

## ENSANUT-MC 2016 DOCUMENTACION DE LA BASE DE DATOS

**TABLA: SUEÑO**

NOMBRE DEL CAMPO	TIPO/PROPIEDADES	LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD
<b>FOLIO</b>	<b>Texto</b> Descripción: FOLIO	<b>60</b>
<b>INTE</b>	<b>Numérico</b> Descripción: NUMERO DE INTEGRANTE	<b>8</b>
<b>IDINSERT</b>	<b>Numérico</b> Descripción: IDENTIFICADOR DEL SQL	<b>11</b>
<b>ENTIDAD</b>	<b>Texto</b> Descripción: CLAVE DE LA ENTIDAD	<b>6</b>
<b>DESC_ENT</b>	<b>Texto</b> Descripción: NOMBRE DE LA ENTIDAD	<b>93</b>
<b>MUNICI</b>	<b>Texto</b> Descripción: CLAVE DEL MUNICIPIO	<b>9</b>
<b>DESC_MUN</b>	<b>Texto</b> Descripción: NOMBRE DEL MUNICIPIO	<b>90</b>
<b>LOCALI</b>	<b>Texto</b> Descripción: CLAVE DE LA LOCALIDAD	<b>12</b>
<b>DESC_LOC</b>	<b>Texto</b> Descripción: NOMBRE DE LA LOCALIDAD	<b>159</b>
<b>MAQ</b>	<b>Texto</b> Descripción: MAQUINA	<b>15</b>
<b>EDAD</b>	<b>Numérico</b> Descripción: EDAD	<b>3</b>

**TABLA: SUEÑO**

<b>NOMBRE DEL CAMPO</b>	<b>TIPO/PROPIEDADES</b>	<b>LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD</b>
<b>SEXO</b>	<b>Numérico</b> Descripción: SEXO Valores: 1=MASCULINO; 2=FEMENINO;	<b>8.2</b>
<b>INTSEL</b>	<b>Numérico</b> Descripción: INTEGRANTE SELECCIONADO Valores: 1=ADULTO; 2=ADOLESCENTES; 3=ESCOLARES; 4=PREESCOLARES;	<b>8.2</b>
<b>INTSEL2</b>	<b>Numérico</b> Descripción: INTEGRANTE SELECCIONADO NUTRICION Valores: 10=ADULTO CON SANGRE VENOSA; 12=ADULTO CON SANGRE VENOSA + RECORDATORIO; 13=ADULTO CON SANGRE VENOSA + RECORDATORIO+ CITRATO; 14=ADULTO CON SANGRE VENOSA + RECORDATORIO + REVISITA; 15=ADULTO CON SANGRE VENOSA + RECORDATORIO+ REVISITA + CITRATO; 20=ADOLESCENTE CON RECORDATORIO; 21=ADOLESCENTE CON RECORDATORIO + REVISITA; 30=ESCOLAR CON RECORDATORIO; 40=PREESCOLAR CON RECORDATORIO;	<b>4</b>
<b>SU101</b>	<b>Numérico</b> Descripción: POR LO GENERAL ¿CUANTAS HORAS DUERME DIARIAMENTE DURANTE LA NOCHE DE LUNES A VIERNES?	<b>2</b>
<b>SU102</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ¿CON RELACION A LAS HORAS QUE DUERME, CONSIDERA EN GENERAL QUE SON Valores: 1=SUFICIENTES?; 2=INSUFICIENTES?; 3=EXCESIVAS?;	<b>2</b>
<b>SU103</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ¿COMO CALIFICARIA, EN GENERAL, LA CALIDAD DE SU SUEÑO? Valores: 1=MUY BUENA; 2=BUENA; 3=REGULAR; 4=MALA; 5=MUY MALA;	<b>2</b>
<b>SU104</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ¿EN LAS ULTIMAS 3 SEMANAS, HA TENIDO DIFICULTAD PARA DORMIRSE, PARA MANTENERSE DORMIDO O BIEN DESPIERTA ANTES DE LO QUE QUISIERA? Valores: 1=SI; 2=NO;	<b>2</b>
<b>SU105</b>	<b>Numérico</b> Descripción: (EN CASO QUE HAYA TENIDO DIFICULTAD PARA DORMIRSE, PARA MANTENERSE DORMIDO O BIEN DESPERTAR ANTES DE LO QUE QUISIERA EN LAS 3 ULTIMAS SEMANAS) ESTO OCURRIO Valores: 1=1-2 NOCHES POR SEMANA; 2=3-4 NOCHES POR SEMANA; 3=MÁS DE 4 NOCHES POR SEMANA;	<b>2</b>
<b>SU106</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ¿LA DIFICULTAD PARA DORMIR LE HA OCASIONADO PROBLEMAS EN EL TRABAJO, EN LA ESCUELA O EN LA FAMILIA? Valores: 1=SI; 2=NO;	<b>2</b>

**TABLA: SUEÑO**

<b>NOMBRE DEL CAMPO</b>	<b>TIPO/PROPIEDADES</b>	<b>LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD</b>
<b>SU107</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ¿CON QUE FRECUENCIA USA MEDICAMENTOS PARA DORMIR (PRESCRITAS O AUTOMEDICADAS)? Valores: 1=NUNCA; 2=MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA; 3=UNA O DOS VECES POR SEMANA; 4=TRES VECES O MÁS POR SEMANA;	<b>2</b>
<b>SU107A</b>	<b>Texto</b> Descripción: ESPECIFIQUE EL MEDICAMENTO 1	<b>237</b>
<b>SU107B</b>	<b>Texto</b> Descripción: ESPECIFIQUE EL MEDICAMENTO 2	<b>222</b>
<b>SU107C</b>	<b>Texto</b> Descripción: ESPECIFIQUE EL MEDICAMENTO 3	<b>3</b>
<b>SU108</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ¿USTED RONCA? Valores: 1=SI; 2=NO; 9=NO LO SE;	<b>2</b>
<b>SU109</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ¿QUE TAN FUERTE RONCA? Valores: 1=COMO UNA RESPIRACIÓN FUERTE; 2=COMO UNA CONVERSACIÓN; 3=MÁS FUERTE QUE UNA CONVERSACIÓN; 4=MUY FUERTE (ESTRIDENTE, ALTO, ESTRUENDOSO); 5=NO SÉ;	<b>2</b>
<b>SU110</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ¿QUE TAN FRECUENTE RONCA? Valores: 1=CASI DIARIO; 2=3 A 4 VECES POR SEMANA; 3=1 A 2 VECES POR SEMANA; 4=NUNCA O CASI NUNCA; 9=NO SE;	<b>2</b>
<b>SU111</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ¿SUS RONQUIDOS MOLESTAN A OTRAS PERSONAS? Valores: 1=SÍ; 2=NO; 9=NO LO SÉ;	<b>2</b>
<b>SU112</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ¿ALGUIEN HA NOTADO QUE HACE PAUSAS EN LA RESPIRACION MIENTRAS DUERME Y CON QUE FRECUENCIA? Valores: 1=SÍ, CASI DIARIO; 2=3 O 4 VECES POR SEMANA; 3=1 O 2 VECES POR SEMANA; 4=CASI NUNCA; 5=NO, NUNCA; 9=NO SÉ;	<b>2</b>
<b>SU113</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ¿QUE TAN FRECUENTE SIENTE QUE AUNQUE DUERME NO DESCANSA? Valores: 1=CASI TODOS LOS DÍAS; 2=3 A 4 DÍAS A LA SEMANA; 3=1 A 2 DÍAS POR SEMANA; 4=1 A 2 DÍAS AL MES; 5=NUNCA O CASI NUNCA;	<b>2</b>

**TABLA: SUEÑO**

<b>NOMBRE DEL CAMPO</b>	<b>TIPO/PROPIEDADES</b>	<b>LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD</b>
<b>SU114</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ¿QUE TAN FRECUENTE DURANTE EL DIA, SE SIENTE CANSADO, FATIGADO O CON POCA ENERGIA? Valores: 1=CASI TODOS LOS DIAS; 2=3 A 4 VECES DE LA SEMANA; 3=1 A 2 VECES DE LA SEMANA; 4=1 A 2 DIAS AL MES; 5=NUNCA O CASI NUNCA;	<b>2</b>
<b>SU115</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ¿HA CABECEADO O SE HA DORMIDO CONDUCIENDO? Valores: 1=SÍ; 2=NO/NO CONDUCE;	<b>2</b>
<b>SU116</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ¿CON QUE FRECUENCIA LE OCURRE? Valores: 1=CASI TODOS LOS DÍAS; 2=3 A 4 DÍAS DE LA SEMANA; 3=1 A 2 DÍAS POR SEMANA; 4=1 A 2 DÍAS AL MES; 5=CASI NUNCA;	<b>2</b>
<b>TIEMPO_GEN</b>	<b>Fecha</b> Descripción: FECHA Y HORA DE GENERACIÓN DEL ARCHIVO	<b>8</b>
<b>EST_VAR</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ESTRATO PARA CALCULAR VARIANZAS	<b>8.2</b>
<b>REGION_H</b>	<b>Numérico</b> Descripción: REGION HISTORICA Valores: 1=NORTE; 2=CENTRO; 3=DF_EDOMEX; 4=SUR;	<b>8.2</b>
<b>CODE_UPM</b>	<b>Texto</b> Descripción: CODIGO DE UPM	<b>12</b>
<b>RURAL</b>	<b>Numérico</b> Descripción: IDENTIFICADOR DE RURALIDAD Valores: 1=RURAL; 2=URBANO;	<b>8.2</b>
<b>C1</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ENTREVISTA COMPLETA	<b>8.2</b>
<b>PONDE_F</b>	<b>Numérico</b> Descripción: PONDERADOR FINAL	<b>8.2</b>
<b>A301</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ¿ALGÚN MÉDICO LE HA DICHO QUE TIENE DIABETES O ALTA EL AZÚCAR EN LA SANGRE? Valores: 1=SI; 2=DIABETES GESTACIONAL; 3=NO;	<b>8</b>
<b>A313G</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ¿DEBIDO A LA DIABETES HA SUFRIDO DE UN INFARTO DEL MIOCARDIO? Valores: 1=SI; 2=NO;	<b>8</b>

**TABLA: SUEÑO**

<b>NOMBRE DEL CAMPO</b>	<b>TIPO/PROPIEDADES</b>	<b>LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD</b>
<b>A313H</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ¿DEBIDO A LA DIABETES HA TENIDO INFARTO CEREBRAL? Valores: 1=SI; 2=NO;	<b>8</b>
<b>A401</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ¿ALGÚN MÉDICO LE HA DICHO QUE TIENE LA PRESIÓN ALTA O HIPERTENSIÓN? Valores: 1=SI; 2=NO;	<b>8</b>
<b>A502A</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ¿LE HA DICHO EL MÉDICO QUE USTED TIENE (O TUVO) UN INFARTO? Valores: 1=SI; 2=NO;	<b>8</b>
<b>A502B</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ¿LE HA DICHO EL MÉDICO QUE USTED TIENE (O TUVO) ANGINA DE PECHO? Valores: 1=SI; 2=NO;	<b>8</b>
<b>A502C</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ¿LE HA DICHO EL MÉDICO QUE USTED TIENE (O TUVO) INSUFICIENCIA CARDIACA? Valores: 1=SI; 2=NO;	<b>8</b>
<b>A502D</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ¿LE HA DICHO EL MÉDICO QUE USTED TIENE (O TUVO) OTRA ENFERMEDAD DEL CORAZÓN? Valores: 1=SI; 2=NO;	<b>8</b>
<b>A1301</b>	<b>Numérico</b> 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;	<b>8</b>
<b>A1301A</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ¿ACTUALMENTE FUMA? Valores: 1=SI; 2=NO;	<b>8</b>
<b>A1312C</b>	<b>Numérico</b> Descripción: CONSIDERANDO TODO TIPO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS ¿CUÁNTAS VECES DURANTE LOS ÚLTIMOS Valores: 88=NO RESPONDE; 98=ACTUALMENTE YA NO TOMA; 99=NO SABE;	<b>8</b>
<b>CINTURA</b>	<b>Numérico</b> Descripción: PRIMERA MEDICION DE CIRCUNFERENCIA DE CINTURA Valores: 222=NO SE MIDIO;	<b>9.2</b>
<b>CINTURA2</b>	<b>Numérico</b> Descripción: SEGUNDA MEDICION DE CIRCUNFERENCIA DE CINTURA Valores: 222=NO SE MIDIO;	<b>9.2</b>

**TABLA: SUEÑO**

<b>NOMBRE DEL CAMPO</b>	<b>TIPO/PROPIEDADES</b>	<b>LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD</b>
<b>RCINTURA</b>	<b>Numérico</b> Descripción: RESULTADO DE LA MEDICION DE LA CIRCUNFERENCIA DE CINTURA Valores: 1=SIN PROBLEMA; 2=PROBLEMA FISICO; 3=NO COPERERO; 4=SE NEGGO; 5=NO SE ENCONTRO;	<b>8</b>
<b>GRUPOEDNUT</b>	<b>Numérico</b> Descripción: GRUPO EDAD NUTRICIÓN Valores: 1=PREESCOL_NUT; 2=ESCOL_NUT; 3=ADOLESC_NUT; 4=ADULTOS_NUT;	<b>8.2</b>
<b>IMC</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ÍNDICE DE MASA CORPORAL KG/M2	<b>8.2</b>
<b>IMC_VALID</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ÍNDICE DE MASA CORPORAL KG/M2 ACOTADO ENTRE 10 Y 58	<b>8.2</b>
<b>IMC_VALID_CLAS</b>	<b>Numérico</b> Descripción: CLASIFICACIÓN DEL ÍNDICE DE MASA CORPORAL KG/M2 ACOTADO ENTRE 10 Y 58 Valores: 1=NORMAL (<=25); 2=SOBREPESO (>25, <=30); 3=OBESIDAD (>30);	<b>8.2</b>
<b>HORASUENO</b>	<b>Numérico</b> Descripción: HORAS DE SUEÑO Valores: 1=RECOMENDADAS; 2=MENOR A RECOMENDACIÓN; 3=MAYOR A RECOMENDACIÓN;	<b>21</b>
<b>CALIDAD</b>	<b>Numérico</b> Descripción: CATEGORIAS DE PERCEPCIÓN DE CALIDAD DEL SUEÑO Valores: 1= MUY BUENA A REGULAR; 2=MALA O MUY MALA;	<b>20</b>
<b>VOLRONQUIDO</b>	<b>Numérico</b> Descripción: VOLUMEN DE RONQUIDO Valores: 0=NEGATIVO; 1=POSITIVO;	<b>9</b>
<b>FRECRON</b>	<b>Numérico</b> Descripción: FRECUENCIA DE RONQUIDO Valores: 0=NEGATIVA; 1=POSTIVA;	<b>9</b>
<b>CAT1</b>	<b>Numérico</b> Descripción: <NINGUNO>	<b>9</b>
<b>CAT1C</b>	<b>Numérico</b> Descripción: <NINGUNO>	<b>9</b>
<b>CAT2</b>	<b>Numérico</b> Descripción: <NINGUNO>	<b>9</b>

**TABLA: SUEÑO**

<b>NOMBRE DEL CAMPO</b>	<b>TIPO/PROPIEDADES</b>	<b>LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD</b>
<b>CAT2C</b>	<b>Numérico</b> Descripción: <NINGUNO>	<b>9</b>
<b>HTA</b>	<b>Numérico</b> Descripción: <NINGUNO>	<b>9</b>
<b>SAOS</b>	<b>Numérico</b> Descripción: SÍNDROME DE APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO	<b>9</b>
<b>SAOSC</b>	<b>Numérico</b> Descripción: <NINGUNO> Valores: 0=BAJO RIESGO; 1=ALTO RIESGO;	<b>11</b>
<b>SEXOFEM</b>	<b>Numérico</b> Descripción: 1=MUJER 0= HOMBRE	<b>9</b>
<b>INSOMNIO</b>	<b>Numérico</b> Descripción: INSOMNIO>3/SEMANA	<b>9</b>
<b>RONCA</b>	<b>Numérico</b> Descripción: <NINGUNO>	<b>9</b>
<b>RONCAFUERTE</b>	<b>Numérico</b> Descripción: <NINGUNO>	<b>9</b>
<b>RONCAHAB</b>	<b>Numérico</b> Descripción: <NINGUNO>	<b>9</b>
<b>RONCAMOL</b>	<b>Numérico</b> Descripción: <NINGUNO>	<b>9</b>
<b>APNEA</b>	<b>Numérico</b> Descripción: <NINGUNO>	<b>9</b>
<b>CATBERLIN1</b>	<b>Numérico</b> Descripción: PUNTOS CATEGORIA 1 BERLIN	<b>9</b>
<b>NOREPARADOR</b>	<b>Numérico</b> Descripción: <NINGUNO>	<b>9</b>
<b>CANSADO</b>	<b>Numérico</b> Descripción: <NINGUNO>	<b>9</b>

**TABLA: SUEÑO**

<b>NOMBRE DEL CAMPO</b>	<b>TIPO/PROPIEDADES</b>	<b>LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD</b>
<b>CABECEADO</b>	<b>Numérico</b> Descripción: <NINGUNO>	9
<b>CATBERLIN2</b>	<b>Numérico</b> Descripción: PUNTOS CATEGORIA 2 BERLIN	9
<b>CATBERLIN3</b>	<b>Numérico</b> Descripción: PUNTOS CATEGORIA 3 BERLIN	9
<b>CATBERLIN1A</b>	<b>Numérico</b> Descripción: CATEGORIA 1 BERLIN 0 O 1	9
<b>CATBERLIN2A</b>	<b>Numérico</b> Descripción: CATEGORIA 2 BERLIN 0 O 1	9
<b>BERLINSORE</b>	<b>Numérico</b> Descripción: CATEGORIAS POSITIVAS DEL BERLIN	9
<b>BERLINRIESGO</b>	<b>Numérico</b> Descripción: ALTO RIESGO SI 2+	9
<b>BERLINSORESINB</b>	<b>Numérico</b> Descripción: SCORE BERLIN SIN BMI	9
<b>BERLINRIESGOSIN</b>	<b>Numérico</b> Descripción: RIESGO ALTO SIN BMI	9
<b>MALACALSUENO</b>	<b>Numérico</b> Descripción: MALA Y MUY MALA CALIDAD DE SUEÑO	9
<b>IMPACTOINSOM</b>	<b>Numérico</b> Descripción: SU106 IMPACTO DEL INSOMNIO	9
<b>INSOM3SEM</b>	<b>Numérico</b> Descripción: SU104 INSOMNIO 3 SEM	9
<b>INSOMHABI</b>	<b>Numérico</b> Descripción: SU105 INSOMNIO>3D/S EN 3 SEMANAS	9
<b>HORASUENO1</b>	<b>Numérico</b> Descripción: HORASUENO==RECOMENDADAS	8

**TABLA: SUEÑO**

<b>NOMBRE DEL CAMPO</b>	<b>TIPO/PROPIEDADES</b>	<b>LONGITUD/VALOR DE LA PROPIEDAD</b>
<b>HORASUENO2</b>	<b>Numérico</b> Descripción: HORASUENO==MENOR A RECOMENDACIÓN	<b>8</b>
<b>HORASUENO3</b>	<b>Numérico</b> Descripción: HORASUENO==MAYOR A RECOMENDACIÓN	<b>8</b>
<b>CLONAZEPAM</b>	<b>Numérico</b> Descripción: <NINGUNO>	<b>9</b>
<b>FINTA1</b>	<b>Numérico</b> Descripción: <NINGUNO>	<b>9</b>
<b>FINTA2</b>	<b>Numérico</b> Descripción: <NINGUNO>	<b>9</b>
<b>FINTA3</b>	<b>Numérico</b> Descripción: <NINGUNO>	<b>9</b>
<b>DIAZEPAM</b>	<b>Numérico</b> Descripción: <NINGUNO>	<b>9</b>
<b>ALPRAZOLAM</b>	<b>Numérico</b> Descripción: <NINGUNO>	<b>9</b>
<b>SEDANTE</b>	<b>Numérico</b> Descripción: <NINGUNO>	<b>9</b>
<b>FINTA4</b>	<b>Numérico</b> Descripción: <NINGUNO>	<b>9</b>
<b>FINTA5</b>	<b>Numérico</b> Descripción: <NINGUNO>	<b>9</b>
<b>CINTURAPROM</b>	<b>Numérico</b> Descripción: <NINGUNO>	<b>9.2</b>
<b>PADORMIR1</b>	<b>Texto</b> Descripción: <NINGUNO>	<b>237</b>
<b>PADORMIR2</b>	<b>Texto</b> Descripción: <NINGUNO>	<b>222</b>