

ENSANUT-MC 2016

DOCUMENTACION DE LA BASE DE DATOS

TABLA: ADULTOS CRONICAS

NOMBRE DEL CAMPO	TIPO/PROPIEDADES	LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD
FOLIO	Texto Descripción: FOLIO A NIVEL DE HOGAR	732
INT	Numérico Descripción: CLAVE DEL INTEGRANTE	10.2
ENTIDAD	Texto Descripción: CLAVE ENTIDAD	135
DESC_ENT	Texto Descripción: ENTIDAD	732
MUNICI	Texto Descripción: CLAVE MUNICIPIO	81
DESC_MUN	Texto Descripción: MUNICIPIO	732
LOCALI	Texto Descripción: CLAVE LOCALIDAD	324
DESC_LOC	Texto Descripción: LOCALIDAD	732
MAQ	Texto Descripción: IDENTIFICADOR DE LA MÁQUINA	405
COMPLETA	Numérico Descripción: ENTREVISTA COMPLETA	10.2
N_COMP	Texto Descripción: ESTÁTUS DE ENTREVISTA	732

TABLA: ADULTOS CRONICAS

NOMBRE DEL CAMPO	TIPO/PROPIEDADES	LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD
OB_SER	Texto Descripción: OBSERVACIONES	732
A1400	Numérico Descripción: EL ADULTO MAYOR PRESENTA ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS: Valores: 1=TIENE PROBLEMAS AUDITIVOS GRAVES(SORDO); 2=TIENE PROBLEMAS PARA HABLAR O COMUNICARSE; 3=NO PRESENTA LOS PROBLEMAS 1 Y 2;	10.2
A14A11	Numérico Descripción: ¿QUÉ EDAD TIENE (EN AÑOS) EL CUIDADOR?	10.2
A14A12	Numérico Descripción: SEXO DEL CUIDADOR Valores: 1=HOMBRE; 2=MUJER;	10.2
A101H	Numérico Descripción: ¿QUÉ SILUETA CORPORAL CONSIDERA QUE SE PARECE A USTED EN ESTE MOMENTO? H Valores: 1=J; 2=K; 3=L; 4=M; 5=N; 6=O; 7=P; 8=Q; 9=R; 10=NS/NR;	10.2
A101M	Numérico Descripción: ¿QUÉ SILUETA CORPORAL CONSIDERA QUE SE PARECE A USTED EN ESTE MOMENTO? M Valores: 1=A; 2=B; 3=C; 4=D; 5=E; 6=F; 7=G; 8=H; 9=I; 10=NS/NR;	10.2
A101AH	Numérico Descripción: ¿EN CUÁL DE LAS SILUETAS CORPORALES PREFERIRÍA ESTAR USTED? H Valores: 1=J; 2=K; 3=L; 4=M; 5=N; 6=O; 7=P; 8=Q; 9=R; 10=NS/NR;	10.2
A101AM	Numérico Descripción: ¿EN CUÁL DE LAS SILUETAS CORPORALES PREFERIRÍA ESTAR USTED? M Valores: 1=A; 2=B; 3=C; 4=D; 5=E; 6=F; 7=G; 8=H; 9=I; 10=NS/NR;	10.2
A101BH	Numérico Descripción: ¿CUÁL DE LAS SILUETAS CORPORALES CONSIDERA QUE ES SALUDABLE? H Valores: 1=J; 2=K; 3=L; 4=M; 5=N; 6=O; 7=P; 8=Q; 9=R; 10=NS/NR;	10.2
A101BM	Numérico Descripción: ¿CUÁL DE LAS SILUETAS CORPORALES CONSIDERA QUE ES SALUDABLE? M Valores: 1=A; 2=B; 3=C; 4=D; 5=E; 6=F; 7=G; 8=H; 9=I; 10=NS/NR;	10.2
A101CH	Numérico Descripción: ¿CUÁL DE LAS SILUETAS CORPORALES CONSIDERA QUE TIENE BAJO PESO? H Valores: 1=J; 2=K; 3=L; 4=M; 5=N; 6=O; 7=P; 8=Q; 9=R; 10=NS/NR;	10.2
A101CM	Numérico Descripción: ¿CUÁL DE LAS SILUETAS CORPORALES CONSIDERA QUE TIENE BAJO PESO? M Valores: 1=A; 2=B; 3=C; 4=D; 5=E; 6=F; 7=G; 8=H; 9=I; 10=NS/NR;	10.2

TABLA: ADULTOS CRONICAS

NOMBRE DEL CAMPO	TIPO/PROPIEDADES	LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD
A101DH	Numérico Descripción: ¿CUÁL DE LAS SILUETAS CORPORALES CONSIDERA QUE TIENE SOBREPESO? H Valores: 1=J; 2=K; 3=L; 4=M; 5=N; 6=O; 7=P; 8=Q; 9=R; 10=NS/NR;	10.2
A101DM	Numérico Descripción: ¿CUÁL DE LAS SILUETAS CORPORALES CONSIDERA QUE TIENE SOBREPESO? M Valores: 1=A; 2=B; 3=C; 4=D; 5=E; 6=F; 7=G; 8=H; 9=I; 10=NS/NR;	10.2
A101EH	Numérico Descripción: ¿CUÁL DE LAS SILUETAS CORPORALES CONSIDERA QUE TIENE OBESIDAD? H Valores: 1=J; 2=K; 3=L; 4=M; 5=N; 6=O; 7=P; 8=Q; 9=R; 10=NS/NR;	10.2
A101EM	Numérico Descripción: ¿CUÁL DE LAS SILUETAS CORPORALES CONSIDERA QUE TIENE OBESIDAD? M Valores: 1=A; 2=B; 3=C; 4=D; 5=E; 6=F; 7=G; 8=H; 9=I; 10=NS/NR;	10.2
A102	Numérico Descripción: DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, ¿HA GANADO O PERDIDO PESO? Valores: 1=GANÓ PESO; 2=PERDIÓ PESO; 3=NO HA EXPERIMENTADO CAMBIOS EN SU PESO; 4=GANÓ O PERDIÓ PESO POR QUE ESTA EMBARAZADA; 8=NO RESPONDE; 9=NO SABE;	10.2
A103	Numérico Descripción: ¿CUÁNTOS KILOS FUERON LOS QUE GANÓ (O PERDIÓ)?	10.2
A104	Numérico Descripción: ¿ESTA PÉRDIDA FUE INTENCIONAL? Valores: 1=SI; 2=NO; 8=NO SABE; 9=NO RESPONDE;	10.2
A105A	Numérico Descripción: ¿CÓMO INTENTÓ PERDER PESO? DISMINUIR TAMAÑO DE PORCIONES Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A105B	Numérico Descripción: ¿CÓMO INTENTÓ PERDER PESO? COMER MENOS GRASA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A105C	Numérico Descripción: ¿CÓMO INTENTÓ PERDER PESO? COMER MENOS CARBOHIDRATOS Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A105D	Numérico Descripción: ¿CÓMO INTENTÓ PERDER PESO? AUMENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A105E	Numérico Descripción: ¿CÓMO INTENTÓ PERDER PESO? ELIMINAR EL DESAYUNO O LA CENA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2

TABLA: ADULTOS CRONICAS

NOMBRE DEL CAMPO	TIPO/PROPIEDADES	LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD
A105F	Numérico Descripción: ¿CÓMO INTENTÓ PERDER PESO? SIGUIÓ LAS RECOMENDACIONES DE UN PROF. DE LA SALUD? Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A105G	Numérico Descripción: ¿CÓMO INTENTÓ PERDER PESO? TOMÓ MEDICAMENTOS PARA PERDER PERSO Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A105H	Numérico Descripción: ¿CÓMO INTENTÓ PERDER PESO? ELIMINÓ EL CONSUMO DE REFRESCOS Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A105I	Numérico Descripción: ¿CÓMO INTENTÓ PERDER PESO? AUMENTÓ EL CONSUMO DE VEGETALES Y ALIM RICOS EN FIBRA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A105J	Numérico Descripción: ¿CÓMO INTENTÓ PERDER PESO? OTROS Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A105ESP	Texto Descripción: ESPECIFIQUE EL OTRO MÉTODO	732
A301	Numérico Descripción: ¿ALGÚN MÉDICO LE HA DICHO QUE TIENE DIABETES O ALTA EL AZÚCAR EN LA SANGRE? Valores: 1=SI; 2=DIABETES GESTACIONAL; 3=NO;	10.2
A302A	Numérico Descripción: ¿HACE CUÁNTO TIEMPO LE DIJO SU MÉDICO POR PRIMERA VEZ QUE TENÍA DIABETES? MESES Valores: 0=MENOS DE UN MES; 9999=NS/NR;	10.2
A302B	Numérico Descripción: ¿HACE CUÁNTO TIEMPO LE DIJO SU MÉDICO POR PRIMERA VEZ QUE TENÍA DIABETES? AÑOS	10.2
A3025	Numérico Descripción: ¿CUÁL ERA SU EDAD AL MOMENTO DEL DIAGNÓSTICO?	10.2
A303	Numérico Descripción: ¿ALGÚN MÉDICO LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES DURANTE ALGUNO DE SUS EMBARAZOS? Valores: 1=SÍ; 2=NO; 3=NUNCA HE ESTADO EMBARAZADA;	10.2

TABLA: ADULTOS CRONICAS

NOMBRE DEL CAMPO	TIPO/PROPIEDADES	LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD
A305A	Numérico Descripción: ÚLTIMO AÑO ¿VECES Y FRECUENCIA ACUDIÓ AL MÉDICO (CONTROLAR DIABETES)? FREC. Valores: 1=DIARIO; 2=SEMANAL; 3=MENSUAL; 4=ANUAL; 8=NO RESPONDE; 9=NO SABE;	10.2
A305B	Numérico Descripción: ÚLTIMO AÑO ¿VECES Y FRECUENCIA ACUDIÓ AL MÉDICO (CONTROLAR DIABETES)? VECES	10.2
A306A	Numérico Descripción: ¿EN QUÉ INSTITUCIÓN SE ATIENDE PARA CONTROLAR SU DIABETES?SEGURO SOCIAL (IMSS) Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A306B	Numérico Descripción: ISSSTE Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A306C	Numérico Descripción: ISSSTE ESTATAL Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A306D	Numérico Descripción: PEMEX Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A306E	Numérico Descripción: DEFENSA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A306F	Numérico Descripción: MARINA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A306G	Numérico Descripción: CENTRO DE SALUD U HOSPITAL DE LA SSA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A306H	Numérico Descripción: IMSS PROSPERA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A306I	Numérico Descripción: CONSULTORIOS DEPENDIENTES DE FARMACIAS Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A306J	Numérico Descripción: MÉDICOS PRIVADOS Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2

TABLA: ADULTOS CRONICAS

NOMBRE DEL CAMPO	TIPO/PROPIEDADES	LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD
A306K	Numérico Descripción: HOSPITAL CIVIL Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A306L	Numérico Descripción: INSTITUTOS NACIONALES Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A306M	Numérico Descripción: OTRO Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A306N	Numérico Descripción: NO SABE/NO RESPONDE Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A306ESP	Texto Descripción: ESPECIFIQUE:	732
A307	Numérico Descripción: ¿ACTUALMENTE TOMA PASTILLAS O LE APLICAN INSULINA PARA CONTROLAR SU AZÚCAR? Valores: 1=SI, SOLO INSULINA; 2=SI, SOLO PASTILLAS; 3=SI, AMBAS; 4=NINGUNO;	10.2
A307A	Numérico Descripción: MOSTRAR MEDICINAS QUE HA ESTADO TOMANDO DURANTE ÚLTIMAS 2 SEM CONTROLAR DIABETES Valores: 1=SI; 2=SI TOMA MEDICAMENTOS PERO NO LOS MOSTRÓ; 3=NO ESTÁ TOMANDO NINGUNA;	10.2
A307B1	Texto Descripción: NOMBRE DEL MEDICAMENTO 1	732
A307B12	Numérico Descripción: MEDICAMENTO 1 ¿FUE RECETADO POR UN MÉDICO? Valores: 1=SI; 2=NO; 9=NO SABE;	10.2
A307B2	Texto Descripción: NOMBRE DEL MEDICAMENTO 2	732
A307B22	Numérico Descripción: MEDICAMENTO 2 ¿FUE RECETADO POR UN MÉDICO? Valores: 1=SI; 2=NO; 9=NO SABE;	10.2
A307B3	Texto Descripción: NOMBRE DEL MEDICAMENTO 3	732

TABLA: ADULTOS CRONICAS

NOMBRE DEL CAMPO	TIPO/PROPIEDADES	LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD
A307B32	Numérico Descripción: MEDICAMENTO 3 ¿FUE RECETADO POR UN MÉDICO? Valores: 1=SI; 2=NO; 9=NO SABE;	10.2
A307B4	Texto Descripción: NOMBRE DEL MEDICAMENTO 4	732
A307B42	Numérico Descripción: MEDICAMENTO 4 ¿FUE RECETADO POR UN MÉDICO? Valores: 1=SI; 2=NO; 9=NO SABE;	10.2
A307B5	Texto Descripción: NOMBRE DEL MEDICAMENTO 5	732
A307B52	Numérico Descripción: MEDICAMENTO 5 ¿FUE RECETADO POR UN MÉDICO? Valores: 1=SI; 2=NO; 9=NO SABE;	10.2
A307CA	Numérico Descripción: ¿HACE CUÁNTO TIEMPO INICIO EL TRATAMIENTO CON INSULINA? MESES	10.2
A307CB	Numérico Descripción: ¿HACE CUÁNTO TIEMPO INICIO EL TRATAMIENTO CON INSULINA? AÑOS	10.2
A308A	Numérico Descripción: ¿CON QUÉ FRECUENCIA? Valores: 1=DIARIO; 2=A LA SEMANA; 8=NO RESPONDE; 9=NO SABE;	10.2
A308B	Numérico Descripción: ¿CUÁNTAS DOSIS SE APLICA POR DÍA?	10.2
A309A	Numérico Descripción: ¿ACTUALMENTE LLEVA OTRO TRATAMIENTO PARA CONTROLAR AZÚCAR? PLAN DE ALIMENTACION Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A309B	Numérico Descripción: ¿ACTUALMENTE LLEVA OTRO TRATAMIENTO PARA CONTROLAR AZÚCAR? PLAN DE EJERCICIO FIS Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A309C	Numérico Descripción: ¿ACTUALMENTE LLEVA ALGÚN OTRO TRATAMIENTO PARA CONTROLAR SU AZÚCAR? HOMEOPATÍA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2

TABLA: ADULTOS CRONICAS

NOMBRE DEL CAMPO	TIPO/PROPIEDADES	LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD
A309D	Numérico Descripción: ¿ACTUALMENTE LLEVA ALGÚN OTRO TRATAMIENTO PARA CONTROLAR SU AZÚCAR? HERBOLARIA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A309E	Numérico Descripción: ¿ACTUALMENTE LLEVA OTRO TRATAMIENTO PARA CONTROLAR AZÚCAR? MEDICINA ALTERNATIVA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A309F	Numérico Descripción: ¿ACTUALMENTE LLEVA ALGÚN OTRO TRATAMIENTO PARA CONTROLAR SU AZÚCAR? OTROS Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A309G	Numérico Descripción: ¿ACTUALMENTE LLEVA ALGÚN OTRO TRATAMIENTO PARA CONTROLAR SU AZÚCAR? NO Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A310A	Numérico Descripción: ÚLTIMOS 12 MESES, ¿EXÁMENES PARA VIGILAR SU AZUCAR? TIRAS REACTIVAS EN ORINA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A310B	Numérico Descripción: ÚLTIMOS 12 MESES, ¿EXÁMENES PARA VIGILAR SU AZUCAR? TIRAS REACTIVAS EN SANGRE Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A310C	Numérico Descripción: ÚLTIMOS 12 MESES, ¿EXÁMENES PARA VIGILAR SU AZUCAR? EXÁMEN GENERAL DE ORINA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A310D	Numérico Descripción: ÚLTIMOS 12 MESES, ¿EXÁMENES PARA VIGILAR SU AZUCAR? DETERMINACIÓN DE GLUCOSA EN SV Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A310E	Numérico Descripción: ÚLTIMOS 12 MESES, ¿EXÁMENES PARA VIGILAR SU AZUCAR? DETERM HEMOGLOBI GLUCOSILADA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A310F	Numérico Descripción: EXÁMEN PARA MEDIR EL NIVEL DE PROTEÍNAS EN LA ORINA (MICROALBUMINURIA) Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2

TABLA: ADULTOS CRONICAS

NOMBRE DEL CAMPO	TIPO/PROPIEDADES	LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD
A310G	Numérico Descripción: ÚLTIMOS 12 MESES, ¿EXÁMENES PARA VIGILAR SU AZUCAR? AUTOMONITOREO Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A310H	Numérico Descripción: ÚLTIMOS 12 MESES, ¿EXÁMENES PARA VIGILAR SU AZUCAR? NINGUNO Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A311E1	Numérico Descripción: ÚLTIMOS 12 MESES ¿VECES SE REALIZÓ PRUEBA? TIRAS REACTIVAS ORINA	10.2
A311E2	Numérico Descripción: ÚLTIMOS 12 MESES ¿VECES SE REALIZÓ PRUEBA? TIRAS REACTIVAS SANGRE	10.2
A311E3	Numérico Descripción: ÚLTIMOS 12 MESES ¿VECES SE REALIZÓ PRUEBA? EXAMEN GRAL DE ORINA	10.2
A311E4	Numérico Descripción: ÚLTIMOS 12 MESES ¿VECES SE REALIZÓ PRUEBA? DETERM GLUCOSA SV	10.2
A311E5	Numérico Descripción: ÚLTIMOS 12 MESES ¿VECES SE REALIZÓ PRUEBA? DETERM HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	10.2
A311E6	Numérico Descripción: ÚLTIMOS 12 MESES ¿VECES SE REALIZÓ PRUEBA? EXAMEN MEDIR NIVEL PROT EN ORINA	10.2
A311E7	Numérico Descripción: ÚLTIMOS 12 MESES ¿VECES SE REALIZÓ PRUEBA? AUTOMONITOREO	10.2
A312A	Numérico Descripción: MEDIDAS PREVENTIVAS SEGUIDO PARA EVITAR COMPLICACIONES. REV. OFTALMOLOGICA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A312B	Numérico Descripción: TOMA UNA ASPIRINA DIARIO Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A312C	Numérico Descripción: REVISIÓN DE PIES Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2

TABLA: ADULTOS CRONICAS

NOMBRE DEL CAMPO	TIPO/PROPIEDADES	LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD
A312D	Numérico Descripción: EXÁMEN GENERAL DE ORINA Y MICRO ALBUMINURIA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A312E	Numérico Descripción: MEDICIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A312F	Numérico Descripción: APLICACIÓN DE VACUNA CONTRA INFLUENZA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A312G	Numérico Descripción: APLICACIÓN DE VACUNA CONTRA NEUMOCOCO Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A312H	Numérico Descripción: MEDICIÓN DE COLESTEROL Y LOS TRIGLICÉRIDOS Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A312I	Numérico Descripción: TOMA UN MEDICAMENTO PARA DISMINUIR LA CONCENTRACIÓN DE COLESTEROL Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A312J	Numérico Descripción: TOMA UN MEDICAMENTO PARA EL CONTROL DE SU PRESIÓN ARTERIAL Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A312K	Numérico Descripción: DEJO DE FUMAR Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A312L	Numérico Descripción: REVISION DENTAL Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A312M	Numérico Descripción: RECIBIÓ EDUCACIÓN SOBRE SU ENFERMEDAD Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A312N	Numérico Descripción: ELECTROCARDIOGRAMA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A312O	Numérico Descripción: EVITA CALZADO QUE PUEDA LESIONAR SUS PIES Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2

TABLA: ADULTOS CRONICAS

NOMBRE DEL CAMPO	TIPO/PROPIEDADES	LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD
A312P	Numérico Descripción: OTRO Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A312Q	Numérico Descripción: NO REALIZA NINGUNA MEDIDA PREVENTIVA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A312ESP	Texto Descripción: ESPECIFIQUE OTRA MEDIDA PREVENTIVA	732
A313A	Numérico Descripción: ¿DEBIDO A LA DIABETES: ULCERAS EN PIERNAS O PIES TARDEN SANAR MÁS DE 4 SEMANAS Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A313B	Numérico Descripción: ¿DEBIDO A LA DIABETES LE HAN AMPUTADO ALGUNA PARTE DEL CUERPO? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A313C	Numérico Descripción: ¿DEBIDO A LA DIABETES LE HA DISMINUIDO SU VISIÓN? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A313D	Numérico Descripción: ¿DEBIDO A LA DIABETES HA SUFRIDO DAÑO EN LA RETINA? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A313E	Numérico Descripción: ¿DEBIDO A LA DIABETES HA PERDIDO LA VISTA? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A313F	Numérico Descripción: ¿DEBIDO A LA DIABETES LE HAN HECHO DIÁLISIS? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A313G	Numérico Descripción: ¿DEBIDO A LA DIABETES HA SUFRIDO DE UN INFARTO DEL MIOCARDIO? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A313H	Numérico Descripción: ¿DEBIDO A LA DIABETES HA TENIDO INFARTO CEREBRAL? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A313I	Numérico Descripción: ¿DEBIDO A LA DIABETES: ARDOR, DOLOR O PÉRDIDA DE SENSIBILIDAD EN PLANTA DE PIES? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2

TABLA: ADULTOS CRONICAS

NOMBRE DEL CAMPO	TIPO/PROPIEDADES	LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD
A313J	Numérico Descripción: ¿DEBIDO A DIABETES: TENIDO HIPOGLICEMIAS REQUIERAN AYUDA DE UNA TERCERA PERSONA Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A313K	Numérico Descripción: ¿DEBIDO A LA DIABETES HA ACUDIDO A UN SERVICIO DE URGENCIAS EN EL ÚLTIMO AÑO? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A313K2	Numérico Descripción: NÚMERO DE VISITAS A URGENCIAS POR AÑO	10.2
A313L	Numérico Descripción: ¿DEBIDO A LA DIABETES HA ESTADO HOSPITALIZADO POR MÁS DE 24 HORAS? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A313L2	Numérico Descripción: NÚMERO DE HOSPITALIZACIONES POR AÑO	10.2
A313L3	Numérico Descripción: DURACIÓN TOTAL DE LAS HOSPITALIZACIONES EN UN AÑO (DÍAS)	10.2
A313M	Numérico Descripción: ¿DEBIDO A LA DIABETES HA TENIDO INASISTENCIAS LABORALES Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A313M2	Numérico Descripción: NÚMERO DE INASISTENCIAS LABORALES POR AÑO	10.2
A313N	Numérico Descripción: ¿DEBIDO A LA DIABETES HA TENIDO RETIRO PREMATURO? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A313O	Numérico Descripción: ¿DEBIDO A LA DIABETES HA TENIDO INCAPACIDAD NO MAYOR A TRES MESES? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A313P	Numérico Descripción: ¿DEBIDO A DIABETES: REQUIERE APOYO DE UNA TERCERA PERSONA NECESIDADES BÁSICAS Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A313Q	Numérico Descripción: ¿DEBIDO A LA DIABETES HA REQUERIDO TRATAMIENTO CON LÁSER? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2

TABLA: ADULTOS CRONICAS

NOMBRE DEL CAMPO	TIPO/PROPIEDADES	LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD
A313R	Numérico Descripción: ¿DEBIDO A LA DIABETES HA REQUERIDO CIRUGÍA OCULAR? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A313S	Numérico Descripción: ¿DEBIDO A LA DIABETES HA SUFRIDO ARRITMIA? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A313T	Numérico Descripción: ¿DEBIDO A LA DIABETES NO PUEDE CAMINAR MÁS DE 6 MINUTOS SIN SENTIR FATIGA? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A313U	Numérico Descripción: ¿DEBIDO A LA DIABETES HA TENIDO COMA DIABÉTICO? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A401	Numérico Descripción: ¿ALGÚN MÉDICO LE HA DICHO QUE TIENE LA PRESIÓN ALTA O HIPERTENSIÓN? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A402A	Numérico Descripción: MESES ¿HACE CUÁNTO TIEMPO LE DIJO SU MÉDICO QUE TIENE LA PRESIÓN ALTA O HIPERTEN Valores: 0=MENOS DE UN MES; 99=NS/NR;	10.2
A402B	Numérico Descripción: AÑOS ¿HACE CUÁNTO TIEMPO LE DIJO SU MÉDICO QUE TIENE LA PRESIÓN ALTA O HIPERTENS Valores: 0=MENOS DE UN MES; 99=NS/NR;	10.2
A403	Numérico Descripción: ¿ALGÚN MÉDICO LE DIAGNOSTICÓ PRESIÓN ALTA DURANTE ALGUNO DE SUS EMBARAZOS? Valores: 1=SI; 2=NO; 3=NUNCA HA ESTADO EMBARAZADA;	10.2
A404	Numérico Descripción: ¿ALGÚN MÉDICO LE DIAGNOSTICÓ PREECLAMPSIA SOLAMENTE DURANTE TIEMPO DE EMBARAZO? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A405	Numérico Descripción: ¿ACTUALMENTE TOMA ALGUNA MEDICINA (PASTILLAS) PARA CONTROLAR SU PRESIÓN ALTA? Valores: 1=SI; 2=NO; 9=NS/NR;	10.2
A405B	Numérico Descripción: EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES CUÁNTAS VECES ACUDIÓ AL MÉDICO PARA CONTROL	10.2

TABLA: ADULTOS CRONICAS

NOMBRE DEL CAMPO	TIPO/PROPIEDADES	LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD
A406A	Numérico Descripción: ¿INSTITUCIÓN QUE ATIENDE PARA CONTROLAR SU PRESIÓN ALTA? SEGURO SOCIAL (IMSS) Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A406B	Numérico Descripción: ISSSTE Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A406C	Numérico Descripción: ISSSTE ESTATAL Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A406D	Numérico Descripción: PEMEX Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A406E	Numérico Descripción: DEFENSA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A406F	Numérico Descripción: MARINA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A406G	Numérico Descripción: CENTRO DE SALUD U HOSPITAL DE LA SSA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A406H	Numérico Descripción: IMSS OPORTUNIDADES Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A406I	Numérico Descripción: CONSULTORIOS DEPENDIENTES DE FARMACIA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A406J	Numérico Descripción: MÉDICO PRIVADO Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A406K	Numérico Descripción: OTRO LUGAR Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A406L	Numérico Descripción: NS/NR Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2

TABLA: ADULTOS CRONICAS

NOMBRE DEL CAMPO	TIPO/PROPIEDADES	LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD
A406ESP	Texto Descripción: ESPECIFIQUE OTRA INSTITUCIÓN	732
A407A	Numérico Descripción: ¿ACTUALMENTE OTRO TRATAMIENTO PARA CONTROLAR PRESIÓN ALTA? PLAN DE ALIMENTACION Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A407B	Numérico Descripción: ¿ACTUALMENTE OTRO TRATAMIENTO PARA CONTROLAR PRESIÓN ALTA? PLAN EJERCICIO FISICO Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A407C	Numérico Descripción: ¿ACTUALMENTE LLEVA OTRO TRATAMIENTO PARA CONTROLAR SU PRESIÓN ALTA? HOMEOPATÍA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A407D	Numérico Descripción: ¿ACTUALMENTE LLEVA OTRO TRATAMIENTO PARA CONTROLAR SU PRESIÓN ALTA? HERBOLARIA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A407E	Numérico Descripción: ¿ACTUALMENTE OTRO TRATAMIENTO CONTROLAR PRESIÓN ALTA?DISMINUCIÓN CONSUMO DE SAL Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A407F	Numérico Descripción: ¿ACTUALMENTE OTRO TRATAMIENTO PARA CONTROLAR PRESIÓN ALTA? MEDICINA ALTERNATIVA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A407G	Numérico Descripción: ¿ACTUALMENTE LLEVA OTRO TRATAMIENTO PARA CONTROLAR SU PRESIÓN ALTA? NO Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A408A	Numérico Descripción: ÚLTIMOS 12 MESES, ¿VECES SE TOMÓ O LE TOMARON LA PRESIÓN? FRECUENCIA Valores: 1=DIARIO; 2=SEMANAL; 3=MENSUAL; 9=NS/NR;	10.2
A408B	Numérico Descripción: ÚLTIMOS 12 MESES, ¿VECES SE TOMÓ O LE TOMARON LA PRESIÓN? VECES	10.2
A501	Numérico Descripción: ¿TENIDO ALGUNA VEZ DOLOR FUERTE EN EL PECHO, FALTA DE AIRE MALESTAR MAS DE 1 HR Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2

TABLA: ADULTOS CRONICAS

NOMBRE DEL CAMPO	TIPO/PROPIEDADES	LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD
A502A	Numérico Descripción: ¿LE HA DICHO EL MÉDICO QUE USTED TIENE (O TUVO) UN INFARTO? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A502B	Numérico Descripción: ¿LE HA DICHO EL MÉDICO QUE USTED TIENE (O TUVO) ANGINA DE PECHO? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A502C	Numérico Descripción: ¿LE HA DICHO EL MÉDICO QUE USTED TIENE (O TUVO) INSUFICIENCIA CARDIACA? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A502D	Numérico Descripción: ¿LE HA DICHO EL MÉDICO QUE USTED TIENE (O TUVO) OTRA ENFERMEDAD DEL CORAZÓN? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A502DESP	Texto Descripción: ESPECIFIQUE OTRA ENFERMEDAD	732
A503	Numérico Descripción: ¿LO HOSPITALIZARON PARA ATENDER EL INFARTO QUE PRESENTÓ? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A504	Numérico Descripción: ¿A QUÉ EDAD TUVO EL PRIMER INFARTO? Valores: 88=NO RESPONDE; 99=NO SABE;	10.2
A505	Numérico Descripción: ¿ACTUALMENTE ESTÁ TOMANDO ALGÚN MEDICAMENTO POR EL INFARTO? Valores: 1=SI; 2=NO; 8=NO RESPONDE; 9=NO SABE;	10.2
A605A	Numérico Descripción: ¿LE HA DICHO EL MÉDICO QUE USTED TIENE (O TUVO) NFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS EN MÁ Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A605B	Numérico Descripción: ¿LE HA DICHO EL MÉDICO QUE USTED TIENE (O TUVO) CÁLCULOS RENALES? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A605C	Numérico Descripción: ¿LE HA DICHO EL MÉDICO QUE USTED TIENE (O TUVO) INSUFICIENCIA RENAL? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2

TABLA: ADULTOS CRONICAS

NOMBRE DEL CAMPO	TIPO/PROPIEDADES	LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD
A606A	Numérico Descripción: ¿EL TIPO DE TRATAMIENTO QUE TIENE PARA SU ENFERMEDAD RENAL ES... DIETA SIN SAL? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A606B	Numérico Descripción: MEDICAMENTOS? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A606C	Numérico Descripción: HOMEOPÁTICO? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A606D	Numérico Descripción: HEMODIÁLISIS? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A606E	Numérico Descripción: ACUPUNTURA? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A606F	Numérico Descripción: NATURISTA? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A606G	Numérico Descripción: OTRO Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A606H	Numérico Descripción: NINGUNO Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A606ESP	Texto Descripción: ESPECIFIQUE OTRO TRATAMIENTO	732
A600A	Numérico Descripción: ¿LE HAN MEDIDO ALGUNA VEZ LA CONCENTRACIÓN DE COLESTEROL Y/O TRIGLICÉRIDOS? Valores: 1=SI; 2=NO; 8=NO RESPONDIÓ; 9=NO SABE;	10.2
A607	Numérico Descripción: ¿ALGÚN MÉDICO LE HA DICHO QUE TIENE EL COLESTEROL ALTO? Valores: 1=SI; 2=NO; 3=NO SABE;	10.2
A608A	Numérico Descripción: ¿HA TENIDO TRATAMIENTO PARA EL COLESTEROL ALTO? MEDICAMENTO Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2

TABLA: ADULTOS CRONICAS

NOMBRE DEL CAMPO	TIPO/PROPIEDADES	LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD
A608B	Numérico Descripción: ¿HA TENIDO TRATAMIENTO PARA EL COLESTEROL ALTO? DIETA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A608C	Numérico Descripción: ¿HA TENIDO TRATAMIENTO PARA EL COLESTEROL ALTO? AUMENTO DE ACTIVIDAD FÍSICA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A608D	Numérico Descripción: ¿HA TENIDO TRATAMIENTO PARA EL COLESTEROL ALTO? REMEDIOS CASEROS Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A608E	Numérico Descripción: ¿HA TENIDO TRATAMIENTO PARA EL COLESTEROL ALTO? NO Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A609	Numérico Descripción: ¿ALGÚN MÉDICO LE HA DICHO QUE TIENE LOS TRIGLICÉRIDOS ALTOS? Valores: 1=SI; 2=NO; 3=NO SABE;	10.2
A610A	Numérico Descripción: ¿HA RECIBIDO TRATAMIENTO PARA LOS TRIGLICÉRIDOS ALTOS? MEDICAMENTO Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A610B	Numérico Descripción: ¿HA RECIBIDO TRATAMIENTO PARA LOS TRIGLICÉRIDOS ALTOS? DIETA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A610C	Numérico Descripción: ¿HA RECIBIDO TRATAMIENTO PARA LOS TRIGLICÉRIDOS ALTOS? AUMENTO DE ACTIVIDAD FÍSICA Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A610D	Numérico Descripción: ¿HA RECIBIDO TRATAMIENTO PARA LOS TRIGLICÉRIDOS ALTOS?NO Valores: 0=NO; 1=SI;	10.2
A611	Numérico Descripción: ¿LE HA DICHO SU MÉDICO, SI HA TENIDO UNA EMBOLIA CEREBRAL? Valores: 1=SI; 2=NO; 3=NO SABE;	10.2
A612	Numérico Descripción: ¿LO(A) HOSPITALIZARON POR ESTA RAZÓN? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2

TABLA: ADULTOS CRONICAS

NOMBRE DEL CAMPO	TIPO/PROPIEDADES	LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD
A701A	Numérico Descripción: ¿SU PADRE TIENE O TUVO DIABETES O AZÚCAR ALTA EN LA SANGRE? Valores: 1=SI; 2=NO; 9=NO SABE;	10.2
A702A	Numérico Descripción: ¿A QUÉ EDAD LE DIAGNOSTICARON A SU PADRE LA DIABETES O AZÚCAR ALTA EN LA SANGRE? Valores: 99=NS/NR;	10.2
A703A	Numérico Descripción: ¿SU PADRE TIENE O TUVO HIPERTENSIÓN O PRESIÓN ALTA? Valores: 1=SI; 2=NO; 9=NO SABE;	10.2
A704A	Numérico Descripción: ¿A QUÉ EDAD LE DIAGNOSTICARON A SU PADRE LA PRESIÓN ALTA? Valores: 99=NS/NR;	10.2
A705A	Numérico Descripción: ¿SU PADRE TUVO UN INFARTO? Valores: 1=SI; 2=NO; 9=NO SABE;	10.2
A706A	Numérico Descripción: ¿A QUÉ EDAD SU PADRE TUVO SU PRIMER INFARTO? Valores: 99=NS/NR;	10.2
A701B	Numérico Descripción: ¿SU MADRE TIENE O TUVO DIABETES O AZÚCAR ALTA EN LA SANGRE? Valores: 1=SI; 2=NO; 9=NO SABE;	10.2
A702B	Numérico Descripción: ¿A QUÉ EDAD LE DIAGNOSTICARON A SU MADRE LA DIABETES O AZÚCAR ALTA EN LA SANGRE? Valores: 99=NS/NR;	10.2
A703B	Numérico Descripción: ¿SU MADRE TIENE O TUVO HIPERTENSIÓN O PRESIÓN ALTA? Valores: 1=SI; 2=NO; 9=NO SABE;	10.2
A704B	Numérico Descripción: ¿A QUÉ EDAD LE DIAGNOSTICARON A SU MADRE LA PRESIÓN ALTA? Valores: 99=NS/NR;	10.2
A705B	Numérico Descripción: ¿SU MADRE TUVO UN INFARTO? Valores: 1=SI; 2=NO; 9=NO SABE;	10.2
A706B	Numérico Descripción: ¿A QUÉ EDAD SU MADRE TUVO SU PRIMER INFARTO? Valores: 99=NS/NR;	10.2

TABLA: ADULTOS CRONICAS

NOMBRE DEL CAMPO	TIPO/PROPIEDADES	LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD
A1301	Numérico Descripción: HA FUMADO USTED POR LO MENOS CIEN CIGARROS (5 CAJETILLAS) DE TABACO DURANTE TODA Valores: 1=SI; 2=NO; 3=NUNCA HA FUMADO; 9=NS/NR;	10.2
A1301A	Numérico Descripción: ¿ACTUALMENTE FUMA? Valores: 1=SI; 2=NO;	10.2
A1312C	Numérico Descripción: CONSIDERANDO TODO TIPO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS ¿CUÁNTAS VECES DURANTE LOS ÚLTIMOS Valores: 88=NO RESPONDE; 98=ACTUALMENTE YA NO TOMA; 99=NO SABE;	10.2
ID_SQL_R	Numérico Descripción: IDENTIFICADOR SQL SERVER REGRESO	10.2
ID_SQL_1	Numérico Descripción: IDENTIFICADOR SQL SERVER ADUL1	10.2
ID_SQL_2	Numérico Descripción: IDENTIFICADOR SQL SERVER ADUL2	10.2
ID_SQL_3	Numérico Descripción: IDENTIFICADOR SQL SERVER ADUL3	10.2
ID_SQL_4	Numérico Descripción: IDENTIFICADOR SQL SERVER ADUL4	10.2
TIEMPO_GEN	Fecha Descripción: FECHA Y HORA DE GENERACIÓN DEL ARCHIVO	8
ORIGEN	Numérico Descripción: ORIGEN DEL REGISTRO Valores: 0=ENTREGA INICIAL; 1=EXTRAS REGION 3;	10.2
C1	Numérico Descripción: COMPLETA=1	10.2
EST_VAR	Numérico Descripción: ESTRATO PARA CALCULAR VARIANZAS	10.2
REGION_H	Numérico Descripción: REGION HISTORICA Valores: 1=NORTE; 2=CENTRO; 3=DF_EDOMEX; 4=SUR;	10.2

TABLA: ADULTOS CRONICAS

NOMBRE DEL CAMPO	TIPO/PROPIEDADES	LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD
CODE_UPM	Texto Descripción: CODIGO DE UPM	270
RURAL	Numérico Descripción: IDENTIFICADOR DE RURALIDAD Valores: 1=RURAL; 2=URBANO;	10.2
PONDE_F	Numérico Descripción: PONDERADOR FINAL	10.2
EDAD	Numérico Descripción: EDAD	10.2
SEXO	Numérico Descripción: SEXO Valores: 1=HOMBRES; 2=MUJERES;	10.2
PONDEFMILES	Numérico Descripción: <NINGUNO>	9.2
GPO_EDAD	Numérico Descripción: GRUPO DE EDAD Valores: 20=20 A 29 AÑOS; 30=30 A 39 AÑOS; 40=40 A 49 AÑOS; 50=50 A 59 AÑOS; 60=60 A 69 AÑOS; 70=70 A 79 AÑOS; 80=80 Y MÁS AÑOS;	13.2
DIABETES	Numérico Descripción: DIAGNÓSTICO DE DIABETES Valores: 0=NEGATIVO; 1=POSITIVO;	9.2
HCOL	Numérico Descripción: <NINGUNO>	9.2