## DESCRIPCIÓN DE LOS ARCHIVOS DE SALIDA (FD) DE LA BASE DE DATOS DE LA ENADID 1992

## **ANTICONCEPCIÓN**

## IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA.

| DESCRIPCIÓN             | CAMPO     | PREGUNTA | CÓDIGO    | DESCRIPCIÓN DE CÓDIGOS              |
|-------------------------|-----------|----------|-----------|-------------------------------------|
| ENTIDAD                 | IENT      | 1-2      | 01-32     | Clave de las Entidades Federativas  |
| ZONA                    | ZONA      | 3-4      | 01-10     | Zona Urbana Certeza (ZUC)           |
|                         |           |          | 20        | Zona Urbana resto (ZUR)             |
|                         |           |          | 50, 51    | Zona Rural (ZR)                     |
| ESTRATO                 | ESTRATO   | 5        | 1-8       | De mayor a menor nivel de jerarquía |
| TAMAÑO DE LOCALIDAD     | TAM_LOCA  | 6        | 1         | 1 a 2,499 habitantes                |
|                         |           |          | 2         | 2,500 a19,999 habitantes            |
|                         |           |          | 3         | 20,000 a 99,999 habitantes          |
|                         |           |          | 4         | 100,000 y más habitantes            |
| NO. DE CONTROL          | CONTROL   | 7-8      | 01-40     | No. de Unidad Primaria de Muestreo  |
| VIVIENDA                | IVIV      | 9-10     | 01-84     | No. de Vivienda                     |
| HOGAR                   | HOGAR     | 11       | 1-8       | No. de hogar en la vivienda         |
| NO. DE REGISTRO DE      |           |          |           |                                     |
| LA MUJER EN SECCIÓN III | REG_MUJER | 12-13    | 01-30     | Para la mujer                       |
| FACTOR DE EXPANSIÓN     | FMUJ      | 14-17    | 0002-4648 |                                     |

## XI ANTICONCEPCIÓN.

| DESCRIPCIÓN               | САМРО  | PREGUNTA | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE CÓDIGOS |
|---------------------------|--------|----------|--------|------------------------|
| CONOCIMIENTO DE MÉTODOS:  |        |          |        |                        |
| PASTILLAS                 | P11_1a | 18       | 1      | Si (Espontáneamente)   |
|                           |        |          | 2      | Si (Con ayuda)         |
|                           |        |          | 3      | No                     |
|                           |        |          | b      | No especificado        |
| DISPOSITIVO               | P11_1b | 19       | 1      | Si (Espontáneamente)   |
|                           |        |          | 2      | Si (Con ayuda)         |
|                           |        |          | 3      | No                     |
|                           |        |          | b      | No especificado        |
| INYECCIONES               | P11_1c | 20       | 1      | Si (Espontáneamente)   |
|                           |        |          | 2      | Si (Con ayuda)         |
|                           |        |          | 3      | No                     |
|                           |        |          | b      | No especificado        |
| NORTPLANT                 | P11_1d | 21       | 1      | Si (Espontáneamente)   |
|                           |        |          | 2      | Si (Con ayuda)         |
|                           |        |          | 3      | No                     |
|                           |        |          | b      | No especificado        |
| ÓVULOS, JALEAS, DIAFRAGMA | P11_1e | 22       | 1      | Si (Espontáneamente)   |
|                           |        |          | 2      | Si (Con ayuda)         |
|                           |        |          | 3      | No                     |
|                           |        |          | b      | No especificado        |

| DESCRIPCIÓN         | CAMPO  | PREGUNTA | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE CÓDIGOS |
|---------------------|--------|----------|--------|------------------------|
| PRESERVATIVOS       | P11_1f | 23       | 1      | Si (Espontáneamente)   |
|                     |        |          | 2      | Si (Con ayuda)         |
|                     |        |          | 3      | No                     |
|                     |        |          | b      | No especificado        |
| OPERACIÓN FEMENINA  | P11_1g | 24       | 1      | Si (Espontáneamente)   |
|                     |        |          | 2      | Si (Con ayuda)         |
|                     |        |          | 3      | No                     |
|                     |        |          | b      | No especificado        |
| OPERACIÓN MASCULINA | P11_1h | 25       | 1      | Si (Espontáneamente)   |
|                     |        |          | 2      | Si (Con ayuda)         |
|                     |        |          | 3      | No                     |
|                     |        |          | b      | No especificado        |
| RITMO               | P11_1i | 26       | 1      | Si (Espontáneamente)   |
|                     |        |          | 2      | Si (Con ayuda)         |
|                     |        |          | 3      | No                     |
|                     |        |          | b      | No especificado        |
|                     |        |          |        |                        |
| RETIRO              | P11_1j | 27       | 1      | Si (Espontáneamente)   |
|                     |        |          | 2      | Si (Con ayuda)         |
|                     |        |          | 3      | No                     |
|                     |        |          | b      | No especificado        |
|                     |        |          |        |                        |

| ESCRIPCIÓN               | CAMPO  | PREGUNTA | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE CÓDIGOS     |
|--------------------------|--------|----------|--------|----------------------------|
| TROS                     | P11_1k | 28       | 1      | Si (Espontáneamente)       |
|                          |        |          | 2      | Si (Con ayuda)             |
|                          |        |          | 3      | No                         |
|                          |        |          | b      | No especificado            |
| LGUNA VEZ HA USADO:      |        |          |        |                            |
| ASTILLAS                 | P11_2a | 29       | 1      | Si                         |
|                          |        |          | 2      | No                         |
|                          |        |          | b      | Por pase o no especificado |
| ISPOSITIVO               | P11_2b | 30       | 1      | Si                         |
|                          |        |          | 2      | No                         |
|                          |        |          | b      | Por pase o no especificado |
| IYECCIONES               | P11_2c | 31       | 1      | Si                         |
|                          |        |          | 2      | No                         |
|                          |        |          | b      | Por pase o no especificado |
| ORTPLANT                 | P11_2d | 32       | 1      | Si                         |
|                          |        |          | 2      | No                         |
|                          |        |          | b      | Por pase o no especificado |
| VULOS, JALEAS, DIAFRAGMA | P11_2e | 33       | 1      | Si                         |
|                          |        |          | 2      | No                         |
|                          |        |          | b      | Por pase o no especificado |
| RESERVATIVOS             | P11_2f | 34       | 1      | Si                         |
|                          |        |          | 2      | No                         |

| DESCRIPCIÓN         | CAMPO  | PREGUNTA | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE CÓDIGOS     |
|---------------------|--------|----------|--------|----------------------------|
|                     |        |          | b      | Por pase o no especificado |
| OPERACIÓN FEMENINA  | P11_2g | 35       | 1      | Si                         |
|                     |        |          | 2      | No                         |
|                     |        |          | b      | Por pase o no especificado |
| OPERACIÓN MASCULINA | P11_2h | 36       | 1      | Si                         |
|                     |        |          | 2      | No                         |
|                     |        |          | b      | Por pase o no especificado |
| RITMO               | P11_2i | 37       | 1      | Si                         |
|                     |        |          | 2      | No                         |
|                     |        |          | b      | Por pase o no especificado |
| RETIRO              | P11_2j | 38       | 1      | Si                         |
|                     |        |          | 2      | No                         |
|                     |        |          | b      | Por pase o no especificado |
| OTROS               | P11_2k | 39       | 1      | Si                         |
|                     |        |          | 2      | No                         |
|                     |        |          | b      | Por pase o no especificado |
| FILTRO              | P11_3  | 40       | 1      | Alguna vez usuaria         |
|                     |        |          | 2      | Nunca usuaria              |
|                     |        |          | b      | No especificado            |
| ACTUALMENTE USUARIA | P11_4  | 41       | 1      | Si                         |
|                     |        |          | 2      | No                         |
|                     |        |          | b      | Por pase o no especificado |

| DESCRIPCIÓN           | САМРО  | PREGUNTA | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE CÓDIGOS              |
|-----------------------|--------|----------|--------|-------------------------------------|
| LIGADURA O VASECTOMIA | P11_5  | 42       | 1      | Ella                                |
|                       |        |          | 2      | Su pareja                           |
|                       |        |          | 3      | No                                  |
|                       |        |          | b      | Por pase                            |
| METODO ACTUAL         | P11_6a | 43-44    | 01     | Operación femenina                  |
|                       |        |          | 02     | Operación masculina                 |
|                       | P11_6b | 45-46    | 01     | Operación femenina                  |
|                       |        |          | 02     | Operación masculina                 |
|                       |        |          | 03     | Pastillas                           |
|                       |        |          | 04     | Inyecciones mensuales               |
|                       |        |          | 05-    | Inyecciones Bimestrales             |
|                       |        |          | 06-    | Inyecciones Trimestrales            |
|                       |        |          | 07     | Norplant                            |
|                       |        |          | 08     | Dispositivo                         |
|                       |        |          | 09     | Condones                            |
|                       |        |          | 10     | Óvulos, jaleas, espumas o diafragma |
|                       |        |          | 11     | Ritmo                               |
|                       |        |          | 12     | Retiro                              |
|                       |        |          | 13     | Aborto                              |
|                       |        |          | 14     | Otro                                |
|                       |        |          | 99     | No especificado                     |
|                       |        |          | bb     | Por pase                            |

| ESCRIPCIÓN        | CAMPO  | PREGUNTA | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE CÓDIGOS                       |
|-------------------|--------|----------|--------|--|
|                   | P11_6c | 47-48    | 01     | Operación femenina                           |
|                   |        |          | 02     | Operación masculina                          |
|                   |        |          | 03     | Pastillas                                    |
|                   |        |          | 04     | Inyecciones mensuales                        |
|                   |        |          | 05-    | Inyecciones Bimestrales                      |
|                   |        |          | 06-    | Inyecciones Trimestrales                     |
|                   |        |          | 07     | Norplant                                     |
|                   |        |          | 08     | Dispositivo                                  |
|                   |        |          | 09     | Condones                                     |
|                   |        |          | 10     | Óvulos, jaleas, espumas o diafragma          |
|                   |        |          | 11     | Ritmo  |
|                   |        |          | 12     | Retiro                                       |
|                   |        |          | 13     | Aborto                                       |
|                   |        |          | 14     | Otro   |
|                   |        |          | 99     | No especificado                              |
|                   |        |          | bb     | Por pase                                     |
| EXTUAL            | P11_6d | 49-68    | 20     | Car .Respuesta Textual en código Otro (14)   |
| JGAR DEO BTENCIÓN | P11_7  | 69-70    | IMSS   | oodigo olio (14)                             |
|                   |        |          | 01     | Clínica u Hospital                           |
|                   |        |          | 02     | Clínica, Conasupo, Coplamar o<br>Solidaridad |
|                   |        |          | S.S.A. |  |
|                   |        |          | 03     | Centro de Salud u hospital                   |

| SCRIPCIÓN | CAMPO | PREGUNTA | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE CÓDIGOS                  |
|-----------|-------|----------|--------|---|
|           |       |          | 04     | Encargado o auxiliar de comunidad       |
|           |       |          | 05     | ISSSTE                                  |
|           |       |          | 06     | DIF                                     |
|           |       |          | 07     | Otras Instituciones de Gobierno         |
|           |       |          | 08     | MEXFAM                                  |
|           |       |          | 09     | Farmacia                                |
|           |       |          | 10     | Consultorio, clínica u hospital privado |
|           |       |          | 11     | Tienda de autoservicio                  |
|           |       |          | 12     | Partera                                 |
|           |       |          | 13     | Promotora                               |
|           |       |          | 14     | Otro                                    |
|           |       |          | 21     | Partera del IMSS                        |
|           |       |          | 23     | Partera de SSA                          |
|           |       |          | 25     | Partera del ISSSTE                      |
|           |       |          | 31     | Promotora del IMSS                      |
|           |       |          | 33     | Promotora de SSA                        |
|           |       |          | 35     | Promotora del ISSSTE                    |
|           |       |          | 36     | Promotora del DIF                       |
|           |       |          | 99     | No especificado                         |
|           |       |          | bb     | Por pase                                |

| DESCRIPCIÓN            | CAMPO   | PREGUNTA | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE CÓDIGOS                     |
|------------------------|---------|----------|--------|--|
| FECHA DE INICIO DE USO |         |          |        |  |
| DEL METODO             | P11_8a  | 71-72    | 01-12  | Mes  |
|                        |         |          | 99     | No especificado                            |
|                        |         |          | bb     | Por pase                                   |
| AÑO                    | P11_8b  | 73-74    | 47-92  | Año  |
|                        |         |          | 99     | No especificado                            |
|                        |         |          | bb     | Por pase                                   |
| TEXTUAL                | P11_8c  | 75-94    | 20     | Car .Respuesta Textual en código Otro (14) |
| CONDICIÓN DE USO DE    |         |          |        |  |
| MÉTODO ANTERIOR        | P11_9   | 95       | 1      | Si   |
|                        |         |          | 2      | No   |
|                        |         |          | b      | Por pase                                   |
| PRIMER MÉTODO USADO    | P11_10a | 96-97    | 01     | Operación femenina                         |
|                        |         |          | 02     | Operación masculina                        |
|                        |         |          | 03     | Pastillas                                  |
|                        |         |          | 04     | Inyecciones mensuales                      |
|                        |         |          | 05-    | Inyecciones Bimestrales                    |
|                        |         |          | 06-    | Inyecciones Trimestrales                   |
|                        |         |          | 07     | Norplant                                   |
|                        |         |          | 08     | Dispositivo                                |
|                        |         |          | 09     | Condones                                   |
|                        |         |          | 10     | Óvulos, jaleas, espumas o diafragma        |
|                        |         |          |        |  |

| DESCRIPCIÓN | CAMPO   | PREGUNTA | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE CÓDIGOS              |
|-------------|---------|----------|--------|-------------------------------------|
|             |         |          | 11     | Ritmo                               |
|             |         |          | 12     | Retiro                              |
|             |         |          | 13     | Aborto                              |
|             |         |          | 14     | Otro                                |
|             |         |          | 99     | No especificado                     |
|             |         |          | bb     | Por pase                            |
|             | P11_10b | 98-99    | 01     | Operación femenina                  |
|             |         |          | 02     | Operación masculina                 |
|             |         |          | 03     | Pastillas                           |
|             |         |          | 04     | Inyecciones mensuales               |
|             |         |          | 05-    | Inyecciones Bimestrales             |
|             |         |          | 06-    | Inyecciones Trimestrales            |
|             |         |          | 07     | Norplant                            |
|             |         |          | 08     | Dispositivo                         |
|             |         |          | 09     | Condones                            |
|             |         |          | 10     | Óvulos, jaleas, espumas o diafragma |
|             |         |          | 11     | Ritmo                               |
|             |         |          | 12     | Retiro                              |
|             |         |          | 13     | Aborto                              |
|             |         |          | 14     | Otro                                |
|             |         |          | 99     | No especificado                     |
|             |         |          | bb     | Por pase                            |

| DESCRIPCIÓN        | САМРО   | PREGUNTA | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE CÓDIGOS                       |
|--------------------|---------|----------|--------|--|
|                    | P11_10c | 100-101  | 01     | Operación femenina                           |
|                    |         |          | 02     | Operación masculina                          |
|                    |         |          | 03     | Pastillas                                    |
|                    |         |          | 04     | Inyecciones mensuales                        |
|                    |         |          | 05-    | Inyecciones Bimestrales                      |
|                    |         |          | 06-    | Inyecciones Trimestrales                     |
|                    |         |          | 07     | Norplant                                     |
|                    |         |          | 08     | Dispositivo                                  |
|                    |         |          | 09     | Condones                                     |
|                    |         |          | 10     | Óvulos, jaleas, espumas o diafragma          |
|                    |         |          | 11     | Ritmo  |
|                    |         |          | 12     | Retiro                                       |
|                    |         |          | 13     | Aborto                                       |
|                    |         |          | 14     | Otro   |
|                    |         |          | 99     | No especificado                              |
|                    |         |          | bb     | Por pase                                     |
| TEXTUAL            | P11_10d | 102-121  | 20     | Car .Respuesta Textual en código Otro (14)   |
| LUGAR DE OBTENCION | P11_11  | 122-123  | IMSS   |  |
|                    |         |          | 01     | Clínica u Hospital                           |
|                    |         |          | 02     | Clínica, Conasupo, Coplamar o<br>Solidaridad |

| DESCRIPCIÓN | CAMPO | PREGUNTA | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE CÓDIGOS                  |
|-------------|-------|----------|--------|---|
|             |       |          | S.S.A. |   |
|             |       |          | 03     | Centro de Salud u hospital              |
|             |       |          | 04     | Encargado o auxiliar de comunidad       |
|             |       |          | 05     | ISSSTE                                  |
|             |       |          | 06     | DIF                                     |
|             |       |          | 07     | Otras Instituciones de Gobierno         |
|             |       |          | 08     | MEXFAM                                  |
|             |       |          | 09     | Farmacia                                |
|             |       |          | 10     | Consultorio, clínica u hospital privado |
|             |       |          | 11     | Tienda de autoservicio                  |
|             |       |          | 12     | Partera                                 |
|             |       |          | 13     | Promotora                               |
|             |       |          | 14     | Otro                                    |
|             |       |          | 21     | Partera del IMSS                        |
|             |       |          | 23     | Partera de SSA                          |
|             |       |          | 25     | Partera del ISSSTE                      |
|             |       |          | 31     | Promotora del IMSS                      |
|             |       |          | 33     | Promotora de SSA                        |
|             |       |          | 35     | Promotora del ISSSTE                    |
|             |       |          | 36     | Promotora del DIF                       |
|             |       |          | 99     | No especificado                         |
|             |       |          | bb     | Por pase                                |
|             |       |          |        |   |

| DESCRIPCIÓN               | CAMPO     | PREGUNTA | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE CÓDIGOS        |
|---------------------------|-----------|----------|--------|-------------------------------|
| FECHA DE TERMINO DE PRIM  | ER MÉTODO |          |        |                               |
| MES                       | P11_12a   | 124-125  | 01-12  | Mes                           |
|                           |           |          | 99     | No especificado               |
|                           |           |          | bb     | Por pase                      |
| AÑO                       | P11_12b   | 126-127  | 47-92  | Año                           |
|                           |           |          | 99     | No especificado               |
|                           |           |          | bb     | Por pase                      |
| TEXTUAL                   | P11_12c   | 128-147  | 20     | Car. Respuesta Textual        |
| FECHA DE INICIO DE PRIMER | MÉTODO    |          |        |                               |
| MES                       | P11_13a   | 148-149  | 01-12  | Mes                           |
|                           |           |          | 99     | No especificado               |
|                           |           |          | bb     | Por pase                      |
| AÑO                       | P11_13b   | 150-151  | 47-92  | Año                           |
|                           |           |          | 99     | No especificado               |
|                           |           |          | bb     | Por pase                      |
| TEXTUAL                   | P11_13c   | 152-171  | 20     | Car. Respuesta Textual        |
| RAZÓN DE ABANDONO         | P11_14a   | 172-173  | 01     | Se embarazó                   |
|                           |           |          | 02     | Quería embarazarse            |
|                           |           |          | 03     | Temor a efectos colaterales   |
|                           |           |          | 04     | Tuvo efectos colaterales      |
|                           |           |          | 05     | Prefería otro método          |
|                           |           |          | 06     | Desconfiaba del a efectividad |
|                           |           |          |        |                               |

| DESCRIPCIÓN        | CAMPO   | PREGUNTA | CÓDIGO            | DESCRIPCIÓN DE CÓDIGOS  |
|--------------------|---------|----------|-------------------|---|
|                    |         |          | 07                | Se opuso su pareja  |
|                    |         |          | No lo necesitaba: |   |
|                    |         |          | 08                | Por separación de su pareja   |
|                    |         |          | 09                | Porque dejó de tener relaciones sexuales                              |
|                    |         |          | 10                | Por ausencia temporal de su pareja                                    |
|                    |         |          | 11                | Por estar en la menopausia  |
|                    |         |          | 12                | Por esterilidad   |
|                    |         |          | 13                | Tuvo alguna enfermedad y prefirió<br>dejarlo                          |
|                    |         |          | 14                | Otros   |
|                    |         |          | bb                | Por pase o no especificado  |
| TEXTUAL            | P11_14b | 174-193  | 20                | Car. Respuesta Textual Código otro (14)                               |
| SE EMBARAZÓ CUANDO |         |          |                   |   |
| LO USABA           | P11_15  | 194      | 1                 | Si  |
|                    |         |          | 2                 | No  |
|                    |         |          | b                 | Por pase o no especificado  |
| FILTRO             | P11_16  | 195      | 1                 | Operación femenina, Operación masculina, DIU, Norplant, Ritmo, Aborto |
|                    |         |          | 2                 | y retiro<br>Otros   |
|                    |         |          | b                 | Por pase  |
| CAMBIO DE LUGAR    |         |          |                   |   |
| DE OBTENCION       | P11_17  | 196      | 1                 | Si  |
|                    |         |          | 2                 | No  |

| DESCRIPCIÓN        | САМРО  | PREGUNTA | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE CÓDIGOS                       |
|--------------------|--------|----------|--------|--|
|                    |        |          | b      | Por pase                                     |
| LUGAR DE OBTENCION | P11_18 | 197-198  | IMSS   |  |
|                    |        |          | 01     | Clínica u Hospital                           |
|                    |        |          | 02     | Clínica, Conasupo, Coplamar o<br>Solidaridad |
|                    |        |          | S.S.A. |  |
|                    |        |          | 03     | Centro de Salud u hospital                   |
|                    |        |          | 04     | Encargado o auxiliar de comunidad            |
|                    |        |          | 05     | ISSSTE                                       |
|                    |        |          | 06     | DIF  |
|                    |        |          | 07     | Otras Instituciones de Gobierno              |
|                    |        |          | 08     | MEXFAM                                       |
|                    |        |          | 09     | Farmacia                                     |
|                    |        |          | 10     | Consultorio, clínica u hospital privado      |
|                    |        |          | 11     | Tienda de autoservicio                       |
|                    |        |          | 12     | Partera                                      |
|                    |        |          | 13     | Promotora                                    |
|                    |        |          | 14     | Otro   |
|                    |        |          | 21     | Partera del IMSS                             |
|                    |        |          | 23     | Partera de SSA                               |
|                    |        |          | 25     | Partera del ISSSTE                           |
|                    |        |          | 31     | Promotora del IMSS                           |
|                    |        |          | 33     | Promotora de SSA                             |

| DESCRIPCIÓN             | CAMPO   | PREGUNTA | CÓDIGO          | DESCRIPCIÓN DE CÓDIGOS                        |
|-------------------------|---------|----------|-----------------|---|
|                         |         |          | 35              | Promotora del ISSSTE                          |
|                         |         |          | 36              | Promotora del DIF                             |
|                         |         |          | 99              | No especificado                               |
|                         |         |          | bb              | Por pase                                      |
| AÑO                     | P11_19b | 201-202  | 47-92           | Año   |
|                         |         |          | 99              | No especificado                               |
|                         |         |          | bb              | Por pase                                      |
| NO. HIJOS AL INICIO DEL |         |          |                 |   |
| PRIMER MÉTODO           | P11_20  | 203-204  | 00              | Ninguno                                       |
|                         |         |          | 01-37           | Número de hijos                               |
|                         |         |          | 99              | No especificado                               |
|                         |         |          | bb              | Por pase                                      |
| FILTRO                  | P11_21  | 205      | 1               | Usuaria actual                                |
|                         |         |          | 2               | No usuaria actual                             |
|                         |         |          | b               | Por pase                                      |
| RAZÓN DE NO USO         | P11_22a | 206-207  | 01              | No conoce métodos                             |
|                         |         |          | 02              | No sabe cómo se usan los métodos              |
|                         |         |          | 03              | No sabe donde se consiguen los métodos        |
|                         |         |          | No lo necesita: |   |
|                         |         |          | 04              | Por ser soltera, separada, viuda o divorciada |
|                         |         |          | 05              | Por ausencia temporal de su pareja            |
|                         |         |          |                 |   |

| DESCRIPCIÓN       | CAMPO   | PREGUNTA | CÓDIGO               | DESCRIPCIÓN DE CÓDIGOS                                    |
|-------------------|---------|----------|----------------------|---|
|                   |         |          | 06                   | Porque dejó detener relaciones sexuales aunque está unida |
|                   |         |          | 07                   | Por estar en menopausia                                   |
|                   |         |          | 08                   | Por esterilidad debida a otra razón                       |
|                   |         |          | 09                   | Desea más hijos   |
|                   |         |          | 10                   | Tuvo efectos colaterales                                  |
|                   |         |          | 11                   | Temor a efectos colaterales                               |
|                   |         |          | 12                   | No está de acuerdo en usar métodos anticonceptivos        |
|                   |         |          | 13                   | Su pareja se opone  |
|                   |         |          | 14                   | Tiene una enfermedad y prefiere no tomar nada             |
|                   |         |          | Está dando el pecho  | o a   |
|                   |         |          | alguno de sus hijos: |   |
|                   |         |          | 15                   | Y no considera necesario usar método                      |
|                   |         |          | 16                   | Cree que puede haber problemas de salud                   |
|                   |         |          | 17                   | Está embarazada actualmente                               |
|                   |         |          | 18                   | Otro  |
|                   |         |          | 99                   | No especificado   |
|                   |         |          | bb                   | Por pase  |
| TEXTUAL           | P11_22b | 208-227  | 20                   | Car. Respuesta Textual Código otro (18)                   |
| EDO. CIVIL ACTUAL | P11_23  | 228      | 1                    | Unión libre   |
|                   |         |          | 2                    | Separada  |

| DESCRIPCIÓN            | САМРО   | PREGUNTA | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE CÓDIGOS |
|------------------------|---------|----------|--------|------------------------|
|                        |         |          | 3      | Divorciada             |
|                        |         |          | 4      | Viuda                  |
|                        |         |          | 5      | Casada                 |
|                        |         |          | 6      | Soltera                |
|                        |         |          | В      | Por pase               |
| NÚMERO DE UNIONES      | P11_24  | 229-230  | 01-20  | Uniones                |
|                        |         |          | 99     | No especificado        |
|                        |         |          | bb     | Por pase               |
| FECHA DE PRIMERA UNIÓN |         |          |        |                        |
| MES                    | P11_25a | 231-232  | 01-12  | Mes                    |
|                        |         |          | 99     | No especificado        |
|                        |         |          | bb     | Por pase               |
| AÑO                    | P11_25b | 233-234  | 47-92  | Año                    |
|                        |         |          | 99     | No especificado        |
|                        |         |          | bb     | Por pase               |
|                        |         |          |        |                        |