. Hora de inicio. Columnas 43 - 44

1.17. Minuto de inicio. Columnas 45 - 46

1.18. Hora de término. Columnas 47 - 48

1.19. Minuto de término. Columnas 49 - 50

II.- VIVIENDA

1.20. Material de las paredes. Columna 51

Numero correspondiente al material utilizado de acuerdo con la siguiente tabla:

- 1 Lámina de Cartón
- 2 Carrizo, bambú o palma
- 3 Embarro o bajareque
- 4 Madera
- 5 Lámina de asbesto o metálica
- 6 Adobe
- 7 Tabique, tabicón, block, piedra,
- 8 Mampostería o cemento
- 9 Otros materiales

1.21. Material de los pisos. Columna 52

Número correspondiente al material de acuerdo con la siguiente tabla:

- 1 Tierra
- 2 Cemento o firme
- 3 Madera, mosaico u otros recubrimientos

1.22. Disponen de agua entubada. Columna 53

- 1 Dentro de la vivienda
- 2 Fuera de la vivienda pero dentro del edificio, vecindad o terreno
- 3 De llave pública o hidrante
- 4 No disponen de agua entubada

1 1.23. El drenaje desagua a: Columna 54

- 1 A red pública
- 2 A fosa séptica
- 3 Al suelo
- 4 Otros o no sabe
- 5 No

1.24. Excretas. Columna 55

- 1 Excusado con agua corriente
- 2 Letrina
- 3 Hoyo Negro
- 4 En el suelo

1.25. Número de cuartos. Columnas 56 - 57

1.26. Número de cuartos usados como dormitorios. Columnas 58-59

1.27. Tienen Radio. Columna 60

1 si

1.28. Tienen Televisión. Columna 61

2 Si

1.29. Tienen refrigerador. Columna 62

3 Si

1.30. Tienen teléfono. Columna 63

4 Si

1.31. Tienen Automóvil. Columna 64

5 Si

1.32. Ninguna de las anteriores. Columna 65

6 ninguna

1.33. Personas que residen permanentemente en la vivienda. Columnas 66 - 67

1.34. No. de hogares dentro de la vivienda. Columna 68

III.- RESULTADO

1.35. Resultado de la entrevista. Columnas 69-70

1 Entrevista completa

2 Entrevista incompleta

3 Se negó a informar

4 No había nadie o no estaba el informante adecuado

5 Vivienda deshabitada

6 Otros

1.36. Resultado de la entrevista del hogar. Columnas 71 - 76

1 Entrevista completa

2 Entrevista incompleta

3 Se negó a informar

4 No había nadie o no estaba el informante adecuado

5 Otros

PONDERADOR (VI - 38). Columnas 77 - 81

SECCION 2

Las variables en esta sección son las siguientes:

I.- IDENTIFICACION

2. 1. Entidad. Columnas 1 - 2

2.2.. No. de folio. Columnas 3 - 8

2.3. No. de Hogar. Columna 9

II.- PERSONAL

III.- DATOS GENERALES DE LOS INTEGRANTES

INTEGRANTES

2.4. Número de personas que forman parte de este hogar incluyendo recién nacidos. Columnas 11 - 12

Se indica el número de personas, de 1 hasta 16, que forman parte del hogar.

2.5. Sexo. Columna 13

1 Hombre

2 Mujer

2.6. Edad en años para mayores de un año. Columnas 14 - 15

90 90 años y más

99 No sabe.

2.7 Edad en meses para menores de un año. Columnas 16 - 17

00 Menos de un mes

PARA TODAS LAS EDADES

2.8. Parentesco con el jefe del hogar. Columnas 18 - 19

1 Jefe

2 Esposo (a)

3 Padre

4 Madre

5 Hijo (a)

6 Hermano

7 Abuelo (a)

8 Nieto (a)

9 Tío (a)

- 10 Primo (a)*
- 11 Otros familiares*
- 12 Huésped*
- 13 Amigo (a)*
- 14 Servicio*

2.9. Estado o país de nacimiento. Columnas 20 - 21

- 1 Aguascalientes*
- 2 Baja California*
- 3 Baja California Sur*
- 4 Campeche*
- 5 Coahuila*
- 6 Colima*
- 7 Chihuahua*
- 8 Chiapas*
- 9 Distrito Federal*
- 10 Durango*
- 11 Guanajuato*
- 12 Guerrero*
- 13 Hidalgo*
- 14 Jalisco*
- 15 México*
- 16 Michoacán*
- 17 Morelos*
- 18 Nayarit*
- 19 Nuevo León*
- 20 Oaxaca*
- 21 Puebla*
- 22 Querétaro*
- 23 Quintana Roo*
- 24 San Luis Potosí*
- 25 Sinaloa*
- 26 Sonora*
- 27 Tabasco*
- 28 Tamaulipas*
- 29 Tlaxcala*
- 30 Veracruz*
- 31 Yucatán*
- 32 Zacatecas*
- 33 Estados Unidos de América*
- 34 Centroamérica (Guatemala, Honduras, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica, Panamá y Belice)*
- 35 Países Sudamericanos*
- 36 Otros países*
- 99 No Sabe*

2.10. Tiempo de residencia. Columnas 22 - 23

- 90 Siempre*

00 *Menos de un año*
99 *No sabe*

2.11. Ultimo estado o país de residencia. Columnas 24 - 25

1 *Aguascalientes*
2 *Baja California*
3 *Baja California Sur*
4 *Campeche*
5 *Coahuila*
6 *Colima*
7 *Chihuahua*
8 *Chiapas*
9 *Distrito Federal*
10 *Durango*
11 *Guanajuato*
12 *Guerrero*
13 *Hidalgo*
14 *Jalisco*
15 *México,*
16 *Michoacan*
17 *Morelos*
18 *Nayarit*
19 *Nuevo León*
20 *Oaxaca*
21 *Puebla*
22 *Querétaro*
23 *Quintana Roo*
24 *San Luis Potosí*
25 *Sinaloa*
26 *Sonora*
27 *Tabasco*
28 *Tamaulipas*
29 *Tlaxcala*
30 *Veracruz*
31 *Yucatán*
32 *Zacatecas*
33 *Estados Unidos de América*
34 *Centroamérica (Guatemala, Honduras, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica, Panamá y Belice)*
35 *Países Sudamericanos*
36 *Otros países*
99 *No Sabe*

2.12. Estado de salud. Columna 26

1 *Excelente*
2 *Muy bueno*
3 *Bueno*
4 *Regular*

5 *Malo*
9 *No sabe*

2.13. Servicios Médicos. Opción 1. Columnas 27 - 28

2.14. Servicios Médicos. Opción 2. Columnas 29 - 30

1 *IMSS*
2 *IMSS "COPLAMAR"*
3 *ISSSTE*
4 *PEMEX*
5 *DEFENSA*
6 *MARINA*
7 *Otros*
8 *No*
99 *No sabe*

PARA PERSONAS DE 6 A 11 AÑOS

2.15. Escolaridad. Columna 31

1 *si*

No ¿por qué?:

2 *No es necesario*
3 *No hay escuela*
4 *No hubo lugar*
5 *Está incapacitado*
6 *Trabaja*
7 *Otros*
9 *No sabe*

PARA PERSONAS DE 6 O MAS AÑOS

2.16. Ultimo año escolar que aprobó. Columna 32

0 *a 6 Años aprobados*
9 *No sabe*

2.17. Ultimo nivel escolar. Columnas 33-34

1 *Ninguno*
2 *Está en primero de primaria*
3 *Educación especial*
4 *Primaria*
5 *Técnico post-primaria*
6 *Secundaria*
7 *Técnico post-secundaria*
8 *Preparatoria, vocacional*
9 *Técnico post-vocacional*

10 Profesional
11 Post-grado
99 No sabe

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS 0 MAS DE EDAD

2.18. Estado civil. Columna 35

1 Soltero (a)
2 Casado (a) o en unión libre
3 Divorciado (a) o separado (a)
4 Viudo (a)
9 No Sabe

2.19. Trabajo en los últimos 30 días. Columna 36

1 Si (pase a 16 6 sección 2.21)
2 No
9 No sabe (pase a la siguiente persona)

2.20. Causa por la que no tiene trabajo. Columnas 37-38

1 Busca trabajo
2 Se dedica al hogar
3 Estudia
4 Pensionado, jubilado
5 Dentista
6 Incapacidad permanente
7 Otros inactivos
(si la respuesta es de la 1-7 pase a la siguiente persona)
8 Incapacidad temporal
9 Vacaciones
10 Problemas propios del lugar de trabajo
11 Otros no desempleados
(si la respuesta es de 8 a 11 continúe)
99 No sabe
(pase a la siguiente persona)

2.21. Rama de actividad del lugar donde trabaja. Columnas 33-40

1 Agropecuario (agricultura y ganadería)
2 Pesca
3 Silvicultura (cultivo de bosques) y extracción de madera
4 Minería y extracción de petróleo
5 Industrialización de alimentos bebidas y tabaco
6 Industria textil, talabartera (del cuero) o del vestido
7 Industria maderera
8 Industria del papel editorial (imprensa)
9 Ind. petro-química (derivados del petróleo y productos químicos) y del carbón

- 10 *Productos minerales no metálicos, excepto los derivados del petróleo y del carbón*
- 11 *Ind. metalúrgica básica*
- 12 *Ind. metalúrgica pesada (maquinaria y equipos industriales)*
- 13 *Otras industrias manufactureras*
- 14 *Construcción*
- 15 *Electricidad distribución de gas natural y agua*
- 16 *Comercio al por mayor (distribuidores)*
- 17 *Comercio al por menor (ventas al detalle)*
- 18 *Restaurantes y hoteles*
- 19 *Transporte, comunicaciones (telégrafos, teléfonos) y agencias de viajes*
- 20 *Servicios financieros (bancos, seguros y finanzas)*
- 21 *Administración y alquiler de bienes e inmuebles*
- 22 *Servicios prestados a empresas, excepto agropecuarias y forestales (ejem. contaduría, vigilancia, etc.)*
- 23 *Servicios de administración pública, defensa y saneamiento*
- 24 *Servicios educativos, de investigación, médicos y de asistencia social*
- 25 *Otros servicios (ejem. domésticos, limpia, etc.)*
- 26 *Otros*

2.22. Ocupación que desarrolla en su trabajo. Columnas 41-42

- 1 *Profesionales (médico, licenciado, etc.)*
- 2 *Técnicos y personal especializado (laboratorista dental)*
- 3 *Trabajadores de la enseñanza*
- 4 *Trabs. del arte, espectáculos y **deportes** (artista, futbolista, etc.)*
- 5 *Funcionarios supervisores y de categoría directiva en la administración pública*
- 6 *Funcionarios supervisores, administradores y propietarios del sector privado*
- 7 *Administradores, gerentes y propietarios del sector agropecuario*
- 8 *Inspectores, capataces y mayorales en el proceso de producción agropecuaria*
- 9 *Trabajadores directos en la producción agropecuaria (pastor, peón de campo, etc.)*
- 10 *Operadores de maquinaria y personal de apoyo en los procesos de producción agropecuaria (tractorista, etc)*
- 11 *Supervisores, capataces y personal de control en el proceso de producción industrial.*
- 12 *Trabajadores directos en la producción industrial (obrero, tornero, etc)*
- 13 *Ayudante, auxiliares y peones en el proceso industrial*
- 14 *Jefe de Departamento, Oficinista y Trabajador Intermedio e Inferior (secretaria, analista, etc.)*
- 15 *Comerciantes, Vendedores, Dependientes y Agentes de Ventas.*
- 16 *Vendedor sin establecimiento fijo (todos los ambulantes)*
- 17 *Trabajadores en servicios públicos y personales, excepto domésticos (intendentes, etc)*
- 18 *Trabajadores en servicios domésticos*
- 19 *Operador y conductor de equipo de **transporte** excepto choferes particulares (piloto aéreo, etc.)*
- 20 *Trabajador de las fuerzas armadas y servicios de protección y vigilancia (cabo, policía, bombero, etc.)*

PONDERADOR. Columnas 43 - 47

SECCION 3

Las variables contenidas en esta sección son las siguientes:

CARACTERÍSTICAS DE SALUD DE LOS INTEGRANTES

SOLO PARA MENORES DE UN AÑO

3.1. Entidad. Columnas 1-2

3.2. No. de folio. Columnas 3-8

3.3. No. del hogar. Columna 9

3.4. Número de persona (hasta 4 años). Columnas 11 - 12

3.5. Problemas al nacer en las dos primeras semanas. Opción 1. Columna 13

3.6. Problemas al nacer en las dos primeras semanas. Opción 2. Columna 14

1 Nació antes de tiempo

2 Nació de bajo peso

3 Se puso morado

4 Se puso amarillo

5 se lastimó en el parto

6 Tuvo una infección

7 Otros

8 Nació sano

9 No sabe

3.7. Le están dando o dieron pecho. Columnas 15 - 16

Si (cuantos meses)

00 Menos de un mes

20 No

99 No sabe

3.8. Edad de ablactación. Columnas 17 - 18

00 Menos de un mes

20 No ha comenzado

99 No sabe

PARA PERSONAS HASTA 4 AÑOS DE EDAD (INCLUYENDO A MENORES DE UN AÑO)

3.9. Vacuna de la polio (se da en la boca). Columna 19

1 Si (cuántas veces)

0 No

9 *No sabe*

3.10. Vacuna triple (se inyecta en la nalga). Columna 20

1 *Sí (cuántas veces)*

0 *No*

9 *No sabe*

3.11. Vacuna del sarampión. (se inyecta en el brazo). Columna 21

1 *si*

0 *NO*

9 *No sabe*

3.12. Vacuna de la tuberculosis. (se inyecta en el hombro). Columna 22

1 *si*

0 *No*

9 *No sabe*

PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS

3.13. Fuma cigarrillos. Columnas 23 - 24

Si (cuántos al día)

98 *No sabe cuantos al día*

00 *No*

99 *No sabe si fuma*

3.14. Bebidas alcohólicas. Columna 25

Si

¿Le preocupa la forma de tomar de

1 *si*

2 *No*

3 *No toma*

9 *No sabe si toma*

PONDERADOR. Columnas 26-30

SECCION 4

Las variables en esta sección son las siguientes:

FECUNDIDAD (MUJERES DE 12 A 50 AÑOS)

1 HLSTORIA REPRODUCTIVA

4.1. Entidad. Columnas 1-2

4.2. No. de folio. Columnas 3-8

4.3. No. del hogar 9

4.4. Número de persona. Columnas 11-12

4.5. Total de hijos (hombres y mujeres) nacidos vivos. Columnas 13-14

00 Ninguno

99 No sabe

4.6. Hijas nacidas vivas. Columnas 15-16

00 Ninguno

99 No sabe

4.7. Hijos nacidos vivos. Columnas 17-18

00 Ninguno

99 No sabe

4.8. Número total de hijos que viven actualmente. Columnas 19 - 20

00 Ninguno

99 No sabe

4.9. Número de hijas que viven actualmente. Columnas 21 - 22

00 Ninguno

99 No sabe

4.10. Número de hijos que viven actualmente. Columnas 23-24

00 Ninguno

99 No sabe

4.11. Número total de hijos muertos. Columnas 25 - 26

00 Ninguno

99 No sabe

4.12. Número de hijas muertas. Columnas 27 - 28

00 Ninguno

99 No sabe

4.13. Número de hijos muertos. Columnas 29 - 30

00 Ninguno

99 No sabe

4.14. Mes de nacimiento de su último hijo. Columnas 31-32

99 No sabe

4.15. Año de nacimiento de su último hijo. Columnas 33-34

99 No sabe

4.16. Sexo de su último hijo. Columna 35

1 Hombre

2 Mujer

3 No sabe

4.17. Vive actualmente su último hijo. Columnas 36-37

00 si

No (en qué mes murió)

99. No sabe

4.18. Vive actualmente su último hijo.

00, Si

No (en qué año murió)

99 No sabe

PARAMUJERES CON HIJOS NACIDOS VIVOS EN 1986

4.19. Lugar de atención del parto. Columna 40

1 Casa

2 Consultorio

3 Hospital

4 Calle o campo

5 Otro

9 No sabe

4.20. Persona que atendió el parto. Columna 41

1 Nadie

2 Familiar

3 Partera o comadrona

4 Enfermera

5 Médico

6 Otro

9 No sabe

- Si la respuesta es 1,2,3 pase a la pregunta 36 sección 4.21

- Si la respuesta es 4,5 circule el código de pase.

Continúe con la siguiente persona.

- Si la respuesta es 9 continúe con la siguiente persona

4.21. Código de pase para parto el último año. Columnas 42-44

4.22. Causa por la que no recibió atención médica. Columna 45

1 No fué necesario

2 Es caro

3 Esta lejos

4 Falta de confianza

5 Tratan mal

6 Falta de tiempo

7 No hay

8 Otro

9 No sabe

II EMBARAZO ACTUAL

4.23. Mes en que espera el parto. Columnas 46-47

99 No sabe

4.24. Año en que espera el parto. Columnas 48-49

99 No sabe

4.25. Quién le atendió antes del parto. Columna 50

1 Nadie

2 Familiar

3 Partera o Comadrona

4 Enfermera

5 Médico

6 Otro

9 No sabe

- Si la respuesta es 1,2,3 pase a la pregunta 40 ó sección 14.27

- Si la respuesta es 4,5 circule el código de pase. Continúe con la siguiente persona.

- Si la respuesta es 9 continúe con la siguiente persona.

4.26. Código de pase para embarazada. Columnas 51-53

4.27. Causa por la que no solicitó atención médica. Columna 64

1 No fué necesario

2 Es caro

3 Está lejos

4 Falta de confianza

5 Tratan mal

6 Falta de tiempo

7 No hay

8 Otro

9 No sabe

III ANTICONCEPTIVOS

4.28. Método anticonceptivo que usa la pareja. Columnas 55-56

1 Pastillas

2 Inyecciones

3 Dispositivo

4 Diafragma

5 Ovulos, jaleas o espumas

6 Preservativos

7 Op femenina

8 Op. masculina

9 Ritmo

10 Retiro

11 Otro

99 No sabe

PONDERADOR. Columnas 57-61

SITUACION DE SALUD Y MOTIVOS DE DEMANDA

SECCION 5

Las variables de esta sección son:

I LIMITACION DE ACTIVIDADES

5.1. Entidad. Columnas 1 -2

5.2. No. de folio. Columnas 3-8

5.3. No. del hogar. Columna 9

5.4. Número de personas con impedimento para realizar

actividades de la vida diaria. Columnas 11 y 12

- Si
- *Quién (anote el numero de la persona y pase a las preguntas 44,45) 6 sección 5.5*
- *Alguien más*
- *No (pase a la pregunta 50) ó sección 6.4*

5.5. Causa por la que no realiza actividades de la vida diaria. Columna 13

- 1 Enfermedad de nacimiento*
- 2 Enfermedad adquirida*
- 3 Accidente*
- 4 Operación*
- 5 Embarazo o parto*
- 6 Invalidez*
- 7 Otro*
- 9 no sabe*

5.6. Este problema de salud le impide realizar las actividades de la vida diaria. Columna 14

- 1 Totalmente*
- 2 Parcialmente*
- 3 No sabe*

5.7. Tiempo que tiene con este problema. Columna 15

- 1 Dos semanas o menos*
- 2 Tres a cuatro semanas*
- 3 Uno a dos meses*
- 4 Tres a once meses*
- 5 Uno a cinco años*
- 6 Seis a diez años*
- 7 Once y más años*
- 9 No sabe*

5.8. Atención recibida para este problema. Columna 16

- 1 Nada*
- 2 Remedios caseros, automedicación*
- 3 Curandera o Yerbera*
- 4 Huesero o sobador*
- 5 Encargada de comunidad*
- 6 Clínica u Hospital*
- 8 Otro*
- 9 No sabe*

5.9. Motivo por el que no solicitó atención médica. Columna 17

- 1 *No fué necesario*
- 2 *Es caro*
- 3 *Está muy lejos*
- 4 *Falta de confianza*
- 5 *Tratan mal*
- 6 *Falta de tiempo*
- 7 *No hay*
- 8 *Otro*
- 9 *No sabe*

PONDERADOR. Columnas 18-22

SECCION 6

Las variables de esta sección se listan a continuación:

II ACCIDENTES Y VIOLENCIAS

6.1. Entidad. Columnas 1-2

6.2. No. de folio. Columnas 3-8

6.3. No. del hogar. Columna 9

6.4. Número de persona que sufrió algún accidente o violencia el último año. Columnas 11-12

- Si

- *Quién (anote el numero de la persona y pregunte 51 y 52) ó sección 6.5 y 6.6*

- *No (pase a pregunta 60) 6 sección 6.16*

6.5. Motivo de la lesión. Columna 13 - 14

1 *Choque, vehículo motor*

2 *Atropellamiento*

3 *Caida*

4 *Maquinaria*

5 *Incendio*

6 *Ahogamiento, sofocación*

7 *Envenenamiento, intoxicación*

8 *Accidente arma blanca*

9 *Accidente arma de fuego*

10 *Agresión arma blanca*

11 *Agresión arma fuego*

12 *Otro*

99 *No sabe*

6.6. Fecha del accidente. Columna 15

- 1 Ultimas dos semanas*
- 2 De tres semanas a dos meses*
- 3 Hace tres a seis meses*
- 4 Hace siete a doce meses*
- 9 No sabe con exactitud*

6.7. Tipo de lesión que tuvo. Columnas 16 - 17

- 1 Magulladura, contusión*
- 2 Traumatismo golpe*
- 3 Cortada, Herida*
- 4 Torcedura, esguince o desgarre*
- 5 Quemadura*
- 6 Fractura*
- 7 Amputación*
- 8 Hemorragia interna*
- 9 Otro*
- 99 No sabe*

6.8. Parte del cuerpo lesionada. Opción 1. Columnas 18-19

6.9. Parte del cuerpo lesionada. Opción 2. Columnas 20-21

6.10. Parte del cuerpo lesionada. Opción 3. Columnas 22-23

6.11. Parte del cuerpo lesionada. Opción 4. Columnas 24-25

- 1 Cabeza o cuello*
- 2 Cara*
- 3 Brazo y/o mano D*
- 4 Brazo y/o mano I*
- 5 Tórax*
- 6 Columna vertebral*
- 7 Abdomen y/o pelvis*
- 8 Espalda y/o asentaderas*
- 9 Otro*
- 99 No sabe*

6.12. Lugar en que ocurrió el accidente. Columnas 26-27

- 1 Hogar*
- 2 Vía pública*
- 3 Escuela*
- 4 Trabajo agrícola*
- 5 Trabajo Industrial*
- 6 Trabajo en transporte*
- 7 Trabajo oficina*
- 8 Lugar de recreo*
- 9 Otro*

99 *No sabe*

6.13. Tiempo que dejó de realizar sus actividades debido al accidente. Columnas 28-30

000 *Ninguno*

999 *No sabe*

6.14. Actualmente tiene problemas de salud por el accidente. Columna 31

1 *si*

2 *No*

9 *No sabe*

6.15. Tipo de atención que tuvo en el accidente. Columna 32

1 *Nada*

2 *Remedios caseros, automedicación*

3 *Curandera o yerbera*

4 *Huesero o sobador*

5 *Encargado de comunidad*

6 *Médico, consultorio*

7 *Clínica u hospital*

8 *Otro*

9 *No sabe*

6.16. Código de pase de accidentes y violencias. Columnas 33-35

6.17. Motivo por el que no solicitó atención médica. Columna, 36

1 *No fué necesario*

PONDERADOR. Columnas 37-41

SECCION 7

Las variables de esta sección son las siguientes:

III MORBILIDAD DE ENFERMEDADES AGUDAS

7.1. Entidad. Columnas 1-2

7.2. No. de folio. Columnas 3-8

7.3. No. del hogar. Columna 9

7.4. Número de persona que estuvieron enfermas en las últimas dos semanas. Columnas 11 y 12

7.5. Enfermedad aguda que tuvo. Columna 13

1 Diarrea

2 Catarro, Gripe, Bronquitis Aguda o alguna enfermedad respiratoria

3 Otras

7.6. Tiempo que dejo de realizar las actividades diarias. Columnas 14-15

00 Ninguno

90 90 Días o más

99 No sabe

7.7. Tipo de atención recibida. Columna 16

1 Nada

2 Remedios caseros, automedicación

3 Curandera, yerbera

4 Encargada de comunidad

5 Médico o consultorio

6 Clínica u hospital

7 Otro

9 No sabe

7.8. Código de pase de morbilidad. Columnas 17 - 19

7.9. Motivo por el que no solicitó atención médica. Columna 20

1 No fué necesario

2 Es caro

3 Está muy lejos

4 Falta de confianza

5 Tratan mal

6 Falta de tiempo

7 No hay

8 Otro

9 No sabe

PONDERADOR. Columnas 21-25

SECCION 8

Variables de la sección:

IV MORBILIDAD DE ENFERMEDADES CRONICAS

8.1. Entidad. Columnas 1-2

8.2 No. de folio. Columnas 3-8

8.3. No. del hogar. Columna 9

8.4. Número de persona que está enferma desde hace más de un mes. Columnas 11-12.

8.5. Enfermedades crónicas. Columnas 13-14

- 1 Diabetes o azúcar en la sangre*
- 2 Artritis o enfermedad de las coyunturas*
- 3 Desnutrición o anemia*
- 4 Hipertensión o presión alta*
- 5 Bronquitis crónica o enfermedad de los bronquios*
- 6 Enfermedad del corazón*
- 7 Tuberculosis*
- 8 Ceguera*
- 9 Sordera*
- 10 Epilepsia o ataques*
- 11 Retraso mental*
- 12 Otras*

8.6. Persona que diagnosticó la enfermedad. Columna 15

- 1 El mismo*
- 2 Familiar*
- 3 Curandero*
- 4 Farmacéutico*
- 5 Médico*
- 6 Otro*
- 9 No sabe*

8.7. Tiempo que dejó de realizar sus actividades diarias a partir de la última recaída. Columnas 16-17

- 00 Ninguno*
- 90 90 días*
- 99 No sabe*

8.8. Tipo de atención recibida. Columna 18

- 1 Nada*
- 2 Remedios caseros, automedicación*
- 3 Curandería y yerba*
- 4 Encargada de comunidad*
- 5 Médico o consultorio*
- 6 Consultorio u hospital*
- 7 Otro*
- 9 No sabe*

8.9 Código de pase de morbilidad. Columnas 19-21

8.10. Motivo por el que no solicitó atención médica.
Columna 22.

- 1 No fué necesario*
- 2 Es caro*
- 3 Está muy lejos*
- 4 Falta de confianza*
- 5 Tratan mal*
- 6 Falta de tiempo*
- 7 No hay*
- 8 Otro*
- 9 No sabe*

OTROS MOTIVOS DE DEMANDA

PONDERADOR. Columnas 23-27

SECCION 9

Las variables de esta sección se describen a continuación:

I SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS

9.1. Entidad. Columnas 1-2

9.2. No. de folio. Columnas 3-8

9.3. No. del hogar. Columna 9

9.4. Número de persona que solicitó el servicio de salud por motivo diferentes en las últimas dos semanas. Columnas 11-12

- Si
- *Quién (anote numero de persona)*
- *Alguien más*
- *No (pase a la 75) 6 sección 10.4*

9.5 Tipo de servicio que solicitó. Columnas 13-14

- 1 Vacunación*
- 2 Consulta médica por enfermedad*
- 3 Curación por accidente*
- 4 Exámen de laboratorio, rayo "X". etc.*
- 5 Consulta por embarazo*
- 6 Consulta de planificación familiar*
- 7 Tarjeta de salud*
- 8 Consulta dental*
- 9 Aplicación de medicamentos*
(inyecciones)
- 99 No sabe*

9.6. Código de pase de otros motivos de demanda. Columnas 15-17

PONDERADOR. Columnas 18-22

SECCION 10

Las variables de esta sección se listan a continuación:

II HOSPITALIZACION

10.1. Entidad. Columnas 1-2

10.2. No. de folio. Columnas 3-8

10.3. No. del hogar. Columna 9

10.4. Número de personas hospitalizadas en los últimos 12 meses por otro motivo diferente.
Columnas 11-12

- Si
- *Quien (anote numero de persona)*
- *Alguien más*
- *No (pase a la 77)*

10.5. Causa de la hospitalización. Columna 13

1 Atención de parto

2 Aborto

3 Operación

4 Tratamiento médico

5 Diagnóstico

6 Otro

9 No sabe

10.6. Código de pase de hospitalización. Columnas 14-16

PONDERADOR. Columnas 17 - 21

SECCION 11

Variables de la sección:

I MEDICACION

11.1. Entidad. Columnas 1-2

11.2. No. de folio. Columnas 3-8

11.3. No. del hogar. Columna 9

11.4. Número de persona que utilizó en las últimas dos semanas algún tipo de medicamento.
Columnas 11-12

- *Si*
- *Anote el número de persona*
- *Alguien más*
- *No (pase a la 81) ó sección 12.5*

11.5. Medicamento utilizado. Opción 1. Columna 13

11.6. Medicamento utilizado. Opción 2. Columna 14

11.7. Medicamento utilizado. Opción 3. Columna 15

1 Vitaminas o Tónicos

2 Medicina para dolor (aspirina)

3 Jarabe, Gotas o pastillas (catarro)

4 Antibióticos (penicilina)

5 Anticonceptivos

6 Medicina homeopática (Chochos)

7 Algún otro

9 No sabe

11.8. Persona que recetó. Opción 1. Columna 16.

11.9. Persona que recetó. Opción 2. Columna 17

11. 10. Persona que recetó. Opción 3. Columna 18

1 El mismo

2 Pariente o vecino

3 Boticario

4 Curandero o yerbero

5 Enfermera

6 Médico

7 Otro

8 No sabe

11. 11. Motivo por el que usó ese medicamento.
Opción 1. Columna 19

11.12. Motivo por el que usó ese medicamento.
Opción 2. Columna 20

11.13. Motivo por el que usó ese medicamento.

Opción 3. Columna 21

- 1 Costrumbre*
- 2 Por que se siente bien*
- 3 Por enfermedad*
- 4 Por una lesión*
- 5 Para no embarazarse*
- 6 Otro*
- 9 No sabe*

PONDERADOR Columnas 22-26

SECCION 12

Las variables de esta sección son las siguientes: .

U LUGAR DONDE RECIBIO LA ATENCION MEDICA

12.1. Entidad. Columnas 1-2

12.2. No. de folio. Columnas 3-8

12.3. No. del hogar. Columna 9

12.4. Numero de persona. Columna 11 - 12

12.5. Código de pase "Circulado" en secciones anteriores de acuerdo al numero de personas.
Columnas 13-15

12.6. Tipo de establecimiento en que recibió atención médica. Columnas 16-17

- 1 Casa de salud*
- 2 Dispensario*
- 3 Centro de salud*
- 4 Consultorio escolar*
- 5 Consultorio de trabajo*
- 6 Consultorio particular*
- 7 Clínica*
- 8 Hospital*
- 9 Centro de rehabilitación*
- 10 Domicilio*
- 11 Otros*
- 99 No sabe*

12.7. Institución a la que pertenece e establecimiento en el que se atendió. Columnas 18-19

- 1 SSA*
- 2 IMSS*

3 IMSS "COPLAMAR"
4 ISSSTE
5 PEMEX
6 S. DEFENSA
7 S. MARINA
8 PARUCULAR
9 Otro
99 No sabe

12.8. Tiempo que tarda en llegar de su casa al establecimiento. Columna 20

1 Nada
2 Menos de 30 mins.
3 De 31 a 59 mins.
4 De una a dos hrs.
5 De 3 a 5 hrs.
6 De 6 a 12 hrs.
7 De 13 a 23 hrs.
8 De 1 o más días
9 No sabe

12.9. Tipo de transporte que utilizó para llegar al establecimiento. Columna 21

1 Caminando
2 Burro, Caballo
3 Bicicleta
4 Carro, Camión, moto
5 Avión
6 Varios medios
7 Otro
8 No traslado
9 No sabe

12.10. Dinero gastado en el transporte. Columnas 22-23

1 Nada
2 Menos de 499
3 De 500 a 999
4 De 1000 a 2499
5 De 2500 a 4999
6 De 5000 a 9999
7 De 10000 a 19999
8 De 20000 a 49999
9 Más de 100000
99 No sabe

12.11. Dinero gastado en curación y medicamentos. Columnas 24-25

1 Nada

- 2 Menos de 499*
- 3 De 500 a 999*
- 4 De 1000 a 2499*
- 5 De 2500 a 4999*
- 6 De 5000 a 9999*
- 7 De 10000 a 19999*
- 8 De 20000 a 49999*
- 9 De 50000 a 99999*
- 10 Más de 100000 a 249000*
- 11 Más de 250000*
- 99 No sabe*

12.12. Total gastado. Columna 26

- 1 Mucho*
- 2 Regular*
- 3 Poco*
- 4 No gastó*
- 9 No sabe*

12.13. Motivo por el que se atendió ahí. Columnas 27-28

- 1 Barato*
- 2 Cercano*
- 3 Gravedad*
- 4 Derechohabiente*
- 5 Confianza*
- 6 Costumbre*
- 7 Orden médica*
- 8 Único conocido*
- 9 Recomendado*
- 10 Otra*
- 99 No sabe*

12.14. Tipo de atención que recibió. Columna 29

- 1 Muy buena*
 - 2 Buena*
 - 3 Regular*
 - 4 Mala*
 - 5 Muy mala*
 - 9 no sabe*
- (si la respuesta es 1,2 o 9 pase a la 92) 6 sección 12.16*

12.15. Motivo por el que pareció regular, mala o muy mala. Columna 30

- 1 No la atendieron rápido*
- 2 No le atendieron adecuadamente*
- 3 Le trataron mal*

- 4 *No se alivió*
- 5 *Fue caro*
- 6 *Mala comida*
- 7 *Otro*
- 9 *No sabe*

12. 16. Solicitaría atención en el mismo, lugar. Columna 31

- 1 *si*
- 2 *No*
- 3 *No sabe*

12.17. Requirió hospitalización. Columnas 32-34

- SI Cuántas noches*
- 00 *No*
- 99 *No sabe*

PONDERADOR. Columnas 35-39

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD PUBLICA

Acceso a la Información

La siguiente descripción corresponde a los archivos DBF Todas las variables son alfanuméricas y su longitud se da en número de caracteres.

SECCION1.DBF

Descripción de la variable	Variable	Longitud
CUESTIONARIO	CUESTIONAR	1
NO. DE FOLIO	NO-FOLIO	6
NO. DE HOGARES	NO-HOGARES	1
ENTIDAD	ENTIDAD	2
MUNICIPIO 0 DELEGACION	MUNIC-DELE	3
COLONIA 0 LOCALIDAD (ES)	COL-0-LOC	4
ESTRATO	ESTRATO	2
NO. DE AREA DE CONTEO	NO-AR-CONT	4
NO. DE AGEB	NO-AGEBS	4
NO. DE AREA DE LISTADO	NO-LISTADO	3
NO. DE MANZANA	NO-MANZANA	3
NO. DE VIVIENDA	NO-VIVIEND	3
FECHA DE LA ENTREVISTA-DIA	FECHA-DIA	2
FECHA DE LA ENTREVISTA-MES	FECHA-MES	2
FECHA DE LA ENTREVISTA-AÑO	FECHA-ANIO	2
HORA DE INICIO	HORA-PC	2
MINUTO DE INICIO	MIN-INI	2
HORA DE TERMINO	HORA-TER	2

MINUTO DE TERMINO	MIN-TER	2
VIVIENDA/MATERIAL DE LAS PAREDES	VI-20	1
VIVIENDA/MATERIAL DE LOS PISOS	VI-21	1
VIVIENDA/JAGUA ENTUBADA	VI-22	1
VIVIENDA/DRENAJE	VI-23	1
VIVIENDA/EXCRETAS	VI-24	1
VIVIENDA/NO. DE CUARTOS	VI-25	2
VIVIENDA/CUARTOS USADOS COMO DORMITORIOS	VI-26	2
TIENEN RADIO	RADIO	1
TIENEN TELEVISION	TV	1
TIENEN REFRIGERADOR	REFRIGERAD	1
TIENEN TELEFONO	TELEFONO	1
TIENEN AUTOMOVIL	AUTOMOVIL	1
NINGUNA DE LAS ANTERIORES	NINGUNA	1
VIVIENDA/PERSONAS QUE RESIDEN PERMANENTEMENTE	VI-33	2
NUMERO DE HOGARES DENTRO DE LA VIVIENDA	VI-34	1
RESULTADO DE LA ENTREVISTA	RESUL-ENTR	2
RESULTADO DE LA ENTREVISTA DEL HOGAR	RESUL-HOGR	6
PONDERADOR	PONDERADOR	3

SECCION2.DBF

Descripción de la variable	Variable	Longitud
ENTIDAD	ENTIDAD	2
NUMERO DE FOLIO	NO-FOLIO	6
NUMERO DE HOGAR	NO-HOGAR	1
NUMERO DE PERSONA	NUMPERSONA	2
SEXO	SEXO	1
EDAD EN AÑOS	EDADA	2
EDAD EN MESES	EDADM	2
PARENTESCO	PARENTESCO	2
ENTIDAD DE NACIMIENTO	ENTIDNAC	2
TIEMPO DE RESIDENCIA	ENTIDVIVE	2
ULTIMA ENTIDAD DE RESIDENCIA	ENTIDULT	2
ESTADO DE SALUD	SALUDEST	1
SERVICIO MEDICO OPCION 1	SERVMED1	2
SERVICIO MEDICO OPCION 2	SERVMED2	2
ESCOLARIDAD	ESCUELA,	1
ULTIMO AÑO ESCOLAR QUE APROBO	AÑO	1
ULTIMO NIVEL ESCOLAR	NIVEL	2

ESTADO CIVIL	ESTCIVIL	1
TRABAJO EN LOS ULTIMOS 30 DIAS	TRABAJO	1
CAUSA POR LA QUE NO TIENE TRABAJO	CAUSANO	2
RAMA DE ACTIVIDAD DEL LUGAR DONDE TRABAJA	ACTIVIDAD	2
OCUPACION QUE DESARROLLA EN SU TRABAJO	OCUPACION	2
PONDERADOR	PONDERADOR	3

SECCION3.DBF

Descripción de la variable	Variable	Longitud
ENTIDAD	ENTIDAD	2
NUMERO DE FOLIO	NO-FOLIO	6
NUMERO DE HOGAR	NO-HOGAR	1
NUMERO DE PERSONA	NUMPERSONA	2
PROBLEMAS AL NACER OPCION 1	NACIMIEN1	1
PROBLEMAS AL NACER OPCION 2	NACIMIEN2	1
LE ESTAN DANDO 0 DIERON PECHO	ALIMEN1	2
EDAD DE ABLACTACION	ALIMEN2	2
VACUNA DE LA POLIO	VACPOLIO	1
VACUNA TRIPLE	VACTRIPLE	1
VACUNA DEL SARAMPIÓN	VACSARAM	1
VACUNA DE LA TUBERCULOSIS	VACTUBER	1
FUMA CIGARRILLOS	FUMA	2
BEBIDAS ALCOHOLICAS	ALCOHOL	1
PONDERADOR	PONDERADOR	3

SECCION4.DBF

Descripción de la variable	Variable	Longitud
ENTIDAD	ENTIDAD	2
NUMERO DE FOLIO	NO-FOLIO	6
NUMERO DE HOGAR	NO-HOGAR	1
NUMERO DE PERSONA	NUMPERSONA	2
TOTAL DE HIJOS	HIJOS1	2
HIJAS NACIDAS VIVAS	HIJOS1FEM	2
HIJOS NACIDOS VIVOS	HIJOS1MAS	2
NUMERO TOTAL DE HIJOS QUE VIVEN	HIJOS2	2
NUMERO DE HIJAS QUE		

VIVEN	HIJOS2FEM	2
NUMERO DE HIJOS QUE VIVEN	HIJOS2MAS	2
NUMERO TOTAL DE HIJOS MUERTOS	HIJOS3	2
NUMERO DE HIJAS MUERTAS	HIJOSMEM	2
NUMERO DE HIJOS MUERTOS	HIJOS3MAS	2
MES DE NACIMIENTO DEL ULTIMO HIJO	HIJOS4MES	2
AÑO DE NACIMIENTO DEL ULTIMO HIJO	HIJOS4AÑO	2
SEXO DE SU ULTIMO HIJO	HIJOS4SEX	2
VIVE ACTUALMENTE SU ULTIMO HIJO	HIJOS5MES	2
AÑO QUE MURIO SU ULTIMO HIJO	HIJOS5AÑO	2
LUGAR DE ATENCION DEL PARTO	ATENDIO	1
PERSONA QUE ATENDIO EL PARTO DEL. ULTIMO AÑO	QUIEN CODPASEI	1
CAUSA POR LA QUE NO RECIBIO ATENCION MEDICA	RAZON	1
MES EN QUE ESPERA EL PARTO	NACEMES	2
AÑO EN QUE ESPERA EL PARTO	NACEANIO	2
QUIEN LE ATENDIO ANTES DEL PARTO	ATIENDE	1
CODIGO DE PASE PARA EMBARAZADA	CODPASE2	3
CAUSA POR LA QUE NO SOLICITO ATENCION MEDICA.	NOSOLICITA	1
METODO ANTICONCEPTIVO QUE USA LA PAREJA	METODO	2
PONDERADOR	PONDERADOR.	3

SECCION5.DBF

Descripción de la variable	Variable	Longitud
ENTIDAD	ENTIDAD	2
NUMERO DE FOLIO	NO-FOLIO	6
NUMERO DE HOGAR	NO-HOGAR	1
NUMERO DE PERSONA	NUMPERSONA.	2
CAUSA POR LA QUE		

NO REALIZA ACTIVIDADES DIARIAS ESTE PROBLEMA LE IMPIDE REALIZAR	CAUSA	1
ACTIVIDADES DIARIAS TIEMPO QUE TIENE CON ESTE PROBLEMA	IMPIDE	1
ATENCION RECIBIDA PARA ESTE PROBLEMA	HACE	1
MOTIVO POR EL QUE NO SOLICITO ATENCION MEDICA	ATENDIO	1
PONDERADOR	RAZON PONDERADOR	1 3

SECCION6.DBF

Descripción de la variable	Variable	Longitud
ENTIDAD	ENTIDAD	2
NUMERO DE FOLIO	NO-FOLIO	6
NUMERO DE HOGAR	NO-HOGAR	1
NUMERO DE PERSONA	NUMPERSONA	2
MOTIVO DE LA LESION	CAUSA	2
FECHA DEL ACCIDENTE	CUANDO	1
TIPO DE LESION	TIPOLES	2
PARTE LESIONADA OPCION 1	PARTE1	2
PARTE LESIONADA OPCION 2	PARTE2	2
PARTE LESIONADA OPCION 3	PARTE3	2
PARTE LESIONADA OPCION 4	PARTE4	2
LUGAR DEL ACCIDENTE	LUGAR	2
TIEMPO QUE DEJO DE REALIZAR ACTIVIDADES ACTUALMENTE TIENE PROBLEMAS DE SALUD POR EL ACCIDENTE	DIAS	3
TIPO DE ATENCION QUE TUVO	ACTUAL ATENDIO	1 1
CODIGO DE ACCIDENTES Y VIOLENCIA	CODPASE	3
MOTIVO POR EL QUE NO SOLICITO ATENCION MEDICA	NOSOLICITO	1
PONDERADOR	PONDERADOR	3

SECCION7.DBF

Descripción de la variable	Variable	Longitud
ENTIDAD	ENTIDAD	2
NUMERO DE FOLIO	NO-FOLIO	6

NUMERO DE HOGAR	NO-HOGAR	1
NUMERO DE PERSONAS QUE ESTUVIERON ENFERMAS	ENFAGUDI	2
ENFERMEDAD AGUDA QUE TUVO	AGUD2	1
TIEMPO QUE DEJO DE REALIZAR LAS ACTIVIDADES DIARIAS	DIAS	2
TIPO DE ATENCION RECIBIDA	ATENDIO	1
CODIGO DE PASE DE MORBILIDAD	CODIASE	3
MOTIVO POR EL QUE NO SOLICITO ATENCION MEDICA	NOSOLICITO	1
PONDERADOR	PONDERADOR	3

SECCION8.DBF

Descripción de la variable	Variable	Longitud
ENTIDAD	ENTIDAD	2
NUMERO DE FOLIO	NO-FOLIO	6
NUMERO DE HOGAR	NO-HOGAR	1
NUMERO DE PERSONA QUE ESTA ENFERMA	ENFCRONI	2
ENFERMEDADES CRONICAS	ENFCRON2	2
PERSONA QUE DIAGNOSTICO LA ENFERMEDAD	DIAGNOS	1
TIEMPO QUE DEJO DE REALIZAR		
ACTIVIDADES DIARIAS	DIAS	2
TIPO DE ATENCION RECIBIDA	ATENDIO	1
CODIGO DE PASE DE MORBILIDAD	CODPASE	3
MOTIVO POR EL QUE NO SOLICITO		
ATENCION MEDICA	NOSOLICITO	
PONDERADOR.	PONDERADOR	3

SECCION3DBF

Descripción de la variable	Variable	Longitud
ENTIDAD	ENTIDAD	2
NUMERO DE FOLIO	NO-FOLIO	6
NUMERO DE HOGAR	NO-HOGAR	1
NUMERO DE PERSONA	NUMPERSONA	2

TIPO DE SERVICIO QUE SOLICITO	SERVICIO	2
CODIGO, DE PASE DE OTROS MOTIVOS DE DEMANDA	CODPASE	3
PONDERADOR	PONDERADOR	3

SECCIO10.DBF

Descripción de la variable	Variable	Longitud
ENTIDAD	ENTIDAD	2
NUMERO DE FOLIO	NO-FOLIO	6
NUMERO DE HOGAR	NO-HOGAR	1
NUMERO DE PERSONA HOSPITALIZADA	NUMPERSONA.	2
CAUSA DE LA HOSPITALIZACION	HOSPITAL	1
CODIGO DE PASE DE HOSPITALIZACION	CODPASE	3
PONDERADOR	PONDERADOR.	3

SECCION9.DBF

Descripción de la variable	Variable	Longitud
FOLIO	FOLIO	1
NUMERO DE FOLIO	NO-FOLIO	6
NUMERO DE HOGAR	NO-HOGAR	1
NUMERO DE PERSONA QUE UTILIZO MEDICAMENTO	NUMPERSONA	2
MEDICAMENTO UTILIZADO OPCION 1	MEDIC1	1
MEDICAMENTO UTILIZADO OPCION 2	MEDIC2	1
MEDICAMENTO UTILIZADO OPCION 3	MEDIC3	1
PERSONA QUE RECETO OPCION 1	RECETO	1
PERSONA QUE RECETO OPCION 2	RECETO2	1
PERSONA QUE RECETO OPCION 3	RECETO3	1
MOTIVO POR EL QUE USO ESE MEDICAMENTO OPCION 1	MOTIVO1	
MOTIVO POR EL QUE USO ESE MEDICAMENTO OPCION 2	MOTIVO2	1
MOTIVO POR EL QUE		

USO ESE MEDICAMENTO		
OPCION 3	MOTIVO3	1
PONDERADOR	PONDERADOR	3

SECCION12.DBF

Descripción de la variable	Variable	Longitud
ENTIDAD	ENTIDAD	2
NUMERO DE FOLIO	NO-FOLIO	6
NUMERO DE HOGAR	NO-HOGAR	1
NUMERO DE PERSONA	NUMPERSONA	2
CODIGO DE PASE		
CIRCULADO EN SECCIONES ANTERIORES DE ACUERDO AL NO. DE PERSONAS	CODPASE	3
TIPO DE ESTABLECIMIENTO EN QUE RECIBIO ATENCION MEDICA	ESTABL	2
INSTITUCION A LA QUE PERTENECE EL ESTABLECIMIENTO EN EL QUE SE ATENDIO	INSTIT	2
TIEMPO QUE TARDA EN LLEGAR DE SU CASA AL ESTABLECIMIENTO	TIEMPO	1
TIPO DE TRANSPORTE QUE UTILIZO PARA LLEGAR AL ESTABLECIMIENTO	TRASLADO	1
DINERO GASTADO EN EL TRANSPORTE	GASTO1	2
DINERO GASTADO EN CURACION Y MEDICAMENTOS	GASTO2	2
TOTAL GASTADO	CONSIDERO	1
MOTIVO POR EL QUE SE ATENDIO AHI	RAZON	2
TIPO DE ATENCION QUE RECIBIO	PARECIO	1
MOTIVO POR EL QUE PARECIO REGULAR, MALA, MUY MALA	CAUSA	1
SOLICITARIA ATENCION EN EL MISMO LUGAR	VOLVERIA	1
REQUIRIO HOSPITALIZACION	HOSPITAL	3
PONDERADOR	PONDERADOR	3

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD

**DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ
SECRETARIO DE SALUD**

**DR. JAIME SEPULVEDA AMOR
SUBSECRETARIO DE COORDINACION Y DESARROLLO**

**DR. ENRIQUE WOLPERT BARRAZA
SUBSECRETARIO DE SERVICIOS DE SALUD**

**DRA. MERCEDES JUAN LOPEZ
SUBSECRETARIA DE REGULACION Y FOMENTO SANITARIO**

**LIC. GUILLERMO FONSECA ALVAREZ
OFICIAL MAYOR**

**DR. ROBERTO TAPIA CONYER
DIRECTOR GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA**

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD

COORDINADOR

DR. JAIME SEPULVEDA AMOR

DISEÑO CONCEPTUAL

DR. JOSE LUIS VALDESPINO
DR. ROBERTO C. TAPIA
DR. MIGUEL ANGEL LEZANA
DRA. NORA CAVAZOS
DRA. NOEMÍ LAM
LIC. MA. DEL CARMEN HERRERA
PROF. SALVADOR GALVAN

DISERO OPERATIVO

DR. ROBERTO C. TAPIA
LIC. ROSA MARIA GUTIERREZ
ACT. FRANCISCO SANCHEZ
LIC. AURORA FRANCO
DRA. GRACIELA SOLACHE
DR. ANTONIO ESCOBEDO

DISEÑO MUESTRAL

ACT. RICARDO PEREZ
ACT. ALFONSO GARCIA
DRA. GRACIELA LEON
TEC. NORMA ZAMORA
TEC. MIRIAM RODRIGUEZ
TEC. MARTHA AVILES
TEC. LOURDES LICEAGA

ANALISIS

DR. MIGUEL ANGEL LEZANA
DR. JOSE LUIS VALDESPINO
DRA. NOEMI LAM
LIC. MA EUGENIA MAYAR
LIC. MA. DEL CARMEN HERRERA
LIC. RICARDO PEREZ
TEC. MA. ENGRACIA GUILLEN
TEC. JOSE R. ARREDONDO

PROCESAMIENTO DE DATOS

ACT. MIGUEL CERVERA
MAT. JAIME TRINIDAD
ACT. PEDRO CESAR ZARATE
LIC. JOSE ANTONIO FLORES

**ENCUESTA NACIONAL DE SALUD
COORDINACION ESTATAL OPERATIVA**

Aguascalientes

Dr. Armando Cano
Tec. Est. Sergio Berumen

Baja California

Dr. Jorge C. Acuña
Dr. Jaime Yee

Baja California Sur

Dr. Miguel Angel Alonso
Dr. Rene Galván

Campeche

Dr. José del C. Yerbes
Dr. Manuel Pérez

Coahuila

Dr. Eugenio Quintanilla
Dr. Alejandro Reyes

Colima

Enf. Rocio Benavides
Enf. Adriana Alcantara Ramos

Chihuahua

Dr. Severo Morales
Tec. Est. Blanca E. Diaz

Chiapas

Dr. Agustín Medinilla
Prof. Héctor Calderón

Distrito Federal

Dr. Gustavo Diaz Colunga

Durango

Dr. Francisco Avila
Lic. Guillermina Guerra

Guanajuato

Quim. Miguel A. Velarde
Dr. Raymundo Martinez

Guerrero

Dr. Filemón Ramirez
Dr. Elier Veles

Hidalgo

Dr. Juan Medina
Dra. Sara Garcia

Jalisco

Dr. Jorge Sánchez
Dra. Anita Sánchez

México

Dr. Lino González
Dr. Ramón Mosso

Michoacán

Dra. Josefina Garcia
Dr. Juan Valadez

Morelos

Dra. Ma. Concepción Tavera
Dr. Samuel Barcenás

Nayarit

Dr. Juan Alpizar
Dr. Miguel A. Covarrubias

Nuevo León

Dra. Ma. de Lourdes Cruz
Dra. Florinda Barrón

Oaxaca

Dr. Miguel A. Nakamura
Dr. Javier C. González

Puebla

Dra. Magdalena Iturbide
Sr. Ramón Pérez

Querétaro,

Dra. Ma. Olga Velázquez

Quintana Roo

Dr. José Rolando Canúl
Sr. Irán García

San Luis Potosí

Dr. Arturo Sil
Dr. Gonzalo González

Sinaloa

Dr. Humberto Valle
Dr. Alejandro Beltrán

Sonora

Dr. Alberto Robles
Dr. Francisco Díaz

Tabasco

Dra. Ma. Esperanza García

Tamaulipas

Dr. Gerardo Flores
Enf. Rosa Ma. E. Ramos

Tlaxcala

Dr. Juan Cuacenetl
Dr. Carlos B. Nava

Veracruz

Dr. Francisco Valdemar
Psic. Miriam Gutierrez

Yucatán

Dr. Enrique Novelo
Dr. Prisciliano Albornos

Zacatecas

Dr. Hugo Villacaña
Dr. Manuel F. Padilla

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD

GRUPO ASESOR

MIEMBROS PERMANENTES

DR. EDMUNDO BERUMEN TORRES
DR. JULIO FRENK MORA
DR. JOSE GOMEZ DE LEON
DR. GONZALO GUTIERREZ TRUJILLO
ING. FRANCISCO MARTINEZ PALOMO
DR. RAFAEL RAMOS GALVAN
DR. MANUEL URBINA FUENTES
DR. IGNACIO MENDEZ

MIEMBROS INVITADOS NACIONALES

DR. JOSE LUIS BOBADILLA
DR. RICARDO LOEWE
DR. IGNACIO ALDAMA
LIC. DRUSO VAZQUEZ
LIC. JOSE ANTONIO FLORES
DRA. MARIA FARELL
DR. GILBERTO BECERRIL
DR. OCTAVIO MOJARRO
LIC. GUADALUPE ACEVES
ENF. MARTHA GONZALEZ GONZALEZ
LIC. YOLANDA PALMA
ACT. MIGUEL ANGEL BARRIENTOS
DR. MALAQUIAS LOPEZ CERVANTES
LIC. ELIA VILLANUEVA

DR. MIGUEL ANGEL GONZALEZ BLOCK
DR. MARIO BRONFMAN
DR. EDGAR HOPE
LIC. MARTHA DE GARAY
DR. HECTOR GUTIERREZ
ACT. JOSE LUIS DUVAL
ACT. CESAR DE LA GARZA
DR. ARNOLDO DE LA LOZA
LIC. LAURA MEDINA
DRA. ROSA MARIA
DR. DIONISIO ACEVES
DRA. SUSANA URIBE
DR. ROFOLFO CORONA

MIEMBROS INVITADOS INTERNACIONALES

DR. OSCAR JULIAO
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, COLOMBIA

DR. WALTER WILLET UNIVERSIDAD DE
HARVARD, E.U.A.

DR. PETER RIES NATIONAL CENTER FOR HEALTH STATISTICS, E.U.A.

DRA. BEVERLY CARLSON
ORGANIZACION DE LAS NACIONES UNIDAS

DR. PABLO ISAZA
ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD

LIC. SILVIA HARTMANN
ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD

LIC. EDNA ROBERTS
ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD

DR. RONALD ST. JOHN
ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD

Coordinador de la edición para CD-ROM:

JOSE OCTAVIO ALONSO GAMBOA

Preparación y conversión de datos para CD-ROM:

JUAN VOUTSSAS MARQUEZ Y
MIGUEL RUIZ VELASCO

Edición electrónica de la guía:
FERNANDO IVAN NOVELO LEON

Este CD-ROM fué editado en la Unidad de Producción de Discos Compactos del Centro de Información Científica y Humanística (CICH) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). Septiembre, 1994