



# ENADID

Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica 2009

## Descripción de archivos (FD)



# VIVIENDA Y HOGARES

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
ARCHIVO DE VIVIENDAS Y HOGARES (TR_VIV_HOG.DBF)				
IDENTIFICACIÓN				
1	CONTROL DE VIVIENDA	CONTROL	{010001...339999}	6
2	VIVIENDA SELECCIONADA	VIV_SEL	{01...99}	2
3	NÚMERO DE HOGAR EN LA VIVIENDA	HOGAR	1..8	1
SUBTOTAL				9
IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA				
4	ENTIDAD FEDERATIVA	ENT	{01...32}	2
5	TAMAÑO DE LOCALIDAD (DE MAYOR A MENOR)	TLOC	{1...4}	1
		1	De 100 000 habitantes y más	
		2	De 15 000 a 99 999 habitantes	
		3	De 2 500 a 14 999 habitantes	
		4	Menos de 2 500 habitantes	
6	TAMAÑO DE LOCALIDAD	TAM_LOC	{1...4}	1
		1	Menos de 2 500 habitantes	
		2	De 2 500 a 14 999 habitantes	
		3	De 15 000 a 99 999 habitantes	
		4	De 100 000 habitantes y más	
SUBTOTAL				4

# VIVIENDA Y HOGARES

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
<b>VARIABLES</b>				
7	TECHOS	P1_1	{0...9}	1
		0	No especificado	
		1	Material de desecho	
		2	Lámina de cartón	
		3	Lámina metálica	
		4	Lámina de asbesto	
		5	Palma o paja	
		6	Madera o tejamanil	
		7	Terrado con viguería	
		8	Teja	
		9	Losa de concreto o viguetas con bovedilla	
8	PISOS	P1_2	{1...6,9}	1
		1	Tierra	
		2	Cemento o firme	
		3	Linóleum, congóleum o vinil	
		4	Piso laminado	
		5	Mosaico, mármol o vitropiso	
		6	Madera, duela o parquet	
		9	No especificado	
9	COCINA	P1_3	{1,2,9}	1
		1	Sí cuenta con un cuarto	
		2	No cuenta con un cuarto	
		9	No especificado	
10	COCINA DORMITORIO	P1_4	{1,2,9,b}	1
		1	Sí duermen en la cocina	
		2	No duermen en la cocina	
		9	No especificado	
		b	Por pase	
11	NÚMERO DE CUARTOS DORMITORIOS	P1_5	{01...25,99}	2
		01...25	Dormitorios	
		99	No especificado	

# VIVIENDA Y HOGARES

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
12	NÚMERO TOTAL DE CUARTOS	P1_6 01...25 99	{01...25,99} Cuartos No especificado	2
13	DISPONIBILIDAD DE AGUA	P1_7 1 2 3 4 5 6 7 9	{1...7,9} Tiene agua de la red pública dentro de la vivienda Tiene agua de la red pública fuera de la vivienda, pero dentro del terreno Tiene agua de la red pública de otra vivienda Tiene agua de una llave pública o hidrante Tiene agua de una pipa Tiene agua de un pozo Tiene agua de un río, arroyo, lago u otro No especificado	1
14	EXCUSADO	P1_8 1 2 9	{1,2,9} Sí tiene No tiene No especificado	1
15	USO EXCLUSIVO DE EXCUSADO	P1_9 3 4 9 b	{3,4,9,b} Sí lo comparte con otra vivienda No lo comparte con otra vivienda No especificado por pase	1
16	ADMISIÓN DE AGUA	P1_10 5 6 7 9 b	{5,6,7,9,b} Tiene descarga directa de agua Le echan agua con cubeta No se le puede echar agua No especificado Por pase	1

**VIVIENDA Y HOGARES**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
17	DRENAJE	P1_11 1 2 3 4 5 9	{1...5,9} A la red pública A una fosa séptica A una tubería que va a dar a una barranca o grieta A una tubería que va a dar a un río, lago o mar No tiene drenaje No especificado	1
18	COMBUSTIBLE	P1_12 1 2 3 4 5 6 9	{1...6,9} De gas de cilindro o tanque De gas natural o de tubería Leña Carbón Electricidad Otro combustible No especificado	1
19	TENENCIA	P1_13 1 2 9	{1,2,9} Sí No No especificado	1
20	PROPIAS	P1_14 1 2 3 9 b	{1...3,9,b} La están pagando Está pagada totalmente Está en otra situación No especificado Por pase	1
21	NO PROPIAS	P1_15 1 2 3 9 b	{1...3,9,b} Pagan renta Se las prestan o la cuidan La ocupan en otra situación No especificado Por pase	1

**VIVIENDA Y HOGARES**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
22	REFRIGERADOR	P1_16_1 1 2 9	{1,2,9} Sí tiene No tiene No especificado	1
23	LAVADORA	P1_16_2 1 2 9	{1,2,9} Sí tiene No tiene No especificado	1
24	AUTOMÓVIL O CAMIONETA	P1_16_3 1 2 9	{1,2,9} Sí tiene No tiene No especificado	1
25	LÍNEA TELEFÓNICA FIJA	P1_16_4 1 2 9	{1,2,9} Sí tiene No tiene No especificado	1
26	COMPUTADORA	P1_16_5 1 2 9	{1,2,9} Sí tiene No tiene No especificado	1
27	SIN BIENES	P1_16_6 1 2 9	{1,2,9} Sin bienes Con al menos un bien No especificado	1
<b>SUBTOTAL</b>				<b>23</b>

## VIVIENDA Y HOGARES

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
<b>II. RESIDENTES, HOGARES Y LISTA DE PERSONAS</b>				
28	RESIDENTES EN LA VIVIENDA	RESVIV 01...98	{01...98} Número de personas residentes en la vivienda	2
29	NÚMERO DE HOGARES	NUM_HOG 1...8	{1...8} Número de hogares en la vivienda	1
30	RESIDENTES POR HOGAR	PERS_HOG 01...40	{01...40} Número de personas residentes en el hogar	2
<b>SUBTOTAL</b>				<b>5</b>
<b>IV. MIGRACIÓN A ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA</b>				
31	MIGRACIÓN A EUA DE ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR	P4_1 1 2	{1,2} Sí No	1
32	TOTAL DE MIGRANTES INTERNACIONALES POR HOGAR	P4_2  01...30 b	{01...30,b}  Número de personas que se fueron a vivir a EUA en el hogar Por pase	2
<b>SUBTOTAL</b>				<b>3</b>
<b>DISEÑO MUESTRAL</b>				
33	UNIDAD PRIMARIA DE MUESTREO	UPM_DIS	{00001...9999}	5
34	ESTRATO	ESTDIS	{011...326}	3
35	FACTOR DE EXPANSIÓN	FAC_VIV	{0001...9999}	4
<b>SUBTOTAL</b>				<b>12</b>

# VIVIENDA Y HOGARES

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
<b>RECODIFICACIÓN DE VARIABLES</b>				
36	TAMAÑO DE LOCALIDAD (AGRUPADO)	TM 1 2	{1,2} Menos de 15 000 habitantes 15 000 habitantes y más	1
37	INTEGRANTES DEL HOGAR (AGRUPADO)	INTHOG_R 7	{1...7} 7 y más	1
38	NÚMERO DE HOGARES EN LA VIVIENDA (AGRUPADO)	NUMHOG_R  1 2	{1,2}  Un hogar en la vivienda Dos o mas hogares en la vivienda	1
39	TECHOS (AGRUPADO)	P1_1_AG 1 2 3 4 5 6 9	{1...6,9} Material de desecho y lámina de cartón Lámina metálica Lámina de asbesto Palma o paja y madera o tejamanil Terrado con viguería y teja Losa de concreto o vigueta con bovedilla No especificado	1
40	PISOS (AGRUPADO)	P1_2_AG 1 2 3 9	{1...3,9} Tierra Cemento o firme Madera, mosaico u otros recubrimientos No especificado	1
41	COCINA (AGRUPADO)	P1_3_AG 1 2 3 4 9	{1...4,9} Dispone de cocina exclusiva Dispone de cocina dormitorio Dispone de cocina con exclusividad no especificado No dispone de cocina Disposición de cocina no especificada	1



# VIVIENDA Y HOGARES

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
42	AGUA (AGRUPADO)	P1_7_AG	{1...6,9}	1
		1	Dentro de la vivienda	
		2	Fuera de la vivienda dentro del terreno	
		3	Otra vivienda	
		4	Llave pública o hidrante	
		5	Una pipa	
		6	Pozo, río, arroyo, lago u otro	
		9	No especificado	
43	EXCUSADO (AGRUPADO)	P1_10_AG	{1...8}	1
		1	Servicio sanitario exclusivo con admisión directa de agua	
		2	Servicio sanitario exclusivo con admisión manual de agua	
		3	Servicio sanitario exclusivo sin admisión de agua	
		4	Servicio sanitario exclusivo con admisión no especificada	
		5	Sin servicio sanitario exclusivo	
		6	Servicio sanitario exclusivo no especificado	
		7	No disponen de servicio sanitario	
		8	Disposición de sanitario no especificado	
44	COMBUSTIBLE (AGRUPADO)	P1_12_AG	{1...5,9}	1
		1	Gas de cilindro o tanque	
		2	Gas natural o de tubería	
		3	Leña y carbón	
		4	Electricidad	
		5	Otro combustible	
		9	No especificado	
45	TENENCIA (AGRUPADO)	P1_13_AG	{1...7,9}	1
		1	Propia pagándose	
		2	Propia totalmente pagada	
		3	Propia en otra situación	
		4	Propia situación no especificada	
		5	No propia rentada	
		6	No propia prestada y en otra situación	
		7	No propia situación no especificada	
		9	Propiedad no especificada	

# **VIVIENDA Y HOGARES**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
46	CONDICIÓN DE MIGRACIÓN A EUA EN EL HOGAR	MIGRA_HO 1 2 9	{1,2,9} Con migrantes a EUA Sin migrantes a EUA No especificado	1
47	CLASE DE HOGAR	CLS_HOG H1 H2 H3 H4 H5 H6 H9	{1...6,9} Familiares nucleares Familiares ampliados Familiares compuestos Familiares no especificados Unipersonales De corresidentes No especificado	2
48	TIPO DE HOGAR	TIPO_HOG T1 T2 T9	{1,2,9} Familiares No familiares No especificado	2
49	SEXO DEL JEFE DEL HOGAR	SEXO_JEF 1 2	{1,2} Hombre Mujer	1
50	EDAD DEL JEFE DEL HOGAR	EDAD_JEF 999	{12...130,999} Edad no especificada	3
51	GRUPO QUINQUENAL DE EDAD DEL JEFE	GQ_JEF 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 99	{01...10,99} 12-19 20-24 25-29 30-34 35-39 40-44 45-49 50-54 55-59 60 años y más Edad no especificada	2

**VIVIENDA Y HOGARES**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
52	CONDICIÓN DE HABLA LENGUA INDÍGENA DEL JEFE	HLIND_JE  1 2 9	{1,2,9}  Sí habla No habla No especificado	1
53	NIVEL DE ESCOLARIDAD DEL JEFE	NIV_JEF 00 01 02 03 04 05 06 07 08 09 99	{00...09} Sin instrucción Preescolar Primaria Secundaria Preparatoria o bachillerato Normal Carrera técnica o comercial Licenciatura profesional Maestría Doctorado Nivel no especificado	2
54	GRADOS APROBADOS EN EL NIVEL DEL JEFE	GRA_JEF 1...8 9	{1...8,9} Años aprobados en el nivel Grados no especificado	1
55	ANTECEDENTE ESCOLAR DEL JEFE	P3_18_JE 1 2 3 4 5 9	{0...9} Primaria Secundaria Preparatoria o bachillerato Licenciatura Maestría No especificado	1
<b>SUBTOTAL</b>				<b>26</b>
<b>TOTAL</b>				<b>82</b>

# **CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
<b>ARCHIVO DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS (TR_SDEM.DBF)</b>				
<b>IDENTIFICACIÓN</b>				
1	CONTROL DE VIVIENDA	CONTROL	{010001...339999}	6
2	VIVIENDA SELECCIONADA (NÚMERO DE VIVIENDA)	VIV_SEL	{01...99}	2
3	NÚMERO DE HOGAR EN LA VIVIENDA	HOGAR	{1...8}	1
4	NÚMERO DE RENGLÓN	N_REN	{01...40}	2
<b>SUBTOTAL</b>				<b>11</b>
<b>IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA</b>				
5	ENTIDAD FEDERATIVA	ENT	{01...32}	2
6	TAMAÑO DE LOCALIDAD	TAM_LOC	{1...4}	1
		1	Menos de 2 500 habitantes	
		2	De 2 500 a 14 999 habitantes	
		3	De 15 000 a 99 999 habitantes	
		4	De 100 000 habitantes y más	
<b>SUBTOTAL</b>				<b>3</b>
<b>VARIABLES</b>				
7	PARENTESCO	P3_1	{1...6,9}	1
		1	Jefe(a)	
		2	Esposo(a) o compañero(a)	
		3	Hijo(a)	
		4	Nieto(a)	
		5	Yerno/nuera	
		6	Otro	
		9	No especificado	
8	OTRO PARENTESCO (CODIFICADO)	P3_1C	{101...715,999}	3
		101...715	Ver catálogo de parentesco	
		999	Parentesco no especificado	

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
9	SEXO	SEXO 1 2	{1,2} Hombre Mujer	1
10	EDAD	EDAD 000 001...130 999	{000...130,999} Menor de un año Años No especificado	3
11	VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA	P3_4 3 4 5	{3...5} Normalmente aquí Aquí, aunque por ahora está en otro lugar Temporalmente aquí porque no tiene otro lugar donde vivir	1
12	LUGAR DE NACIMIENTO	P3_5 1 2 3 4 9	{1...4,9} En esta entidad En otra entidad En los Estados Unidos de América En otro país No especificado	1
13	LUGAR DE NACIMIENTO	P3_5C 01...35 99	{01...35,99} Ver catálogo de entidades No especificado	2
14	<b>AFILIACIÓN</b> SEGURO SOCIAL	P3_6_1 1 2 9	{1,2,9} Sí No No sabe	1
15	ISSSTE	P3_6_2 1 2 9	{1,2,9} Sí No No sabe	1

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
16	SEGURO POPULAR	P3_6_3 1 2 9	{1,2,9} Sí No No sabe	1
17	PEMEX, SEDENA O SEMAR	P3_6_4 1 2 9	{1,2,9} Sí No No sabe	1
18	ISSSTE ESTATAL	P3_6_5 1 2 9	{1,2,9} Sí No No sabe	1
19	SERVICIO MÉDICO PRIVADO PROPORCIONADO POR EL EMPLEADOR	P3_6_6 1 2 9	{1,2,9} Sí No No sabe	1
20	SERVICIO MÉDICO PRIVADO ADQUIRIDO POR SU CUENTA	P3_6_7 1 2 9	{1,2,9} Sí No No sabe	1
21	SEGURO MÉDICO PARA UNA NUEVA GENERACIÓN	P3_6_8 1 2 9	{1,2,9} Sí No No sabe	1
22	OTRA INSTITUCIÓN	P3_6_9 1 2 9	{1,2,9} Sí No No sabe	1

# **CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
23	ENTIDAD O PAÍS DE RESIDENCIA EN 2008	P3_7 1 2 3 4 9 b	{1...4,9,b} En el mismo estado En otro estado En los Estados Unidos de América En otro país No especificado Por pase	1
24	RESIDENCIA EN 2008	P3_7C 01...35 99 b	{01...35,99,b} Ver catálogo de entidades No especificado Por pase	2
25	MUNICIPIO DE RESIDENCIA EN 2008	P3_8 1 2 9 b	{1,2,9,b} En el mismo municipio o delegación En otro municipio o delegación No especificado Por pase	1
26	LOCALIDAD DE RESIDENCIA EN 2008	P3_9 1 2 9 b	{1,2,9,b} En la misma localidad En otra localidad No especificado Por pase	1
27	FECHA DE RETORNO (MES)	P3_10_1 01...12 99 b	{01...12,99,b} Mes No especificado Por pase	2
28	FECHA DE RETORNO (AÑO)	P3_10_2 2004...2009 9999 b	{2004...2009,9999,b} Año en que regresó a vivir a la República Mexicana la última vez No especificado Por pase	4

# **CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
29	ENTIDAD O PAÍS DE RESIDENCIA EN 2004	P3_11 1 2 3 4 9 b	{1...4,9,b} En el mismo estado En otro estado En los Estados Unidos de América En otro país No especificado Por pase	1
30	RESIDENCIA EN 2004	P3_11C 01...35 99 b	{01...35,99,b} Ver catálogo de entidades No especificado Por pase	2
31	MUNICIPIO DE RESIDENCIA EN 2004	P3_12 1 2 9 b	{1,2,9,b} En el mismo municipio o delegación En otro municipio o delegación No especificado Por pase	1
32	LOCALIDAD DE RESIDENCIA EN 2004	P3_13 1 2 9 b	{1,2,9,b} En la misma localidad En otra localidad No especificado Por pase	1
33	HABLA INDÍGENA	P3_14 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí habla No habla No especificado Por pase	1
34	ASISTENCIA	P3_16 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí asiste No asiste No especificado Por pase	1



# CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
35	GRADOS	GRA	{0...9,b}	1
		0	0 grados aprobados	
		1	1 grados aprobados	
		2	2 grados aprobados	
		3	3 grados aprobados	
		4	4 grados aprobados	
		5	5 grados aprobados	
		6	6 grados aprobados	
		7	7 grados aprobados	
		8	8 grados aprobados	
		9	No especificado	
		b	Por pase	
36	NIVEL DE ESCOLARIDAD	NIV	{00...09,99,b}	2
		00	Ninguno	
		01	Preescolar	
		02	Primaria	
		03	Secundaria	
		04	Preparatoria o bachillerato	
		05	Normal	
		06	Carrera técnica o comercial	
		07	Licenciatura o Profesional	
		08	Maestría	
		09	Doctorado	
		99	No especificado	
		b	Por pase	
37	ANTECEDENTE ESCOLAR	P3_18	{1...5,9,b}	1
		1	Primaria	
		2	Secundaria	
		3	Preparatoria o bachillerato	
		4	Licenciatura o Profesional	
		5	Maestría	
		9	No especificado	
		b	Por pase	

# **CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
38	SITUACIÓN CONYUGAL	P3_19	{1...6,9,b}	1
		1	Vive con su pareja en unión libre	
		2	Está separado(a)	
		3	Está divorciado(a)	
		4	Es viudo(a)	
		5	Casado(a)	
		6	Soltero(a)	
		9	No especificado	
		b	Por pase	
39	CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	P3_20	{1,2,9,b}	1
		1	Sí	
		2	No	
		9	No especificado	
		b	Por pase	
40	VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD Y AUSENCIA	P3_21	{1...6,9,b}	1
		1	Ayudó en un negocio familiar	
		2	Vendió o hizo algún producto para su venta	
		3	Ayudó trabajando en el campo o en la cría de animales	
		4	Prestó algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena)	
		5	Tenía trabajo, pero estuvo ausente (por enfermedad, vacaciones, regresará a trabajar esta semana, etc.)	
		6	Ninguna de las anteriores	
		9	No especificado	
		b	Por pase	

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

CONSECUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
41	BÚSQUEDA DE TRABAJO	P3_22 1 2 3 4 5 6 7 9 b	{1...7,9,b} Estuvo buscando trabajo Estuvo esperando continuar su actividad o negocio Es pensionado(a) o jubilado(a) por su trabajo Es estudiante Es una persona que se dedica a los quehaceres del hogar Es una persona con alguna limitación física o mental permanente que le impide trabajar Otra situación No especificado Por pase	1
42	POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN	P3_23 1 2 3 4 5 6 7 9 b	{1...7,9,b} Empleado Obrero Jornalero o peón Trabajador por su cuenta (no contrata trabajadores) Patrón o empleador (contrata trabajadores) Trabajador sin pago en un negocio familiar Trabajador sin pago en un negocio no familiar No especificado Por pase	1
43	HORAS TRABAJADAS	P3_24 000...128 999 b	{000...128,999,b} Horas trabajadas No especificado Por pase	3
44	<b>FUENTES DE INGRESO</b> JUBILACIÓN O PENSIÓN	P3_25_1 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
45	AYUDA DE PERSONAS QUE VIVEN EN OTRO PAÍS	P3_25_2 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1
46	AYUDA DE PERSONAS QUE VIVEN EN MÉXICO	P3_25_3 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1
47	PROGRAMA DE GOBIERNO	P3_25_4 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1
48	TRABAJO O TRABAJOS	P3_25_5 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1
49	INTERESES BANCARIOS, RENTA O ALQUILER DE BIENES	P3_25_6  1 2 9 b	{1,2,9,b}  Sí No No sabe Por pase	1
50	OTRAS FUENTES	P3_25_7 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
51	ALGUNA VEZ EMBARAZADA	P3_26 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No especificado Por pase	1
52	TOTAL HIJOS FALLECIDOS	P3_27_1 00 01...25 99 b	{00...25,99,b} Ninguno Total de hijos fallecidos No especificado Por pase	2
53	HIJOS FALLECIDOS (HOMBRES)	P3_27_2 00 01...25 99 b	{00...25,99,b} Ninguno Hijos fallecidos hombres No especificado Por pase	2
54	HIJOS FALLECIDOS (MUJERES)	P3_27_3 00 01...25 99 b	{00...25,99,b} Ninguno Hijos fallecidos mujeres No especificado Por pase	2
55	HIJOS SOBREVIVIENTES (HOMBRES)	P3_28_1 00 01...25 99 b	{00...25,99,b} Ninguno hijos sobrevivientes hombres No especificado Por pase	2
56	HIJOS SOBREVIVIENTES (MUJERES)	P3_28_2 00 01...25 99 b	{00...25,99,b} Ninguno hijos sobrevivientes mujeres No especificado Por pase	2

# **CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
57	CONDICIÓN DE HIJOS FUERA DEL PAÍS	P3_29 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No especificado Por pase	1
58	HIJOS EN OTRO PAÍS (HOMBRES)	P3_30_1 00 01...25 99 b	{00...25,99,b} Ninguno Hijos en otro país (hombres) No especificado Por pase	2
59	HIJOS EN OTRO PAÍS (MUJERES)	P3_30_2 00 01...25 99 b	{00...25,99,b} Ninguno Hijos en otro país (mujeres) No especificado Por pase	2
<b>SUBTOTAL</b>				<b>74</b>
<b>DISEÑO MUESTRAL</b>				
60	FACTOR DE EXPANSIÓN	FAC_VIV	{0001...9999}	4
<b>SUBTOTAL</b>				<b>4</b>
<b>RECODIFICACIÓN DE VARIABLES</b>				
61	PARENTESCO (TRES DÍGITOS)	PARENT 101...715 999	{101...715,999} Ver catálogo de parentesco Parentesco no especificado	3

# CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
62	PARENTESCO (AGRUPADO)	PAR_AGRUP	{1...7,9}	1
		1	Jefe del hogar	
		2	Esposo(a) o Compañero(a)	
		3	Hijo(a)	
		4	Trabajador(a) doméstico(a)	
		5	No pariente del jefe(a)	
		6	Otro parentesco	
		7	Persona sola	
		8	Huésped	
		9	No especificado	
63	GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD	GPO_QUI	{01...19,99}	2
		01	Menor de 5 años	
		02	5 a 9 años	
		03	10 a 14 años	
		04	15 a 19 años	
		05	20 a 24 años	
		06	25 a 29 años	
		07	30 a 34 años	
		08	35 a 39 años	
		09	40 a 44 años	
		10	45 a 49 años	
		11	50 a 54 años	
		12	55 a 59 años	
		13	60 a 64 años	
		14	65 a 69 años	
		15	70 a 74 años	
		16	75 a 79 años	
		17	80 a 84 años	
		18	85 años y más	
		99	No especificado	

# **CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
64	GRUPOS DE EDAD	GPO_EDA 1 2 3 4 9	{1...4,9} Menor de 15 años 15 a 29 años 30 a 59 años 60 y más años No especificado	1
65	GRANDES GRUPOS DE EDAD	GPO_EDA2 1 2 3 9	{1...3,9} Menor de 15 años 15 a 59 años 60 y más años No especificado	1
66	GRUPOS DE EDAD	GPO_EDA3 1 2 3 4 5 6 7 9	{1...7,9} Menores de 5 años De 5 a 9 años De 10 a 14 años De 15 a 19 años De 20 a 24 años De 25 a 29 años De 30 años y más No especificado	1
67	GRANDES GRUPOS DE EDAD	GPO_EDA4 1 2 3 4 9	{1...4,9} Menor de 5 años 5 a 9 años 10 a 14 años 15 años y más No especificado	1
68	CONDICIÓN AFILIACIÓN A LOS SERVICIOS DE SALUD	CONSSAL 1 2 9	{1,2,9} Afiliado No afiliado Condición de afiliación no especificada	1



**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
69	AFILIACIÓN A LOS SERVICIOS DE SALUD	SERVSSAL	{111111111...222222222,999999999} La cadena se refiere a las respuestas sobre los servicios de salud a los cuales esta afiliado 1 Sí esta afiliado 2 No esta afiliado 9 No sabe	9
70	MIGRACIÓN PARA MAYORES DE UN AÑO	INTEST_1	{1...5, 7..9} 1 Persona que no cambió su residencia el último año 2 Persona que cambió su residencia a otro municipio dentro de la misma entidad federativa el último año 3 Persona que cambió su residencia a otra entidad federativa el último año 4 Persona que cambió su residencia desde EUA el último año 5 Persona que cambió su residencia desde otro país el último año 7 Persona de menos de un año de edad 8 Persona de edad no especificada 9 Persona con residencia anterior (último año) no especificada	1
71	LOCALIDAD DE RESIDENCIA HACE UNA AÑO	ILOC_1	{1...6,9,b} 1 Menor a 2500 habitantes 2 Mayor o igual de 2500 hasta 14999 3 Mayor o igual a 15000 hasta 99999 4 Mayor o igual de 100000 5 Migración a los Estados Unidos de América 6 Migración a otro país 9 Clave de localidad no especificada b Por pase	1

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
72	MIGRACIÓN PARA MAYORES DE UN AÑO	INTEST_5	{1...5,7...9}	1
		1	Persona que no cambió su residencia en los últimos cinco años	
		2	Persona que cambió su residencia a otro municipio dentro de la misma entidad federativa en los últimos cinco años	
		3	Persona que cambió su residencia a otra entidad federativa en los últimos cinco años	
		4	Persona que cambió su residencia desde EUA en los últimos cinco años	
		5	Persona que cambió su residencia desde otro país en los últimos cinco años	
		7	Persona de menos de cinco años de edad	
		8	Persona de edad no especificada	
		9	Persona con residencia anterior (últimos cinco años) no especificada	
73	LOCALIDAD DE RESIDENCIA HACE CINCO AÑOS	ILOC_5	{1...6,9,b}	1
		1	Menor a 2500 habitantes	
		2	Mayor o igual de 2500 hasta 14999	
		3	Mayor o igual a 15000 hasta 99999	
		4	Mayor o igual de 100000	
		5	Migración a los Estados Unidos de América	
		6	Migración a otro país	
		9	Clave de localidad no especificada	
		b	Por pase	
74	ESCOLARIDAD AGRUPADA	ESC_AGRUP	{1...9}	1
		1	Sin instrucción	
		2	Primaria incompleta	
		3	Primaria completa	
		4	Media básica	
		5	Media superior	
		6	Superior	
		7	Menores de 5 años	
		8	Edades no especificadas	
		9	No especificado	

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
75	NIVEL ESCOLAR Y ANTECEDENTE ESCOLAR	NIVANTC	{00...26,97...99}	2
		00	Sin instrucción	
		01	Preescolar o kínder	
		02	Primaria incompleta	
		03	Primaria completa	
		04	Primaria no especificado	
		05	Secundaria incompleta	
		06	Secundaria completa	
		07	Secundaria no especificado	
		08	Bachillerato incompleta	
		09	Bachillerato completa	
		10	Bachillerato no especificado	
		11	Normal con antecedente de primaria terminada	
		12	Normal con antecedente de secundaria terminada	
		13	Normal con antecedente de bachillerato terminado	
		14	Normal con antecedente de primaria y grados no especificados	
		15	Normal con antecedente de secundaria y grados no especificados	
		16	Normal con antecedente de bachillerato y grados no especificado	
		17	Carrera técnica o comercial con antecedente de primaria terminada	
		18	Carrera técnica o comercial con antecedente de secundaria terminada	
		19	Carrera técnica o comercial con antecedente de bachillerato	
		20	Carrera técnica o comercial con antecedente de primaria y grados no especificados	
		21	Carrera técnica o comercial con antecedente de secundaria y grados no especificados	
		22	Carrera técnica o comercial con antecedente de bachillerato y grados no especificados	
		23	Licenciatura incompleta	
		24	Licenciatura completa	
		25	Licenciatura con grados no especificados	
		26	Maestría y más	
		97	Edad no especificada	
		98	Personas menores a 5 años cumplidos	
		99	Nivel no especificado	

# CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
76	ESCOLARIDAD ACUMULADA (AÑOS APROBADOS ACUMULADOS)	ESCOACUM	{00...24,96...99}	2
		00-24	Años aprobados acumulados	
		96	Escolaridad Insuficientemente especificada	
		97	Escolaridad acumulada no especificada	
		98	Menores de 5 años	
		99	Edad no especificada	
77	SITUACIÓN CONYUGAL (AGRUPADA)	P3_19_AG	{1...4,9,b}	1
		1	Soltero(a)	
		2	Casado(a)	
		3	En unión libre	
		4	Separado(a), divorciado(a) o viudo(a)	
		9	No especificado	
		b	Por pase	
78	POBLACIÓN Y CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	CLASE1	{1....4,9}	1
		1	Población Económicamente Activa (PEA)	
		2	Población No Económicamente Activa (PNEA)	
		3	Población de 12 años o más con condición de actividad no especificada	
		4	Menores de 12 años	
		9	Edad no especificada	
79	CONDICIÓN DE OCUPACIÓN	OCUPADO	{1....3,9}	1
		1	Ocupado	
		2	No ocupado	
		3	No PEA	
		9	Condición de actividad no especificada	
80	DESOCUPADOS Y PNEA	P3_22_AG	{1....5,9,b}	1
		1	Buscó empleo	
		2	Esperó continuar	
		3	Estudiante	
		4	Quehaceres del hogar	
		5	Otra	
		9	No especificado	
		b	Por pase	

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
81	POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN AGRUPADA	P3_23_AG	{1....5,9,b}	1
		1	Empleados u obrero	
		2	Jornalero o Peón	
		3	Trabajador por su cuenta	
		4	Patrón o empresario	
		5	Trabajador sin pago	
		9	No especificado	
		b	Por pase	
82	PERCEPCIÓN DE INGRESOS	PERCIBE	{1,2,7...9}	1
		1	Recibe ingresos	
		2	No recibe ingresos	
		7	Menor de 12 años	
		8	Edad no especificada	
		9	No especificado	
			<b>SUBTOTAL</b>	<b>35</b>
			<b>TOTAL</b>	<b>127</b>

# CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
ARCHIVO DE CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER (TR_CMU.DBF)				
IDENTIFICACIÓN				
1	CONTROL DE VIVIENDA	CONTROL	{010001...339999}	6
2	VIVIENDA SELECCIONADA (NÚMERO DE VIVIENDA)	VIV_SEL	{01...99}	2
3	NÚMERO DE HOGAR EN LA VIVIENDA	HOGAR	{1...8}	1
4	CUESTIONARIO (NÚMERO DE CUESTIONARIO)	MODULO	{1...6}	2
5	NÚMERO DE RENGLÓN	N_REN	{01...40,99}	2
SUBTOTAL				13
IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA				
6	ENTIDAD FEDERATIVA	ENT	{01...32}	2
7	TAMAÑO DE LOCALIDAD	TAM_LOC	{1...4}	1
		1	Menos de 2 500 habitantes	
		2	De 2 500 a 14 999 habitantes	
		3	De 15 000 a 99 999 habitantes	
		4	De 100 000 habitantes y más	
SUBTOTAL				3
VARIABLES				
8	FECHA DE NACIMIENTO (MES)	P5_1_1	{01...12,99}	2
		01...12	Mes	
		99	No especificado	
9	FECHA DE NACIMIENTO (AÑO)	P5_1_2	{1954...1994}	4
		1954...1994	Año	
10	EDAD (AÑOS CUMPLIDOS)	P5_2_1	{15...54}	2
		15...54	Años	

# CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
11	ALGUNA VEZ EMBARAZADA	P5_3 1 2	{1,2} Sí No	1
12	HIJOS FALLECIDOS	P5_4 00...25 b	{00...25,b} Hijos fallecidos Por pase	2
13	HIJOS SOBREVIVIENTES	P5_5 00...25 b	{00...25,b} Hijos sobrevivientes Por pase	2
14	NÚMERO DE HIJOS	P5_6 00...25 b	{00...25,b} Total de hijos nacidos vivos Por pase	2
<b>V. FECUNDIDAD (HISTORIA DE EMBARAZOS)</b>				
15	CONDICIÓN DE MORTINATOS	P5_14 1 2 9 b	{1,2,9,b} SÍ No No especificado Por pase	1
16	NÚMERO DE MORTINATOS	P5_15 01...25 99 b	{01...25,99,b} Número de mortinatos No especificado Por pase	2
17	CONDICIÓN DE ABORTO	P5_18 1 2 9 b	{1,2,9,b} SÍ No No especificado Por pase	1

# **CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
18	NÚMERO DE ABORTOS	P5_19 01...25 99 b	{01..25,99,b} Número de abortos No especificado Por pase	2
<b>VI. PREFERENCIAS REPRODUCTIVAS</b>				
19	CONDICIÓN DE EMBARAZO ACTUAL	P6_1 1 2 9	{1,2,9} Sí No No sabe	1
20	DESEO DE EMBARAZO ACTUAL	P6_2 1 2 3 9 b	{1,2,3,9,b} Quería embarazarse Quería esperar más tiempo No quería embarazarse No especificado Por pase	1
21	DESEO DE MÁS HIJOS ACTUAL	P6_3 1 2 9	{1,2,9} Sí No No sabe	1
22	TIEMPO PARA EL SIGUIENTE	P6_4 01...30 99 b	{00...30,99,b} Años No especificado Por pase	2
23	DESEO DE MÁS HIJOS (CON HIJOS)	P6_7 1 2 9 b	{1,2,9} Sí No No sabe Por pase	1



# CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
24	TIEMPO ANTES DEL SIGUIENTE	P6_8 01...30 99 b	{00...30,99,b} Años No especificado Por pase	2
25	DESEO DE HIJOS	P6_9 1 2 9	{1,2,9} Sí No No sabe	1
26	TIEMPO ANTES DEL PRIMERO	P6_10 01...30 99 b	{00...30,99,b} Años No especificado Por pase	2
27	IDEAL DE HIJOS (CON HIJOS)	P6_11 00 01...30 99 b	{00...30,99,b} Ninguno Hijos No especificado Por pase	2
28	IDEAL DE HIJOS (SIN HIJOS)	P6_12 00 01...30 99 b	{00...30,99,b} Ninguno Hijos No especificado Por pase	2
<b>VII. ANTICONCEPCIÓN</b>				
29	<b>CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</b> OPERACIÓN FEMENINA O LIGADURA DE TROMPAS	P7_1_1 1 2 3 9	{1...3,9} Sí (Espontáneamente) Sí (Con ayuda) No No especificado	1

# CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
30	OPERACIÓN MASCULINA O VASECTOMÍA	P7_1_2 1 2 3 9	{1...3,9} Sí (Espontáneamente) Sí (Con ayuda) No No especificado	1
31	PASTILLAS O PILDORAS	P7_1_3 1 2 3 9	{1...3,9} Sí (Espontáneamente) Sí (Con ayuda) No No especificado	1
32	INYECCIONES O AMPOLLETAS	P7_1_4 1 2 3 9	{1...3,9} Sí (Espontáneamente) Sí (Con ayuda) No No especificado	1
33	IMPLANTE ANTICONCEPTIVO	P7_1_5 1 2 3 9	{1...3,9} Sí (Espontáneamente) Sí (Con ayuda) No No especificado	1
34	PARCHE ANTICONCEPTIVO	P7_1_6 1 2 3 9	{1...3,9} Sí (Espontáneamente) Sí (Con ayuda) No No especificado	1
35	DISPOSITIVO, DIU O APARATO	P7_1_7 1 2 3 9	{1...3,9} Sí (Espontáneamente) Sí (Con ayuda) No No especificado	1

# CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
36	CONDÓN MASCULINO O PRESERVATIVO	P7_1_8 1 2 3 9	{1...3,9} Sí (Espontáneamente) Sí (Con ayuda) No No especificado	1
37	CONDÓN FEMENINO	P7_1_9 1 2 3 9	{1...3,9} Sí (Espontáneamente) Sí (Con ayuda) No No especificado	1
38	ÓVULOS JALEAS O ESPUMAS	P7_1_10 1 2 3 9	{1...3,9} Sí (Espontáneamente) Sí (Con ayuda) No No especificado	1
39	RITMO CALENDARIO O ABSTINENCIA PERIÓDICA	P7_1_11 1 2 3 9	{1...3,9} Sí (Espontáneamente) Sí (Con ayuda) No No especificado	1
40	RETIRO O COITO INTERRUPTIDO	P7_1_12 1 2 3 9	{1...3,9} Sí (Espontáneamente) Sí (Con ayuda) No No especificado	1
41	ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA O PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE	P7_1_13 1 2 3 9	{1...3,9} Sí (Espontáneamente) Sí (Con ayuda) No No especificado	1

# CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
42	OTROS	P7_1_14 1 3 8 9	{1,3,8,9} Sí (Espontáneamente) No Conoce otras formas que no son métodos No especificado	1
43	DESCRIPCIÓN DE OTROS	P7_1_14r 11...83 99 b	{11...83,99,b} Catálogo de otros métodos anticonceptivos No especificado Por pase	2
44	ALGUNA VEZ USUARIA	P7_2 1 2 b	{1,2,b} Sí No Por pase	1
45	<b>USO DE MÉTODOS (ALGUNA VEZ)</b> OPERACIÓN FEMENINA O LIGADURA DE TROMPAS	P7_3_1 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No especificado Por pase	1
46	OPERACIÓN MASCULINA O VASECTOMÍA	P7_3_2 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No especificado Por pase	1
47	PASTILLAS O PILDORAS	P7_3_3 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No especificado Por pase	1

**CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
48	INYECCIONES O AMPOLLETAS	P7_3_4 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No especificado Por pase	1
49	IMPLANTE ANTICONCEPTIVO	P7_3_5 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No especificado Por pase	1
50	PARCHE ANTICONCEPTIVO	P7_3_6 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No especificado Por pase	1
51	DISPOSITIVO, DIU O APARATO	P7_3_7 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No especificado Por pase	1
52	CONDÓN MASCULINO O PRESERVATIVO	P7_3_8 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No especificado Por pase	1
53	CONDÓN FEMENINO	P7_3_9 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No especificado Por pase	1

# CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
54	ÓVULOS JALEAS O ESPUMAS	P7_3_10 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No especificado Por pase	1
55	RITMO CALENDARIO O ABSTINENCIA PERIÓDICA	P7_3_11 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No especificado Por pase	1
56	RETIRO O COITO INTERRUPTIDO	P7_3_12 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No especificado Por pase	1
57	ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA O PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE	P7_3_13 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No especificado Por pase	1
58	OTROS	P7_3_14 1 2 8 9 b	{1,2,8,9,b} Sí No Usa otros que no son métodos No especificado Por pase	1
59	CONDICIÓN DE USO (ACTUAL)	P7_5 1 2 9	{1...2,9,b} Sí No No especificado	1

# CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
60	MÉTODO DEFINITIVO (ACTUAL)	P7_6 1 2 3 b	{1...3,9,b} Ella Su pareja No Por pase	1
61	TIPO DE MÉTODO (ACTUAL)	P7_7 1 2 3 32222222222221	{1111111111111111...22222222222221,33333333333333} Sí No Por pase No especificado La posición de cada uno de los dígitos en la cadena se refiere a la respuesta sobre el uso de los método anticonceptivo según orden de la pregunta.	15
62	DESCRIPCIÓN DE OTRO TIPO DE MÉTODO (ACTUAL)	P7_7_14R  11...83 99 b	{11...83,99,b}  Catálogo de otros métodos anticonceptivos No especificado Por pase	2

# CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
63	MÉTODO QUE USA ACTUAL (POR POSICIÓN)	P7_7A 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 99 b	{01...14,99,b} Operación femenina o ligadura de trompas Operación masculina o vasectomía Pastillas o píldoras Inyecciones o ampollitas Implante anticonceptivo (subdérmico) Parche anticonceptivo Dispositivo, DIU o aparato Condón masculino o preservativo Condón femenino Óvulos, jaleas o espumas Ritmo, calendario o abstinencia periódica Retiro o coito interrumpido Anticoncepción de emergencia o píldora del día siguiente Otro método No especificado Por pase	2
64	MÉTODO USA ACTUAL (POR CÓDIGO)	P7_7A_R 11...88 b	{11...88,99,b} Catálogo de otros métodos anticonceptivos Por pase	2
65	LUGAR DE OBTENCIÓN MÉTODO (ACTUAL)	P7_8 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 99 b	{01...11,99,b} Seguro Social (IMSS) IMSS Oportunidades (IMSS Solidaridad) ISSSTE ISSSTE estatal (ISSEMYM, ISSSTEZAC, etc.) por medio del Seguro Popular mediante cuota de recuperación o sin costo Otros servicios públicos (DIF, etc.) Consultorio, clínica u hospital privado Partera Farmacia o tienda de autoservicio Otro lugar No especificado Por pase	2



**CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
66	MÉTODO SOLICITADO (ACTUAL)	P7_9 1 2 3 4 9 b	{1...4,9,b} Sí No No había solicitado ningún método Quería un método, pero no había elegido cuál No especificado Por pase	1
67	RAZÓN DE NO OBTENCIÓN	P7_10C 1..6 b	{1...6,9,b} Catálogo de razones de no uso Por pase	1
68	<b>CALIDAD DEL SERVICIO (ACTUAL)</b> LE INFORMARON DE OTROS MÉTODS QUE PODÍA USAR	P7_11_1  1 2 b 9	{1,2,9,b}  Sí No Por pase No especificado	1
69	LE EXPLICARON SOBRE LAS MOLESTIAS QUE PODÍA TENER	P7_11_2  1 2 b 9	{1,2,9,b}  Sí No Por pase No especificado	1
70	LE DIJERON QUE REGRESARA EN CASO DE CUALQUIER MOLESTIA	P7_11_3  1 2 b 9	{1,2,9,b}  Sí No Por pase No especificado	1

# CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
71	LE DEDICARON EL TIEMPO SUFICIENTE PARA DARLE TODA LA INFORMACIÓN QUE USTED NECESITA	P7_11_4 1 2 b 9	{1,2,9,b} Sí No Por pase No especificado	1
72	LE ACLARARON TODAS SUS DUDAS RESPECTO AL MÉTODO	P7_11_5 1 2 b 9	{1,2,9,b} Sí No Por pase No especificado	1
73	LE INFORMARON QUE YA NO PODÍA TENER MÁS HIJOS	P7_11_6 1 2 b 9	{1,2,9,b} Sí No Por pase No especificado	1
74	FECHA DE INICIO DE USO (ACTUAL) MES	P7_12_1 01...12 99 b	{01...12,99, b} Mes No especificado Por pase	2
75	FECHA DE INICIO DE USO (ACTUAL) AÑO	P7_12_2 1965...2009 9999 b	{1965...2009,8888,9999,b} Año No especificado Por pase	4
76	MOTIVO DE USO (ACTUAL)	P7_13 1 2 3 4 9 b	{1...4,9,b} Para no embarazarse nunca más Para no embarazarse por algún tiempo Por indicación médica o motivos de salud Otra razón No especificado Por pase	1

# CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
77	ACUERDO CON LA PAREJA	P7_14 1 2 3 9 b	{1...3,9,b} Sí No No tiene pareja No especificado Por pase	1
78	USO DE MÉTODO ANTERIOR	P7_15 1 2 b	{1,2,b} Sí No Por pase	1
79	NÚMERO DE HIJOS (ACTUAL)	P7_16 00...25 99 b	{00...25,99,b} Número de hijos No especificado Por pase	2

# CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
80	RAZÓN DE NO USO (ACTUAL)	P7_17	{01...19,88,99,b}	2
		01	Está embarazada	
		02	Quiere embarazarse	
		03	porque dejó de tener relaciones sexuales	
		04	porque nunca ha tenido relaciones sexuales	
		05	por estar en la menopausia o por esterilidad de ella o su pareja	
		06	porque no tiene pareja	
		07	por ausencia temporal de su pareja	
		08	porque no tiene pareja estable	
		09	Teme a los efectos secundarios	
		10	Tuvo efectos secundarios	
		11	Se opone su pareja	
		12	Tiene una enfermedad y prefiere no usar nada	
		13	y no considera necesario usar método	
		14	y cree que puede haber problemas de salud	
		15	Por razones religiosas	
		16	Expulsó el DIU	
		17	No está de acuerdo con el uso	
			métodos anticonceptivos	
		18	No conoce métodos	
		19	No sabe cómo se usan los métodos	
		88	Otra razón	
		99	No especificado	
		b	Por pase	
81	TIPO DE MÉTODO (PENÚLTIMO O ÚLTIMO)	P7_19	{31111111111111... 32222222222221, 33333333333333}	15
		1	Sí usa actualmente	
		2	No usa actualmente	
		3	Por pase	
		32222222222221	No especificado	
			La posición de cada uno de los dígitos en la cadena se refiere a la respuesta sobre el uso de los método anticonceptivo según orden de la pregunta.	

# CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
82	DESCRIPCIÓN DE OTRO TIPO DE MÉTODO (PENÚLTIMO O ÚLTIMO)	P7_19_14R	{11...83,b}	2
		11...83 b	Catálogo de otros métodos anticonceptivos Por pase	
83	TIPO DE MÉTODO MÁS EFECTIVO QUE USÓ (PENÚLTIMO O ÚLTIMO) (POR POSICIÓN)	P7_19A	{02...14,99}	2
		02	Operación masculina o vasectomía	
		03	Pastillas o píldoras	
		04	Inyecciones o ampollas	
		05	Implante anticonceptivo (subdérmico)	
		06	Parche anticonceptivo	
		07	Dispositivo, DIU o aparato	
		08	Condón masculino o preservativo	
		09	Condón femenino	
		10	Óvulos, jaleas o espumas	
		11	Ritmo, calendario o abstinencia periódica	
		12	Retiro o coito interrumpido	
		13	Anticoncepción de emergencia o píldora del día siguiente	
		14	Otro método	
		99	No especificado	
84	OTRO TIPO DE MÉTODO (PENÚLTIMO O ÚLTIMO) RECODIFICADA (POR CÓDIGO)	P7_19A_R	{11...88,99,b}	2
		11...88 b	Catálogo de otros métodos anticonceptivos Por pase	

# CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
85	LUGAR DE OBTENCIÓN (PENÚLTIMO O ÚLTIMO)	P7_20 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 99 b	{01...11,99,b} Seguro Social (IMSS) IMSS Oportunidades (IMSS Solidaridad) ISSSTE ISSSTE estatal (ISSEMYM, ISSSTEZAC, etc.) por medio del Seguro Popular mediante cuota de recuperación o sin costo Otros servicios públicos (DIF, etc.) Consultorio, clínica u hospital privado Partera Farmacia o tienda de autoservicio Otro lugar No especificado blanco	2
86	EFFECTIVIDAD (PENÚLTIMO O ÚLTIMO)	P7_21 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No especificado Por pase	1

# CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
87	RAZÓN DE SUSPENSIÓN O ABANDONO (PENÚLTIMO O ÚLTIMO)	P7_22	{01...16,20,21,88,99,b}	2
		01	Se embarazó	
		02	Quería embarazarse	
		03	porque dejó de tener relaciones sexuales	
		05	por esterilidad de su pareja	
		06	porque no tenía pareja	
		07	por ausencia temporal de su pareja	
		08	porque no tenía pareja estable	
		09	Temor a los efectos secundarios	
		10	Tuvo efectos secundarios	
		11	Se opuso su pareja	
		12	Se enfermó y prefirió no usar nada	
		13	y no consideraba necesario usar método	
		14	y creía que podía haber problemas de salud	
		15	Por razones religiosas	
		16	Expulsó el DIU	
		20	Prefirió otro método	
		21	Desconfiaba de su efectividad	
		88	Otra razón	
		99	No especificado	
		b	Por pase	
88	FECHA DE INICIO (PENÚLTIMO O ÚLTIMO) MES	P7_23_1	{01...12,99,b}	2
		01...12	Mes	
		99	No especificado	
		b	Por pase	
89	FECHA DE INICIO (PENÚLTIMO O ÚLTIMO) AÑO	P7_23_2	{1965...2009,9999,b}	4
		1965...2009	Año	
		9999	No especificado	
		b	Por pase	
90	FECHA DE TÉRMINO (PENÚLTIMO O ÚLTIMO) MES	P7_24_1	{01...12,99,b}	2
		01...12	Mes	
		99	No especificado	
		b	Por pase	

# CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
91	FECHA DE TÉRMINO (PENÚLTIMO O ÚLTIMO) AÑO	P7_24_2 1965...2009 9999 b	{1965...2009,9999,b} Año No especificado Por pase	4
92	CONDICIÓN DE USO ANTERIOR	P7_25 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No especificado blanco	1
93	NÚMERO DE HIJOS (PENÚLTIMO O ÚLTIMO)	P7_26 00...25 99 b	{00...25,99,b} Hijos No especificado Por pase	2
94	TIPO DE MÉTODO (PRIMERO)	P7_27 1 2 3 32222222222221	{3111111111111111... 32222222222221, 33333333333333} Sí usa actualmente No usa actualmente Por pase No especificado La posición de cada uno de los dígitos en la cadena se refiere a la respuesta sobre el uso de los método anticonceptivo según orden de la pregunta.	15
95	DESCRIPCIÓN DE OTRO TIPO DE MÉTODO (PRIMERO) RECODIFICADA	P7_27_14R  11...88,99 b	{11...83,99,b}  Catálogo de otros métodos anticonceptivos Por pase	2



**CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
96	TIPO DE MÉTODO QUE USÓ (PRIMERO) (POR POSICIÓN)	P7_27A	{02...14,99}	2
		02	Operación masculina o vasectomía	
		03	Pastillas o píldoras	
		04	Inyecciones o ampolletas	
		05	Implante anticonceptivo (subdérmico)	
		06	Parche anticonceptivo	
		07	Dispositivo, DIU o aparato	
		08	Condón masculino o preservativo	
		09	Condón femenino	
		10	Óvulos, jaleas o espumas	
		11	Ritmo, calendario o abstinencia periódica	
		12	Retiro o coito interrumpido	
		13	Anticoncepción de emergencia o píldora del día siguiente	
		14	Otro método	
		99	No especificado	
97	TIPO DE MÉTODO QUE USÓ (PRIMERO) (POR CÓDIGO)	P7_27A_R	{11...88,99,b}	2
		11...88,99	Catálogo de otros métodos anticonceptivos	
		b	Por pase	
98	LUGAR DE OBTENCIÓN (PRIMERO)	P7_28	{01...11,99,b}	2
		01	Seguro Social (IMSS)	
		02	IMSS Oportunidades (IMSS Solidaridad)	
		03	ISSSTE	
		04	ISSSTE estatal (ISSEMYM, ISSSTEZAC, etc.)	
		05	por medio del Seguro Popular	
		06	mediante cuota de recuperación o sin costo	
		07	Otros servicios públicos (DIF, etc.)	
		08	Consultorio, clínica u hospital privado	
		09	Partera	
		10	Farmacia o tienda de autoservicio	
		11	Otro lugar	
		99	No especificado	
		b	Por pase	

# CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
99	EFFECTIVIDAD (PRIMERO)	P7_29 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No especificado Por pase	1
100	RAZÓN DE SUSPENSIÓN O ABANDONO (PRIMERO)	P7_30 01 02 03 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 20 21 88 99 b	{01...16,20,21,88,99,b} Se embarazó Quería embarazarse porque dejó de tener relaciones sexuales por esterilidad de su pareja porque no tenía pareja por ausencia temporal de su pareja porque no tenía pareja estable Temor a los efectos secundarios Tuvo efectos secundarios Se opuso su pareja Se enfermó y prefirió no usar nada y no consideraba necesario usar método y creía que podía haber problemas de salud Por razones religiosas Expulsó el DIU Prefería otro método Desconfiaba de su efectividad Otra razón No especificado Por pase	2
101	FECHA DE INICIO (PRIMERO) MES	P7_31_1 01...12 99 b	{01...12,99,b} Mes No especificado Por pase	2
102	FECHA DE INICIO (PRIMERO) AÑO	P7_31_2 1965...2009 9999 b	{1965...2009,9999,b} Año No especificado Por pase	4

**CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
103	FECHA DE TÉRMINO (PRIMERO) MES	P7_32_1 01...12 99 b	{01...12,99,b} Mes No especificado Por pase	2
104	FECHA DE TÉRMINO (PRIMERO) AÑO	P7_32_2 1965...2009 9999 b	{1965...2009,9999,b} Año No especificado Por pase	4
105	NÚMERO DE HIJOS (PRIMERO)	P7_33 00...25 99 b	{00...25,99,b} Número de hijos No especificado Por pase	2
106	EDAD A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL	P7_34 06...54 88 99 b	{06...54,88,99,b} Años No ha tenido relaciones No especificado Por pase	2
107	<b>MÉTODO EN LA PRIMERA RELACIÓN</b> OPERACIÓN MASCULINA O VASECTOMÍA	P7_35_1 1 b	{1,b} Sí usó Por pase	1
108	DISPOSITIVO, DIU O APARATO	P7_35_2 2 b	{2,b} Sí usó Por pase	1
109	HORMONALES	P7_35_3 3 b	{3,b} Sí usó Por pase	1
110	CONDÓN	P7_35_4 4 b	{4,b} Sí usó Por pase	1

# CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
111	OTROS(ÓVULOS, JALEAS ESPUMAS, RITMO, CALENDARIO, RETIRO)	P7_35_5	{5,b}	1
		5	Sí usó	
		b	Por pase	
112	NO USÓ NADA	P7_35_6	{6,b}	1
		6	No usó	
		b	Por pase	
113	NO RESPONDE	P7_35_9	{9,b}	1
		9	No responde	
		b	Por pase	
114	FRECUENCIA EN EL ÚLTIMO MES	P7_36	{00...99,b}	2
		00...98	Veces	
		99	No especificado	
		b	Por pase	
	<b>IX. NUPCIALIDAD</b>			
115	SITUACIÓN CONYUGAL	P9_1	{0...8,9}	1
		0	Alguna vez unida	
		1	Vive en unión libre	
		2	Es separada de una unión libre	
		3	Es separada de un matrimonio	
		4	Es divorciada	
		5	Es viuda de una unión libre	
		6	Es viuda de un matrimonio	
		7	Es casada	
		8	Es soltera	
		9	No especificado	

# CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
116	FECHA DE ÚLTIMA DISOLUCIÓN (MES)	P9_2_1 01...12 88,99 b	{01...12,88,99,b} Mes No especificado Por pase	2
117	FECHA DE ÚLTIMA DISOLUCIÓN (AÑO)	P9_2_2 1962...2009 8888,9999 b	{1962...2009,8888,9999,b} Año No especificado Por pase	4
118	FECHA DE INICIO (UNIÓN ACTUAL O ÚLTIMA) (MES)	P9_3_1 01...12 88,99 b	{01...12,88,99,b} Mes No especificado Por pase	2
119	FECHA DE INICIO (UNIÓN ACTUAL O ÚLTIMA) (AÑO)	P9_3_2 1962...2009 8888,9999 b	{1962...2009,8888,9999,b} Año No especificado Por pase	4
120	CONDICIÓN DE COHABITACIÓN PREMARITAL	P9_5 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No especificado Por pase	1
121	FECHA DE INICIO DE COHABITACIÓN PREMARITAL (MES)	P9_6_1  01...12 88,99 b	{01...12,88,99,b}  Mes No especificado Por pase	2

# CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
122	FECHA DE INICIO DE COHABITACIÓN PREMARITAL (AÑO)	P9_6_2 1962...2009 8888,9999 b	{1962...2009,8888,9999,b} Año No especificado Por pase	4
123	UNIONES ANTERIORES	P9_7 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No especificado Por pase	1
124	NÚMERO DE UNIONES ANTERIORES	P9_8 01 ... 08 99 b	{01,08,99,b} Número de uniones (donde 8 es igual a 8 ó más) No especificado Por pase	2
125	FECHA DE LA PRIMERA UNIÓN (MES)	P9_9_1 01..12 88 99 b	{01..12,88,99,b} Mes No especificado No especificado Por pase	2
126	FECHA DE LA PRIMERA UNIÓN (AÑO)	P9_9_2 1962...2009 8888,9999 b	{1962...2009,8888,9999,b} Año No especificado Por pase	4
127	TIPO DE DISOLUCIÓN DE LA PRIMERA UNIÓN	P9_10 1 2 3 9 b	{1,2,3,9,b} separación viudez divorcio No especificado Por pase	1

# **CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER**

<b>CONSE- CUTIVO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>CAMPO CÓDIGO</b>	<b>RANGO DESCRIPCIÓN</b>	<b>LARGO</b>
128	FECHA DE DISOLUCIÓN DE LA PRIMERA UNIÓN (MES)	P9_11_1 01...12 88,99 b	{01...12,88,99,b} Mes No especificado Por pase	2
129	FECHA DE DISOLUCIÓN DE LA PRIMERA UNIÓN (AÑO)	P9_11_2 1962...2009 8888,9999 b	{1962...2009,8888,9999,b} Año No especificado Por pase	4
130	TIPO DE UNIÓN (PRIMERA)	P9_12 1 2 9 b	{1,2,9,b} Unión libre Matrimonio No especificado Por pase	1
131	CONDICIÓN DE COHABITACIÓN DE LA PRIMERA UNIÓN	P9_13 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No especificado Por pase	1
132	FECHA DE INICIO DE COHABITACIÓN (MES)	P9_14_1 01...12 88,99 b	{01...12,88,99,b} Mes No especificado Por pase	2
133	FECHA DE INICIO DE COHABITACIÓN (AÑO)	P9_14_2 1962...2009 8888,9999 b	{1962...2009,8888,9999,b} Año No especificado Por pase	4
<b>SUBTOTAL</b>				<b>249</b>

# **CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
<b>DISEÑO MUESTRAL</b>				
134	<b>FACTOR DE EXPANSIÓN</b>	<b>FAC_MUJER</b>	<b>{0001...9999}</b>	<b>4</b>
			<b>SUBTOTAL</b>	<b>4</b>
<b>RECODIFICACIÓN DE VARIABLES</b>				
135	LUGAR DE OBTENCIÓN DEL MÉTODO ACTUAL (AGRUPADO)	P7_8_AGP	{01...10,99,b}	2
		01	IMSS	
		02	IMMS oportunidades	
		03	ISSSTE	
		04	ISSSTE estatal	
		05	SSA seguro popular	
		06	SSA couta de recuperación	
		07	Otras institucionesde salud del gobierno	
		08	Consultorio, clinica y hospital privado	
		09	Farmacia o tienda de autorservicio	
		10	Otro lugar	
		99	No Responde	
		b	Por pase	
136	MÉTODO SOLICITADO ACTUAL (AGRUPADO)	P7_9_AG	{1..3,9,b}	1
		1	Sí lo solicitó	
		2	No lo solicitó	
		3	Otra razón	
		9	No especirficado	
		b	Por pase	
137	MOTIVO DE USO ACTUAL (AGRUPADO)	P7_13_AG	{1..4,9,b}	1
		1	Para que no se embarace nunca más	
		2	Para que no quede embarazadas por algún tiempo	
		3	Porque se lo indico el doctror por motivos de salud	
		4	Por otra razón	
		9	No especificado	
		b	Por pase	



# **CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
138	RAZÓN DE NO USO ACTUAL (AGRUPADO)	P7_17_AG 1 2 3 4 5 6 7 b	{1..7,b} Quiere embarazarse Porque no lo necesita o está embarazada Tiene o tuvo efectos secundarios Se opone su pareja Está lactando No conoce o no sabe utilizar los métodos Otras razones o no responde Por pase	1
139	FRECUENCIA EN EL ÚLTIMO MES (AGRUPADO)	P7_36_AG 1 2 9	{1,2,9} Con actividad sexual Sin actividad sexual No especificado	1
140	SITUACIÓN CONYUGAL (AGRUPADO 1)	P9_1_AG 1 2 3 9	{1...3,9} Unida Exunida Nunca unida No especificado	1
141	SITUACIÓN CONYUGAL (AGRUPADO 2)	P9_1_AG2 1 2 3 4 9	{1...4,9} Unión libre Casada Exunida Nunca unida No especificado	1
142	PREFERENCIAS	PREFIERE 00 01...30 99 b	{00...30,99,b} Ninguno Hijos No sabe Por pase	2

**CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
143	DESEO DE MÁS HIJOS	MASHIJOS 1 2 9	{1,2,9,b} Sí No No sabe	1
144	TIEMPO PARA EL SIGUIENTE	TIEMPO 00 01...30 99 b	{00...30,99,b} Menos de un año Años No sabe Por pase	2
145	CONOCIMIENTO Y TIPO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	C1C2  1 2 3 4 5 6 9	{1...6,9,b}  Conoce OTB Conoce Vasectomía Conoce Hormonales Conoce no hormonales Conoce sólo tradicionales No conoce métodos No especificado	1
146	CONOCE OTB	C3C4_1 1 2	{1,2} Sí No	1
147	CONOCE VASECTOMÍA	C3C4_2 1 2	{1,2} Sí No	1
148	CONOCE MÉTODOS HORMONALES	C3C4_3 1 2	{1,2} Sí No	1

**CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
149	CONOCE MÉTODOS NO HORMONALES	C3C4_4 1 2	{1,2} Sí No	1
150	CONOCE MÉTODOS TRADICIONALES	C3C4_5 1 2	{1,2} Sí No	1
151	CONDICIÓN DE USO ACTUAL	C5C6 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	{0...9} Usuarías Exusuarías Nunca usaría que conoce OTB Nunca usaría que conoce vasectomía Nunca usuaria que conoce métodos hormonales Nunca usuaria que no conoce métodos hormonales Nunca usuaria que conoce sólo métodos tradicionales Nunca usuaria que no conoce métodos anticonceptivos Nunca usuaria que no especifico conocimineto Condición de uso y conocimiento no especificado	1
152	TIPO DE MÉTODO QUE USA	C7C8 1 2 3 4 5 6 7 9	{1...7,9} Usuaría de OTB Usuaría de Vasectomía Usuaría de anticonceptivo hormonales Usuaría de anticonceptivo no hormonales Usuaría de anticonceptivos tradicionales Nunca usuaria Exusuaria No especificado	1
153	NÚMERO DE HIJOS ANTES DE SU PRIMER MÉTODO	C19C20 0 1 2 3 4 5 9	{0...5,9} Ningún hijo Un hijo Dos hijos Tres hijos Cuatro hijos y más Nunca usuaria No especificado	1

**CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
154	PRIMER MÉTODO	PRI_MET 1 2 3 4 5 6 9 b	{1...6,9,b} OTB Vasectomía Hormonales No hormonales Sólo tradicionales Otras formas No especificado Por pase	1
155	EDAD A LA PRIMERA UNIÓN	EDPRUNI 08...54 99	{08...54,99} Edad No especificado	2
156	EDAD AL PRIMER MATRIMONIO	EDPRMAT 08...55 99	{08...55,99} Edad No especificado	2
157	ESCOLARIDAD AGRUPADA	ESC_AGRUP 1 2 3 4 5 6 9	{1...6,9} Sin instrucción Primaria incompleta primaria completa Media básica Media superior Superior No especificado	1
158	POBLACIÓN Y CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	CLASE1 1 2 3	{1...3} Población económicamente activa Población no económicamente activa Población de 12 años o más con condición de actividad no especificada	1
			<b>SUBTOTAL</b>	<b>29</b>
			<b>TOTAL</b>	<b>298</b>

## HISTORIA DE EMBARAZOS

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
<b>ARCHIVO DE HISTORIA DE EMBARAZOS (TR_FEC_HEMB.DBF)</b>				
<b>IDENTIFICACIÓN</b>				
1	CONTROL DE VIVIENDA	CONTROL	{010001...339999}	6
2	VIVIENDA SELECCIONADA	VIV_SEL	{01...99}	2
3	NÚMERO DE HOGAR EN LA VIVIENDA	HOGAR	{1...6}	1
4	MÓDULO	MODULO	{01...99}	2
5	NÚMERO DE RENGLÓN	N_REN	{01...40}	2
6	RENGLÓN EN LA HISTORIA DE EMBARAZOS	RENGLON	{01...28}	2
<b>SUBTOTAL</b>				<b>15</b>
<b>IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA</b>				
7	ENTIDAD FEDERATIVA	ENT	{01...32}	2
8	TAMAÑO DE LOCALIDAD	TAM_LOC	{1...4}	1
		1	Menos de 2 500 habitantes	
		2	De 2 500 a 14 999 habitantes	
		3	De 15 000 a 99 999 habitantes	
		4	De 100 000 habitantes y más	
<b>SUBTOTAL</b>				<b>3</b>
<b>VARIABLES</b>				
<b>V. FECUNDIDAD (HISTORIA DE EMBARAZOS)</b>				
<b>HIJOS SOBREVIVIENTES</b>				
9	SEXO	P5_8	{1,2,b}	1
		1	Hombre	
		2	Mujer	
		b	Por pase	

# HISTORIA DE EMBARAZOS

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
10	EDAD	P5_9 00 01..45 99 b	{00..45,99,b} Menos de un año Años No especificado Por pase	2
11	<b>HIJOS FALLECIDOS</b> SEXO	P5_11 1 2 b	{1,2,b} Hombre Mujer Por pase	1
12	EDAD (AÑOS)	P5_12_1 01..45 88 99 b	{01..45,b} Años no especificado de edad en años no especificado global de edad Por pase	2
13	EDAD (MESES)	P5_12_2 01..12 88 99 b	{01..11,88,99,b} Meses Edad no especificada Edad no especificada Por pase	2
14	EDAD (DÍAS)	P5_12_3 00 01..31 b	{00..31,b} Menos de un día Días Por pase	2
15	FECHA DE NACIMIENTO O PÉRDIDA (MES)	P5_13_1 01...12 88 99 b	{01...12,88,99,b} Mes No especificado No especificado Por pase	2

# HISTORIA DE EMBARAZOS

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
16	FECHA DE NACIMIENTO O PÉRDIDA (AÑO)	P5_13_2 1965...2009 9999 b	{1965...2009,9999,b} Año No especificado Por pase	4
17	<b>MORTINATOS</b> MESES DE EMBARAZO	P5_16 06...09 99 b	{06...09,99,b} Meses de embarazo No especificado Por pase	2
18	SEÑALES DE VIDA	P5_17 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1
19	<b>ABORTOS</b> MESES DE EMBARAZO	P5_20 01...05 99 b	{01...05,99,b} Meses de embarazo No especificado Por pase	2
<b>SUBTOTAL</b>				<b>21</b>
<b>DISEÑO MUESTRAL</b>				
20	FACTOR DE EXPANSIÓN	FAC_MUJER	{0001...9999}	4
<b>SUBTOTAL</b>				<b>4</b>

# HISTORIA DE EMBARAZOS

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
<b>RECODIFICACIÓN DE VARIABLES</b>				
21	RESULTADO DE EMBARAZO	RESEMB 1 2 3 4	{1...4} Actualmente vivo Actualmente fallecido Mortinato Aborto	1
22	ORDEN DE EMBARAZO	ORDENEMB 01...28 99	{01...28,b} Orden del embarazo No especificado (módulo con por lo menos una fecha en año de nacimiento con 8888 o 9999)	2
23	ORDEN DE NACIMIENTO	ORDENHNV 01...28 99	{01...28,b} Orden del nacimiento No especificado (módulo con por lo menos una fecha en año de nacimiento con 8888 o 9999)	2
<b>SUBTOTAL</b>				<b>5</b>
<b>TOTAL</b>				<b>48</b>



**SALUD MATERNO-INFANTIL (ULTIMO EMBARAZO OCURRIDO)**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
<b>ARCHIVO DE SALUD MATERNO INFANTIL (TR_SMI.DBF)</b>				
<b>IDENTIFICACIÓN</b>				
1	CONTROL DE VIVIENDA	CONTROL	{010001...339999}	6
2	VIVIENDA SELECCIONADA	VIV_SEL	{01...99}	2
3	NÚMERO DE HOGAR EN LA VIVIENDA	HOGAR	{1...6}	1
4	MÓDULO	MODULO	{01...99}	2
5	NÚMERO DE RENGLÓN	N_REN	{01...40}	2
<b>SUBTOTAL</b>				<b>13</b>
<b>IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA</b>				
6	ENTIDAD FEDERATIVA	ENT	{01...32}	2
7	TAMAÑO DE LOCALIDAD	TAM_LOC	{1...4}	1
		1	Menos de 2 500 habitantes	
		2	De 2 500 a 14 999 habitantes	
		3	De 15 000 a 99 999 habitantes	
		4	De 100 000 habitantes y más	
<b>SUBTOTAL</b>				<b>3</b>
<b>VARIABLES</b>				
8	EDAD DE LA MADRE (AÑOS CUMPLIDOS)	P5_2_1	{15...54}	2
		15...54	Años	
9	NÚMERO DE RENGLÓN	P8_1_2	{01...28,b}	2
		01...28	Número de renglón	
		b	Por pase	
10	FECHA DE NACIMIENTO O PÉRDIDA (MES)	P8_1_3	{01...12,99,b}	2
		01...12	Mes	
		88	No especificado	
		99	No especificado	
		b	Por pase	

**SALUD MATERNO-INFANTIL (ULTIMO EMBARAZO OCURRIDO)**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
11	FECHA DE NACIMIENTO O PÉRDIDA (AÑO)	P8_1_4 1965...2009 9999 b	{1965...2009,9999,b} Año No especificado Por pase	4
12	PRODUCTO	P8_2_1 1 2 3 4	{1...4,b} Aborto Mortinato Hijo sobreviviente Hijo fallecido	1
13	EDAD (AÑOS)	P8_2_2 01...05 b	{00...05,b} Años Por pase	2
14	EDAD (MESES)	P8_2_3 01...11 99 b	{01...11,99,b} Meses No especificado Por pase	2
15	EDAD (DÍAS)	P8_2_4 01...29 b	{00...29,b} Días Por pase	2
16	TIEMPO DE REVISIÓN PRENATAL (SEMANAS)	P8_3_1 00...30 88 99 b	{00...30,88,99,b} Semanas No la revisaron No sabe Por pase	2
17	TIEMPO DE REVISIÓN PRENATAL (MESES)	P8_3_2 01...09 99 b	{01...09,99,b} Meses No especificado Por pase	2

**SALUD MATERNO-INFANTIL (ULTIMO EMBARAZO OCURRIDO)**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
18	PERSONAL DE REVISIÓN PRENATAL	P8_4 1 2 3 4 5 9 b	{1...5,9,b} Médico Enfermera Auxiliar o promotora de salud Partera o comadrona Otra persona No sabe Por pase	1
19	<b>CARACTERÍSTICAS DE LA REVISIÓN</b> LA PESARON	P8_5_1 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1
20	LE TOMARON LA PRESIÓN	P8_5_2 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1
21	LE REVISARON EL ABDOMEN	P8_5_3 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1
22	LE HICIERON ALGÚN ULTRASONIDO	P8_5_4 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1

**SALUD MATERNO-INFANTIL (ULTIMO EMBARAZO OCURRIDO)**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
23	LE REALIZARON ALGÚN EXAMEN DE SANGRE	P8_5_5 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1
24	LE REALIZARON ALGÚN EXAMEN GENERAL DE ORINA	P8_5_6 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1
25	LE APLICARON LA VACUNA CONTRA EL TÉTANOS	P8_5_7 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1
26	LE RECETARON ÁCIDO FÓLICO, HIERRO U OTRO COMPLEMENTO VITAMÍNICO	P8_5_8 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1
27	LE RECOMENDARON DAR EL PECHO	P8_5_9 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1
28	LE OFRECIERON ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO PARA CUANDO SU EMBARAZO TERMINARA	P8_5_10 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1

**SALUD MATERNO-INFANTIL (ULTIMO EMBARAZO OCURRIDO)**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
29	LE OFRECIERON REALIZAR UNA PRUEBA DE DETECCIÓN DEL VIH O SIDA	P8_5_11  1 2 9 b	{1,2,9,b}  Sí No No sabe Por pase	1
30	NÚMERO DE REVISIONES PRENATALES	P8_6 01...20 99 b	{01...20,99,b} Número de revisiones No especificado Por pase	2
31	<b>COMPLICACIONES EN EL EMBARAZO</b> SANGRADO VAGINAL	P8_7_1 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1
32	HINCHAZÓN DE PIERNAS Y/O CARA	P8_7_2 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1
33	DOLOR DE CABEZA, VISIÓN BORROSA, LUCECITAS Y ZUMBIDO DE OÍDOS	P8_7_3  1 2 9 b	{1,2,9,b}  Sí No No sabe Por pase	1
34	CONTRACCIONES ANTES DE TIEMPO	P8_7_4 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1

**SALUD MATERNO-INFANTIL (ULTIMO EMBARAZO OCURRIDO)**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
35	AZÚCAR EN LA SANGRE	P8_7_5 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1
36	INFECCIÓN EN LOS RIÑONES	P8_7_6 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1
37	RUPTURA DE LA FUENTE ANTES DE TIEMPO	P8_7_7 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1
38	ATAQUES O CONVULSIONES	P8_7_8 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1
39	OTRA COMPLICACIÓN	P8_7_9 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1
40	DESCRIPCIÓN DE OTRA COMPLICACIÓN	P8_7_9C 01...10 b	{01...10,b} Catálogo de complicaciones en el embarazo por pase	2

**SALUD MATERNO-INFANTIL (ULTIMO EMBARAZO OCURRIDO)**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
41	PERSONAL DE ATENCIÓN EN EL PARTO (ABORTO)	P8_8	{1...6,9,b}	1
		1	Médico	
		2	Enfermera	
		3	Auxiliar o promotora de salud	
		4	Partera o comadrona	
		5	Otra persona	
		6	Nadie(ella sola)	
		9	No sabe	
		b	Por pase	
42	<b>COMPLICACIONES EN EL PARTO (PÉRDIDA)</b> TUVO SANGRADO ABUNDANTE O GRAVE	P8_9_1	{1,2,9,b}	1
		1	Sí	
		2	No	
		9	No sabe	
		b	Por pase	
43	TUVO PRESIÓN ALTA	P8_9_2	{1,2,9,b}	1
		1	Sí	
		2	No	
		9	No sabe	
		b	Por pase	
44	TUVO ATAQUES O CONVULSIONES	P8_9_3	{1,2,9,b}	1
		1	Sí	
		2	No	
		9	No sabe	
		b	Por pase	
45	LE BAJÓ MUCHO LA PRESIÓN	P8_9_4	{1,2,9,b}	1
		1	Sí	
		2	No	
		9	No sabe	
		b	Por pase	

**SALUD MATERNO-INFANTIL (ULTIMO EMBARAZO OCURRIDO)**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
46	SE LE ROMPIÓ LA FUENTE ANTES DE QUE SINTIERA DOLOR	P8_9_5 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1
47	EL (LA) NIÑO(A) VENÍA DE PIES O SENTADO(A)	P8_9_6 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1
48	EL (LA) NIÑO (A) TRAÍA EL CORDÓN UMBILICAL ENREDADO	P8_9_7 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1
49	TUVO OTRA COMPLICACIÓN	P8_9_8 1 2 9 b	{1,2,9,b} Sí No No sabe Por pase	1
50	DESCRIPCIÓN DE OTRA COMPLICACIÓN	P8_9_8C 1...8 b	{1...8,b} Catálogo de complicaciones en el parto por pase	1
51	TIEMPO DE REVISIÓN POSPARTO (POSPÉRDIDA)	P8_10_1 00...45 88 99 b	{00...45,88,99,b} Días No la revisaron No sabe Por pase	2



**SALUD MATERNO-INFANTIL (ULTIMO EMBARAZO OCURRIDO)**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
52	TIEMPO DE REVISIÓN POSPARTO (POSPÉRDIDA) (SEMANAS)	P8_10_2	{01...04,b}	2
		01...04 b	Semanas Por pase	
53	TIEMPO DE REVISIÓN POSPARTO (POSPÉRDIDA) (MESES)	P8_10_3	{00...12,b}	2
		00...12 b	Meses Por pase	
54	TIPO DE PARTO	P8_12	{1...2,3,9,b}	1
		1	Normal	
		2	Por cesárea programada	
		3	Por cesárea de emergencia	
		9	No especificado	
		b	Por pase	
55	EDAD GESTACIONAL	P8_14	{1...5,9,b}	1
		1	Menos de 7 meses	
		2	7 a menos de 8 meses	
		3	8 a menos de 9 meses	
		4	9 meses	
		5	Más de 9 meses	
		9	No sabe	
		b	Por pase	
56	PESO AL NACER	P8_15	{0500...5500,7777,8888,9999,b}	4
		0500...5500	Peso al nacer (gramos)	
		7777	Lo(a) pesaron pero no sabe cuánto pesó	
		8888	No lo(a) pesaron	
		9999	No sabe	
		b	Por pase	
57	CONDICIÓN DE LACTANCIA MATERNA	P8_16	{1,2,9,b}	1
		1	Sí	
		2	No	
		9	No especificado	
		b	Por pase	

**SALUD MATERNO-INFANTIL (ULTIMO EMBARAZO OCURRIDO)**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
58	INICIO DE LA LACTANCIA MATERNA (HORAS)	P8_17_1 00...24 99 b	{00...24,99,b} Horas No especificado Por pase	2
59	INICIO DE LA LACTANCIA MATERNA (DÍAS)	P8_17_2 01...31 b	{01...31,b} Días Por pase	2
60	DURACIÓN DE LECHE MATERNA (DÍAS)	P8_18_1 01...31 88 99 b	{01...31,88,99,b} Días Aún toma el pecho No sabe Por pase	2
61	DURACIÓN DE LA LECHE MATERNA (MESES)	P8_18_2 01...44 b	{01...44,b} Meses Por pase	2
62	DURACIÓN DE LA LECHE MATERNA (AÑOS)	P8_18_3 01...04 b	{01...04,b} Años Por pase	2
63	EDAD A LA PRIMERA REVISIÓN (DÍAS)	P8_19_1 00...31 88 99 b	{00...31,88,99,b} Número de días Aún toma el pecho No sabe Por pase	2
64	EDAD A LA PRIMERA REVISIÓN (SEMANAS)	P8_19_2 01...04 b	{01...04,b} Número de semanas Por pase	2
65	EDAD A LA PRIMERA REVISIÓN (MESES)	P8_19_3 01...12 b	{01...12,b} Meses Por pase	2

**SALUD MATERNO-INFANTIL (ULTIMO EMBARAZO OCURRIDO)**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
66	<b>INICIO DE OTROS ALIMENTOS</b> AGUA O TÉ	P8_20_1 00 01...36 97 99 b	{00...36,97,99,b} Menos de un mes Meses No le ha dado el alimento No sabe Por pase	2
67	LECHE EN POLVO, DE VACA, ETCÉTERA	P8_20_2 00 01...36 97 99 b	{00...36,97,99,b} Menos de un mes Meses No le ha dado el alimento No sabe Por pase	2
68	ATOLE O CEREALES	P8_20_3 00 01...36 97 99 b	{00...36,97,99,b} Menos de un mes Meses No le ha dado el alimento No sabe Por pase	2
69	JUGO (FRUTAS O VERDURAS)	P8_20_4 00 01...36 97 99 b	{00...36,97,99,b} Menos de un mes Meses No le ha dado el alimento No sabe Por pase	2
70	CALDO (FRIJOLES, RES O POLLO)	P8_20_5 00 01...36 97 99 b	{00...36,97,99,b} Menos de un mes Meses No le ha dado el alimento No sabe Por pase	2

**SALUD MATERNO-INFANTIL (ULTIMO EMBARAZO OCURRIDO)**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
71	PURÉ DE FRUTAS O VERDURAS	P8_20_6 00 01...36 97 99 b	{00...36,97,99,b} Menos de un mes Meses No le ha dado el alimento No sabe Por pase	2
72	PURÉ DE RES O POLLO	P8_20_7 00 01...36 97 99 b	{00...36,97,99,b} Menos de un mes Meses No le ha dado el alimento No sabe Por pase	2
73	SOPA, TORTILLAS O PAN	P8_20_8 00 01...36 97 99 b	{00...36,97,99,b} Menos de un mes Meses No le ha dado el alimento No sabe Por pase	2
74	HUEVO	P8_20_9 00 01...36 97 99 b	{00...36,97,99,b} Menos de un mes Meses No le ha dado el alimento No sabe Por pase	2
75	NÚMERO DE REVISIONES AL INFANTE	P8_21 01...48 88 99 b	{01...48,88,99,b} Número de revisiones No lo(a) revisaron No sabe Por pase	2

**SALUD MATERNO-INFANTIL (ULTIMO EMBARAZO OCURRIDO)**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
76	PERSONAL DE REVISIÓN AL INFANTE	P8_22	{1...5,9,b}	1
		1	Médico	
		2	Enfermera	
		3	Auxiliar o promotora de salud	
		4	Partera o comadrona	
		5	Otra persona	
		9	No sabe	
		b	Por pase	
			<b>SUBTOTAL</b>	<b>106</b>
<b>DISEÑO MUESTRAL</b>				
77	FACTOR DE EXPANSIÓN	FAC_MUJER	{0001...9999}	4
			<b>SUBTOTAL</b>	<b>4</b>
<b>RECODIFICACIÓN DE VARIABLES</b>				
78	ESCOLARIDAD AGRUPADA	ESC_AGRUP	{1...8,9}	1
		1	Sin instrucción	
		2	Primaria incompleta	
		3	Primaria completa	
		4	Media básica	
		5	Media superior	
		6	Superior	
		7	Menores de 5 años	
		8	Edad no especificada	
		9	No especificado	
			<b>SUBTOTAL</b>	<b>1</b>
			<b>TOTAL</b>	<b>127</b>

**MIGRACIÓN A ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
<b>ARCHIVO DE MIGRACIÓN A ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (TR_MIGRANTE.DBF)</b>				
<b>IDENTIFICACIÓN</b>				
1	CONTROL DE VIVIENDA	CONTROL	{010001...339999}	6
2	VIVIENDA SELECCIONADA	VIV_SEL	{01...99}	2
3	NÚMERO DE HOGAR EN LA VIVIENDA	HOGAR	{1...8}	1
4	NÚMERO DE MIGRANTE	N_MIG	{1...4}	1
<b>SUBTOTAL</b>				<b>10</b>
<b>IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA</b>				
5	ENTIDAD FEDERATIVA	ENT	{01...32}	2
<b>SUBTOTAL</b>				<b>2</b>
<b>VARIABLES</b>				
6	CONDICIÓN DE RESIDENCIA	P4_4	{1}	1
7	FECHA DE EMIGRACIÓN (MES)	P4_5_1 01...12 99	{01...12,99} Mes No especificado	2
8	FECHA DE EMIGRACIÓN (AÑO)	P4_5_2 2004...2009 9999	{2004...2009,9999} Año en que se fue a vivir a Estados Unidos de América la última vez No especificado	4

# MIGRACIÓN A ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
9	ESTADO DE DESTINO EN EUA (PRECODIFICADO)	P4_6	{1...7,9}	1
		1	California	
		2	Texas	
		3	Illinois	
		4	Arizona	
		5	Nueva York	
		6	Florida	
		7	Otro estado de EUA	
		9	No especificado	
10	ESTADO DE DESTINO EN EUA	P4_6C	{01...51,98,99}	2
		01...51	Ver catálogo de estados de EUA	
		98	Otro país	
		99	No especificado	
11	DOCUMENTO PARA EMIGRAR	P4_7	{1...7,8,9}	1
		1	Autorización o permiso para residir	
		2	Autorización o permiso para trabajar	
		3	Tarjeta verde (Green card)	
		4	Pasaporte con visa de turista	
		5	Pasaporte con visa de estudiante	
		6	Es ciudadano estadounidense	
		7	Otro documento	
		8	Ningún documento	
		9	No especificado	
12	INTEGRANTE ACTUAL DEL HOGAR	P4_8	{1,2,9}	1
		1	Sí	
		2	No	
		9	No especificado	
13	NÚMERO EN LA LISTA DE PERSONAS	P4_9	{01...40,b}	2
		01...40	Número en la lista de personas	
		b	Por pase	

**MIGRACIÓN A ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
14	PARENTESCO DE LOS NO INTEGRANTES DEL HOGAR EN LA ACTUALIDAD (PRECODIFICADO)	P4_10	{1...6,9,b}	1
		1	Jefe(a)	
		2	Esposo(a) o Compañero(a)	
		3	Hijo(a)	
		4	Nieto(a)	
		5	Yerno/nuera	
		6	Otro	
		9	No especificado	
		b	Por pase	
15	PARENTESCO DE LOS NO INTEGRANTES DEL HOGAR EN LA ACTUALIDAD	P4_10C	{101...715,999,b}	3
		101...715	Ver catálogo de parentesco	
		999	No especificado	
		b	Por pase	
16	SEXO DE LOS NO INTEGRANTES DEL HOGAR EN LA ACTUALIDAD	P4_11	{1,2,b}	1
		1	Hombre	
		2	Mujer	
		b	Por pase	
17	EDAD AL MIGRAR DE LOS NO INTEGRANTES DEL HOGAR EN LA ACTUALIDAD	P4_12	{000...130,999,b}	3
		000	Menor de un año	
		001...130	Años	
		999	No especificado	
		b	Por pase	



**MIGRACIÓN A ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
18	LUGAR DE NACIMIENTO DE LOS NO INTEGRANTES DEL HOGAR EN LA ACTUALIDAD (PRECODIFICADO)	P4_13	{1...4,9,b}	1
		1	Aquí, en esta entidad	
		2	En otra entidad	
		3	En los Estados Unidos de América	
		4	En otro país	
		9	No especificado	
		b	Por pase	
19	LUGAR DE NACIMIENTO DE LOS NO INTEGRANTES DEL HOGAR EN LA ACTUALIDAD	P4_13C	{01...32,33...35,99,b}	2
		01...32	Ver catálogo de entidades	
		33	Entidad federativa no especificada	
		34	Estados Unidos de América	
		35	Otro país	
		99	No especificado	
		b	Por pase	
20	PAÍS DE RESIDENCIA ACTUAL	P4_14	{1...3,9}	1
		1	En México	
		2	En los Estados Unidos de América	
		3	En otro país	
		9	No especificado	
21	FECHA DE RETORNO (MES)	P4_15_1	{01...12,99,b}	2
		01...12	Mes	
		99	No especificado	
		b	Por pase	
22	FECHA DE RETORNO (AÑO)	P4_15_2	{2004...2009,9999,b}	4
		2004...2009	Año en que regresó a vivir a la República Mexicana la última vez	
		9999	No especificado	
		b	Por pase	
			<b>SUBTOTAL</b>	<b>32</b>

**MIGRACIÓN A ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
<b>DISEÑO MUESTRAL</b>				
23	FACTOR DE EXPANSIÓN	FAC_VIV	{0001...9999}	4
			<b>SUBTOTAL</b>	<b>4</b>
<b>RECODIFICACIÓN DE VARIABLES</b>				
24	PARENTESCO CON EL JEFE DEL HOGAR (RECODIFICADO)	P4_10R  101...715 999 b	{101...715,999,b}  Ver catálogo de parentesco No especificado Por pase	3
25	SEXO (RECODIFICADO)	P4_11R 1 2 b	{1,2,b} Hombre Mujer Por pase	1
26	EDAD AL MIGRAR (RECODIFICADO)	P4_12R 000 001...130 999 b	{000...130,999,b} Menor de un año Años No especificado Por pase	3
27	LUGAR DE NACIMIENTO	P4_13R 01...32 33 34 35 99 b	{01...32,33...35,99,b} Ver catálogo de entidades Entidad federativa no especificada Estados Unidos de América Otro país No especificado Por pase	2

**MIGRACIÓN A ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
28	PARENTESCO AGRUPADO	PARAGRM 1 2 3 4 5 6 7 9	{1...7,9,b} Jefe del hogar Esposo(a) o Compañero(a) Hijo(a) Trabajador(a) doméstico(a) No pariente del jefe(a) Otro parentesco Huésped No especificado	1
29	GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD AL EMIGRAR	GPOQUIM  01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 99	{01...17,99}  Menor de 5 años 5 a 9 años 10 a 14 años 15 a 19 años 20 a 24 años 25 a 29 años 30 a 34 años 35 a 39 años 40 a 44 años 45 a 49 años 50 a 54 años 55 a 59 años 60 a 64 años 65 a 69 años 70 a 74 años 75 a 79 años 80 años y más No especificado	2

**MIGRACIÓN A ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA**

CONSE- CUTIVO	DESCRIPCIÓN	CAMPO CÓDIGO	RANGO DESCRIPCIÓN	LARGO
30	GRANDES GRUPOS DE EDAD AL EMIGRAR	GPOEDAD	{1...4,9}	1
		1	Menor de 15 años	
		2	15 a 29 años	
		3	30 a 59 años	
		4	60 años y más	
		9	No especificado	
31	DURACIÓN DE LA RESIDENCIA EN MESES (AGRUPADO)	RES_AGRUP	{1...3,9}	1
		1	Menos de 12 meses	
		2	De 12 a 35 meses	
		3	36 meses y más	
		9	No especificado	
32	DURACIÓN DE LA RESIDENCIA EN MESES (AGRUPADO)	MESES_RES	{00...59, 60,99}	2
		00...59	Meses	
		60	60 meses y más	
		99	No especificado	
33	MIGRANTE DE RETORNO	MRETORNO	{1, 2,9}	1
		1	Retornó	
		2	No ha retornado	
		9	No especificado	
			<b>SUBTOTAL</b>	<b>17</b>
			<b>TOTAL</b>	<b>65</b>