

## ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

### ÍNDICE DICCIONARIO DE VARIABLES

<b>Nro.</b>	<b>Cuestionario</b>	<b>Archivo</b>	<b>Descripción</b>	<b>IDENTIFICADORES</b>
1	Individual	<a href="#">REC91</a>	Datos Basicos de MEF	CASEID
2	Individual	<a href="#">REC0111</a>	Datos Basicos de MEF	CASEID
3	Individual	<a href="#">RE223132</a>	Historia de Nacimiento - Tabla de Conocimiento de Metodo	CASEID
4	Individual	<a href="#">REC21</a>	Historia de Nacimiento - Tabla de Conocimiento de Metodo	CASEID + BIDX / CASEID + BORD / CASEID + B16
5	Individual	<a href="#">REC41</a>	Embarazo, Parto, Puerperio y Lactancia	CASEID + MIDX
6	Individual	<a href="#">REC94</a>	Embarazo, Parto, Puerperio y Lactancia	CASEID + IDX94
7	Individual	<a href="#">REC42</a>	Inmunización y Salud	CASEID
8	Individual	<a href="#">REC43</a>	Inmunización y Salud	CASEID + HIDX
9	Individual	<a href="#">REC95</a>	Inmunización y Salud	CASEID + IDX95 / CASEID + Q452
10	Individual	<a href="#">DIT</a>	DIT - Desarrollo Infantil Temprano en niñas y niños menores de 6 años	CASEID + BIDX / CASEID + BORD
11	Individual	<a href="#">RE516171</a>	Nupcialidad - Fecundidad - Cónyugue y Mujer	CASEID
12	Individual	<a href="#">RE758081</a>	Conocimiento de Sida y uso del condón	CASEID
13	Individual	<a href="#">REC82</a>	Conocimiento de Sida y uso del condón	CASEID + VCOL
14	Individual	<a href="#">REC83</a>	Mortalidad Materna - Violencia Familiar	CASEID + MMIDX
15	Individual	<a href="#">REC84DV</a>	Mortalidad Materna - Violencia Familiar	CASEID
16	Individual	<a href="#">REC44</a>	Peso y talla - Anemia	CASEID + HWIDX
17	Individual	<a href="#">REC93DVdisciplina</a>	Disciplina Infantil	CASEID + QCOL93 / CASEID + Q1035NO

# ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

## DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC0111)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
1	ID1	Año	N	4				
2	CASEID	Identificación Cuestionario Individual	A	18				Variable (Llave de identificación)
3	HHID	Identificación Cuestionario del Hogar	A	15				
4	V000	Código y fase del país	A	3	PE6			
5	V001	Conglomerado	N	8	1:3175			
6	V002	Número de vivienda	N	4	1-9998			
7	V003	Número de línea de entrevistada	N	3	1:15			
8	V004	Unidad de área final	N	4	1:3175			
9	V007	Año de la entrevista	N	4	1986:2021			
10	V008	Fecha de la entrevista, Codificación centeneria de meses (CMC)	N	4				
11	Q105DD	Día de nacimiento de la entrevistada	N	2	1:31,98	98	No sabe el día	
12	V009	Mes de nacimiento de la entrevistada	N	2	1:12			
13	V010	Año de nacimiento de la entrevistada	N	4	1968:2002			
14	V011	Fecha de nacimiento, Codificación centeneria de meses (CMC)	N	4				
15	V012	Edad actual - entrevistada	N	2	12:49			
16	V013	Edad actual por grupos de 5 años	N	1	1:7	0	De 12 a 14 años de edad	
						1	De 15 a 19 años de edad	
						2	De 20 a 24 años de edad	
						3	De 25 a 29 años de edad	
						4	De 30 a 34 años de edad	
						5	De 35 a 39 años de edad	
						6	De 40 a 44 años de edad	
						7	De 45 a 49 años de edad	
17	V014	Integridad de la información para la fecha de nacimiento	N	1	1:8	1	Mes y año	
						2	Mes y edad - año imputado	
						3	Año y edad - mes imputado	
						4	Año y edad - año ignorado supera el año de entrevista	
						5	Año - edad y mes imputados	
						6	Edad - año y mes imputados	
						7	Mes - edad y año imputados	
						8	Ninguno - edad, mes y año imputados	
18	V015	Resultado entrevista individual	N	1	1:7	1	Completa	
						2	Ausente	
						3	Aplazada	
						4	Rechazada	
						5	Incompleta	
						6	Discapacitada	
						7	Otra	
19	V017	Inicio del calendario, Codificación centeneria de meses CMC	N	4				
20	V018	Columna del mes de la entrevista	N	2	0, 9:18	0	Sin calendario	
21	V019	Duración del calendario	N	2	0, 63:72	0	Sin calendario	
22	V019A	Número de columnas de calendario	N	1	0, 4			
23	V020	Muestra alguna vez casada	N	1	0:1	0	Toda la mujer muestra	
						1	Alguna muestra casada	
						1	Amazonas	
						2	Ancash	
						3	Apurímac	
						4	Arequipa	
						5	Ayacucho	
						6	Cajamarca	
						7	Callao	
						8	Cusco	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS							
25	V023	Dominio de ejemplo - Departamento	N	2	1:25	9	Huancavelica								
						10	Huanuco								
						11	Ica								
						12	Junin								
						13	La Libertad								
						14	Lambayeque								
						15	Lima								
						16	Loreto								
						17	Madre de Dios								
						18	Moquegua								
						19	Pasco								
						20	Piura								
						21	Puno								
						22	San Martin								
						23	Tacna								
						24	Tumbes								
						25	Ucayali								
						26	V024		Región	N	2	1:25	1	Amazonas	
													2	Ancash	
													3	Apurimac	
													4	Arequipa	
													5	Ayacucho	
													6	Cajamarca	
													7	Callao	
													8	Cusco	
9	Huancavelica														
10	Huanuco														
11	Ica														
12	Junin														
13	La Libertad														
14	Lambayeque														
15	Lima														
16	Loreto														
17	Madre de Dios														
18	Moquegua														
19	Pasco														
20	Piura														
21	Puno														
22	San Martin														
23	Tacna														
24	Tumbes														
25	Ucayali														
27	V025	Tipo de lugar de residencia	N	1	1:2	1	Urbano								
28	V026	El lugar de residencia en el que se entrevistó - De Facto	N	1	0:3	2	Rural								
						0	Capital, gran ciudad								
						1	Pequeña ciudad								
						2	Pueblo								
3	Campo														
29	V027	Número de visitas	N	1	1:9										
30	V028	Identificación del entrevistador	N	3	0:62										
31	V029	Identificador del digitador	N	2	0:11										
32	V030	Supervisor de campo	N	3	0:62										
33	V031	Editor de campo	N	3											
34	V032	Editor de la oficina	N	2	0										
35	V033	Selección final del área de probabilidad	N	8											
36	V034	Número de orden del esposo	N	2	0:16	0	El esposo no está en el hogar								
37	V040	Altitud del conglomerado en metros	N	4	0:5500										
38	V042	Selección de hogar para hemoglobina	N	1	0:1	0	No sabeleccionado								
						1	Seleccionado								
39	V043	Selección para módulo de estatus de mujeres	N	1	0:1	0	Mujer No sabeleccionada								
						1	Mujer seleccionada								

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
40	V044	Selección para módulo de violencia domestica	N	1	0:3	0 1 2 3	Mujer No sabeleccionada Mujer seleccionada y entrevistada Mujer seleccionada, pero la privacidad no es posible Mujer seleccionada, pero no entrevistada	
41	V101	Región	N	2	1:25	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25	Amazonas Ancash Apurímac Arequipa Ayacucho Cajamarca Callao Cusco Huancavelica Huanuco Ica Junín La Libertad Lambayeque Lima Loreto Madre de Dios Moquegua Pasco Piura Puno San Martín Tacna Tumbes Ucayali	
42	V102	Tipo de lugar de residencia	N	1	1:2	1 2	Urbano Rural	
43	V103	Lugar de residencia de la infancia	N	1	0:4	0 1 2 3 4	Capital, gran ciudad Ciudad Pueblo Campo En el extranjero	
44	V104	Cuanto tiempo tiene viviendo continuamente en el lugar de residencia actual	N	2	0:49, 95:96	95 96 97 98	Siempre Visitante Inconsistente No sabe	
45	V105	Tipo de lugar de residencia anteriormente	N	1	0:4	0 1 2 3 4	Capital, gran ciudad Ciudad Pueblo Campo En el extranjero	
46	V106	Nivel educativo más alto	N	1	0:3	0 1 2 3	Sin educación Primario Secundario Superior	
47	V107	Año/grado de educación más alto aprobado	N	2	0:6			
48	V113	Fuente principal de abastecimiento de agua potable que utilizan en su hogar para tomar o beber	N	2	11:13, 21:22, 41:43, 51, 61, 71, 96	11 12 13 21 22 41 43 51 61 71 96 97	Dentro de la vivienda Fuera de la vivienda, pero dentro del edificio Pilón/Grifo público Pozo en la casa/patio/lote Pozo Público Manantial (puquio) Río/Acequia/Laguna Agua de lluvia Camión tanque/Aguatero Agua embotellada Otro No es residente habitual	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
49	V115	Tiempo para llegar a la fuente de agua	N	3	1:240, 996:998	996	En los lugares	
						997	No residente de jure	
50	V116	Tipo de instalación sanitaria	N	2	11:12, 21:24, 31:32, 96:97	11	Vivienda interior	
						12	Vivienda exterior	
						21	Letrina ventilada	
						22	Pozo séptico	
						23	Latrina (ciego o negro)	
						24	Latrina sobre el río/lago	
						31	Río, canal	
						32	Sin servicio	
						96	Otro	
						97	No es residente habitual	
51	V119	En su hogar tiene: electricidad	N	1	0:1, 7	0	No	
						1	Si	
						7	No es residente habitual	
52	V120	En su hogar tiene: radio	N	1	0:1, 7	0	No	
						1	Si	
						7	No es residente habitual	
53	V121	En su hogar tiene: televisión	N	1	0:1, 7	0	No	
						1	Si	
						7	No es residente habitual	
54	V122	En su hogar tiene: refrigerador	N	1	0:1, 7	0	No	
						1	Si	
						7	No es residente habitual	
55	V123	En su hogar tiene: bicicleta	N	1	0:1, 7	0	No	
						1	Si	
						7	No es residente habitual	
56	V124	En su hogar tiene: motocicleta/motocar	N	1	0:1, 7	0	No	
						1	Si	
						7	No es residente habitual	
57	V125	En su hogar tiene: coche/camión	N	1	0:1, 7	0	No	
						1	Si	
						7	No es residente habitual	
58	V127	Material predominante del piso de la vivienda	N	2	11, 21, 31:34, 96:97	11	Tierra/arena	
						21	Madera (entablados)	
						31	Parquet o madera pulida	
						32	Láminas asfálticas, vinílicos o similares	
						33	Losetas, terrazos o similares	
						34	Cemento/ladrillo	
						96	Pona	
						97	Otro(pona)	
59	V128	Material predominante de las paredes exteriores de la vivienda	N	2	11:13, 21:24, 31:33, 41, 96:97	11	Tablones/madera	
						12	Estera	
						13	Caña/bambu/pona/palma/troncos/tabique	
						21	Adobe o tapia tarrajeados	
						22	Quincha (caña con barro)	
						23	Piedra con barro	
						24	Cartón	
						31	Ladrillo o /Bloques de cemento	
						32	Piedra o sillar con cal o cemento	
						33	Tripley	
						41	Sin paredes	
						96	Otro	
						97	No es residente habitual	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
60	V129	Material predominante del techo de la vivienda	N	2	11:12, 21:22, 31:34, 41, 96:97	11	Paja, hojas de palmera etc.	
						12	Estera	
						21	Caña o estera con torta de barro	
						22	Cartón	
						31	Concreto armado	
						32	Madera	
						33	Tejas	
						34	Plancha de calamina, fibra de cemento o similares	
						41	Sin techo	
						96	Otro	
61	V130	Religión	N	2		97	No es residente habitual	
62	V131	Etnicidad	N	2	1:12	1	Quechua	
						2	Aimara	
						3	Ashaninka	
						4	Awajún/Aguaruna	
						5	Shipibo/Konibo	
						6	Shawi/Chayahuita	
						7	Matsigenka/ Machiguenga	
						8	Achuar	
						9	Otra lengua nativa u originaria	
						10	Castellano	
						11	Portugués	
						12	Otra lengua extranjera	
63	V133	Educación en años simples	N	2	0:18	97	Inconsistente	
64	V134	El lugar en el que se realizó la entrevista De-facto	N	1	0:3	0	Capital, ciudad grande	
						1	Ciudad pequeña	
						2	Pueblo	
						3	Campo	
65	V135	Residente habitual o visitante	N	1	1:2	1	Residente habitual	
66	V136	Número de miembros del hogar	N	2	1:24	2	Visitante	
67	V137	Número de niños de 6 años de edad	N	2	0:10			
68	V138	Número de mujeres de 15 a 49 años de edad elegibles en el hogar	N	2	1:24			
69	V139	Región, residencia habitual De-jure	N	2	0:25, 97	0	En el extranjero	
						1	Amazonas	
						2	Ancash	
						3	Apurímac	
						4	Arequipa	
						5	Ayacucho	
						6	Cajamarca	
						7	Callao	
						8	Cusco	
						9	Huancavelica	
						10	Huanuco	
						11	Ica	
						12	Junín	
						13	La Libertad	
						14	Lambayeque	
						15	Lima	
						16	Loreto	
						17	Madre de Dios	
						18	Moquegua	
						19	Pasco	
						20	Piura	
						21	Puno	
						22	San Martín	
						23	Tacna	
						24	Tumbes	
						25	Ucayali	
						97	No es residente habitual	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
70	V140	Tipo de área de residencia De-jure	N	1	1,2, 7	1	Área urbana	
						2	Área rural	
						7	No es residente habitual	
71	V141	Lugar de residencia De-jure	N	1	0,3, 7	0	Capital, ciudad grande	
						1	Ciudad pequeña	
						2	Pueblo	
						3	Campo	
72	V149	Logro educativo	N	1	0,5	7	No es residente habitual	
						0	Sin educación	
						1	Primaria incompleta	
						2	Primaria completa	
						3	Secundaria incompleta	
73	V150	Relación con el jefe del hogar	N	2	1:12, 15, 98	4	Secundaria completa	
						5	Superior	
						1	Jefe del hogar	
						2	Esposa/esposo	
						3	Hijo/Hija	
						4	Yerno/Nuera	
						5	Nieto/Nieta	
						6	Padre/Madre	
						7	Suegro/Suegra	
						8	Hermano/a	
						9	Conviviente	
						10	Otro pariente	
						11	Hijo adoptado/hijo de crianza	
						12	Sin parentesco	
						15	Empleada doméstica	
74	V151	Sexo del Jefe del Hogar	N	1	1-2	98	No sabe	
						1	Hombre	
75	V152	Edad del jefe del hogar	N	2	15,98	2	Mujer	
						97	97+	
						98	NS	
76	V153	En su hogar tiene: teléfono	N	1	0,1, 7	0	No	
						1	Si	
						7	No es residente habitual	
77	AWFACTT	Factor todas las mujeres - total	N	5	100			
78	AWFACTU	Factor todas las mujeres - urbano/rural	N	5	100			
79	AWFACTR	Factor todas las mujeres - regional	N	5	100			
80	AWFACTE	Factor todas las mujeres - educación	N	5	100			
81	AWFACTW	Factor todas las mujeres - índice de riqueza	N	5	100			
82	V155	Alfabetización	N	1	0,4	0	No puede leer	
						1	Puede leer sólo parte de la frase	
						2	Puede leer la frase	
						3	No hay tarjeta en el idioma requerido	
						4	Ciega/problemas visuales	
83	V156	Alguna vez participó en un programa de alfabetización (no incluyendo la escuela primaria)	N	1	0,1	0	No	
						1	Si	
84	V157	Frecuencia de lectura de un periódico o revista	N	1	0,3	0	Nunca	
						1	De vez en cuando	
						2	Una vez por semana	
						3	Casi todos los días	
85	V158	Frecuencia de escuchar radio	N	1	0,3	0	Nunca	
						1	De vez en cuando	
						2	Una vez por semana	
						3	Casi todos los días	
86	V159	Frecuencia de ver televisión	N	1	0,3	0	Nunca	
						1	De vez en cuando	
						2	Una vez por semana	
						3	Casi todos los días	
87	V160	Baño compartido con otros hogares	N	1	0,1, 7	0	No	
						1	Si	
						7	No es residente habitual	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
88	V161	Tipo de combustible para cocinar	N	2	1:11, 95:97	1	Electricidad	
						2	Gas Licuado (GLP)	
						3	Gas natural(Tubería)	
						5	Kerosene	
						6	Carbón mineral	
						7	Carbon vegetal	
						8	Leña	
						9	Cañas/Arbustos (secos)	
						10	Residuos agrícolas	
						11	Bosta	
						95	No cocina	
						96	Otro	
						97	No es residente habitual	
89	V166	Resultados de la prueba del yodo en la sal	N	3	0, 7, 15, 30, 994-995, 997	0	Sin coloración - 0 ppm (sin yodo)	
						7	Coloración tenue - 7 ppm	
						15	Coloración azul o morado - 15 ppm	
						30	Coloración morado oscuro - 30 ppm a más	
						994	No se pudo realizar la prueba	
						995	No hay sal en el hogar	
90	V167	Número de viajes en los últimos 12 meses	N	2				
91	V168	Afuera más de un mes en los últimos 12 meses	N	1				
92	ML101	Tipo de mosquitero que utilizo para dormir última noche	N	1				
93	QD333_1	Alguna dificultad o limitación permanente para ver, aún usando anteojos	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
94	QD333_2	Alguna dificultad o limitación permanente para oír, aún usando audífonos	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
95	QD333_3	Alguna dificultad o limitación permanente para hablar o comunicarse, aún usando la lengua de señas u otro	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
96	QD333_4	Alguna dificultad o limitación permanente para moverse o caminar para usar brazos y/o piernas	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
97	QD333_5	Alguna dificultad o limitación permanente para entender o aprender (concentrarse y recordarse)	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
98	QD333_6	Alguna dificultad o limitación permanente para relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
99	UBIGEO	Código de Ubicación Geográfica	A	6				
100	V022	Estratos	N	8	1:250			
101	V005	Factor de ponderación	N	8				
102	V190	Índice de riqueza	N	1	1:5	1	El más pobre	
						2	Pobrer	
						3	Medio	
						4	Rico	
						5	Más rico	
103	V191	Factor de puntuación del índice de riqueza (5 decimales)	N	8				
104	mujeres12a49	Mujeres de 12 a 49 años de edad	N	8	0:2	0	Mujeres de 12 a 14 de edad, nunca embarazadas	
						1	Mujeres de 12 a 49 de edad, alguna vez embarazadas	
						2	Mujeres de 15 a 49 años de edad	

# ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

## DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC21)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
1	ID1	Año	N	4				
2	CASEID	Identificación Cuestionario Individual	A	18				Variable (Llave de identificación)
3	BIDX	Número de orden de nacimiento	N	2	1:24			Variable (Llave de identificación)
4	BORD	Número de orden en la historia de nacimiento	N	2	1:24			
5	B0	El nacimiento fue parto único o múltiple	N	1	0:5	0	Nacimiento único	
						1	1ero. de nacimiento múltiple	
						2	2do. de nacimiento múltiple	
						3	3ero. de nacimiento múltiple	
						4	4to. de nacimiento múltiple	
						5	5to. de nacimiento múltiple	
6	BD	Día del nacimiento	N	2	1:31, 98	98	No sabe	
7	B1	Mes de nacimiento	N	2	1:12, 98			
8	B2	Año de nacimiento	N	4	1980:2016			
9	B3	Fecha de nacimiento, Codificación centenaria de meses (CMC)	N	4				
10	B4	Sexo del niño	N	1	1:2	1	Masculino	
						2	Femenino	
11	B5	El niño está vivo	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
12	B6	Edad a la muerte	N	3	100:350	997	Inconsistente	
						998	No sabe	
13	B7	Edad a la muerte (meses imputados)	N	3	0:400			
14	B8	Edad actual del niño	N	2	0:35			
15	B9	Con quien vive el niño	N	1	0:4	0	Entrevistada	
						1	Padre	
						2	Otro pariente	
						3	Alguien más	
						4	Vive en otro lugar	
16	B10	Exhaustividad de la información	N	1	1:8	1	Mes y año	
						2	Mes y edad - año imputado	
						3	Año y edad - mes imputado	
						4	Año y edad - año ignorado	
						5	Año - edad, mes imputado	
						6	Edad - año, mes imputado	
						7	Mes - edad, año imputado	
						8	Ninguno - todos imputados	
17	B11	Intervalo de nacimiento anterior	N	3	0:350			
18	B12	Intervalo de nacimiento satisfactorio	N	3	0:350			
19	B13	Bandera para la edad en la muerte	N	1	0:8	0	Sin bandera	
						1	entrevista	
						2	lactancia	
						3	edad suplementada	
						4	primeramente amamantado	
						5	última vacunación	
						6	Rango exterior	
						7	Imputación, unidades dadas	
8	Imputado, no hay unidades							
20	B15	Nacimiento vivo entre nacimientos	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
21	B16	Número de línea del niño en el hogar	N	2	0:24	0	No listado en el hogar	
22	BDD	Fecha apertura historia de nacimiento: día	N	2	1:31			
23	BMM	Fecha apertura historia de nacimiento: mes	N	2	1:12			
24	BAA	Fecha apertura historia de nacimiento: año	N	4	2015:2025			
25	BCMC	Fecha apertura, Codificación centenaria de meses (cmc)	N	4	1400:1600			
26	BEDAD	Meses exactos desde nacimiento hasta la fecha apertura, (para los difuntos no coincide con edad al morir)	N	4	0:600			

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
27	QD333_1	Alguna dificultad o limitación permanente para ver, aún usando anteojos	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
28	QD333_2	Alguna dificultad o limitación permanente para oír, aún usando audífonos	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
29	QD333_3	Alguna dificultad o limitación permanente para hablar o comunicarse, aún usando la lengua de señas u otro	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
30	QD333_4	Alguna dificultad o limitación permanente para moverse o caminar para usar brazos y/o piernas	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
31	QD333_5	Alguna dificultad o limitación permanente para entender o aprender (concentrarse y recordar)	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
32	QD333_6	Alguna dificultad o limitación permanente para relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
33	Q220A	Duración del embarazo	N	2	1:9			
34	QULT5	Es un nacimiento en últimos 5 años	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	

# ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

## DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (RE223132)

ÍNDICE

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
1	ID1	Año	N	4				
2	CASEID	Identificación Cuestionario Individual	A	18				Variable (Llave de identificación)
3	V201	Total de niños nacidos	N	2	0-24			
4	V202	¿Cuántos hijos viven con usted?	N	2	0-24			
5	V203	¿Cuántas hijas viven con usted?	N	2	0-24			
6	V204	¿Cuántos hijos no están viviendo con usted?	N	2	0-24			
7	V205	¿Cuántas hijas no están viviendo con usted?	N	2	0-24			
8	V206	¿Cuántos hijos han muerto?	N	2	0-24			
9	V207	¿Cuántas hijas han muerto?	N	2	0-24			
10	V208	Nacimientos en los últimos cinco años	N	1	0-8			
11	V209	Nacimientos del año pasado	N	1	0-2			
12	V210	Nacimientos en el mes de entrevista	N	1	0-1			
13	V211	Fecha del primer nacimiento, Codificación centenaria de meses (CMC)	N	4				
14	V212	Edad del entrevistado al primer nacimiento	N	2	10-49			
15	V213	Actualmente embarazada	N	1	0-1	0 1	No o no está segura Sí	
16	V214	Duración del embarazo actual	N	2				
17	V215	Tiempo transcurrido desde la última menstruación	N	3	994-998	994 995 996 997 998	En la menopausia Antes del último nacimiento Nunca menstruado Inconsistente No sabe	
18	V216	Menstruado en las últimas seis semanas	N	1	0-1	0 1	No Sí	
19	V217	Conocimiento del ciclo ovulatorio	N	1	1-6, 8	1 2 3 4 5 6 8	Durante su periodo Después de su periodo En medio del ciclo Antes del periodo En cualquier momento Otro No sabe	
20	V218	Número de niños vivos	N	2	0-15			
21	V219	Número total de hijos vivos incluido el embarazo actual	N	2	0-15			
22	V220	Número total de hijos vivos incluido el embarazo actual (6, si es mayor de 6)	N	1	0-6	6	6+	
23	V221	Intervalo entre la primera unión y primer nacimiento en meses	N	3	0-300, 998	996	Intervalo Negativo	
24	V222	Intervalo entre el último nacimiento y la fecha de la entrevista en meses	N	3	0-400			
25	V223	Integridad de la información relativa a la fecha de la concepción del embarazo actual	N	1	7-8	7 8	Mes - fecha exacta Ninguno - fecha de colocación	
26	V224	Total de hijas(os) nacidos vivos - Entrada historial de nacimiento	N	2	0-15			
27	V225	El embarazo actual es deseado	N	1	1-3	1 2 3	En ese momento Quería esperar No quería tener (más) hijas/hijos	
28	V226	Tiempo calculado desde el último período menstrual	N	3	0-260, 9994-998	994 995 996 997 998	En la menopausia Antes del último nacimiento Nunca menstruado Inconsistente No sabe	
29	V227	Marca para último periodo	N	1	0-9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	No marcado N> int. desde el nacimiento N + amen > intervalo N, pero per no ret 95, pero sin nacimiento 95, pero per. devuelto 96, pero por vuelta N, last per Emba 96, tuvo hijos N, per antes ult nac	
30	V228	Ha tenido un embarazo que terminó en aborto involuntario o nacido muerto	N	1	0-1	0 1	No Sí	
31	V229	En qué mes ocurrió el último de estos embarazos	N	2	1-12, 98	97 98	Inconsistente No sabe	
32	V230	En qué año ocurrió el último de estos embarazos	N	4	1981-2016, 99998	9997 9998	Inconsistente No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
33	V231	Código siglo meses de la terminación del último embarazo CMC	N	4		9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
34	V232	Información mes y año que ocurrió el último embarazo	N	1	1, 5, 8	1	Mes y año	
						2	De calendario	
						5	Año	
						7	Mes	
						8	Ninguna	
35	V233	Cuantos meses tenía cuando terminó el último embarazo (pérdida, aborto, nacido muerto)	N	2	0-9	97	Inconsistente	
						98	NS	
36	V234	Ha tenido otros embarazos que terminaron en pérdida o aborto	N	1	0.1	0	No	
						1	Si	
37	V235	Índice de la historia de nacimiento de último hijo nacido	N	2	1-5	0	No niño anterior	
38	V237	Otros nacimientos vivos en el intervalo entre el último parto y la fecha de la entrevista	N	1	0.1	0	No	
39	V238	Nacimientos en los últimos tres años	N	1	0.4	1	Si	
40	V239	Embarazos que terminaron en pérdida, aborto o nacido muerto antes del comienzo del calendario	N	1	0.1	0	No	
						1	Si	
41	V240	Mes de la última terminación antes del calendario	N	2	1:12, 98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
42	V241	Año de la última terminación antes del calendario	N	4	1981:2016	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
43	V242	La terminación finalizó antes del calendario, Codificación centenaria de meses CMC	N	4		9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
44	V243	Información completa de último término	N	1	1:2, 5:8	1	Mes y año	
						2	De calendario	
						5	Año	
						7	Mes	
						8	Ninguna	
45	V301	Conocimiento de cualquier método	N	1	0:3	0	No conoce ningún método	
						1	Sabe sólo folclórico	
						2	Sólo sabe trad. mes	
						3	Conoce el método moderno	
46	V302	Alguna vez usó cualquier método	N	1	0:3	0	Nunca usado	
						1	Otros métodos	
						2	Metodos tradicionales	
						3	Metodos modernos	
47	V310	Cuantas hijas e hijos tenía cuando empezó a usar el primer método para no quedar embarazada	N	2	0.15			
48	V311	Cuantas hijas e hijos tenía cuando empezó a usar el primer método (Grupos)	N	1	0.5	4	4 a más	
						5	Nunca usado	
49	V312	Método anticonceptivo actual	N	2	0:20	0	No usando	
						1	Píldora	
						2	DIU	
						3	Inyección	
						4	Diafragma	
						5	Condón	
						6	Esterilización femenina	
						7	Esterilización masculina	
						8	Abstinencia periódica	
						9	Retiro	
						10	Otro	
						11	Norplant/Implantes	
						12	Abstinencia	
						13	Amenorrea por lactancia (MELA)	
						14	Condón femenino	
						15	Espuma, jalea, óvulos (vaginales)	
						16	Anticoncepción oral de emergencia	
						17	Método específico 1	
						18	Método específico 2	
						19	Método específico 3	
20	Método específico 4							
50	V313	Uso actual por tipo de método	N	1	0:3	0	No hay método	
						1	Método folclórico	
						2	Método tradicional	
						3	Método moderno	
51	V315	Mes de inicio del uso del método	N	2	1:12			
52	V316	Año de inicio del uso del método	N	4	1987:2016			

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
53	V317	Fecha de inicio del uso del método, Codificación centenaria de meses (CMC)	N	4				
54	V318	Integridad de la información para la fecha de la esterilización	N	1	1, 5:9	1	Mes y año	
						5	Año - m imp, una calc	
						7	Mes - fecha de publicación	
						8	Ninguno - fecha de colocación	
						9	De calendario	
55	V319	Años desde la esterilización	N	1	1:6	1	menor de 2	
						2	de 2 a 3	
						3	de 4 a 5	
						4	de 6 a 7	
						5	de 8 a 9	
						6	de 10 a más	
56	V320	Edad en la esterilización	N	1	1:6	1	menor de 25	
						2	de 25 a 29	
						3	de 30 a 34	
						4	de 35 a 39	
						5	de 40 a 44	
						6	de 45 a 49	
57	V321	Duración conyugal en la esterilización	N	1	0:6	0	Soltero, antes del matrimonio	
						1	de 0 a 4	
						2	de 5 a 9	
						3	de 10 a 14	
						4	de 15 a 19	
						5	de 20 a 24	
58	V322	Número de niños en la esterilización	N	1	0:5	6	de 25 a más	
						5	de 5 a más	
59	V323	Marca de la píldora usada	N	2				
60	V325A	Costo del método actual	N	7	1:9000, 9999995, 99999	9999995	Gratis	
						9999998	No sabe	
61	V326	Fuente para obtener el actual método anticonceptivo	N	2	11:19, 21:25, 31:33, 95:9	11	Hospital MINSA	
						12	Centro de salud MINSA	
						13	Puesto de salud MINSA	
						14	Promotor de salud MINSA	
						15	Hospital ESSALUD	
						16	Policlinico/Centro/Posta ESSALUD	
						17	Hospital/Otros de las FFAA & PNP	
						18	Hospital/Otro de la Municipalidad	
						19	Otro gobierno	
						21	Clinica particular	
						22	Farmacia/botica	
						23	Consultorio médico particular	
						24	Clinica/Posta/ ONG	
						25	Promotor de ONG	
						31	Tienda/supermercado/hostal	
						32	Hospital/Otro de la Iglesia	
						33	Amigos/parientes	
						95	Automedicación	
96	Otro							
98	No sabe							
62	V327	Fuente para obtener el actual método anticonceptivo (Grupos)	N	1	1:8	1	Hospital, Centro de Salud, Puesto de Salud, Policlinico del Gobierno	
						2	Promotor de Salud	
						3	Clinica/Posta/ Promotor ONG	
						4	Clinica/Consultorio médico particular	
						5	Farmacia/botica	
						6	Tienda, iglesia, amigo	
						7	Automedicación/Otro	
						8	No sabe	
						9	Otro gobierno	
63	V337	Meses de uso del método actual	N	3	0:72, 95	95	Todas cal (A core)	
						96	96+ (B core)	
						997	Inconsistente	
						998	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
64	V359	Última discontinuidad del método los últimos 5 años	N	2	1:20	1	Píldora	
						2	DIU	
						3	Inyecciones	
						4	Diafragma	
						5	Condón	
						6	Esterilización femenina	
						7	Esterilización masculina	
						8	Abstinencia periódica	
						9	Retiro	
						10	Otro	
						11	Norplant/Implantes	
						12	Abstinencia	
						13	Amenorrea por lactancia (MELA)	
						14	Condón femenino	
						15	Espuma, jalea, óvulos (vaginales)	
						16	Anticoncepción oral de emergencia	
						17	Método específico 1	
						18	Método específico 2	
						19	Método específico 3	
						20	Método específico 4	
65	V360	Motivo de la última discontinuidad	N	2	1:14, 98	1	Quedó embarazada	
						2	Quería quedar embarazada	
						3	Marido desaprobó	
						4	Efectos secundarios	
						5	Motivos de salud	
						6	Acceso, disponibilidad	
						7	Deseaba método más efectivo	
						8	Uso inconveniente	
						9	Sexo poco frecuente/Marido ausente	
						10	Costo	
						11	Fatalista	
						12	Difficil quedar embarazada/menopausia	
						13	Disolución matrimonial	
						14	Otro	
66	V361	Patrón de uso	N	1	1:4	1	Actualmente usando	
						2	Usado desde el último nacimiento	
						3	Usado antes del último nacimiento	
						4	Nunca usado	
						98	No sabe	
67	V362	Intención de uso	N	1	1:6	1	En los próximos 12 meses	
						2	Usar más tarde	
						3	No está seguro sobre el momento	
						4	No está seguro sobre el uso	
						5	No tiene la intención	
						6	Nunca tuvo relaciones sexuales	
68	V363	Método futuro preferido	N	2	1:17, 98	1	Píldora	
						2	DIU	
						3	Inyección	
						4	Diafragma	
						5	Condón	
						6	Esterilización femenina	
						7	Esterilización masculina	
						8	Abstinencia periódica	
						9	Retiro	
						10	Otro	
						11	Norplant/Implantes	
						12	Abstinencia	
						13	Amenorrea por lactancia (MELA)	
						14	Condón femenino	
						15	Espuma, jalea, óvulos (vaginales)	
						16	Anticoncepción oral de emergencia	
69	V364	Uso e intención de anticonceptivos	N	1	1:5	1	Usando el método moderno	
						2	Usando el método tradicional	
						3	No-usuario tiene la intención de	
						4	No tiene la intención de	
						5	Nunca tuvo relaciones sexuales	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
70	V367	Quería quedar embarazada:	N	1	1:3	1	Entonces	
						2	Esperar más	
						3	No quería más	
71	V372	Se muestra el paquete de pastillas	N	1	0:1	0	Paquete no visto	
						1	Paquete visto	
72	V372A	Se muestra el paquete de Condónes	N	1	0:1	0	Paquete no visto	
						1	Paquete visto	
73	V375A	La razón principal para no utilizar un método	N	2	11, 21:28, 31:34, 41:42,	11	No casado	
						21	No tiene relaciones sexuales	
						22	Sexo poco frecuente	
						23	Menopausia	
						24	Infertilidad/Subfecundidad	
						25	Postparto/Lactancia	
						26	Quiere más hijas(os)	
						27	Embarazada	
						28	Histerectomía	
						31	Entrevistada se opone	
						32	Esposo/compañero se opuso	
						33	Otros se oponen	
						34	Prohibición religiosa	
						41	No conoce ningún método	
						42	No conoce ninguna fuente	
						51	Problemas de salud	
						52	Miedo a efectos secundarios	
						53	Falta de acceso	
						54	Muy costoso	
						55	Uso inconveniente	
						56	Interfiere con procesos normales del cuerpo	
96	Otro							
98	No sabe							
74	V376	La razón principal por la que no piensa usar ningún método en el futuro	N	2	11, 22:26, 31:34, 41:42,	11	No casado	
						22	Sexo poco frecuente	
						23	Menopausia/histerectomizada	
						24	Infertilidad mujer	
						25	Infertilidad hombre	
						26	Quiere más hijas(os)	
						31	Entrevistada se opone	
						32	Esposo/compañero se opuso	
						33	Otros se oponen	
						34	Prohibición religiosa	
						41	No conoce ningún método	
						42	No conoce ninguna fuente	
						51	Problemas de salud	
						52	Miedo a efectos secundarios	
						53	Falta de acceso	
						54	Muy costoso	
						55	Uso inconveniente	
						56	Interfiere con procesos normales del cuerpo	
						96	Otro	
						98	No sabe	
						75	V376A	
1	Si							
8	No sabe							

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
76	V379	Fuente conocida por cualquier método	N	2	11:18, 21:25, 31:33, 95:9	11	Hospital MINSA	
						12	Centro de salud MINSA	
						13	Puesto de salud MINSA	
						14	Trabajadora sanitaria MINSA	
						15	Hospital ESSALUD	
						16	Centro/Correo ESSALUD	
						17	Campaña/feria	
						18	Otro gobierno	
						21	Clinica privada	
						22	Farmacia	
						23	Médico privado	
						24	Clinica/FP post ONG	
						25	ONG de trabajadores de la salud	
						31	Tienda/supermercado	
						32	Iglesia	
						33	Amigos/parientes	
						95	Automedicación	
96	Otro							
98	No sabe							
77	V380	Fuente conocida por cualquier método (Grupos)	N	1	1:8	1	Govt Clinical/Pharm	
						2	Casa de Gobierno/Comm liv	
						3	ONG	
						4	Private Clin/Deliv	
						5	Farmacia Privada	
						6	Tienda, iglesia, amigo	
						7	Otro	
						8	No sabe	
78	V384A	Ha oído mensajes de Planificación Familiar en: la radio los 12 últimos meses	N	1	0:1	0 1	No Si	
79	V384B	Ha oído mensajes de Planificación Familiar en: la televisión los 12 últimos meses	N	1	0:1	0 1	No Si	
80	V384C	Ha leído mensajes de Planificación Familiar en: el periódico los 12 últimos meses	N	1	0:1	0 1	No Si	
81	V393	La ha visitado un trabajador de salud para hablarle sobre planificación Familiar en los últimos 12 meses	N	1	0:1	0 1	No Si	
82	V394	En los últimos 12 meses ha tenido alguna consulta de salud	N	1	0:1	0 1	No Si	
83	V395	En el centro de salud, se le informó acerca de métodos planificación familiar	N	1	0:1	0 1	No Si	
84	V3A01	Antes de la operación de esterilización les dijeron que no podrían tener más hijas(os)	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
85	V3A02	Le dijeron de los efectos secundarios que podría tener con este método	N	1	0:1	0 1	No Si	
86	V3A03	Fue informada por un trabajador o promotor de salud/farmacéutico sobre los efectos secundarios que podría tener con ese método	N	1	0:1	0 1	No Si	
87	V3A04	Le dijeron qué hacer si llegaba a experimentar efectos secundarios con ese método	N	1	0:1	0 1	No Si	
88	V3A05	Le hablaron acerca de otros métodos de planificación familiar que podía usar	N	1	0:1	0 1	No Si	
89	V3A06	Fue informada por un trabajador o promotor de salud acerca de otros métodos de planificación familiar que usted podría usar	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
90	V3A07	Primera fuente para el método actual	N	2	11:19, 21:25, 31:33, 95:9	11	Hospital MINSA	
						12	Centro de salud MINSA	
						13	Puesto de salud MINSA	
						14	Promotor de salud MINSA	
						15	Hospital ESSALUD	
						16	Policlinico/Centro/Posta ESSALUD	
						17	Hospital/Otros de las FFAA & PNP	
						18	Hospital/Otro de la Municipalidad	
						19	Otro gobierno	
						21	Clinica particular	
						22	Farmacia/botica	
						23	Consultorio médico particular	
						24	Clinica /Posta de ONG	
						25	Promotores de ONG	
						31	Tienda/supermercado/hostal	
						32	Hospital/otro de la Iglesia	
						33	Amigos/parientes	
						95	Automedicación	
96	Otro							
97	No se pregunto fuente							
98	No sabe							
91	V3A08A	Porque no usa un método: No en unión	N	1	0:1	0	No	
92	V3A08B	Porque no usa un método: No tiene relaciones sexuales	N	1	0:1	1	No en unión	
93	V3A08C	Porque no usa un método: Sexo poco frecuente	N	1	0:1	0	No	
94	V3A08D	Porque no usa un método: Menopáusica/histerectomizada	N	1	0:1	1	Sexo poco frecuente	
95	V3A08E	Porque no usa un método: Infertilidad de la mujer	N	1	0:1	0	No	
96	V3A08F	Porque no usa un método: Amenorrea postparto	N	1	0:1	1	Menopáusica/histerectomizada	
97	V3A08G	Porque no usa un método: Lactancia	N	1	0:1	0	No	
98	V3A08H	Porque no usa un método: Fatalista	N	1	0:1	1	Infertilidad de la mujer	
99	V3A08I	Porque no usa un método: Entrevistada se opone	N	1	0:1	0	No	
100	V3A08J	Porque no usa un método: Esposo/compañero se opone	N	1	0:1	1	Amenorrea postparto	
101	V3A08K	Porque no usa un método: Otros se oponen	N	1	0:1	0	No	
102	V3A08L	Porque no usa un método: Prohibición religiosa	N	1	0:1	1	Otros se oponen	
103	V3A08M	Porque no usa un método: No conoce ningún método	N	1	0:1	0	No	
104	V3A08N	Porque no usa un método: No conoce ninguna fuente	N	1	0:1	1	Prohibición religiosa	
105	V3A08O	Porque no usa un método: Problemas de salud	N	1	0:1	0	No	
106	V3A08P	Porque no usa un método: Miedo a los efectos secundarios	N	1	0:1	1	Problemas de salud	
107	V3A08Q	Porque no usa un método: Falta de acceso/demasiado lejos	N	1	0:1	0	No	
108	V3A08R	Porque no usa un método: Muy costoso	N	1	0:1	1	Miedo a los efectos secundarios	
109	V3A08S	Porque no usa un método: Uso inconveniente	N	1	0:1	0	No	
110	V3A08T	Porque no usa un método: Interfiere con procesos normales del cuerpo	N	1	0:1	1	Muy costoso	
111	V3A08U	Porque no usa un método: Infertilidad masculina	N	1	0:1	0	No	
112	V3A08V	Porque no usa un método: País específico	N	1	0:1	1	Interfiere con procesos normales del cuerpo	
113	V3A08W	Porque no usa un método: País específico	N	1	0:1	0	No	
114	V3A08X	Porque no usa un método: Otra	N	1	0:1	1	Infertilidad masculina	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
115	V3A08Z	Porque no usa un método: No sabe	N	1	0:1	0	No	
						1	No sabe	
116	V3A09A	Cuántas pastillas obtuvo la última vez	N	3		998	No sabe	
117	V3A09B	Cuántos Condones obtuvo la última vez	N	3		998	No sabe	
118	V305_01	Alguna vez ha usado: Píldora	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
119	V305_02	Alguna vez ha usado: DIU	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
120	V305_03	Alguna vez ha usado: Inyección anticonceptiva	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
121	V305_05	Alguna vez ha usado: Preservativo condón	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
122	V305_06	Alguna vez ha usado: Esterilización femenina	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
123	V305_07	Alguna vez ha usado: Esterilización masculina	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
124	V305_08	Alguna vez ha usado: Abstinencia periódica	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
125	V305_09	Alguna vez ha usado: Retiro	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
126	V305_10	Alguna vez ha usado: Otros métodos	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
127	V305_11	Alguna vez ha usado: Norplant/Implantes	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
128	V305_13	Alguna vez ha usado: Método de lactancia exclusiva - MELA	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
129	V305_14	Alguna vez ha usado: Condón femenino	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
130	V305_15	Alguna vez ha usado: Espuma, jalea óvulos (métodos vaginales)	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
131	V305_16	Alguna vez ha usado: Anticoncepción oral de emergencia (Píldora del día siguiente)	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
132	V307_01	Método usado actualmente: Píldora	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
133	V307_02	Método usado actualmente: Diu	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
134	V307_03	Método usado actualmente: Inyección	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
135	V307_04	Método usado actualmente: Diafragma	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
136	V307_05	Método usado actualmente: Condón	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
137	V307_06	Método usado actualmente: Esterilización femenina	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
138	V307_07	Método usado actualmente: Esterilización masculina	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
139	V307_08	Método usado actualmente: Abstinencia periódica	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
140	V307_09	Método usado actualmente: Retiro	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
141	V307_10	Método usado actualmente: Otros	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
142	V307_11	Método usado actualmente: Norplant/Implantes	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
143	V307_12	Método usado actualmente:	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
144	V307_13	Método usado actualmente: Lactancia exclusiva (MELA)	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
145	V307_14	Método usado actualmente: Condón femenino	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
146	V307_15	Método usado actualmente: Espuma, jalea óvulos (métodos vaginales)	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
147	V307_16	Método usado actualmente: Anticoncepción oral de emergencia (Píldora del día siguiente)	N	8	0:1	0	No	
						1	Sí	
148	QI302_05A	Uso inyección anticonceptiva de 1 mes	N	1	0:1	1	Sí	
						2	No	
149	QI302_05B	Uso inyección anticonceptiva de 3 meses	N	1	0:1	1	Sí	
						2	No	

# ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

## DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC41)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
1	ID1	Año	N	4				
2	CASEID	Identificación Cuestionario Individual	A	18				Variable (Llave de identificación)
3	MIDX	Orden de historia de nacimiento	N	1				Variable (Llave de identificación)
4	M1	Durante el embarazo cuantas dosis contra el tétano le aplicaron	N	1		0	No Recibió	
						7	7 ó más	
						8	No sabe	
5	M1A	Antes del embarazo cuantas dosis de la vacuna contra el tétano recibió	N	1	0;8	0	No Recibió	
						7	7 ó más	
						8	No sabe	
6	M1B	Mes última inyección contra el tétano antes del embarazo	N	2		98	No sabe el mes	
7	M1C	Año de la última inyección contra el tétano antes del embarazo	N	4		9998	No sabe año	
8	M1D	Hace cuantos años recibió la última inyección contra el tétano antes del embarazo	N	2		98	No sabe	
9	M1E	Última inyección contra el tétano antes del embarazo (CMC)	N	4		9996	No sabe puede determinar	
10	M2A	La chequeó en su control prenatal: Médico	N	1	0;1	0	No	
						1	Sí	
11	M2B	La chequeó en su control prenatal: Enfermera	N	1	0;1	0	No	
						1	Sí	
12	M2C	La chequeó en su control prenatal: Obstetra	N	1	0;1	0	No	
						1	Sí	
13	M2D	La chequeó en su control prenatal: Técnico en enfermería	N	1	0;1	0	No	
						1	Sí	
14	M2E	La chequeó en su control prenatal: Promotor de salud	N	1	0;1	0	No	
						1	Sí	
15	M2F	La chequeó en su control prenatal: Asistente de parto entrenado	N	1	0;1	0	No	
						1	Sí	
16	M2G	La chequeó en su control prenatal: Comadrona/partera	N	1	0;1	0	No	
						1	Sí	
17	M2H	La chequeó en su control prenatal: Relativo (no estándar y rara vez se usa)	N	1	0;1	0	No	
						1	Sí	
18	M2I	La chequeó en su control prenatal: CS otra persona	N	1	0;1	0	No	
						1	Sí	
19	M2J	La chequeó en su control prenatal: CS otra persona	N	1	0;1	0	No	
						1	Sí	
20	M2K	La chequeó en su control prenatal: Otro	N	1	0;1	0	No	
						1	Sí	
21	M2L	La chequeó en su control prenatal: CS otro	N	1	0;1	0	No	
						1	Sí	
22	M2M	La chequeó en su control prenatal: CS otro	N	1	0;1	0	No	
						1	Sí	
23	M2N	La chequeó en su control prenatal: Nadie	N	1	0;1	0	No	
						1	Sí	
24	M3A	La atendió en el parto: Médico	N	1	0;1	0	No	
						1	Sí	
25	M3B	La atendió en el parto: Enfermera	N	1	0;1	0	No	
						1	Sí	
26	M3C	La atendió en el parto: Obstetra	N	1	0;1	0	No	
						1	Sí	
27	M3D	La atendió en el parto: Técnico en enfermería	N	1	0;1	0	No	
						1	Sí	
28	M3E	La atendió en el parto: Promotor de salud	N	1	0;1	0	No	
						1	Sí	
29	M3F	La atendió en el parto: Asistente de parto entrenado	N	1	0;1	0	No	
						1	Sí	
30	M3G	La atendió en el parto: Comadrona/partera	N	1	0;1	0	No	
						1	Sí	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
31	M3H	La atendió en el parto: Familiar	N	1	0:1	0 1	No Sí	
32	M3I	La atendió en el parto: CS otra persona	N	1	0:1	0 1	No Sí	
33	M3J	La atendió en el parto: CS otra persona	N	1	0:1	0 1	No Sí	
34	M3K	La atendió en el parto: Otro	N	1	0:1	0 1	No Sí	
35	M3L	La atendió en el parto: CS otro	N	1	0:1	0 1	No Sí	
36	M3M	La atendió en el parto: CS otro	N	1	0:1	0 1	No Sí	
37	M3N	La atendió en el parto: Nadie	N	1	0:1	0 1	No Sí	
38	M4	Duración de la lactancia	N	2		94 95 98	Nunca amamantó Aún amamantando No sabe	
39	M5	Meses de amamantamiento	N	2		94 98	Nunca amamantó No sabe	
40	M6	Duración de la amenorrea	N	2		96 97 98	Período no volvió Inconsistente No sabe	
41	M7	Meses de amenorrea	N	2		97 98	Inconsistente No sabe	
42	M8	Duración de la abstinencia	N	2		96 98	Aún absteniéndose No sabe	
43	M9	Meses de abstinencia	N	2		97 98	Inconsistente No sabe	
44	M10	Momento que quería quedar embarazada	N	1	1:3	1 2 3	Entonces Esperar más No quería más	
45	M11	Tiempo que hubiera querido esperar	N	3		998	No sabe	
46	M13	Momento del primer control prenatal	N	2		98	No sabe	
47	M14	Visitas prenatales por embarazo	N	2		0 98	Sin visitas prenatales No sabe	
48	M15	Lugar del parto	N	2	11:12, 21:27, 31:32, 41:42, 96	11 12 21 22 23 24 25 26 27 31 32 41 42 96	Su domicilio Casa de la partera Hospital MINSA Hospital ESSALUD Hospital FF. AA. PNP Centro de salud MINSA Puesto de salud MINSA Center/Posta ESSALUD Hospital/otro de la Municipalidad Clínica privada Consultorio médico privado Clínica/Posta ONG Hospital/Otro de la Iglesia Otro	
49	M17	Parto por cesárea	N	1	0:1	0 1	No Sí	
50	M18	Tamaño del niño al nacer	N	1	1:5, 8	1 2 3 4 5 8	Muy grande Grande Mediano (normal) Pequeño Muy pequeño No sabe	
51	M19	Peso del niño al nacer (kilos - 3 dec.)	N	4		9996 9998	No se pesó al nacer No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
52	M19A	Peso del niño al nacer según recuerda	N	1	0:2, 8, 9	0	No se pesó	
						1	De la tarjeta	
						2	Lo que recuerda	
						8	No sabe	
						9	Respuesta especial	
53	M27	Marca para lactancia	N	1	0:4	0	Sin bandera	
						1	> intervalo	
						2	> intervalo en 1 mes	
						3	> edad al morir	
						4	Durante embarazo	
54	M28	Marca para amenorrea	N	1	0:4	0	Sin bandera	
						1	> intervalo	
						2	> intervalo en 1 mes	
						4	Durante embarazo	
						0	Sin bandera	
55	M29	Marca para abstinencia	N	1		1	> intervalo	
						2	> intervalo en 1 mes	
						4	Durante embarazo	
						0	Inmediatamente	
						101	1 horas: 1	
56	M34	Cuando empezó a darle el pecho al niño	N	3		201	1 días: 1	
						96	Lo que demanda	
57	M35	Cuantas veces le dio pecho durante la noche de ayer	N	2	0:36	96	Lo que demanda	
58	M36	Cuantas veces le dio pecho durante el día de ayer	N	2	0:36	96	Lo que demanda	
59	M38	El día de ayer o noche tomó algo en biberón	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
60	M39	El día de ayer o durante el día o la noche cuantas veces le dio comida sólidas o semisólidas	N	1	0:8	0	Ninguna	
						7	7 ó más	
						8	No sabe	
61	M42A	Durante su embarazo Durante su embarazo en alguno de sus controles: La pesaron	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
62	M42B	Durante su embarazo en alguno de sus controles: Le midieron la barriga	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
63	M42C	Durante su embarazo en alguno de sus controles: Le tomaron la presión arterial	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
64	M42D	Durante su embarazo en alguno de sus controles: Le hicieron examen de orina	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
65	M42E	Durante su embarazo en alguno de sus controles: Le hicieron examen de sangre	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
66	M43	Le explicaron acerca de las complicaciones que se pueden presentar en el embarazo	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
67	M44	Le dijeron dónde acudir si se presentan complicaciones del embarazo	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
68	M45	Durante el embarazo, le administraron tabletas, jarabe o inyecciones de hierro	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
69	M46	Por cuantos días tomó hierro y/o cuantas inyecciones recibió	N	3	0:360, 998	998	No sabe	
70	M47	Durante el embarazo, tuvo dificultad para ver objetos o personas siendo de día	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
71	M48	Durante el embarazo, tuvo dificultad para ver objetos o personas siendo de noche	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
72	M49A	Durante el embarazo - tomó fansidar para la malaria	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
73	M49B	Durante el embarazo - tomó cloroquina para la malaria	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
74	M49C	Durante el embarazo - tomó medicamento para la malaria	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
75	M49D	Durante el embarazo: tomó un medicamento específico del país para la malaria	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
76	M49E	Durante el embarazo: tomó un medicamento específico del país para la malaria	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
77	M49F	Durante el embarazo: tomó un medicamento específico del país para la malaria	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
78	M49G	Durante el embarazo: tomó un medicamento específico del país para la malaria	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
79	M49X	Durante el embarazo - tomó otro medicamento para la malaria	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
80	M49Z	Durante el embarazo: no tomó medicamento para la malaria	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
81	M51A	Tiempo en que tuvo control después del parto	N	3	100:350, 995, 998	100	La misma hora	
						101	1 hora	
						201	1 día	
						301	1 semana	
						995	No tuve un chequeo	
						998	No sabe	
						0	No	
						1	Si	
82	M54	Recibió una dosis de vitamina A en los primeros 2 meses después del parto	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
83	M55A	Durante los primeros 3 días después del parto, le dieron de tomar: leche, diferente a la leche materna	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
84	M55B	Durante los primeros 3 días después del parto, le dieron de tomar: agua sola	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
85	M55C	Durante los primeros 3 días después del parto, le dieron de tomar: dextrosa glucosada	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
86	M55D	Durante los primeros 3 días después del parto, le dieron de tomar: agua	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
87	M55E	Durante los primeros 3 días después del parto, le dieron de tomar: agua azucarada	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
88	M55F	Durante los primeros 3 días después del parto, le dieron de tomar: jugo de fruta	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
89	M55G	Durante los primeros 3 días después del parto, le dieron de tomar: fórmula para bebés	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
90	M55H	Durante los primeros 3 días después del parto, le dieron de tomar: té/infusiones	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
91	M55I	Durante los primeros 3 días después del parto, le dieron de tomar: miel	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
92	M55J	Durante los primeros 3 días después del parto, le dieron de tomar: país específico	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
93	M55K	Durante los primeros 3 días después del parto, le dieron de tomar: país específico	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
94	M55L	Durante los primeros 3 días después del parto, le dieron de tomar: país específico	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
95	M55M	Durante los primeros 3 días después del parto, le dieron de tomar: país específico	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
96	M55N	Durante los primeros 3 días, le dieron de tomar: país específico	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
97	M55X	Durante los primeros 3 días después del parto, le dieron de tomar: otro	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
98	M55Z	Durante los primeros 3 días después del parto, le dieron de tomar: nada	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
99	M57A	Cuidado prenatal: su hogar	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
100	M57B	Cuidado prenatal: otro hogar	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
101	M57C	Cuidado prenatal: CS hogar	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
102	M57D	Cuidado prenatal: CS hogar	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
103	M57E	Atención prenatal: Hospital MINSa	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
104	M57F	Atención prenatal: Centro de salud MINSa	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
105	M57G	Atención prenatal: Posta médica MINSa	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
106	M57H	Atención prenatal: Clínica móvil	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
107	M57I	Atención prenatal: Hospital ESSALUD	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
108	M57J	Atención prenatal: Hospital FF.AA. y PNP	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
109	M57K	Atención prenatal: Policlínico/centro/posta ESSALUD	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
110	M57L	Atención prenatal: Hospital/Otro de la Municipalidad	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
111	M57M	Atención prenatal: Hospital privado/clínica	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
112	M57N	Atención prenatal: Clínica móvil particular	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
113	M57O	Atención prenatal: Médico particular	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
114	M57P	Atención prenatal: Clínica/Posta de ONG	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
115	M57Q	Atención prenatal: Hospital/Otro de la Iglesia	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
116	M57R	Atención prenatal: Otros privados	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
117	M57S	Atención prenatal: Casa de partera	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
118	M57T	Atención prenatal: Otro CS	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
119	M57U	Atención prenatal: Otro CS	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
120	M57V	Atención prenatal: Otro CS	N	1	0:1	0 1	No Sí	
121	M57X	Atención prenatal: Otro	N	1	0:1	0 1	No Sí	
122	M60	Durante el embarazo tomó medicamentos contra parásitos intestinales	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
123	M61	Tiempo que permaneció en el lugar del parto	N	3	100:350, 998	100 201 301 998	Horas cero Un día Una semana No sabe	
124	M62	Alguien verificó su salud antes del alta	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
125	M63	Cuánto tiempo antes del parto se realizó un control de salud	N	3	100:350, 998	100 201 301 998	Horas cero Un día Una semana No sabe	
126	M64	Quién verificó la salud de los encuestados antes del alta	N	2	10:15, 20:22, 96	10 11 12 13 14 15 20 21 22 96	Personal Sanitario Doctor Obstetriz enfermera Sanitario Trabajador de la salud Otra persona Partera tradicional Trabajador de salud de la comunidad/pueblo Otro	
127	M65A	Razón no fue a centro de salud: Cuesta mucho	N	1	0:1	0 1	No Sí	
128	M65B	Razón no fue a centro de salud: No está abierto	N	1	0:1	0 1	No Sí	
129	M65C	Razón no fue a centro de salud: Muy lejos, no hay transporte	N	1	0:1	0 1	No Sí	
130	M65D	Razón no fue a centro de salud: No confía en atención	N	1	0:1	0 1	No Sí	
131	M65E	Razón no fue a centro de salud: No había personal femenino	N	1	0:1	0 1	No Sí	
132	M65F	Razón no fue a centro de salud: Nsposo, familia no quería	N	1	0:1	0 1	No Sí	
133	M65G	Razón no fue a centro de salud: No fue necesario	N	1	0:1	0 1	No Sí	
134	M65H	Razón no fue a centro de salud: No acostumbrada	N	1	0:1	0 1	No Sí	
135	M65I	Razón no fue a centro de salud: CS	N	1	0:1	0 1	No Sí	
136	M65J	Razón no fue a centro de salud: CS	N	1	0:1	0 1	No Sí	
137	M65K	Razón no fue a centro de salud: CS	N	1	0:1	0 1	No Sí	
138	M65L	Razón no fue a centro de salud: CS	N	1	0:1	0 1	No Sí	
139	M65X	Razón no fue a centro de salud: otro	N	1	0:1	0 1	No Sí	
140	M66	Después del parto tuvo algún chequeo o revisión médica	N	1	0:1	0 1	No Sí	
141	M67	Cuánto tiempo después del parto se realizó su primer chequeo o revisión médica	N	3	100:350, 998	100 201 301 998	Horas cero Un día Una semana No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
142	M68	Quién le realizó su chequeo o revisión médica después del parto	N	2		11	Médico	
						12	Obstetra	
						13	Enfermera	
						14	Técnico en enfermería	
						15	Promotor de la salud	
						21	Comadrona/partera	
						96	Otro	
143	M69	Dónde se chequeo Ud.	N	2	11:12, 20:27, 30:32, 41:42, 96	11	Su domicilio	
						12	Casa de partera	
						21	Hospital MINSA	
						22	Hospital ESSALUD	
						23	Hospital FF. AA. PNP	
						24	Centro de salud MINSA	
						25	Puesto de salud MINSA	
						26	Policlínico/Centro/Posta ESSALUD	
						27	Hospital/Otro de la Municipalidad	
						31	Clinica particular	
						32	Consultorio médico particular	
						41	Clinica/Posta de ONG	
						42	Hospital/Otro de la Iglesia	
						96	Otro	
144	M70	Durante el primer mes le hicieron al bebé algún control o revisión médica	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
						100	Horas cero	
145	M71	Cuánto tiempo después del parto se realizó el control postnatal	N	3	100:350, 998	201	Un día	
						301	Una semana	
						998	No sabe	
						11	Médico	
146	M72	Quién realizó el control posnatal	N	2	10:15, 20:22, 96	12	Obstetra	
						13	Enfermera	
						14	Técnico en enfermería	
						15	Promotor de la salud	
						21	Comadrona/partera	
						96	Otro	
						147	M73	
12	Casa de partera							
21	Hospital MINSA							
22	Hospital ESSALUD							
23	Hospital FF. AA. PNP							
24	Centro de salud MINSA							
25	Puesto de salud MINSA							
26	Policlínico/Centro/Posta ESSALUD							
27	Hospital/Otro de la Municipalidad							
31	Clinica particular							
32	Consultorio médico particular							
41	Clinica/Posta de ONG							
42	Hospital/Otro de la Iglesia							
96	Otro							

# ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

## DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC42)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
1	ID1	Año	N	4				
2	CASEID	Identificación Cuestionario Individual	A	18				Variable (Llave de identificación)
3	V401	Último parto por cesárea	N	1	0:1	0 1	No Sí	
4	V404	Actualmente amamantando	N	1	0:1	0 1	No Sí	
5	V405	Actualmente amenorreico	N	1	0:1	0 1	No Sí	
6	V406	Actualmente abstinencia	N	1	0:1	0 1	No Sí	
7	V407	Veces que amamanta durante la noche	N	2		96	Lo que demanda	
8	V408	Veces que amamanta durante el día	N	2		96	Lo que demanda	
9	V409	Ayer durante el día o la noche dio agua sola al niño	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
10	V409A	Ayer durante el día o la noche dio agua azucarada	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
11	V410	Ayer durante el día o la noche dio jugo de fruta al niño	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
12	V410A	Ayer durante el día o la noche dio al niño té o café	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
13	V411	Ayer durante el día o la noche dio al niño leche materna refrigerada/conservada	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
14	V411A	Ayer durante el día o la noche dio al niño leche en polvo (NAM, S26, SIMILAC etc.)	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
15	V412	Ayer durante el día o la noche dio al niño otra leche fresca, evaporada o en polvo	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
16	V412A	Ayer durante el día o la noche dio al niño cereales para bebés	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
17	V412B	Ayer durante el día o la noche dio al niño otros cereales	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
18	V413	Ayer durante el día o la noche dio al niño otro líquido como bebidas gaseosas, caldo	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
19	V413A	Ayer durante el día o la noche dio líquido CS infantil	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
20	V413B	Ayer durante el día o la noche dio líquido CS infantil	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
21	V413C	Ayer durante el día o la noche dio líquido CS infantil	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
22	V413D	Ayer durante el día o la noche dio líquido CS infantil	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
23	V414A	Ayer durante el día o la noche dio al niño naranjas mandarina, lima, maracuyá, toronja	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
24	V414B	Ayer durante el día o la noche dio al niño papillas de programas sociales	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
25	V414C	Ayer durante el día o la noche dio al niño frutas secas	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
26	V414D	Ayer durante el día o la noche dio alimentos CS para niños	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
27	V414E	Ayer durante el día o la noche dio al niño harina, pan, fideos, galletas u cualquier comida hecha de cereales	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
28	V414F	Ayer durante el día o la noche dio al niño comida hecha de tubérculos o raíces (papas, yuca, ulluco, oca, mashua)	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
29	V414G	Ayer durante el día o la noche dio al niño huevos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
30	V414H	Ayer durante el día o la noche dio al niño carne de res, pollo, pescado, mariscos, otras carnes, hígado, mondongo, otras vísceras	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
31	V414I	Ayer durante el día o la noche dio al niño camote, zanahorias, zapallo	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
32	V414J	Ayer durante el día o la noche dio al niño cualquier vegetal de hoja verde oscuro (espinaca, acelga etc.)	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
33	V414K	Ayer durante el día o la noche dio al niño mango, papaya aguaje y otras frutas de vitamina A	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
34	V414L	Ayer durante el día o la noche dio al niño otras frutas (plátano de isla, plátano de seda, maduro, manzana, palta etc.)	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
35	V414M	Ayer durante el día o la noche dio hígado, corazón y otros órganos al niño	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
36	V414N	Ayer durante el día o la noche dio al niño pescado o mariscos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
37	V414O	Ayer durante el día o la noche dio al niño habas, frijol, lenteja, soya, pallares, garbanzo, arvejas	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
38	V414P	Ayer durante el día o la noche dio al niño queso, yogurt u otros productos lácteos (leche asada, helados, crema volteada, etc.)	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
39	V414Q	Ayer durante el día o la noche dio al niño comida hecha con aceite, grasas, mantequilla, productos hechos de ellos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
40	V414R	Ayer durante el día o la noche dio al niño alimento azucarado como chocolates, caramelos u otros	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
41	V414S	Ayer durante el día o la noche dio al niño otro alimento sólido-semisólido	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
42	V414T	Ayer durante el día o la noche dio alimentos CS para niños	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
43	V414U	Ayer durante el día o la noche dio alimentos CS para niños	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
44	V414H1	Ayer durante el día o la noche dio al niño carne de res, hígado, otras vísceras	N	8	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
45	V414H2	Ayer durante el día o la noche dio al niño carne de pollo, pescado, mariscos, mondongo, otras carnes	N	8	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
46	V415	El día de ayer o anoche tomó algo en biberón	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
47	V416	Ha oído hablar de las Sales de Rehidratación Oral/Bolsa salvadora o del frutiflex, electrolite u otro similar	N	1	0:2	0	Nunca escuché de ORS	
						1	Ha usado ORS	
						2	Ha oído de ORS	
48	V417	Ingreso en la tabla de maternidad	N	1				
49	V418	Ingreso en la tabla de salud	N	1				
50	V419	Ingreso en la tabla de altura/peso	N	1				
51	V420	Código de registrador	N	3				
52	V421	Código de asistente de registrador	N	3				
53	V426	Cuando empezó a darle el pecho al niño	N	3		0	Inmediatamente	
54	V437	Peso de entrevistada (kilos-1d)	N	4				
55	V438	Talla de entrevistada (cms-1d)	N	4				
56	V439	T/E Percentil (ent)	N	4		9998	Casos marcados	
57	V440	T/E Desviación Estándar (ent)	N	4		9998	Casos marcados	
58	V441	T/E Porcentaje ref. mediana (ent)	N	5		9998	Casos marcados	
59	V442	P/T Porcentaje ref. mediana (DHS)	N	5		9998	Casos marcados	
60	V443	P/T Porcentaje ref. mediana (Fog)	N	5		9998	Casos marcados	
61	V444	P/T Porcentaje ref. mediana (WHO)	N	5		9998	Casos marcados	
62	V444A	P/T Desviación estándar (ent) DHS	N	4		9998	Casos marcados	
63	V445	Índice de masa corporal para la MEF	N	4		9998	Casos marcados	
64	V446	Índice de Rohrler para la MEF	N	4		9998	Casos marcados	
65	V447	Resultado de la medición de la MEF	N	1	0, 3,6	0	Medida	
						3	No presente	
						4	Rechazó	
						5	Medida parcialmente	
						6	Otro	
66	V447A	Edad de mujer en años del reporte de hogar	N	2				
67	V452A	Menores de 18 años (informe HH)	N	1	1:2	1	Menores de 18 años	
						2	18 años o más	
68	V452B	Nº de orden de padre-apoderado	N	2		0	No en el hogar	
						1	Aceptó	
69	V452C	Leyó declaración de consentimiento	N	1	1:3	1	Aceptó	
						2	Padre/otro se negó	
						3	Entrevistada se negó	
70	V453	Nivel de hemoglobina (g/dl - 1 decimal)	N	3				
71	V454	Actualmente embarazada (informe del hogar)	N	1	0:1	0	No/no sabe	
72	V455	Resultado de medir (hemoglobina)	N	1	0, 3,4, 6:7	1	Sí	
						0	Medido	
						3	No presente	
						4	Rechazo	
6	Otro							
73	V456	Nivel de hemoglobina ajustado por altitud (g/dl - 1 decimal) RM 363-2022-MINSA	N	3				
74	V456A	Nivel de hemoglobina ajustada por altitud en g/dl - 1 decimal NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024/RM 251-2024-MINSA	N	3				
75	V457	Nivel de anemia RM 363-2022-MINSA	N	1	1:4	1	Grave	
						2	Moderada	
						3	Leve	
						4	No anémico	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
76	V457A	Nivel de Anemia NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024/RM 251-2024-MINSA	N	1	1:4	1	Grave	
						2	Moderada	
						3	Leve	
						4	No anémico	
77	V458	De acuerdo con la referencia	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
78	V459	Tener mosquiteros para dormir (informe del hogar)	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
79	V460	Los niños menores de 5 dormían bajo el mosquitero anoche (informe HH)	N	1	0:3	0	No	
						1	Todos los niños	
						2	Algunos niños	
						3	Sin mosquitera en HH	
80	V461	La MEF durmió debajo de mosquitero	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
81	V462	Se lavaron las manos antes de preparar la última comida	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						2	Comida nunca preparada	
82	V463A	Fuma cigarrillos	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
83	V463B	Pipa de humo	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
84	V463C	Mascando tabaco	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
85	V463D	Utiliza tabaco	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
86	V463E	Fuma específico del país	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
87	V463F	Fuma específico del país	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
88	V463G	Fuma específico del país	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
89	V463X	Fuma otro	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí, no fuma nada	
90	V463Z	No fuma	N	1	0:1	0	Sí fuma	
						1	No fuma	
91	V464	Número de cigarrillos que fumó en las últimas 24 horas	N	2				
92	V465	Eliminación de las heces de su niña(o) cuando no usa el baño	N	2	1:12, 96	1	Siempre use inodoro/letrina	
						2	Lo tira en inodoro/letrina	
						3	Lo bola en el lavadero	
						4	Lo bola en la basura	
						5	Enterrado	
						6	Enjuagarse	
						7	Usa pañales desechables	
						8	Usa pañales lavables	
						9	No hace nada/lo deja en el suelo	
						10	Lo tira en el patio/campo	
						11	Lo quema en el patio	
						12	Lo tira en el río/acequia	
						96	Otro	
						0	No	
93	V466	Cuando el niño está gravemente enfermo, Ud. puede decidir de llevarlo a tratamiento médico	N	1	0:2, 8	1	Sí	
						2	Depende	
						8	No sabe	
94	V467A	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: saber a dónde ir	N	1	0:1	0	No hay problema	
						1	Gran problema	
95	V467B	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: conseguir permiso para ir	N	1	0:1	0	No hay problema	
						1	Gran problema	
96	V467C	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: conseguir el dinero para el tratamiento	N	1	0:1	0	No hay problema	
						1	Gran problema	
97	V467D	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: lejanía de servicios de salud	N	1	0:1	0	No hay problema	
						1	Gran problema	
98	V467E	Obtener ayuda médica para uno mismo: conseguir transporte	N	1	0:1	0	No hay problema	
						1	Gran problema	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
99	V467F	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: no querer ir sola	N	1	0:1	0	No hay problema	
						1	Gran problema	
100	V467G	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: tal vez no haya personal femenino	N	1	0:1	0	No hay problema	
						1	Gran problema	
101	V467H	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: tal vez no haya personal de salud	N	1	0:1	0	No hay problema	
						1	Gran problema	
102	V467I	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: tal vez no haya medicamentos	N	1	0:1	0	No hay problema	
						1	Gran problema	
103	V467J	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: CS	N	1	0:1	0	No hay problema	
						1	Gran problema	
104	V467K	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: CS	N	1	0:1	0	No hay problema	
						1	Gran problema	
105	V467L	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: CS	N	1	0:1	0	No hay problema	
						1	Gran problema	
106	V467M	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: CS	N	1	0:1	0	No hay problema	
						1	Gran problema	
107	V468	Columns usadas solo para variables del último nacimiento	N	1		1	Solo el último nacimiento	
108	V471A	La madre tenía leche enlatada, en polvo o fresca	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
109	V471B	La madre tenía té o café	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
110	V471C	La madre tenía cualquier otro líquido	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
111	V471D	La madre tenía líquido CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
112	V471E	La madre tenía líquido CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
113	V471F	La madre tenía líquido CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
114	V471G	La madre tenía líquido CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
115	V472A	La madre tenía alimentos CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
116	V472B	La madre tenía alimentos CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
117	V472C	La madre tenía alimentos CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
118	V472D	La madre tenía alimentos CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
119	V472E	La madre tenía pan, fideos, otros hechos de granos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
120	V472F	La madre tenía papas, cassaves u otros tubérculos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
121	V472G	La madre tenía huevos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
122	V472H	La madre tenía carne (ternera, cerdo, cordero, pollo, etc.)	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
123	V472I	La madre tenía pumpink, zanahorias, squash (amarillo o naranja en el interior)	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
124	V472J	La madre tenía verduras de hoja verde oscuro	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
125	V472K	La madre tenía mangos, papayas y otras frutas con vitamina A	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
126	V472L	La madre tenía otros fuits	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
127	V472M	La madre tenía hígado, corazón y otros órganos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
128	V472N	La madre tenía pescado o marisco	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
129	V472O	La madre tenía comida hecha de frijoles, guisantes, lentis, nueces	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
130	V472P	La madre tenía queso, yogur y otros productos lácteos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
131	V472Q	La madre tenía aceite, grasas, mantequilla, productos hechos de ellos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
132	V472R	La madre tenía chocolates, dulces, dulces, pasteles, etc.	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
133	V472S	La madre tenía otros alimentos sólidos semisólidos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
134	V472T	La madre tenía alimentos CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
135	V472U	La madre tenía alimentos CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
136	V473A	Leyó declaración de consentimiento (VIH)	N	1	1:3	1	Concedido	
						2	Padre/otro se negó	
						3	Emtravistada se negó	
137	V473B	Resultado de medir (VIH)	N	1	1:3, 6	1	Sangre tomada	
						2	No presente	
						3	Rehusó	
						6	Otro	
138	V474	Escuchó sobre la Tuberculosis o TBC	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
139	V474A	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: a través del aire al toser/estornudar	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
140	V474B	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: al compartir utensilios	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
141	V474C	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: tocando a una persona con TBC	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
142	V474D	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: a través de los alimentos	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
143	V474E	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: por contacto sexual	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
144	V474F	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: por picadura de mosquito	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
145	V474G	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: CS	N	1	0:1	0 1	No Sí	
146	V474H	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: CS	N	1	0:1	0 1	No Sí	
147	V474I	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: CS	N	1	0:1	0 1	No Sí	
148	V474J	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: CS	N	1	0:1	0 1	No Sí	
149	V474X	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: otro	N	1	0:1	0 1	No Sí	
150	V474Z	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: No sabe	N	1	0:1	0 1	No Sí	
151	V475	Puede curarse la tuberculosis	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
152	V476	Guardaría en secreto si un familiar tuviera TBC	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe/no esta segura/depende	
153	V477	Número de inyecciones en los últimos 12 meses	N	2	0:90, 98	0 90 98	Ninguna 90+ No sabe	
154	V478	Inyecciones administradas por un trabajador de salud	N	2	0:90, 98	0 90 98	Ninguna 90+ No sabe	
155	V479	Fuente para inyección por el trabajador de salud	N	2	10:17, 19:24, 26, 30:32, 41, 96	10 11 12 13 14 15 16 17 19 20 21 22 23 24 26 30 32 41 96	Sector Público Hospital MINSA Centro de salud MINSA Puesto de salud MINSA Hospital ESSALUD Centro/publicar ESSALUD Hospital/Otros FFAA y PNP Hospital/Otros Local Gov Otro gobierno Médico privado Clínica privada Farmacia Médico privado Clínica de ONG/publicación FP Otro médico privado Otros no Médicos Hospital/Otra Iglesia Casa Otro	
156	V480	Jeringa y aguja de un paquete nuevo sin abrir	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
157	V481	Cobertura de seguro de salud	N	1	0:1	0 1	No Sí	
158	V481A	Tipo de seguro de salud: organización mutual/comunitaria	N	1	0:1	0 1	No Sí	
159	V481B	Tipo de seguro de salud: proporcionado por el empleador	N	1	0:1	0 1	No Sí	
160	V481C	Tipo de seguro de salud: seguridad social	N	1	0:1	0 1	No Sí	
161	V481D	Tipo de seguro de salud: privado	N	1	0:1	0 1	No Sí	
162	V481E	Tipo de seguro de salud: ESSALUD/IPSS	N	1	0:1	0 1	No Sí	
163	V481F	Tipo de seguro de salud: fuerzas armadas/policiales	N	1	0:1	0 1	No Sí	
164	V481G	Tipo de seguro de salud: Seguro Integral de Salud	N	1	0:1	0 1	No Sí	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
165	V481H	Tipo de seguro de salud: entidad prestadora de salud	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
166	V481X	Tipo de seguro de salud: otro	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
167	V482A	Organice el cuidado de niños biológicos menores de 18 años	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	Inseguro	
168	V482B	Cuidado principal de hijos menores de 18 años	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
169	V482C	Organizar el cuidado de niños no biológicos menores 18	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	Inseguro	

# ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

## DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC43)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
1	ID1	Año	N	4				
2	CASEID	Identificación Cuestionario Individual	A	18				Variable (Llave de identificación)
3	HIDX	Nro. orden de historia de nacimiento	N	1	1:4			Variable (Llave de identificación)
4	H1	Tiene el carné de atención integral de la niña(o)	N	1	0:3	0	Sin tarjeta	
						1	Sí, vista	
						2	Sí, no vista	
						3	Ya no tiene tarjeta	
5	H2	Recibió vacuna BCG	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportado por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
6	H2D	Día Vacuna BCG	N	2	1:31, 98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
7	H2M	Mes Vacuna BCG	N	2	1:12, 98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
8	H2Y	Año Vacuna BCG	N	4	2012:2017, 9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
9	H3	Recibió vacuna DPT 1ra. dosis	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportado por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
10	H3D	Vacuna DPT 1ra. dosis día	N	2	1:31, 98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
11	H3M	Vacuna DPT 1ra. dosis mes	N	2	1:12, 98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
12	H3Y	Vacuna DPT 1ra. dosis año	N	4	2012:2017, 9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
13	H4	Recibió vacuna POLIO 1ra. dosis	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportado por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
14	H4D	Vacuna POLIO 1ra. dosis día	N	2	1:31, 98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
15	H4M	Vacuna POLIO 1ra. dosis mes	N	2	1:12, 98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
16	H4Y	Vacuna POLIO 1ra. dosis año	N	4	2012:2017, 9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
17	H5	Recibió vacuna DPT 2da. dosis	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportado por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
18	H5D	Vacuna DPT 2da. dosis día	N	2	1:31, 98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
19	H5M	Vacuna DPT 2da. dosis mes	N	2	1:12, 98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
20	H5Y	Vacuna DPT 2da. dosis año	N	4	2012:2017, 9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
21	H6	Recibió vacuna POLIO 2da. dosis	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportado por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
22	H6D	Vacuna POLIO 2da. dosis día	N	2	1:31, 98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
23	H6M	Vacuna POLIO 2da. dosis mes	N	2	1:12, 98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
24	H6Y	Vacuna POLIO 2da. dosis año	N	4	2012:2017, 9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
25	H7	Vacuna DPT Recibió 3	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportado por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
26	H7D	Vacuna DPT 3ra. dosis día	N	2	1:31, 98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
27	H7M	Vacuna DPT 3ra. dosis mes	N	2	1:12, 98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
28	H7Y	Vacuna DPT 3ra. dosis año	N	4	2012:2017, 9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
29	H8	Recibió vacuna POLIO 3ra. dosis	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportado por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
30	H8D	Vacuna POLIO 3ra. dosis día	N	2	1:31, 98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
31	H8M	Vacuna POLIO 3ra. dosis mes	N	2	1:12, 98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
32	H8Y	Vacuna POLIO 3ra. dosis año	N	4	2012:2017, 9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
33	H9	Recibió vacuna contra el SARAPIÓN	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportado por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
34	H9D	Vacuna SARAPIÓN día	N	2	1:31, 98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
35	H9M	Vacuna SARAPIÓN mes	N	2	1:12, 98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
36	H9Y	Vacuna SARAPIÓN año	N	4	2012:2017, 9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
37	H0	Recibió vacuna POLIO 0	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportado por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
38	H0D	Vacuna POLIO 0 día	N	2	1:31, 98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
39	H0M	Vacuna POLIO 0 mes	N	2	1:12, 98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
40	H0Y	Vacuna POLIO 0 año	N	4	2012:2017, 9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
41	H10	Alguna vez tuvo vacunación	N	1	0:2, 8	0	No	
						1	Sí, las últimas 24 horas	
						2	Sí, las últimas dos semanas	
						8	No sabe	
42	H11	En los últimos 14 días, ha tenido diarrea la niña(o)	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí, las últimas 24 horas	
						2	Sí, las últimas dos semanas	
						8	No sabe	
43	H11B	Había sangre en las deposiciones de la niña(o)	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
44	H12A	Busco D97:D148 para la diarrea: hospital MINSA	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
45	H12B	Busco tratamiento para la diarrea: centro de salud MINSA	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
46	H12C	Busco tratamiento para la diarrea: puesto de salud MINSA	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
47	H12D	Busco tratamiento para la diarrea: clínica móvil	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
48	H12E	Busco tratamiento para la diarrea: promotor de salud	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
49	H12F	Busco tratamiento para la diarrea: hospital ESSALUD	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
50	H12G	Busco tratamiento para la diarrea: hospital FF.AA. - P.N.P.	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
51	H12H	Busco tratamiento para la diarrea: policlinico/centro/posta ESSALUD	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
52	H12I	Busco tratamiento para la diarrea: hospital/otro de la Municipalidad	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
53	H12J	Busco tratamiento para la diarrea: clínica particular	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
54	H12K	Busco tratamiento para la diarrea: farmacia/botica	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
55	H12L	Busco tratamiento para la diarrea: consultorio médico particular	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
56	H12M	Busco tratamiento para la diarrea: clínica móvil privado	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
57	H12N	Busco tratamiento para la diarrea: trabajador de la salud	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
58	H12O	Busco tratamiento para la diarrea: botiquín popular	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
59	H12P	Busco tratamiento para la diarrea: clínica/Posta de ONG	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
60	H12Q	Busco tratamiento para la diarrea: hospital/Otro de la iglesia	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
61	H12R	Busco tratamiento para la diarrea: otra	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
62	H12S	Busco tratamiento para la diarrea: comprar	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
63	H12T	Busco tratamiento para la diarrea: curandero	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
64	H12U	Busco tratamiento para la diarrea: amigo/paciente	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
65	H12V	Busco tratamiento para la diarrea: CS oth.priv sector	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
66	H12W	Busco tratamiento para la diarrea: CS oth.priv sector	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
67	H12X	Busco tratamiento para la diarrea: Otro	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
68	H12Y	Busco tratamiento para la diarrea: sin tratamiento	N	1	0:1	0	Si recibió tratamiento	
						1	No recibió tratamiento	
69	H12Z	Busco tratamiento para la diarrea: tratamiento médico	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
70	H13	Dio al niño sales de rehidratación oral	N	1	0:2, 8	0	No	
						1	1 Si: SRO - espontáneo	
						2	2 Si: SRO - sondeó	
71	H13B	Le dio: frutiflex/electrolite	N	1	0:1, 8	8	8 No sabe	
						0	No	
						1	Si	
72	H14	Le dio: suero casero	N	1	0:2, 8	8	No sabe	
						0	No	
						1	1 Si: RHS - espontáneo	
						2	2 Si: RHS - sondeó	
						8	8 No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
73	H15	Que más le dieron para tratar la diarrea: antibióticos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
74	H15A	Que más le dieron para tratar la diarrea: jarabe para la diarrea	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
75	H15B	Que más le dieron para tratar la diarrea: inyección de antibiótico	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
76	H15C	Que más le dieron para tratar la diarrea: suero intravenoso	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
77	H15D	Que más le dieron para tratar la diarrea: remedios caseros, hierbas medicinales.	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
78	H15E	Que más le dieron para tratar la diarrea: pastillas zinc	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
79	H15F	Que más le dieron para tratar la diarrea: otro (no antibiótico, antimotilidad, zinc)	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
80	H15G	Que más le dieron para tratar la diarrea: pastilla o jarabe desconocido	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
81	H15H	Que más le dieron para tratar la diarrea: inyección no antibiótica	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
82	H15I	Que más le dieron para tratar la diarrea: inyección desconocida	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
83	H15J	Que más le dieron para tratar la diarrea: agua y arroz (panetela)	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
84	H15K	Que más le dieron para tratar la diarrea: CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
85	H15L	Que más le dieron para tratar la diarrea: CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
86	H15M	Que más le dieron para tratar la diarrea: CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
87	H20	Que más le dieron para tratar la diarrea: otro tratamiento	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
88	H21A	Sin tratamiento	N	1	0:1, 8	0	Si recibió tratamiento	
						1	No recibió tratamiento	
						8	No sabe	
89	H21	Recibió cualquier tratamiento	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
90	H22	Ha tenido fiebre en las últimas dos semanas	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
91	H31	Ha tenido tos en las últimas dos semanas	N	1	0:2, 8	0	No	
						1	Si, las últimas 24 horas	
						2	Si, las últimas dos semanas	
92	H31B	Cuando estubo enfermo con tos, respiraba más rápido con respiraciones cortas y rápidas	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
93	H31C	La respiración rápida o difícil era por un problema en el pecho o porque tenía la nariz tapada	N	1	0,3, 6, 8	1	Solo pecho	
						2	Solo nariz	
						3	Ambos	
						6	Otro	
						8	No sabe	
94	H31D	Le dió usted la misma cantidad de bebidas que antes de la fiebre o tos, más bebidas o menos bebidas	N	1	0, 2;5, 8	0	Nada para beber	
						2	Mucho menos	
						3	Algo menos	
						4	La misma cantidad	
						5	Más	
95	H31E	Le dió la misma cantidad de comida que antes de la fiebre o tos, le dió más o le dió menos comida	N	1	0;5, 8	8	No sabe	
						0	Nada de comer	
						1	Nunca dió comida	
						2	Mucho menos	
						3	Algo menos	
96	H32A	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: Hospital MINSALUD	N	1	0:1	4	La misma cantidad	
						5	Más	
						8	No sabe	
						0	No	
						1	Si	
97	H32B	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: Centro de salud MINSALUD	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
98	H32C	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: Puesto de salud MINSALUD	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
99	H32D	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: Clínica móvil	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
100	H32E	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: Promotor de salud	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
101	H32F	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: Hospital ESSALUD	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
102	H32G	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: Hospital FF.A. y PNP.	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
103	H32H	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: Posta ESSALUD	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
104	H32I	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: Hospital/otro de la Municipalidad	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
105	H32J	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: Hospital/clínica particular	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
106	H32K	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: Farmacia/botica	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
107	H32L	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: Consultorio médico particular	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
108	H32M	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: Móvil privado	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
109	H32N	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: Trabajador de salud	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
110	H32O	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: Botiquin popular	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
111	H32P	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: Clínica/posta de ONG	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
112	H32Q	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: Hospital/otro de la Iglesia	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
113	H32R	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: Otro médico privado	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
114	H32S	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: Comprar	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
115	H32T	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: Curandero	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
116	H32U	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: Amigo/pariente	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
117	H32V	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: CS Otros	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
118	H32W	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: CS Otros	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
119	H32X	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: Otros	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
120	H32Y	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: Sin tratamiento	N	1	0:1, 8	0	Si recibió tratamiento	
						1	No recibió tratamiento	
121	H32Z	Dónde buscó tratamiento para la Fiebre/tos: Tratamiento médico	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
122	H33	Recibió vitamina A1 (más reciente)	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Fecha de vacuna en tarjeta	
						2	Reportado por la madre	
						3	Vacuna señalada en tarjeta	
						8	No sabe	
123	H33D	Vitamina A1 día	N	2	1:31	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
124	H33M	Vitamina A1 mes	N	2	1:12, 98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
125	H33Y	Vitamina A1 año	N	4	2012:2017, 9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
126	H34	Vitamina A en los últimos 6 meses	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
127	H35	Cualquier vacuna en los últimos 2 años forma parte de la campaña	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
128	H36A	Vacunado durante la Campaña A	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
129	H36B	Vacunado durante la Campaña B	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
130	H36C	Vacunado durante la Campaña C	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
131	H36D	Vacunado durante la Campaña D	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
132	H36E	Vacunado durante la Campaña E	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
133	H36F	Vacunado durante la Campaña F	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
134	H37A	Tomó FanSIDAr para la fiebre/tos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
135	H37B	Tomó Cloroquina para fiebre/tos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
136	H37C	Tomó Amodiaquina para fiebre/tos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
137	H37D	Tomó Quinina para la fiebre/tos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
138	H37E	Tomó artemisinina para la fiebre/tos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
139	H37F	Tomó Antihistaminico para la fiebre/tos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
140	H37G	Tomó Antibiótico para la fiebre/tos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
141	H37H	Tomó Otro antipalúdico para fiebre/tos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
142	H37I	Tomó Pastillas/jarabe para fiebre/tos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
143	H37J	Inyección para fiebre/tos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
144	H37K	Tomó Aspirina para la fiebre/tos	N	1	0:1	0 1	No Si	
145	H37L	Tomó Acetaminofeno para fiebre/tos	N	1	0:1	0 1	No Si	
146	H37M	Tomó Ibuprofeno para la fiebre/tos	N	1	0:1	0 1	No Si	
147	H37N	Tomó remedio casero para fiebre/tos	N	1	0:1	0 1	No Si	
148	H37O	Tomó Analgésico, antiinflamatorio para fiebre/tos	N	1	0:1	0 1	No Si	
149	H37P	CS otro para fiebre/tos	N	1	0:1	0 1	No Si	
150	H37X	Tomó otro para fiebre/tos	N	1	0:1	0 1	No Si	
151	H37Y	No tomó nada para fiebre/tos	N	1	0:1	0 1	No Si	
152	H37Z	Tomó algo para fiebre/tos: No sabe	N	1	0:1	0 1	No Si	
153	H38	Le dió usted la misma cantidad de bebidas que antes de la diarrea, más bebidas o menos bebidas	N	1	0, 2,5, 8	0 2 3 4 5 8	Nada para beber Mucho menos Algo menos Sobre lo mismo Más No sabe	
154	H39	Le dió usted la misma cantidad de comida que antes de la diarrea, le dió más o le dió menos comida	N	1	0,5, 8	0 1 2 3 4 5 8	Nada de comer Nunca dió comida Mucho menos Algo menos La misma cantidad Más No sabe	
155	H40	Recibió Vitamina A (2da más reciente)	N	1	0,3, 8	0 1 2 3 8	No Vacc. fecha en la tarjeta Reportado por la madre Vacc. marcado en la tarjeta No sabe	
156	H40D	Día de la vitamina A2	N	2	1:31	97 98	Inconsistente No sabe	
157	H40M	Vitamina A2 mes	N	2	1:12, 98	97 98	Inconsistente No sabe	
158	H40Y	Vitamina A2 año	N	4	2012:2017, 9998	9997 9998	Inconsistente No sabe	
159	H41A	Recibió vitamina A después de la tarjeta más reciente	N	1	0,1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
160	H41B	Alguna vez recibió la dosis de vitamina A	N	1	0,1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
161	H42	Tomando pildoras de hierro, jarabe	N	1	0,1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
162	H43	Medicamentos para parásitos intestinales en los últimos 12 meses	N	1	0,1, 8	0 1 8	No Si No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
163	H44A	Primer lugar buscado tratamiento para la diarrea	N	2	11:18, 21:24, 31:34, 96, 98	11	Hospital MINSA	
						12	Hospital ESSALUD	
						13	Hospital FF. AA. y PNP	
						14	Centro de salud MINSA	
						15	Puesto de salud MINSA	
						16	Policlinico/Centro/Posta ESSALUD	
						17	Promotor de la salud	
						18	Hospital/Otros de la Municipalidad	
						21	Clinica privada	
						22	Médico privado	
						23	Botiquin popular	
						24	Farmacia	
						31	Amigo/paciente	
						32	Curandero tradicional	
						33	Clinica/posta de ONG	
34	Hospital/Otros de la Iglesia							
96	Otro							
98	No sabe puede establecer							
164	H44B	Cuántos días después de que la diarrea buscó consejo o tratamiento	N	2	0:45	0	Mismo día	
						98	No sabe	
165	H44C	Todavía tiene diarrea	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
166	H45	Veces que le dieron zinc	N	2		98	No sabe	
167	H46A	Lugar en el que se busca el tratamiento para la fiebre	N	2	11:17, 21:24, 31:32, 96, 98	11	Hospital MINSA	
						12	Hospital ESSALUD	
						13	Hospital F.F AA.y PNP	
						14	Centro de salud MINSA	
						15	Puesto de salud MINSA	
						16	Centro/publicar ESSALUD	
						17	Trabajador de la salud	
						18	Hospital/Otros de la Municipalidad	
						21	Clinica privada	
						22	Médico privado	
						23	Botiquin popular	
						24	Farmacia	
						31	Amigo/paciente	
						32	Curandero tradicional	
						33	Clinica/posta de ONG	
34	Hospital/Otros de la Iglesia							
96	Otro							
98	No sabe puede establecer							
168	H46B	Días después de que la fiebre buscara consejo o tratamiento	N	2	0:45,98	0	Mismo día	
						98	No sabe	

# ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

## DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC44)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
1	ID1	Año	N	4				
2	CASEID	Identificación de caso	A	18				Variable (Llave de identificación)
3	HWIDX	Número de orden de la historia del nacimiento	N	1	1:10			Variable (Llave de identificación)
4	HW1	Edad en meses	N	2	0:59			
5	HW2	Peso en kilogramos (1 decimal)	N	3	15:500			
6	HW3	Talla en centímetros (1 decimal)	N	4	400:1500			
7	HW4	Talla/Edad percentil	N	4	0:9998	9998	Casos marcados	
8	HW5	Talla/Edad de las Desviación Estándar de la mediana de referencia	N	4	0:9998	9998	Casos marcados	
9	HW6	Talla/Edad porcentaje de la mediana de referencia	N	5	0:99998	99998	Casos marcados	
10	HW7	Peso/Edad percentil	N	4	0:9998	9998	Casos marcados	
11	HW8	Peso/Edad Desviación Estándar de la mediana de referencia	N	4	0:9998	9998	Casos marcados	
12	HW9	Peso/Edad porcentaje de la mediana de referencia	N	5	0:99998	99998	Casos marcados	
13	HW10	Peso/Talla percentil	N	4	0:9998	9998	Casos marcados	
14	HW11	Peso/Talla Desviación Estándar de la mediana de referencia	N	4	0:9998	9998	Casos marcados	
15	HW12	Peso/Talla porcentaje de la mediana de referencia	N	5	0:99998	99998	Casos marcados	
16	HW13	Razón por la cual el niño no se midió	N	1	0:7	0	Medido	
						1	Muerto	
						2	Enfermo	
						3	No presente	
						4	Rechazó	
						5	Madre rechazó	
						6	Otro	
7	Ninguna medida encontrada en HH							
17	HW15	El niño se midió acostado o de pie	N	1	1:2	1	Acostado	
						2	De pie	
18	HW16	Día de nacimiento del niño	N	2	1:31	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
19	HW17	Día de la medición	N	2	1:31			
20	HW18	Mes de la medición	N	2	1:12			
21	HW19	Año de la medición	N	4	2017			
22	HW51	Número de orden del padre o responsable	N	2	1:20	0	No en el hogar	
23	HW52	Leyó la declaración de consentimiento para la medición de hemoglobina	N	1	1:2	1	Aceptó	
						2	Rechazó/Otro	
24	HW53	Nivel de hemoglobina (g /dl -1 decimal)	N	3	45:175			
25	HW55	Resultado de la medición (Hemoglobina)	N	1	0:1, 3,4, 6,7	0	Medido	
						1	Muerto	
						3	No presente	
						4	Rechazó	
						6	Otro	
						7	Ninguna medida encontrada en HH	
26	HW56	Nivel de hemoglobina ajustada por altitud en g/dl - 1 decimal RM 363-2022-MINSA	N	4	45:175			
27	HW56A	Nivel de hemoglobina ajustada por altitud en g/dl - 1 decimal NUEVA DIRECTRIZ OMS	N	4	45:175			
28	HW57	Nivel de anemia RM 363-2022-MINSA	N	1	1:4	1	Grave	
						2	Moderado	
						3	Leve	
						4	Sin anemia	
29	HW57A	Nivel de Anemia NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024/RM 251-2024-MINSA	N	1	1:4	1	Grave	
						2	Moderado	
						3	Leve	
						4	Sin anemia	
30	HW58	Está de acuerdo con enviar los datos a un especialista	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
31	HW70	Talla/Edad de la Desviación Estándar de la mediana de referencia (según la OMS)	N	4	-450:500	9996	Altura fuera de los límites plausibles.	
						9997	Edad en días fuera de límites plausibles	
						9998	Casos marcados	
32	HW71	Peso/Edad de la Desviación Estándar de la mediana de referencia (según la OMS)	N	4	-450:500	9996	Altura fuera de los límites plausibles.	
						9997	Edad en días fuera de límites plausibles	
						9998	Casos marcados	
33	HW72	Peso/Talla Desviación Estándar de la mediana de referencia (según la OMS)	N	4	-450:500	9996	Altura fuera de los límites plausibles.	
						9997	Edad en días fuera de límites plausibles	
						9998	Casos marcados	
34	HW73	Desviación Estándar del IMC (según la OMS)	N	4	-450:500	9996	Altura fuera de los límites plausibles.	
						9997	Edad en días fuera de límites plausibles	
						9998	Casos marcados	

# ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

## DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC91)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
1	ID1	Año	N	4				
2	CASEID	Identificación del caso	A	18				Variable (Llave de identificación)
3	SVER	Versión del cuestionario	N	1	0			
4	SREGION	Región natural	N	2	1:4	1	Lima metropolitana	
						2	Resto Costa	
						3	Sierra	
						4	Selva	
5	SSEMES	Semestre	N	2				
6	SPROVIN	Provincia	N	2	1:20			
7	SDISTRI	Distrito	N	2	1:43			
8	S108N	Nivel educativo aprobado	N	1	0:5	0	Inicial/Pre-escolar	
						1	Primario	
						2	Secundario	
						3	Superior no universitario	
						4	Superior universitario	
						5	Posgrado	
						7	Educación dada en grados	
9	S108Y	El último año de educación aprobado	N	1	0:8			
10	S108G	El último grado de educación aprobado	N	1	1:6			
11	S111	Actualmente asiste a la escuela, colegio, instituto o universidad	N	1	0:1	0	No	
12	S112	Razón por que dejó de asistir a la escuela	N	2	1:13, 96, 98	1	Si	
						1	Quedó embarazada	
						2	Se casó/se unió	
						3	Tenia que cuidar a las niñas /niños más pequeños	
						4	Tenia que ayudar en la chacra o negocio de la familia	
						5	Falta de dinero	
						6	Enfermedad	
						7	Necesitaba trabajar para ganar dinero	
						8	Se graduó/ suficiente estudio	
						9	No aprobó examen de ingreso	
						10	No quiso estudiar	
						11	Escuela muy lejos/no había escuela	
12	No había maestros en la escuela							
13	Estudia en academia preuniversitaria/carrera corta							
96	Otra							
98	No sabe							
13	S119	Idioma o lengua materna que aprendió hablar en su niñez	N	2	1:12	1	Quechua	
						2	Aimara	
						3	Ashaninka	
						4	Awajún/Aguaruna	
						5	Shijibo/Konibo	
						6	Shawi/Chayahuita	
						7	Matsigenka/ Machiguenga	
						8	Achuar	
						9	Otra lengua nativa u originaria	
						10	Castellano	
						11	Portugués	
						12	Otra lengua extranjera	
14	S119NA	Idioma materna su madre	N	2	1:13, 98	1	Quechua	
						2	Aimara	
						3	Ashaninka	
						4	Awajún/Aguaruna	
						5	Shijibo/Konibo	
						6	Shawi/Chayahuita	
						7	Matsigenka/ Machiguenga	
						8	Achuar	
						9	Otra lengua nativa u originaria	
						10	Castellano	
						11	Portugués	
						12	Otra lengua extranjera	
						13	Es sordomuda	
98	No sabe							

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
15	S119NB	Lengua materna su padre	N	2	1:13, 98	1	Quechua	
						2	Aimara	
						3	Ashaninka	
						4	Awajún/Aguaruna	
						5	Shipibo/Konibo	
						6	Shawi/Chayahuita	
						7	Matsigenka/ Machiguenga	
						8	Achuar	
						9	Otra lengua nativa u originaria	
						10	Castellano	
						11	Portugués	
						12	Otra lengua extranjera	
						13	Es sordomuda	
						98	No sabe	
16	S119D	Por sus antepasados y costumbres, Ud. Se considera	N	2	1:8, 98	1	Quechua	
						2	Aimara	
						3	Nativo o indígena de la Amazonia	
						4	Parte de otro pueblo indígena u originario	
						5	Negro/ Moreno/ Zambo/ Mulato/Pueblo Afroperuano o afrodescendiente	
						6	Blanco	
						7	Mestizo	
						8	Otro	
						98	No sabe	
						0	No	
17	S229A	Control del embarazo en: hospital MINSA	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
18	S229B	Control del embarazo en: hospital ESSALUD	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
19	S229C	Control del embarazo en: hospital FFAA & PNP	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
20	S229D	Control del embarazo en: centro de salud MINSA	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
21	S229E	Control del embarazo en: puesto de salud MINSA	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
22	S229F	Control del embarazo en: center/post ESSALUD	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
23	S229G	Control del embarazo en: Hospital/Otro gobierno local.	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
24	S229H	Control del embarazo en: Clínica privada	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
25	S229I	Control del embarazo en: Médico particular	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
26	S229J	Control del embarazo en: casa de partera	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
27	S229K	Control de embarazo en: clínica/posta de ONG	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
28	S229L	Control del embarazo en: hospital/otro de la iglesia	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
29	S229X	Control del embarazo en: otro	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
30	S229Y	Sin control	N	1	0:1	0	No: control del embarazo	
						1	Si: no hay control del embarazo	
31	S229A1	Meses de embarazo al primer control	N	2				
32	S229B1	Afiliada a seguro de salud (seguro integral)	N	1	1:3	1	Si, y muestra el registro	
						2	Si, y no muestra el registro	
						3	No	
33	S229CDAY	Día de afiliación	N	2	1:31			
34	S229CM	Mes de afiliación	N	2	1:12			
35	S229CY	Año de afiliación	N	4	1985:2017			
36	S229DA	Conocimiento de Seguro Integral por: TV	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
37	S229DB	Conocimiento del Seguro Integral por: radio	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
38	S229DC	Conocimiento del Seguro Integral por: periódicos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
39	S229DD	Conocimiento del Seguro Integral por: personal de salud	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
40	S229DE	Se hizo consciente de Seguro Integral por: familia/amigos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
41	S229DF	Conocimiento de Seguro Integral por: club de madres	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
42	S229DX	Conocimiento de Seguro Integral por: otros	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
43	S239A	Documento de identificación: Partida de Nacimiento	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
44	S239B	Documento de identificación: Tarjeta de Inscripción	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
45	S239C	Documento de identificación: DNI	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
46	S239D	Documento de identificación: Tarjeta de Votación	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
47	S239E	Documento de identificación: Libreta Militar	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
48	S239F	Documento de identificación: No tiene	N	1	0:1	0	No: tiene documento de identificación	
						1	Si: sin documento de identificación	
49	S239X	Documento de identificación: Otro	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
50	S314	Monto de pago de la esterilización incluyendo la consulta	N	4		9995	No pague	
						9998	No sabe	
51	S315B	Momento que se esterilizó	N	1	1:3, 6	1	Control prenatal	
						2	Durante el parto	
						3	Después del parto	
						6	En otro momento	
52	S317AC	Marca Vaginales	N	2	1:5, 93:96, 98	1	Lopopin	
						2	Impidor	
						3	Conceprol	
						4	Noncrinol	
						5	Perla gel	
						93	Sin marca (H. FF. AA., FF. PP)	
						94	Sin marca (ESSALUD)	
						95	Sin marca (MINSAL)	
						96	Otro	
						98	No sabe	
53	S317AD	Marca de inyección	N	2	1:6, 94:96, 98	1	Depoprovera	
						2	Mesygina	
						3	Soluna	
						4	Perlulal	
						5	Megestrón	
						6	Topasel	
						94	Sin marca MINSAL	
						95	Sin Marca ESSALUD	
						96	Otros	
						98	No Sabe/No recuerda	
54	S317C	Cómo determinar días de fertilidad	N	2	1:6, 96	1	Basado en calendario	
						2	Temperatura corporal	
						3	Mucosa cervical	
						4	Temperatura corporal y moco cervical	
						5	Ciclo de cuello	
						6	Sin sistema	
						96	Otro	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
55	S321A	Primera fuente para el método actual	N	2	11:19, 21:25, 32:33, 95:96	11	Hospital MINSA	
						12	Centro de salud MINSA	
						13	Puesto de Salud MINSA	
						14	Promotor de Salud MINSA	
						15	Hospital ESSALUD	
						16	Polic./Centro/Posta ESSALUD	
						17	Hosp./Otro de las FFAA y PNP	
						18	Hosp./Otro de municipalidad	
						19	Otro gobierno	
						21	Clinica Particular	
						22	Farmacia/Botica	
						23	Consultorio Médico Particular	
						24	Clinica/Posta de ONG	
						25	Promotor de ONG	
						31	Tienda/Supermercado/Hostal	
						32	Hospital/Otro de la Iglesia	
						33	Amigos/Parientes	
95	Nadie/Se automedicó							
96	Otro							
56	S325A	El método actual es el que quería	N	1	0,3, 6	0	No	
						1	Si	
						2	No tenía preferencia	
						3	No quería usar método	
						6	Otro	
						1	Esterilización Femenina	
57	S325B	Qué método quería	N	2	1:13, 96	2	Esterilización Masculina (vasectomía)	
						3	Píldora	
						4	DIU	
						5	Inyección	
						6	Implantes o Norplant	
						7	Condón	
						8	Condón Femenino	
						9	Espuma, jalea, óvulos (vaginales)	
						10	Lactancia exclusiva (mela)	
						11	Abstinencia periódica	
						12	Retiro	
						13	Anticoncepción oral de emergencia	
						96	Otro	
						58	S325CA	
59	S325CB	Problema para obtener el método: muy costoso	N	1	0:1	1	Si	
60	S325CX	Problema para obtener el método: otro	N	1	0:1	0	No	
61	S325D	Quién decidió sobre el método actual	N	2	1,5, 96	1	Si	
						2	Mi esposo/compañero	
						3	Médico, obstetrix, enfermera	
						4	Promotor de salud del ministerio	
						5	Promotor de salud de ONG	
						96	Otro	
62	S325E	Por qué aceptó el método actual	N	2	1,5, 96	1	Me recomendó personal de salud	
						2	No había otro mét. disponible	
						3	Esposo/compañero eligió	
						4	Me ofrec. viveres/atenc. gratis	
						5	Dejaría ser socia de P. Social	
						96	Otro	
63	S325GA	Opinión de atención recibida: horas de trabajo	N	1	1,3, 8	1	Bueno	
						2	Regular	
						3	Mal	
						8	No sabe	
64	S325GB	Opinión de la atención recibida: métodos de planificación familiar	N	1	1,3, 8	1	Bueno	
						2	Regular	
						3	Mal	
						8	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
65	S325GC	Opinión de la atención recibida: método prescrito	N	1	1,3, 8	1	Bueno	
						2	Regular	
						3	Mal	
						8	No sabe	
66	S325GD	Opinión de la atención recibida: sala de espera cómoda	N	1	1,3, 8	1	Bueno	
						2	Regular	
						3	Mal	
						8	No sabe	
67	S325GE	Opinión de la atención recibida: limpieza de la sala de espera	N	1	1,3, 8	1	Bueno	
						2	Regular	
						3	Mal	
						8	No sabe	
68	S325GF	Opinión de la atención recibida: tiempo de espera	N	1	1,3, 8	1	Bueno	
						2	Regular	
						3	Mal	
						8	No sabe	
69	S325GG	Opinión de la atención recibida: tratamiento del personal administrativo	N	1	1,3, 8	1	Bueno	
						2	Regular	
						3	Mal	
						8	No sabe	
70	S325GH	Opinión de la atención recibida: tratamiento del personal de salud	N	1	1,3, 8	1	Bueno	
						2	Regular	
						3	Mal	
						8	No sabe	
71	S325GI	Opinión de la atención recibida: tratamiento del médico	N	1	1,3, 8	1	Bueno	
						2	Regular	
						3	Mal	
						8	No sabe	
72	S325GJ	Opinión de la atención recibida: explicaciones del médico	N	1	1,3, 8	1	Bueno	
						2	Regular	
						3	Mal	
						8	No sabe	
73	S325GK	Opinión de atención recibida: privacidad	N	1	1,3, 8	1	Bueno	
						2	Regular	
						3	Mal	
						8	No sabe	
74	S327B	Ha ido a consulta de control de DIU/IMPLANTES	N	1	0,1	0	No	
75	S327C	Número de controles de DIU/IMPLANTES en los últimos 12 meses	N	1	0,8	0	Ninguno	
76	S481AA	Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: no puede beber o lactar	N	1	0,1	0	No	
77	S481AB	Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: se pone más enfermo	N	1	0,1	1	Si	
78	S481AC	Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: le da fiebre/diarrea/vómito	N	1	0,1	0	No	
79	S481AD	Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: tiene respiraciones rápidas	N	1	0,1	1	Si	
80	S481AE	Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: tiene tos/dificultad para respirar	N	1	0,1	0	No	
81	S481AF	Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: sangre sobre las heces hace deposiciones con sangre	N	1	0,1	1	Si	
82	S481AG	Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: come/bebe poco	N	1	0,1	0	No	
83	S481AX	Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: Otro	N	1	0,1	1	Si	
84	S481AZ	Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: no sabe	N	1	0,1	0	No	
85	S484	Afiliado o incorporado al programa Juntos	N	1	1,3, 8	1	Si	
						8	No sabe	
86	S484D	Día de afiliación	N	2	1,31			
87	S484M	Mes de afiliación	N	2	1,12			
88	S484Y	Año de afiliación	N	4	2005,2017			
89	S485	A oído/escuchado de la prueba del papanicolao	N	1	0,1	0	No	
						1	Si	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
90	S485A	Le hicieron una prueba de papanicolaou en los últimos 5 años	N	1	0:1	0 1	No Si	
91	S486	Le hicieron un examen de mama en los últimos 5 años	N	1	0:1	0 1	No Si	
92	S486A	Ud. conoce como hacerse el auto-examen de mama	N	1	0:1	0 1	No Si	
93	S486B	Ud. misma se realizó el examen de mama	N	1	0:1	0 1	No Si	
94	S489C	Cuidaría a parientes si se enfermaran con la TBC	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
95	S489D	Si un miembro de su familia tuviera tuberculosis, mantendría en secreto su enfermedad	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si guardaría el secreto No sabe/No esta segura/Depende	
96	S490	Normalmente, cuántas veces al día se lava las manos	N	1	1:5, 8	1 2 3 4 5 8	De 1 a 3 veces De 4 a 6 veces De 7 a 9 veces Mas de 10 veces No sabe lava No sabe	
97	S490AA	Se lava las manos necesariamente después de usar el baño	N	1	0:1	0 1	No Si	
98	S490AB	Se lava las manos necesariamente después de cambiar pañales	N	1	0:1	0 1	No Si	
99	S490AC	Se lava las manos necesariamente antes de preparar la comida	N	1	0:1	0 1	No Si	
100	S490AD	Se lava las manos necesariamente antes de servir la comida	N	1	0:1	0 1	No Si	
101	S490AE	Se lava las manos necesariamente antes de comer	N	1	0:1	0 1	No Si	
102	S490AF	Se lava las manos necesariamente antes de alimentar al niño	N	1	0:1	0 1	No Si	
103	S490AG	Se lava las manos necesariamente en cualquier momento	N	1	0:1	0 1	No Si	
104	S490AX	Se lava las manos necesariamente en otra situación	N	1	0:1	0 1	No Si	
105	S490BA	Normalmente utiliza cuando se lava las manos: Agua de caño o grifo	N	1	0:1	0 1	No Si	
106	S490BB	Normalmente utiliza cuando se lava las manos: Jabón	N	1	0:1	0 1	No Si	
107	S490BC	Normalmente utiliza cuando se lava las manos: Detergente	N	1	0:1	0 1	No Si	
108	S490BD	Normalmente utiliza cuando se lava las manos: Toalla	N	1	0:1	0 1	No Si	
109	S490BX	Normalmente utiliza cuando se lava las manos: Otro	N	1	0:1	0 1	No Si	
110	S492A	Ayer el niño(a) durante el día o la noche bebió: Solo agua	N	1	1:2, 8	1 2 8	Si No No sabe	
111	S492B	Ayer el niño(a) durante el día o la noche bebió: Leche en polvo (NAM,S26, SIMILAC, etc)	N	1	1:2, 8	1 2 8	Si No No sabe	
112	S492C	Ayer el niño(a) durante el día o la noche bebió: Leche materna refrigerada	N	1	1:2, 8	1 2 8	Si No No sabe	
113	S492D	Ayer el niño(a) durante el día o la noche bebió: cualquier otra leche (fresca, evaporada o en polvo)	N	1	1:2, 8	1 2 8	Si No No sabe	
114	S492E	Ayer el niño(a) durante el día o la noche bebió: Zumo de frutas	N	1	1:2, 8	1 2 8	Si No No sabe	
115	S492F	Ayer el niño(a) durante el día o la noche bebió: Té Café	N	1	1:2, 8	1 2 8	Si No No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
116	S492G	Ayer el niño(a) durante el día o la noche bebió: cualquier otro líquido como bebidas gaseosas, caldo	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
117	S493A	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: harina, pan, fideos, galletas o comida hecha de cereales	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
118	S493B	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: camote, zapallo, zanahoria	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
119	S493C	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: habas, frijol, lenteja, soya, pallares, garbanzos, alvejas	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
120	S493D	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: comida hecha de tubérculos, raíces (papa, yuca, olluco, oca, mashua)	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
121	S493E	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: verduras (espinacas, acelgas, etc.)	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
122	S493F	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: mango, papaya, aguaje	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
123	S493G	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: naranja, mandarina, maracuyá, toronja, etc.	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
124	S493H	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: Otras frutas (bananas, manzanas, etc.)	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
125	S493I	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: carne, pollo, pescado	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
126	S493J	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: huevos	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
127	S493K	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: queso, yogurt, helado u otros alimentos preparados con leche (leche asada, helados, crema volteada, etc.)	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
128	S493L	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: cualquier comida hecha alimentos hechos con aceite, manteca, mantequilla, o al que le agregó aceite manteca, mantequilla	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
129	S493M	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: papilla de programas sociales	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
130	S493N	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: cualquier otra comida sólida o semisólida Otros alimentos sólidos o semisólidos	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
131	S493O	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: Otras frutas secas	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
132	S493P	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: Cualquier alimento dulce, caramelo, chocolates u otros	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
133	S494	Recibir papilla de los programas sociales	N	1	1,3,8	1	Si, muestra el envase	
						2	Si, no muestra el envase	
						3	No	
						8	No sabe	
134	S494A	Cuántos paquetes tiene	N	2	0,98	0	No come	
135	S494B	Come la papilla de programas sociales	N	2	0,98	98	No sabe	
136	S495A	Ayer el niño no recibe líquidos o sólidos excepto la leche materna	N	1	0,1	0	No	
						1	Si	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
137	S496	Persona que normalmente alimenta al niño	N	2	1:9, 96	1	Entrevistada	
						2	Esposo/Compañero	
						3	Hijas/Hijos mayores	
						4	Padres/Suegros	
						5	Otros parientes	
						6	Vecinos/Amistades	
						7	Otros no parientes	
						8	Empleada doméstica	
						9	Nadie/Come solo	
						96	Otro	
138	S500A	Presencia de niñas/os menores de 10 años	N	1	0:1	0	No	
139	S500B	Presencia del esposo/compañero	N	1	0:1	1	Si	
140	S500C	Presencia de otros hombres	N	1	0:1	0	No	
141	S500D	Presencia de otras mujeres	N	1	0:1	1	Si	
142	S508A	Principal causa de la última del último divorcio/separación	N	2	1:11, 96	1	Enviudó	
						2	Violencia física/psicológica o sexual	
						3	Infidelidad de él	
						4	Infidelidad de ella	
						5	Incumplia deber: padre, esposo	
						6	Incumplia deber: madre, esposa	
						7	Por ser él ebrio/drogo	
						8	Por ser ella ebria/drogo	
						9	Conducta corrupta de él	
						10	Conducta corrupta de ella	
						11	Falta de comprensión	
96	Otro							
143	S512C	Relación con la primera pareja sexual	N	2	1:7, 96	1	Esposo/Compañero/Conviviente	
						2	Novia/Prometido	
						3	Amigo	
						4	Compañero casual	
						5	Pariente	
						6	Trabajador sexual	
						7	Enamorado	
						96	Otro	
144	S616	Aprueba, desaprueba que parejas usen métodos de planificación familiar	N	1				
145	S618A	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: esposo/pareja	N	1	0:1	0	No	
146	S618B	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: madre	N	1	0:1	1	Si	
147	S618C	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: padre	N	1	0:1	0	No	
148	S618D	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: hermanas	N	1	0:1	1	Si	
149	S618E	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: hermanos	N	1	0:1	0	No	
150	S618F	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: hija	N	1	0:1	1	Si	
151	S618G	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: hijo	N	1	0:1	0	No	
152	S618H	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: suegra	N	1	0:1	1	Si	
153	S618I	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: suegro	N	1	0:1	0	No	
154	S618J	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: novio	N	1	0:1	1	Si	
155	S618K	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: amigas/vecinas	N	1	0:1	0	No	
156	S618L	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: amigos	N	1	0:1	1	Si	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
157	S618M	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: otros familiares	N	1	0;1	0 1	No Si	
158	S618X	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: otros	N	1	0;1	0 1	No Si	
159	S621	Su esposo/compañero aprueba/desaprueba que las parejas usen planificación familiar	N	1	1,2, 8	1 2 8	Aprueba Desaprueba No sabe	
160	S621A	Frecuencia de los últimos 12 meses habló con su esposo acerca de planificación familiar	N	1	1;3	1 2	Nunca Algunas veces	
161	S704N	Nivel educativo del esposo/compañero	N	1	0;5, 8	0 1 2 3 4 5 8	Inicial/pre-escolar Primaria Secundaria Superior no universitario Superior universitario Postgrado No sabe	
162	S704Y	Último año aprobado del esposo	N	1	0;8	7 8	Educación dada en grados No sabe	
163	S704G	Último grado aprobado del esposo	N	1	1;6, 8	8	No sabe	
164	S718	Ingresos de la entrevistada utilizada para gastos familiares	N	1	1;6	1 2 3 4 5 6	Casi nada Menos de la mitad Mitad Más de la mitad Todos los ingresos Nada, ahorra todo el ingreso	
165	S720A	Quién cuida de la niña/niño cuando Ud. sale de la casa	N	2	1;10, 96	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 96	Entrevistada Esposo/Compañero Hijas/Hijos mayores Padres/Suegros Otros parientes Vecinos/Amistades Oros no parientes Empleada doméstica Cuidado WAWA-WASI/CUNA MAS Cuidado otra institución Otro	
166	S802	Cree Ud. que una persona puede hacer algo para prevenir el virus que causa el SIDA (VIH)	N	1	0;1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
167	S802D	Cree Ud. que la gente puede contraer el SIDA (VIH) a través de abrazos o caricias a una persona infectada	N	1	0;1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
168	S802E	Cree Ud. que la gente puede contraer el SIDA (VIH) a través de utensilios compartidos con una persona infectada	N	1	0;1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
169	S802F	Cree Ud. que se pueden contraer el SIDA (VIH) comparten baño, ducha y/o piscinas	N	1	0;1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
170	S802H	Cree Ud. que se puede contraer el SIDA (VIH) a través de la brujería	N	1	0;1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
171	S802I	Cree Ud. que la gente puede contraer el SIDA (VIH) por el castigo divino	N	1	0;1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
172	S803AF	Lugar para hacerse la prueba de VIH SIDA: Hospital/Otros FFAA & PNP	N	1	0;1	0 1	No Si	
173	S803AG	Lugar para hacerse la prueba de VIH SIDA: Hospital/Otros de la Municipalidad	N	1	0;1	0 1	No Si	
174	S803AM	Lugar para hacerse la prueba de VIH SIDA: Hospital/Otro de la Iglesia	N	1	0;1	0 1	No Si	
175	S804A	Cuando fue a realizarse la prueba: recibió asesoramiento antes del examen	N	1	0;1	0 1	No Si	
176	S804C	Cuando le dieron resultados. Le brindaron consejería	N	1	0;1	0 1	No Si	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
177	S806AX	En que etapa puede ser transmitido el VIH de la madre al hijo: otro	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
178	S806AZ	En que etapa puede ser transmitido el VIH de la madre al hijo: No sabe	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
179	S807	Si una niña/niño tiene infección por el virus que causa el SIDA: se debe permitir asistir a la escuela o colegio	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
180	S809	Si una persona tiene la infección por el virus que causa el SIDA: el empleador lo debe despedir por esta causa	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
181	S810	Si un médico tiene la infección por el virus que causa el SIDA: se le debe permitir continuar con su trabajo	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
182	S811	Si una persona tiene el virus que causa el SIDA y necesita ser operada: debe permitirle la operación	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
183	S815AA	Conoce la ETS: sífilis	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
184	S815AB	Conoce la ETS: gonorrea	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
185	S815AC	Conoce la ETS: verrugas genitales/condiloma	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
186	S815AD	Conoce la ETS: Chancro	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
187	S815AE	Conoce la ETS: Herpes	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
188	S815AX	Conoce la ETS: Otros	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
189	S815AZ	Conoce la ETS: No sabe	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
190	S816A	Síntomas de ETS en hombres: dolor abdominal	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
191	S816B	Síntomas de ETS en hombres: secreción/goteos en genitales	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
192	S816C	Síntomas de ETS en hombres: secreción mal oliente	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
193	S816D	Síntomas de ETS en hombres: molestia al orinar	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
194	S816E	Síntomas de ETS en hombres: enrojecimiento/picazón/ardor en genitales	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
195	S816F	Síntomas de ETS en hombres: inflamación/hinchazón /dolor en genitales	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
196	S816G	Síntomas de ETS en hombres: úlceras/llagas genitales	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
197	S816H	Síntomas de ETS en hombres: verrugas genitales	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
198	S816I	Síntomas de ETS en hombres: sangre en la orina	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
199	S816J	Síntomas de ETS en hombres: pérdida de peso	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
200	S816K	Síntomas de ETS en hombres: la impotencia	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
201	S816L	Síntomas de ETS en hombres: los síntomas pueden no estar presentes	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
202	S816M	Síntomas de ETS en hombres: secreción/pus por el pene	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
203	S816W	Síntomas de ETS en hombres: otros	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
204	S816Z	Síntomas de ETS en hombres: no sabe	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
205	S816AA	Síntomas de ETS en mujeres: dolor abdominal	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
206	S816AB	Síntomas de ETS en mujeres: secreción genital de flujo por la vagina	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
207	S816AC	Síntomas de ETS en mujeres: secreción mal oliente	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
208	S816AD	Síntomas de ETS en mujeres: molestias al orinar	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
209	S816AE	Síntomas de ETS en mujeres: enrojecimiento/picazón/ardor en genitales	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
210	S816AF	Síntomas de ETS en mujeres: inflamación/hinchazón/dolor en genitales	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
211	S816AG	Síntomas de ETS en mujeres: úlceras/lagas genitales	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
212	S816AH	Síntomas de ETS en mujeres: verrugas genitales	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
213	S816AI	Síntomas de ETS en mujeres: sangre en la orina	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
214	S816AJ	Síntomas de ETS en mujeres: pérdida de peso	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
215	S816AK	Síntomas de ETS en mujeres: infertilidad/no poder tener hijos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
216	S816AL	Síntomas de ETS en mujeres: los síntomas pueden no estar presentes	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
217	S816AW	Síntomas de ETS en mujeres: otros	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
218	S816AZ	Síntomas de ETS en mujeres: no sabe	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
219	S817	Le han Diagnosticado alguna ETS en los últimos 12 meses	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
						0	No	
220	S817GF	Dónde fue a recibir tratamiento: Hospital/Otros FFAA o PNP	N	1	0:1	1	Si	
						0	No	
221	S817GG	Dónde fue a recibir tratamiento: Hospital/Otro de la Municipalidad	N	1	0:1	1	Si	
						0	No	
222	S817GM	Dónde fue a recibir tratamiento: Hospital/Otro de la Iglesia	N	1	0:1	1	Si	
						0	No	
223	S818	Ha tenido relaciones sexuales por dinero en los últimos 12 meses	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
224	S1002A	En última/actual relación su esposo/compañero: se mostró tierno/cariñoso	N	1	0:2	0	Nunca	
						1	Frecuentemente	
						2	A veces	
225	S1002B	En última/actual relación su esposo/compañero: paso tiempo libre con usted	N	1	0:2	0	Nunca	
						1	Frecuentemente	
						2	A veces	
226	S1002C	En última/actual relación su esposo/compañero: tomo en cuenta su opinión	N	1	0:2	0	Nunca	
						1	Frecuentemente	
						2	A veces	
227	S1002D	En última/actual relación su esposo/compañero: respetó sus deseos	N	1	0:2	0	Nunca	
						1	Frecuentemente	
						2	A veces	
228	S1002E	En última/actual relación su esposo/compañero: respetó sus derechos	N	1	0:2	0	Nunca	
						1	Frecuentemente	
						2	A veces	
229	S1008AN	En los últimos 12 meses como resultado de algo que su esposo/compañero le hizo, Ud. tuvo: moretones y/o dolores	N	1	0:2	0	Nunca	
						1	Con mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
230	S1008BN	En los últimos 12 meses como resultado de algo que su esposo/compañero le hizo, Ud. tuvo: herida o lesión, huesos y dientes rotos, quemaduras	N	1	0:2	0	Nunca	
						1	Con mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
231	S1008CN	En los últimos 12 meses como resultado de algo que su esposo/compañero le hizo, Ud. tuvo: que ir al médico o centro de salud	N	1	0:2	0	Nunca	
						1	Con mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
232	S1008DN	En los últimos 12 meses como resultado de algo que su esposo/compañero le hizo, Ud. tuvo: que ir al curandero, huesero u otra persona	N	1	0:2	0	Nunca	
						1	Frecuentemente	
						2	Algunas veces	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
233	S1012B	Cuando su esposo/compañero la ha agredido o golpeado se encontraba bajo los efectos de licor o drogas	N	1	0:1	0 1	No Si	
234	S1012BN	En los últimos 12 meses con qué frecuencia su esposo/compañero la ha agredido o golpeado bajo los efectos de licor o drogas	N	1	0:2	0 1 2	Nunca Con mucha frecuencia Algunas veces	
235	S1017	La persona que le pegó, abofeteó, pateó o la maltrato físicamente con mayor frecuencia, en los últimos 12 meses cuántas veces lo hizo	N	2	0:40	98	No sabe	
236	S1023AA	Para buscar ayuda acudió a: Comisaría	N	1	0:1	0 1	No Si	
237	S1023AB	Para buscar ayuda acudió a: Juzgado	N	1	0:1	0 1	No Si	
238	S1023AC	Para buscar ayuda acudió a: Fiscalía	N	1	0:1	0 1	No Si	
239	S1023AD	Para buscar ayuda acudió a: Defensoría Municipal (DEMUNA)	N	1	0:1	0 1	No Si	
240	S1023AE	Para buscar ayuda acudió a: Ministerio de la mujer (MIMP)/CEMMINDES	N	1	0:1	0 1	No Si	
241	S1023AF	Para buscar ayuda acudió a: Defensoría del Pueblo	N	1	0:1	0 1	No Si	
242	S1023AG	Para buscar ayuda acudió a: Establecimiento de salud	N	1	0:1	0 1	No Si	
243	S1023AH	Para buscar ayuda acudió a: Organización privada	N	1	0:1	0 1	No Si	
244	S1023AX	Para buscar ayuda acudió a: Otro	N	1	0:1	0 1	No Si	
245	S1023AZ	No, nunca ha buscado ayuda	N	1	0:1	0 1	No Si	
246	S1026	Conoce el caso de alguna vecina, conocida o familiar que ha muerto por violencia de su pareja o expareja	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
247	S1028A	Reprende o castiga a sus hijas o hijos en el hogar: padre biológico	N	1	0:1	0 1	No Si	
248	S1028B	Reprende o castiga a sus hijas o hijos en el hogar: madre biológica	N	1	0:1	0 1	No Si	
249	S1028X	Reprende o castiga a sus hijas o hijos en el hogar: otros	N	1	0:1	0 1	No Si	
250	S1028Y	Nadie, reprende o castiga a los niños en el hogar	N	1	0:1	0 1	No Si	
251	S1030AA	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): palmadas	N	1	0:1	0 1	No Si	
252	S1030AB	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): reprimenda verbal	N	1	0:1	0 1	No Si	
253	S1030AC	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): prohibición de algo que les gusta	N	1	0:1	0 1	No Si	
254	S1030AD	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): privarlos de alimentos	N	1	0:1	0 1	No Si	
255	S1030AE	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): golpes y castigos físicos	N	1	0:1	0 1	No Si	
256	S1030AF	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): dejándolos cerrados	N	1	0:1	0 1	No Si	
257	S1030AG	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): ignorándolos	N	1	0:1	0 1	No Si	
258	S1030AH	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): poniéndoles más trabajo	N	1	0:1	0 1	No Si	
259	S1030AI	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): dejándolos fuera de la casa	N	1	0:1	0 1	No Si	
260	S1030AJ	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): echándoles agua	N	1	0:1	0 1	No Si	
261	S1030AK	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándole la ropa	N	1	0:1	0 1	No Si	
262	S1030AL	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándole las pertenencias	N	1	0:1	0 1	No Si	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
263	S1030AM	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándoles el apoyo económico	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
264	S1030AX	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): otro	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
265	S1030BA	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): palmadas	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
266	S1030BB	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): reprimenda verbal	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
267	S1030BC	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): prohibición de algo que les gusta	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
268	S1030BD	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): privarlos de alimentos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
269	S1030BE	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): golpes y castigos físicos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
270	S1030BF	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): dejándolos cerrados	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
271	S1030BG	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): ignorándolos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
272	S1030BH	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): poniéndoles más trabajo	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
273	S1030BI	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): dejándolos fuera de la casa	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
274	S1030BJ	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): echándoles el agua	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
275	S1030BK	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándoles la ropa	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
276	S1030BL	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándoles las pertenencias	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
277	S1030BM	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándoles el apoyo económico	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
278	S1030BX	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): otro	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
279	S1030CA	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): palmadas	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
280	S1030CB	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): reprimenda verbal	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
281	S1030CC	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): prohibición de algo que les gusta	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
282	S1030CD	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): privarlos de alimentos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
283	S1030CE	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): golpes y castigos físicos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
284	S1030CF	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): dejándolos cerrados	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
285	S1030CG	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): ignorándolos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
286	S1030CH	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): poniéndoles más trabajo ellos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
287	S1030CI	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): dejándolos fuera de la casa	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
288	S1030CJ	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): echándoles agua	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
289	S1030CK	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándoles la ropa	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
290	S1030CL	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándoles las pertenencias	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
291	S1030CM	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándoles el apoyo económico	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
292	S1030CX	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): otro	N	1	0:1	0 1	No Si	
293	S1031	Algunos de sus hijos fueron castigado por su mal comportamiento	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
294	S1032A	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: palmadas	N	1	0:1	0 1	No Si	
295	S1032B	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: reprimenda verbal	N	1	0:1	0 1	No Si	
296	S1032C	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: prohibición de algo que les gusta	N	1	0:1	0 1	No Si	
297	S1032D	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: privarla de alimentos	N	1	0:1	0 1	No Si	
298	S1032E	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: golpes y castigos físicos	N	1	0:1	0 1	No Si	
299	S1032F	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: quemándola	N	1	0:1	0 1	No Si	
300	S1032G	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: dejándola cerrada	N	1	0:1	0 1	No Si	
301	S1032H	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: ignorándola	N	1	0:1	0 1	No Si	
302	S1032I	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: ponerle más trabajo	N	1	0:1	0 1	No Si	
303	S1032J	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: dejándola fuera de la casa	N	1	0:1	0 1	No Si	
304	S1032K	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: hundiéndola en agua	N	1	0:1	0 1	No Si	
305	S1032L	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: quitándole la ropa	N	1	0:1	0 1	No Si	
306	S1032M	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: quitándole sus pertenencias	N	1	0:1	0 1	No Si	
307	S1032N	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: quitándole el apoyo económico	N	1	0:1	0 1	No Si	
308	S1032X	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: otro	N	1	0:1	0 1	No Si	
309	S1032Y	No la castigaban/No la castigan	N	1	0:1	0 1	No Si	
310	S1033	Cree Ud. que para la educación de los niños es necesario el castigo físico	N	1	0:2	0 1 2	No/Nunca Algunas veces Frecuentemente	
311	S1034A	Presencia de niños menores de 10 años	N	1	0:2	0 1 2	No presente Algunas veces Todo el tiempo	
312	S1034B	Presencia de niños mayores de 10 años	N	1	0:2	0 1 2	No presente Algunas veces Todo el tiempo	
313	Q479A	En los últimos 12 meses participó en reuniones o sesiones demostrativas sobre preparación de alimentos por el MINSA	N	11	1:2, 8	1 2 8	Si No No Sabe/No recuerda	
314	Q479B	En los últimos 12 meses en cuántas sesiones demostrativas participó	N	11	1:9	1 2 8	Si No No Sabe/No recuerda	
315	Q479C	En los últimos 12 meses recibió la visita del MINSA para aconsejarle de la alimentación, nutrición y/o lactancia de su niña(o)	N	11	1:2, 8	1 2 8	Si No No Sabe/No recuerda	
316	Q479D	En los últimos 12 meses cuantas visitas recibió	N	11	1:9	1 2 8	Si No No Sabe/No recuerda	
317	QI479E_A	¿Qué síntomas tendría su niña(o) si tuviera anemia... Cansancio, mucho sueño y palidez?	N	1	0:1	0 1	No Si	
318	QI479E_B	¿Qué síntomas tendría su niña(o) si tuviera anemia... Alteraciones del desarrollo Psicomotor?	N	1	0:1	0 1	No Si	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
319	QI479E_C	¿Qué síntomas tendría su niña(o) si tuviera anemia... Pérdida de apetito, bajo peso?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
320	QI479E_D	¿Qué síntomas tendría su niña(o) si tuviera anemia... Dolor de cabeza, mareos?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
321	QI479E_E	¿Qué síntomas tendría su niña(o) si tuviera anemia... Piel seca, caída de cabello, uñas quebradas y aplanadas?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
322	QI479E_F	¿Qué síntomas tendría su niña(o) si tuviera anemia... Comer tierra, hielo, uñas, cabello, pasta de dientes entre otros?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
323	QI479E_G	¿Qué síntomas tendría su niña(o) si tuviera anemia... Vómitos, diarrea, fiebre, tos?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
324	QI479E_H	¿Qué síntomas tendría su niña(o) si tuviera anemia... Dolor muscular?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
325	QI479E_I	¿Qué síntomas tendría su niña(o) si tuviera anemia... Falta de sueño?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
326	QI479E_J	¿Qué síntomas tendría su niña(o) si tuviera anemia... No tiene síntomas?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
327	QI479E_X	¿Qué síntomas tendría su niña(o) si tuviera anemia... Otro?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
328	QI479E_Y	¿No sabe/no recuerda?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
329	QI479F_A	¿Qué alimentos le ofrecería a su niña(o).....Carnes rojas, vísceras, sangrecita?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
330	QI479F_B	¿Qué alimentos le ofrecería a su niña(o).....Otras carnes y pescados?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
331	QI479F_C	¿Qué alimentos le ofrecería a su niña(o).....Lentejas y otras menestras?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
332	QI479F_D	¿Qué alimentos le ofrecería a su niña(o).....Verduras de hojas verdes, alfalfa?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
333	QI479F_E	¿Qué alimentos le ofrecería a su niña(o).....Jugo de naranja, limonada?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
334	QI479F_F	¿Qué alimentos le ofrecería a su niña(o).....Fruta?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
335	QI479F_G	¿Qué alimentos le ofrecería a su niña(o).....Frutas secas?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
336	QI479F_H	¿Qué alimentos le ofrecería a su niña(o).....Huevo, leche y derivados?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
337	QI479F_I	¿Qué alimentos le ofrecería a su niña(o).....Arroz y tubérculos?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
338	QI479F_J	¿Qué alimentos le ofrecería a su niña(o).....Arroz fortificado con hierro?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
339	QI479F_K	¿Qué alimentos le ofrecería a su niña(o).....Hierro (Sulfato ferroso o similar)?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
340	QI479F_L	¿Qué alimentos le ofrecería a su niña(o).....Calcio?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
341	QI479F_M	¿Qué alimentos le ofrecería a su niña(o).....Vitaminas?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
342	QI479F_X	¿Qué alimentos le ofrecería a su niña(o).....Otro?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
343	QI479F_Y	¿Qué alimentos le ofrecería a su niña(o).....No sabe/no recuerda?	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	

# ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

## DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC94)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
1	ID1	Año	N	4				
2	CASEID	Identificación Cuestionario Individual	A	18				Variable (Llave de identificación)
3	IDX94	Orden de historia de nacimiento	N	1	1:5			Variable (Llave de identificación)
4	S410B	Cuantos meses de embarazo tenía en la última revisión prenatal	N	2	1:9, 98	98	No sabe	
5	S411B	En alguno de sus controles: Le midieron la barriga	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
6	S411F	En alguno de sus controles: Escucharon los latidos del corazón del bebé	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
7	S411G	En alguno de sus controles: Le hicieron la prueba para descartar Sífilis	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
8	S411H	En alguno de sus controles: Le hicieron la prueba para descartar de VIH/SIDA	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
9	S411I	En alguno de sus controles: Le informaron como alimentarse	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
10	S411J	En alguno de sus controles: Le informaron sobre sus derechos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
11	S411K	En alguno de sus controles: Le enseñaron como preparar pezones para lactancia materna	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
12	S411L	En alguno de sus controles: Le enseñaron como darle el pecho a su bebe	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
13	S411BA	Cuantos meses de embarazo tenía cuando se realizó la primera prueba de orina	N	2	0:9, 98	98	No sabe el mes	
14	S411CA	Cuantos meses de embarazo tenía cuando se realizó el primer análisis de sangre	N	2	0:9, 98	98	No sabe el mes	
15	S411DA	Cuantos meses de embarazo tenía cuando se realizó la primera prueba de Sífilis	N	2	0:9, 98	98	No sabe el mes	
16	S411EA	Cuantos meses de embarazo tenía cuando se realizó la primera prueba de VIH/SIDA	N	2	0:9, 98	98	No sabe el mes	
17	S413	Durante el embarazo estaba afiliada al SIS	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
18	S422I	Cantidad de inyecciones de hierro recibidas durante el embarazo	N	2	0:90, 98	98	No sabe	
19	S426B	Razón por qué no acudió a un hospital, centro o puesto de salud del MINSa para dar a luz	N	2	11:25, 98	11	No existe en la localidad	
						12	Quedaba muy lejos	
						13	No había personal	
						14	Estaba afiliada a otro servicio de salud	
						15	Personal daba malos tratos	
						16	No había privacidad en atención	
						17	Esposo/Familiar se opuso	
						18	Por tradición	
						19	No era higiénico	
						20	No confía en la atención	
						21	Personal es descuidado	
						22	Congestión del servicio	
						23	No tenía dinero	
						24	No la quisieron atender	
						25	Iba caminando a establecimiento/Parto se adelantó	
						96	Otro	
						20	S426E	La cesárea fue programada
1	Si							

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
21	S426FA	Cuánto tiempo transcurrió hasta llegar al establecimiento para dar a luz	N	3	100:101, 200:201, 300:301, 998	100	Cero horas	
						101	Una hora	
						200	Cero días	
						201	Un día	
						300	Cero semanas	
						301	Una semana	
						998	No sabe	
22	S426FB	Cuanto tiempo transcurrió desde que llegó al establecimiento hasta que fué examinada por personal de salud.	N	3	100:101, 200:201, 300:301, 998	100	Cero horas	
						101	Una hora	
						200	Cero días	
						201	Un día	
						300	Cero semanas	
						301	Una semana	
						998	No sabe	
23	S426GA	Complicaciones de parto: Parto prolongado	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
24	S426GB	Complicaciones de parto: Sangrado excesivo	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
25	S426GC	Complicaciones de parto: Fiebre con sangrado vaginal	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
26	S426GD	Complicaciones de parto: Convulsiones	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
27	S426GE	Complicaciones de parto: Otras	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
28	S430C	El niño fue inscrito en la municipalidad/Oficina Registral de la RENIEC	N	1	0:2, 8	0	No	
						1	Si, muestra partida de nacimiento/DNI	
						2	Si, no muestra partida de nacimiento/DNI	
						8	No sabe	
29	S430D	La partida/acta tiene Código Único de Identidad (CUI)	N	1	0:1	0	No tiene	
						1	Si tiene Nro. CIU: DNI	
						2	Si tiene Nro. CIU: Partida/Acta de nacimiento	
						0	No	
30	S431A	En el establecimiento de salud le dieron algo en biberón al bebe después del nacimiento	N	1		0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
31	S425A	Entrevistada era miembro del seguro de salud materna	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
32	S432	El niño está afiliado al Seguro Integral de Salud	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
33	S432AD	Day affiliation integral health insurance	N	2		98	Otras respuestas	
34	S432AM	Mes afiliación seguro de salud integral	N	2		98	Otras respuestas	
35	S432AY	Año de afiliación seguro de salud integral	N	4		9998	Otras respuestas	
36	S427DA	Complicaciones después del parto: sangrado intenso	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
37	S427DB	Complicaciones después del parto: pérdida de conciencia	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
38	S427DC	Complicaciones después del parto: fiebre alta, escalofríos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
39	S427DD	Complicaciones después del parto: infección de los senos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
40	S427DE	Complicaciones después del parto: dolor al orinar	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
41	S427DF	Complicaciones después del parto: flujos vaginales	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
42	S427DG	Complicaciones después del parto: Pérdida involuntaria de orina	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
43	S427F	Cuando tuvo esas complicaciones recibió atención médica	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
44	S435	Por qué no le dio pecho al bebé	N	2	1:8, 96	1	Madre enferma/débil	
						2	Niña(o) enfermo/débil	
						3	Niña(o) murió	
						4	Niña(o) tiene problemas succión	
						5	Problema de succión pezón	
						6	No tenía leche	
						7	Madre trabajando	
						8	Niña(o) rehusó	
						96	No sabe	
45	S436C	Pusieron al niño en contacto piel a piel con Ud. inmediatamente después del nacimiento	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
46	S440	Por qué dejó de darle pecho	N	2	1:12, 96	1	Madre enferma/débil	
						2	Niña(o) enfermo/débil	
						3	Niña(o) murió	
						4	Niña(o) tiene problemas succión	
						5	Problema de succión pezón	
						6	No tenía leche	
						7	Madre trabajaba/estudiaba	
						8	Niña(o) rehusó	
						9	Edad de destete	
						10	Quedó embarazada	
						11	Comenzó a usar anticonceptivos	
						12	Niña(o) solo quería pecho	
						96	No sabe	
47	S441	Recibió alguna capacitación sobre lactancia materna durante el embarazo	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
48	S442	En qué lugar recibió capacitación sobre lactancia materna	N	2	21:27, 31:33, 41:42, 96	21	Hospital MINSA	
						22	Hospital ESSALUD	
						23	Hospital FFAA y PNP	
						24	Centro de salud MINSA	
						25	Puesto de salud MINSA	
						26	poli-clínico/Centro/Posta ESSALUD	
						27	Hospital/Otro de la Municipalidad	
						31	Clínica particular	
						32	Consultorio médico particular	
						33	Casa de partera	
						41	Clinica/Posta ONG	
						42	Hospital/Otro de la Iglesia	
						96	Otro	
						0	Inmediatamente	
						49	S446AA	
101	Un minuto							
200	Cero horas							
201	Una hora							
998	No sabe							
1	Refrigerador							
2	Congelador							
6	Otro							
8	No sabe							
0	No							
1	Sí							
8	No sabe							
50	S446AB	Donde guardó el biberón	N	1		0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
51	S446A	Se agregó azúcar a cualquiera de los alimentos del bebé	N	1		0	No	
						1	Sí	
52	S447	Se agregó azúcar a algún alimento o líquido que comió o tomó el día de ayer	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
						0	Inmediatamente	
53	S448A	Tiempo entre que terminó de preparar los alimentos del bebé y los sirvió	N	3		100	Cero minutos	
						101	Un minuto	
						200	Cero horas	
						201	Una hora	
						998	No sabe	
						998	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
54	S448B	Dónde se almacenó la comida	N	1		1	Refrigerador	
						2	Congelador	
						6	Otro	
						8	No sabe	
55	QI411_M	En alguno de sus controles: le hicieron la prueba para descartar Hepatitis B	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
56	QI411F	Cuántos meses de embarazo tenía en primera prueba para descartar Hepatitis B	N	2	1:9, 98	98	No sabe	
						1	Si	
57	QI440B	Durante primeros 6 meses, solo recibió leche materna	N	1	1:2, 8, 96	2	No	
						8	No sabe	
						96	Otro	
						1	Si	
58	QI422A_A	Durante el embarazo algún personal de salud le realizó una prueba o análisis para descartar anemia	N	1	1:2, 8	2	No	
						8	No sabe/No responde	
						1	Si	
59	QI422A_B	Durante el embarazo le diagnosticaron o le dijeron que tenía anemia	N	1	1:2, 8	2	No	
						8	No sabe/No responde	
						1	Si	
60	QI422A_C	Durante el embarazo le indicaron tratamiento con hierro	N	1	1:2, 8	2	No	
						8	No sabe/No responde	
						1	Si	
61	QI422A_D	Durante el embarazo consumió hierro tal como le indicó el personal de salud	N	1	1:2, 8	2	No	
						8	No sabe/No responde	
						1	Si	

# ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

## DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC95)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
1	ID1	Año	N	4				
2	CASEID	Identificación Cuestionario Individual	A	18				Variable (Llave de identificación)
3	IDX95	Índice de historia de nacimiento	N	1				Variable (Llave de identificación)
4	S45D4	Recibió 1er. refuerzo DPT	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
5	S45D4D	1er. Refuerzo DPT - día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
						99	No sabe	
6	S45D4M	1er. Refuerzo DPT - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
7	S45D4Y	1er. Refuerzo DPT - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
						9999	No sabe	
8	S45D5	Recibió 2do. refuerzo DPT	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
9	S45D5D	2do. Refuerzo DPT - día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
						99	No sabe	
10	S45D5M	2do. Refuerzo DPT - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
11	S45D5Y	2do. Refuerzo DPT - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
						9999	No sabe	
12	S45P4	Recibió 1er. refuerzo Polio	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
13	S45P4D	1er. Refuerzo Polio - día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
						99	No sabe	
14	S45P4M	1er. Refuerzo Polio - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
15	S45P4Y	1er. Refuerzo Polio - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
						9999	No sabe	
16	S45P5	Recibió 2do. refuerzo Polio	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
17	S45P5D	2do. Refuerzo Polio - día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
						99	No sabe	
18	S45P5M	2do. Refuerzo Polio - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
19	S45P5Y	2do. Refuerzo Polio - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
						9999	No sabe	
20	S45B0	Recibió la vacuna Antihepatitis B recién nacido	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
21	S45B0D	Antihepatitis B recién nacido día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
						99	No sabe	
22	S45B0M	Antihepatitis B recién nacido mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	

N°	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
23	S45B0Y	Antihepatitis B recién nacido año	N	4	2014-2019, 9997-9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
24	S45B1	Recibió la vacuna Antihepatitis B 1ra. dosis	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
						97	Inconsistente	
25	S45B1D	Antihepatitis B 1ra. dosis - día	N	2	1:31, 97-98	98	No sabe	
						97	Inconsistente	
26	S45B1M	Antihepatitis B 1ra. dosis - mes	N	2	1:12, 97-98	98	No sabe	
						97	Inconsistente	
27	S45B1Y	Antihepatitis B 1ra. dosis - año	N	4	2014-2019, 9997-9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
28	S45B2	Recibió la vacuna Antihepatitis B 2da. dosis	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
						97	Inconsistente	
29	S45B2D	Antihepatitis B 2da. dosis - día	N	2	1:31, 97-98	98	No sabe	
						97	Inconsistente	
30	S45B2M	Antihepatitis B 2da. dosis - mes	N	2	1:12, 97-98	98	No sabe	
						97	Inconsistente	
31	S45B2Y	Antihepatitis B 2da. dosis - año	N	4	2014-2019, 9997-9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
32	S45B3	Recibió la vacuna Antihepatitis B 3ra. dosis	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
						97	Inconsistente	
33	S45B3D	Antihepatitis B 3ra. dosis - día	N	2	1:31, 97-98	98	No sabe	
						97	Inconsistente	
34	S45B3M	Antihepatitis B 3ra. dosis - mes	N	2	1:12, 97-98	98	No sabe	
						97	Inconsistente	
35	S45B3Y	Antihepatitis B 3ra. dosis - año	N	4	2014-2019, 9997-9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
36	S45F1	Recibió vacuna Antihemophilus 1ra. dosis	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
						97	Inconsistente	
37	S45F1D	Antihemophilus 1ra. dosis - día	N	2	1:31, 97-98	98	No sabe	
						97	Inconsistente	
38	S45F1M	Antihemophilus 1ra. dosis - mes	N	2	1:12, 97-98	98	No sabe	
						97	Inconsistente	
39	S45F1Y	Antihemophilus 1ra. dosis - año	N	4	2014-2019, 9997-9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
40	S45F2	Recibió vacuna Antihemophilus 2da. dosis	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
						97	Inconsistente	
41	S45F2D	Antihemophilus 2da. dosis - día	N	2	1:31, 97-98	98	No sabe	
						97	Inconsistente	
42	S45F2M	Antihemophilus 2da. dosis - mes	N	2	1:12, 97-98	98	No sabe	
						97	Inconsistente	
43	S45F2Y	Antihemophilus 2da. dosis - año	N	4	2014-2019, 9997-9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
44	S45F3	Recibió Antihemophilus 3ra. dosis	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
						97	Inconsistente	
45	S45F3D	Antihemophilus 3ra. dosis - día	N	2	1:31, 97-98	98	No sabe	
						97	Inconsistente	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
46	S45F3M	Antihemophilus 3ra. dosis - mes	N	2	1:12, 97-98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
47	S45F3Y	Antihemophilus 3ra. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997-9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
48	S45PV1	Recibió vacuna Pentavalente 1ra. dosis	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
49	S45PV1D	Pentavalente 1ra. dosis - día	N	2	1:31, 97-98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
50	S45PV1M	Pentavalente 1ra. dosis - mes	N	2	1:12, 97-98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
51	S45PV1Y	Pentavalente 1ra. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997-9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
52	S45PV2	Recibió vacuna Pentavalente 2da. dosis	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
53	S45PV2D	Pentavalente 2da. dosis - día	N	2	1:31, 97-98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
54	S45PV2M	Pentavalente 2da. dosis - mes	N	2	1:12, 97-98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
55	S45PV2Y	Pentavalente 2da. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997-9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
56	S45PV3	Recibió vacuna Pentavalente 3ra. dosis	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
57	S45PV3D	Pentavalente 3ra. dosis - día	N	2	1:31, 97-98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
58	S45PV3M	Pentavalente 3ra. dosis - mes	N	2	1:12, 97-98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
59	S45PV3Y	Pentavalente 3ra. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997-9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
60	S45TT	Recibió vacuna Tetravalente	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
61	S45TTD	Tetravalente día	N	2	1:31, 97-98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
62	S45TTM	Tetravalente mes	N	2	1:12, 97-98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
63	S45TTY	Tetravalente año	N	4	2014:2019, 9997-9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
64	S45ML	Recibió vacuna Antiamarilica	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
65	S45MLD	Antiamarilica día	N	2	1:31, 97-98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
66	S45MLM	Antiamarilica mes	N	2	1:12, 97-98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
67	S45MLY	Antiamarilica año	N	4	2014:2019, 9997-9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
68	S45SP1	Recibió vacuna Antisarampionosa/SPR 1ra. dosis (triple viral)	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
69	S45SP1D	Antisarampionosa/SPR 1ra. dosis - día	N	2	1:31, 97-98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
70	S45SP1M	Antisarampionosa/SPR 1ra. dosis - mes	N	2	1:12, 97-98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
71	S45SP1Y	Antisarampionosa/SPR 1ra. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
72	S45SP2	Recibió vacuna Antisarampionosa/SPR 2da. dosis (triple viral)	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
						98	No sabe	
73	S45SP2D	Antisarampionosa/SPR 2da. dosis - día	N	2	1:31, 97-98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
74	S45SP2M	Antisarampionosa/SPR 2da. dosis - mes	N	2	1:12, 97-98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
75	S45SP2Y	Antisarampionosa/SPR 2da. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
76	S45SR	Recibió vacuna SR 1ra. dosis (doble viral)	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
						97	Inconsistente	
77	S45SRD	SR día	N	2	1:31, 97-98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
78	S45SRM	SR mes	N	2	1:12, 97-98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
79	S45SRY	SR año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
80	S45NM1	Recibió vacuna Neumococo 1ra. dosis	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
						97	Inconsistente	
81	S45NM1D	Neumococo 1ra. dosis - día	N	2	1:31, 97-98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
82	S45NM1M	Neumococo 1ra. dosis - mes	N	2	1:12, 97-98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
83	S45NM1Y	Neumococo 1ra. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
84	S45NM2	Recibió vacuna Neumococo 2da. dosis	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
						97	Inconsistente	
85	S45NM2D	Neumococo 2da. dosis - día	N	2	1:31, 97-98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
86	S45NM2M	Neumococo 2da. dosis - mes	N	2	1:12, 97-98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
87	S45NM2Y	Neumococo 2da. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
88	S45NM3	Recibió vacuna Neumococo 3ra. dosis	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
						97	Inconsistente	
89	S45NM3D	Neumococo 3ra. dosis - día	N	2	1:31, 97-98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
90	S45NM3M	Neumococo 3ra. dosis - mes	N	2	1:12, 97-98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
91	S45NM3Y	Neumococo 3ra. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	

N°	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
92	S45RT1	Recibió vacuna Rotavirus 1ra. dosis	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
93	S45RT1D	Rotavirus 1ra. dosis - día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
						99	Inconsistente	
94	S45RT1M	Rotavirus 1ra. dosis - mes	N	2	1:12, 97:98	98	No sabe	
						99	Inconsistente	
95	S45RT1Y	Rotavirus 1ra. dosis - año	N	4	2014-2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
						0	No	
96	S45RT2	Recibió vacuna rotavirus 2da. dosis	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
97	S45RT2D	Rotavirus 2da. dosis - día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
						99	Inconsistente	
98	S45RT2M	Rotavirus 2da. dosis - mes	N	2	1:12, 97:98	98	No sabe	
						99	Inconsistente	
99	S45RT2Y	Rotavirus 2da. dosis - año	N	4	2014-2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
						0	No	
100	S45IF1	Recibió vacuna Influenza 1ra. dosis	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
101	S45IF1D	Influenza 1ra. dosis - día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
						99	Inconsistente	
102	S45IF1M	Influenza 1ra. dosis - mes	N	2	1:12, 97:98	98	No sabe	
						99	Inconsistente	
103	S45IF1Y	Influenza 1ra. dosis - año	N	4	2014-2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
						0	No	
104	S45IF2	Recibió vacuna Influenza 2da. dosis	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
105	S45IF2D	Influenza 2da. dosis - día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
						99	Inconsistente	
106	S45IF2M	Influenza 2da. dosis - mes	N	2	1:12, 97:98	98	No sabe	
						99	Inconsistente	
107	S45IF2Y	Influenza 2da. dosis - año	N	4	2014-2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
						0	No	
108	S45VA3	Recibió Vitamina A 3	N	1	0,3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
109	S45VA3D	Vitamina A 3 día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
						99	Inconsistente	
110	S45VA3M	Vitamina A 3 mes	N	2	1:12, 97:98	98	No sabe	
						99	Inconsistente	
111	S45VA3Y	Vitamina A 3 año	N	4	2014-2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						0	No	
112	S459B	Cuando se administró la primera dosis de hepatitis	N	1	1:2	1	Al nacer	
113	S462E	Número de vacunas con vitamina A	N	1	1:8	2	Luego	
						8	No sabe	
114	S466	Le hicieron algún control de crecimiento y desarrollo	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
115	S466AA	El control de crecimiento y desarrollo lo realizó: doctor	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
116	S466AB	El control de crecimiento y desarrollo lo realizó: obstetra	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
117	S466AC	El control de crecimiento y desarrollo lo realizó: enfermera	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
118	S466AD	El control de crecimiento y desarrollo lo realizó: técnico en enfermería	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
119	S466AE	El control de crecimiento y desarrollo lo realizó: promotor de salud	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
120	S466AX	El control de crecimiento y desarrollo lo realizó: otro	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
121	S466B	Dónde le realizaron el control de crecimiento y desarrollo	N	2	21:27, 31:32, 41:42, 96	21	Hospital MINSA	
						22	Hospital ESSALUD	
						23	Hospital FF.AA. y PNP	
						24	Centro de salud MINSA	
						25	Puesto de salud MINSA	
						26	Policlinico/Centro/Posta/Policlinico ESSALUD	
						27	Hospital/Otro de la Municipalidad	
						31	Clinica particular	
						32	Médico particular	
						41	Clinica/Posta de ONG	
						42	Hospital/Otro de la Iglesia	
						96	Otro	
						98	No sabe	
						122	S466C	
123	QL_CTRL_DIA_01	DIA.01 - CRED menor de un mes	N	2	0:31, 44, 77, 98	98	Día no se puede identificar	
						98	Mes no se puede identificar	
124	QL_CTRL_MES_01	MES.01 - CRED menor de un mes	N	2	1:12, 98	98	Mes no se puede identificar	
125	QL_CTRL_ANIO_01	Año.01 - CRED menor de un mes	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no se puede identificar	
126	QL_CTRL_PESO_01	PESO.01 - CRED menor de un mes	N	4	1500:9900			
127	QL_CTRL_TALLA_01	TALLA.01 - CRED menor de un mes	N	5	300:999, 9999			
128	QL_CTRL_DIA_02	DIA.02 - CRED menor de un mes	N	2	0:31, 44, 77, 98	44	Marcado pero no hay fecha	
						98	Día no se puede identificar	
129	QL_CTRL_MES_02	MES.02 - CRED menor de un mes	N	2	1:12, 98	98	Mes no se puede identificar	
130	QL_CTRL_ANIO_02	Año.02 - CRED menor de un mes	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no se puede identificar	
131	QL_CTRL_PESO_02	PESO.02 - CRED menor de un mes	N	4	1500:9900			
132	QL_CTRL_TALLA_02	TALLA.02 - CRED menor de un mes	N	5	300:999, 9999			
133	QL_CTRL_DIA_03	DIA.03 - CRED menor de un mes	N	2	0:31, 44, 77, 98	44	Marcado pero no hay fecha	
						98	Día no se puede identificar	
134	QL_CTRL_MES_03	MES.03 - CRED menor de un mes	N	2	1:12, 98	98	Mes no se puede identificar	
135	QL_CTRL_ANIO_03	Año.03 - CRED menor de un mes	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no se puede identificar	
136	QL_CTRL_PESO_03	PESO.03 - CRED menor de un mes	N	4	1500:9900			
137	QL_CTRL_TALLA_03	TALLA.03 - CRED menor de un mes	N	5	300:999, 9999			
138	QL_CTRL_DIA_04	DIA.04 - CRED menor de un mes	N	2	0:31, 44, 77, 98	44	Marcado pero no hay fecha	
						98	Día no se puede identificar	
139	QL_CTRL_MES_04	MES.04 - CRED menor de un mes	N	2	1:12, 98	98	Mes no se puede identificar	
140	QL_CTRL_ANIO_04	Año.04 - CRED menor de un mes	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no se puede identificar	
141	QL_CTRL_PESO_04	PESO.04 - CRED menor de un mes	N	4	1500:9900			
142	QL_CTRL_TALLA_04	TALLA.04 - CRED menor de un mes	N	5	300:999, 9999			
143	S466DC1	Dia - Control 1	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
144	S466MC1	Mes - Control 1	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
145	S466YC1	Año - Control 1	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
146	S466WC1	Peso en gramos de control 1	N	4	1500:9900			
147	S466HC1	Talla en centímetros de control 1	N	5	300:999, 9999			
148	S466DC2	Dia - Control 2	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
149	S466MC2	Mes - Control 2	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
150	S466YC2	Año - Control 2	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
151	S466WC2	Peso en gramos de control 2	N	4	1500:9900			

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
152	S466HC2	Talla en centímetros de control 2	N	5	300:999, 9999			
153	S466DC3	Día - Control 3	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
154	S466MC3	Mes - Control 3	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
155	S466YC3	Año - Control 3	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
156	S466WC3	Peso en gramos de control 3	N	4	1500:9900			
157	S466HC3	Talla en centímetros de control 3	N	5	300:999, 9999			
158	S466DC4	Día - Control 4	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
159	S466MC4	Mes - Control 4	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
160	S466YC4	Año - Control 4	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
161	S466WC4	Peso en gramos de control 4	N	4	1500:9900			
162	S466HC4	Talla en centímetros control 4	N	5	300:999, 9999			
163	S466DC5	Día - Control 5	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
164	S466MC5	Mes - Control 5	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
165	S466YC5	Año - Control 5	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
166	S466WC5	Peso en gramos de control 5	N	4	1500:9900			
167	S466HC5	Talla en centímetros de control 5	N	5	300:999, 9999			
168	S466DC6	Día - Control 6	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
169	S466MC6	Mes - Control 6	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
170	S466YC6	Año - Control 6	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
171	S466WC6	Peso en gramos de control 6	N	4	1500:9900			
172	S466HC6	Talla en centímetros de control 6	N	5	300:999, 9999			
173	S466DC7	Día - Control 7	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
174	S466MC7	Mes - Control 7	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
175	S466YC7	Año - Control 7	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
176	S466WC7	Peso en gramos de control 7	N	4	1500:9900			
177	S466HC7	Talla en centímetros de control 7	N	5	300:999, 9999			
178	S466DC8	Día - Control 8	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
179	S466MC8	Mes - Control 8	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
180	S466YC8	Año - Control 8	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
181	S466WC8	Peso en gramos de control 8	N	4	1500:9900			
182	S466HC8	Talla en centímetros de control 8	N	5	300:999, 9999			
183	S466DC9	Día - Control 9	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
184	S466MC9	Control del mes 9	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
185	S466YC9	Año - Control 9	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
186	S466WC9	Peso en gramos de control 9	N	4	1500:9900			
187	S466HC9	Talla en centímetros de control 9	N	5	300:999, 9999			
188	S466DC10	Día - Control 10	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
189	S466MC10	Mes - Control 10	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
190	S466YC10	Año - Control 10	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
191	S466WC10	Peso en gramos de control 10	N	4	1500:9900			
192	S466HC10	Talla en centímetros de control 10	N	5	300:999, 9999			
193	S466DC11	Día - Control 11	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
194	S466MC11	Control del mes 11	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
195	S466YC11	Año - Control 11	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
196	S466WC11	Peso en gramos de control 11	N	4	1500:9900			
197	S466HC11	Talla en centímetros de control 11	N	5	300:999, 9999			
198	S466DC12	Día - Control 12	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
199	S466MC12	Mes - Control 12	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
200	S466YC12	Año - Control 12	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
201	S466WC12	Peso en gramos de control 12	N	4	1500:9900			
202	S466HC12	Talla en centímetros de control 12	N	5	300:999, 9999			
203	S466GA	Practicaste cómo amamantar	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No recuerda	
204	S466GB	Practicaste cómo preparar comida	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No recuerda	
205	S466GC	Practicaste cómo bañar	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No recuerda	
206	S470	Por qué no acudí a un centro de salud cuando estubo enfermo con fiebre/tos	N	2	11:20, 96	11	No existe en la localidad	
						12	Queda muy lejos	
						13	No confía en el personal de salud	
						14	El personal trata mal a los pacientes	
						15	No hay medicamentos	
						16	No tenía con que pagar	
						17	No lo considero necesario/sintomas no eran graves	
						18	Ya sabe qué darle en esos casos	
						19	Falta de tiempo	
						20	El padre de la/el niña/o no quiso	
						96	Otro	
207	S471	Está aun con fiebre o tos	N	1	0:3, 8	0	Ninguno	
						1	Fiebre	
						2	Tos	
						3	Ambos fiebre y tos	
						8	No sabe	
208	S471CA	Cuándo enfermo Ud. tenía en casa: antihistamínico	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
209	S471CB	Cuándo enfermo Ud. tenía en casa: antibióticos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
210	S471CC	Cuándo enfermo Ud. tenía en casa: antimaláricos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
211	S471CD	Cuándo enfermo Ud. tenía en casa: jarabe para la tos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
212	S471CE	Cuándo enfermo Ud. tenía en casa: analgésico antiinflamatorio	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
213	S471CF	No tenía ninguno en casa	N	1	0:1	0	No: tener cualquier	
						1	Si: no tenía ninguna	
214	S472AA	Durante la diarrea tuvo síntomas o dolencias como: Intranquilo	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
215	S472AB	Durante la diarrea tuvo síntomas o dolencias como: Sediento	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
216	S472AC	Durante la diarrea tuvo síntomas o dolencias como: Lloraba sin lágrimas	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
217	S472AD	Durante la diarrea tuvo síntomas o dolencias como: Piel reseca	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
218	S472B	Cantidad de deposiciones en el peor día de diarrea	N	2		98	No sabe	
219	S473DA	Le dieron para tratar la diarrea: pastillas de zinc	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
220	S473DB	Le dieron para tratar la diarrea: jarabe de zinc	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
221	S473F	Cuántas veces recibió tabletas de zinc	N	2	1:90, 98	98	No sabe	
						11	No existe en la localidad	
						12	Queda muy lejos	
						13	No confía en el personal de salud	
						14	El personal trata mal a los pacientes	
						15	No hay medicamentos	
						16	No tenía con que pagar	
						17	No lo consideró necesario/síntomas no eran graves	
						18	Ya sabe qué darle en esos casos	
						19	No tenía tiempo	
						20	El padre de la/el niña/o no quería	
						96	Otro	
222	S475	Por qué no acudió a un establecimiento de salud cuando estuvo enfermo con diarrea	N	2	11:20, 96	0	No	
						1	Si	
						2	No	
223	S476AN1	Tuvo deposiciones líquidas y/o semilíquidas ayer	N	1	0:9	0	No	
224	S476AS1	Presentó sangrado ayer	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
225	S476AT1	Tuvo tos ayer	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
226	S476AR1	Tuvo dificultad para respirar ayer	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
227	S476AN2	Tuvo deposiciones líquidas y/o semilíquidas hace dos días	N	1	0:9	0	No	
228	S476AS2	Presentó sangrado hace dos días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
229	S476AT2	Tuvo tos hace dos días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
230	S476AR2	Tuvo dificultad para respirar hace dos días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
231	S476AN3	Tuvo deposiciones líquidas y/o semilíquidas hace tres días	N	1	0:9	0	No	
232	S476AS3	Presentó sangrado hace tres días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
233	S476AT3	Tuvo tos hace tres días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
234	S476AR3	Tuvo dificultad para respirar hace tres días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
235	S476AN4	Tuvo deposiciones líquidas y/o semilíquidas hace cuatro días	N	1	0:9	0	No	
236	S476AS4	Presentó sangrado hace cuatro días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
237	S476AT4	Tuvo tos hace cuatro días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
238	S476AR4	Tuvo dificultad para respirar hace cuatro días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
239	S476AN5	Tuvo deposiciones líquidas y/o semilíquidas hace cinco días	N	1	0:9	0	No	
240	S476AS5	Presentó sangrado hace cinco días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
241	S476AT5	Tuvo tos hace cinco días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
242	S476AR5	Tuvo dificultad para respirar hace cinco días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
243	S476AN6	Tuvo deposiciones líquidas y/o semilíquidas hace seis días	N	1	0:9	0	No	
244	S476AS6	Presentó sangrado hace seis días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
245	S476AT6	Tuvo tos hace seis días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
246	S476AR6	Tuvo dificultad para respirar hace seis días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
247	S476AN7	Tuvo deposiciones líquidas y/o semilíquidas hace siete días	N	1	0:9	0	No	
248	S476AS7	Presentó sangrado hace siete días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
249	S476AT7	Tuvo tos hace siete días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
250	S476AR7	Tuvo dificultad para respirar hace siete días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
251	S465EA	En los últimos 7 días tomo hierro en jarabe	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	

N°	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
252	S465EB	En los Últimos 7 días tomo hierro en polvo como Micronutrientes -(chispitas, estrellitas o NUTRIMIX)	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
253	S465EC	En los Últimos 7 días tomo hierro en gotas	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
254	S465ED	En los Últimos 7 día tomo hierro en otra presentación	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
255	S465DB_A	En los últimos 12 meses recibí del MINSA para prevenir la anemia: Hierro en jarabe	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
256	S465DB_B	En los últimos 12 meses recibí del MINSA para prevenir la anemia: Hierro en gotas	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
257	S465DB_C	En los últimos 12 meses recibí del MINSA para prevenir la anemia: Hierro en polvo como Micronutrientes (chispita o / estrellitas / NUTRIMIX)	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
258	S465DB_D	En los últimos 12 meses recibí del MINSA para prevenir la anemia: Hierro en alguna otra presentación	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
259	S465DD_AR	En los últimos 12 meses cuántos frascos recibí de hierro en jarabe	N	3	0:120, 998	998	No sabe	
260	S465DD_AC	En los últimos 12 meses cuántos frascos consumí de hierro en jarabe	N	3	0:120, 998	998	No sabe	
261	S465DD_BR	En los últimos 12 meses cuántos frascos recibí de hierro en gotas	N	3	0:120, 998	998	No sabe	
262	S465DD_BC	En los últimos 12 meses cuántos frascos consumí de hierro en gotas	N	3	0:120, 998	998	No sabe	
263	S465DD_CR	En los últimos 12 meses cuántos sobres recibí de chispitas o estrellitas	N	3	0:120, 998	998	No sabe	
264	S465DD_CC	En los últimos 12 meses cuántos sobres consumí de chispitas o estrellitas	N	3	0:120, 998	998	No sabe	
265	S465DD_DR	En los últimos 12 meses cuántas unidades recibí de otra presentación de hierro	N	3	0:120, 998	998	No sabe	
266	S465DD_DC	En los últimos 12 meses cuántas unidades consumí de otra presentación de hierro	N	3	0:120, 998	998	No sabe	
267	Q452	Número de orden en la historia de nacimiento	N	2	1,24			
268	Q465DF	Cuál es la razón por la cual no recibí hierro de parte del Ministerio de Salud	N	2	1,6, 96	1	No le dieron que debía recibir	
						2	Se acabó en el establecimiento	
						3	No le corresponde por la edad	
						4	No le corresponde porque no tiene anemia	
						5	Consumí por seis mes	
						6	No acude al ministerio de salud	
						96	Otra razón	
269	Q465DH	De qué forma consume los Micronutrientes (chispitas/estrellitas/NUTRIMIX)	N	2	1,4, 96	1	Disuelto en líquidos fríos/ calientes/ tibios	
						2	Mezclado con alimentos semisólidos o sólidos fríos/tibios y consume to	
						3	Mezclado con alimentos semisólidos o sólidos fríos/tibios y no consume to	
						4	Mezclado con alimentos calientes	
						96	Otro	
270	Q465DJ	Cuál es la razón por la cual no consumí los Micronutrientes, jarabe o gotas de hierro que recibí	A	9	(A,Z)	A	Le dolía el estómago	
						B	Le causó diarrea	
						C	Le causó estreñimiento	
						D	El sabor es desagradable	
						E	Le tiñó los dientes	
						F	Orientación a la madre no fué adecuada	
						G	Inició suplementación/continuador(a)	
						H	Se olvidó de darle	
X	Otro							
271	Q465EB_A8	De que forma consumí los Micronutrientes en estos últimos 7 días	N	2		1	Disuelto en líquidos fríos/ calientes/ tibios	
						2	Mezclado con alimentos semisólidos o sólidos fríos/ tibios y consume to	
						3	Mezclado con alimentos semisólidos o sólidos fríos/ tibios y no consume to	
						4	Mezclado con alimentos calientes	
						96	Otro	
272	Q465EC_A9	Entrega de multimicronutrientes	N	1	1,8	1	1 Entrega	
						2	2 Entregas	
						3	3 Entregas	
						4	4 Entregas	
						5	5 Entregas	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
						6	6 Entregas	
						7	Carné no registra fecha	
						8	No muestra carné	
273	Q465EC_D1	Día 1ra entrega de micronutrientes	N	2	1:31, 98	98	No sabe	
						1	Enero	
						2	Febrero	
						3	Marzo	
						4	Abril	
						5	Mayo	
						6	Junio	
						7	Julio	
						8	Agosto	
						9	Setiembre	
						10	Octubre	
						11	Noviembre	
						12	Diciembre	
						98	No sabe	
274	Q465EC_M1	Mes 1ra entrega de micronutrientes	N	2	1:12, 98	9998	No sabe	
275	Q465EC_Y1	Año 1ra entrega de micronutrientes	N	4	2014:2019, 9998	9998	No sabe	
276	Q465EC_D2	Día 2da entrega de micronutrientes	N	2	1:31, 98	98	No sabe	
						1	Enero	
						2	Febrero	
						3	Marzo	
						4	Abril	
						5	Mayo	
						6	Junio	
						7	Julio	
						8	Agosto	
						9	Setiembre	
						10	Octubre	
						11	Noviembre	
						12	Diciembre	
						98	No sabe	
277	Q465EC_M2	Mes 2da entrega de micronutrientes	N	2	1:12, 98	9998	No sabe	
278	Q465EC_Y2	Año 2da entrega de micronutrientes	N	4	2014:2019, 9998	9998	No sabe	
279	Q465EC_D3	Día 3ra entrega de micronutrientes	N	2	1:31, 98	98	No sabe	
						1	Enero	
						2	Febrero	
						3	Marzo	
						4	Abril	
						5	Mayo	
						6	Junio	
						7	Julio	
						8	Agosto	
						9	Setiembre	
						10	Octubre	
						11	Noviembre	
						12	Diciembre	
						98	No sabe	
280	Q465EC_M3	Mes 3ra entrega de micronutrientes	N	2	1:12, 98	9998	No sabe	
281	Q465EC_Y3	Año 3ra entrega de micronutrientes	N	4	2014:2019, 9998	9998	No sabe	
282	Q465EC_D4	Día 4ta entrega de micronutrientes	N	2	1:31, 98	98	No sabe	
						1	Enero	
						2	Febrero	
						3	Marzo	
						4	Abril	
						5	Mayo	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
283	Q465EC_M4	Mes 4ta entrega de micronutrientes	N	2	1:12, 98	6	Junio	
						7	Julio	
						8	Agosto	
						9	Setiembre	
						10	Octubre	
						11	Noviembre	
						12	Diciembre	
						98	No sabe	
						9998	No sabe	
						284	Q465EC_Y4	
285	Q465EC_D5	Día 5ta entrega de micronutrientes	N	2	1:31, 98	98	No sabe	
286	Q465EC_M5	Mes 5ta entrega de micronutrientes	N	2	1:12, 98	1	Enero	
						2	Febrero	
						3	Marzo	
						4	Abril	
						5	Mayo	
						6	Junio	
						7	Julio	
						8	Agosto	
						9	Setiembre	
						10	Octubre	
						11	Noviembre	
						12	Diciembre	
						98	No sabe	
						287	Q465EC_Y5	
288	Q465EC_D6	Día 6ta entrega de micronutrientes	N	2	1:31, 98	98	No sabe	
289	Q465EC_M6	Mes 6ta entrega de micronutrientes	N	2	1:12, 98	1	Enero	
						2	Febrero	
						3	Marzo	
						4	Abril	
						5	Mayo	
						6	Junio	
						7	Julio	
						8	Agosto	
						9	Setiembre	
						10	Octubre	
						11	Noviembre	
						12	Diciembre	
						98	No sabe	
						290	Q465EC_Y6	
291	QI465ED_CC_A	Alguna vez, un personal de salud le realizó una prueba o análisis para descartar anemia	N	1	1:2, 8	1	Si	
2	No							
8	No sabe/No recuerda							
292	QI465ED_CC_A1	Hace cuanto tiempo le realizaron la última prueba	N	1	1:2, 8	1	Dias	
						2	Meses	
						8	No sabe/No recuerda	
293	QI465ED_CC_A1_D	Hace cuantos Dias le realizaron la última prueba	N	2				
294	QI465ED_CC_A1_M	Hace cuantos Meses le realizaron la última prueba	N	2				
295	QI465ED_CC_B	Le diagnosticaron o le dijeron que tenia anemia	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						1	Según carné	
296	QI465ED_CC_B1	Cuál fue el resultado	N	1	1:2, 8	2	Según recuerda	
						8	No sabe/No recuerda	
						1	Según carné	
297	QI465ED_CC_B1_1	Resultado según carné	N	4				
298	QI465ED_CC_B1_2	Resultado según recuerda	N	4				
299	QI465ED_CC_C	Le indicaron tratamiento con hierro	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
300	QI465ED_CC_D	Consumió el hierro tal como le indicó el personal de salud	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	

# ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

## DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (DIT)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
1	ID1	Año	N	4				
2	CASEID	Case Identification	A	18				Variable (Llave de identificación)
3	BIDX	Número de orden de nacimiento	N	2	1:20			Variable (Llave de identificación)
4	BORD	Número de orden en la historia de nacimiento	N	2	1:24			
5	QI478	Edad en meses	N	2	0:72			
6	QI478A	Vive con la madre y no tiene discapacidad	N	1	0:1	0	Vive con la madre/ no tiene discapacidad	
						1	No vive con la madre/ tiene discapacidad	
						1	Levanta el tronco apoyándose en brazos y rodillas	
						2	Se sientan sin apoyarse en objetos y sostiene la cabeza	
						3	Se pone de pie agarrándose de algo	
						4	Da unos pasos agarrándose de algo	
						5	Se pone de pie sin agarrarse de nada	
						6	Camina sola/o con soltura	
						8	No responde/No sabe	
						1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
7	QI478E1	De estas figuras, Cuál o cuáles de las siguientes acciones generalmente realiza	N	1	1:6, 8			
8	QI478E2	En el lugar en el cual pasa mayor tiempo, Tiene un espacio sin objetos en el que pueda desplazarse/caminar libremente	N	1	1:2, 8			
9	QI478E3	Trata de imitar las palabras que escucha	N	1	1:2, 8			
10	QI478E4	Entiende cuando Ud. le dice NO aunque no le haga caso	N	1	1:2, 8			
11	QI478E5	Entiende una orden sencilla como por ejemplo "dame" o "toma"	N	1	1:2, 8			
12	QI478E6	Cuando está con ella/él, Ud. le habla de lo que están haciendo en ese momento	N	1	1:2, 8			
13	QI478E7	Cuando usted la(o) carga generalmente se tira hacia atrás, se niega a que se le cargue, se pone tiesa(o) o la empuja	N	1	1:2, 8			
14	QI478E8	Cuando está con Ud., ella (él) generalmente está tensa (o), ansiosa (o), angustiada (o), indiferente o aburrida (o)	N	1	1:2, 8			
15	QI478E9	Generalmente es impaciente, protesta e insiste a menos que Ud. haga lo que ella (él) quiere	N	1	1:2, 8			
16	QI478E10	Si llora cuando Ud. está haciendo algo generalmente : qué hace Ud.	N	1	1:5, 8			
						1	Deja de hacer lo que está haciendo y la/lo atiende	
						2	Primero Termina de hacer lo que está haciendo y luego la/lo atiende	
						3	Le pide otra persona que la(o) atienda	
						4	La (Lo) atiende aun cuando siga haciendo sus labores	
						5	No la(o) atiende	
						8	No responde/No sabe	
						1	Se sienta sin apoyarse en objetos y sostiene la cabeza	
						2	Se pone de pie agarrándose de algo	
						3	Da unos pasos agarrándose de algo	
						4	Se pone de pie sin agarrarse de nada	
						5	Camina sola/o con soltura	
						6	Se agacha al suelo y se vuelve a parar solo	
						8	No responde/No sabe	
						1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
18	QI478F2_A	En el lugar donde generalmente juega: Hay objetos pesados que le pueden caer encima	N	1	1:2, 8			

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
19	QI478F2_B	En el lugar donde generalmente juega: Hay objetos con los que se puede cortar	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
20	QI478F2_C	En el lugar donde generalmente juega: El lugar donde normalmente juega, está cerca de desperdicios o basura como restos de alimentos	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
21	QI478F2_D	En el lugar donde generalmente juega: En ese lugar hay elementos tóxicos como detergentes, insecticidas al alcance de ella/él	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
22	QI478F2_E	En el lugar donde generalmente juega: Está fuera de la casa y cerca de pistas, carreteras, acequias o abismos	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
23	QI478F3	Cuando ella (él) quiere algo, pide con palabras	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
24	QI478F4	Cuando se le pide a ella (él) que lleve de un lugar a otro un objeto que conoce como alguno de sus juguetes: lo hace	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
25	QI478F5	Cuando se le pide a ella (él) que haga algo sin Ud. mostrarle cómo hacerlo: lo hace	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
26	QI478F6	Cuando está con ella (el) Ud. le habla de lo que están haciendo en ese momento	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
27	QI478G1	Ella (él) Nombra las partes de su cuerpo	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
28	QI478G2_A	Cuando ella (él) habla: usa palabras	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
29	QI478G2_B	Cuando ella (él) habla: Usa palabras que todas las personas entienden	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
30	QI478G2_C	Cuando ella (él) habla: Usa frases de 2 a 4 palabras que todas las personas entienden	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
31	QI478G3	Cuando Ud. le pide a ella (él) que coja un objeto que no está a la vista y que luego lo coloque donde Ud. le indica sin mostrarle cómo hacerlo, lo hace	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
32	QI478G4	Ella (él) generalmente participa en las conversaciones con adultos	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
33	QI478H1	Cuando ella (él) habla dice frases con un sujeto y una acción como "bebé llora"	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
34	QI478H2	Cuando ella (él) habla dice oraciones como "vamos a la casa", "dónde está la abuela", "mi mamá es linda"	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
35	QI478H3	Ella (él) entiende palabras que indican la posición de las cosas como dentro y fuera o encima y debajo	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
36	QI478H4	Ella (él) generalmente participa en las conversaciones con adultos	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
37	QI478H5	Cuando ella (él) hace un garabato o dibujo dice lo que dibujó	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
38	QI478H6	Ella (él) imita lo que hace una persona o personaje cuando esta(este) no se encuentra presente	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
39	QI478H7	Ella (él) le habla a sus muñecos o juguetes	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
40	QI478H8_A	En casa ella (él) tiene: materiales especialmente hechos para jugar como una pelota o una muñeca	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
41	QI478H8_B	En casa ella (él) tiene otros materiales con los que puede jugar como bloques, palitos, botellas, lápices o algún tipo de papel	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
42	QI478H9	Ella (él) llora, grita o hace pataleta la mayor parte del tiempo	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
43	QI478H10	Cuando ella (él) quiere algo y Ud. le dice que espere generalmente espera "tranquila(o)"	N	1	1:3, 8	1	Si espera tranquilamente	
						2	Si espera pero no tranquilamente	
						3	No espera	
						8	No responde/No sabe	
44	QI478H11	Cuando ella (él) quiere algo y Ud. le dice que NO, generalmente se hace daño, agrade a los demás o daña las cosas	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
45	QI478H12	En los últimos 15 días, cuántas veces Ud. le ha dado un palmazo, le ha jalado de los cabellos o la oreja o le ha golpeado con un objeto en cualquier parte de su cuerpo a ella (él) de 1 a 3 veces, de 4 a 6 veces o más de 6 veces	N	1	1:4, 8	1	Ninguna	
						2	De 1 a 3 veces	
						3	De 4 a 6 veces	
						4	Más de 6 veces	
						8	No responde/No sabe	
46	QI478I1	Cuando ella (él) dibuja una persona a cuál de estas figuras se parece más su dibujo	N	1	1:5, 8	1	Dibuja garabatos	
						2	Dibuja círculos grandes o pequeños de manera desordenada	
						3	Dibuja la cabeza, los brazos y las piernas aunque no estén en su lugar	
						4	Dibuja la cabeza, el cuerpo, los brazos y las piernas aunque no estén en su lugar	
						5	La cabeza es más pequeña que el cuerpo, - los brazos y las piernas están en su lugar	
47	QI478I2	Cuando ella (él) juega dice que las cosas o muñecos tienen emociones o sensaciones, es decir que están contentos, molestos, tienen hambre o frío, etc.	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
48	QI478I3	Ella (él) juega a ser un personaje de televisión, o de cuentos como superhéroes, princesas, el lobo feroz o un animalito	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
49	QI478I4_A	En casa ella (él) tiene Materiales especialmente hechos para jugar como una pelota o una muñeca	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
50	QI478I4_B	En casa ella (él) Tiene otros materiales con los que puede jugar como bloques, palitos, botellas, lápices o algún tipo de papel	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
51	QI478I5	Ella (él) Llora, grita o hace pataletas la mayor parte del tiempo	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
52	QI478I6	Cuando ella (él) quiere algo y Ud. le dice que espere generalmente espera tranquila(o)	N	1	1:3, 8	1	Si espera tranquilamente	
						2	No espera tranquilamente	
						3	No espera	
						8	No responde/No sabe	
53	QI478I7	Cuando ella (él) quiere algo y Ud. le dice que NO, generalmente se hace daño, agrade a los demás o daña las cosas	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
54	QI478I8	En los últimos 15 días, cuántas veces Ud. le ha dado un palmazo, le ha jalado de los cabellos o la oreja o le ha golpeado con un objeto en cualquier parte de su cuerpo, de 1 a 3 veces, de 4 a 6 veces o más de 6 veces	N	1	1:4, 8	1	Ninguna	
						2	De 1 a 3 veces	
						3	De 4 a 6 veces	
						4	Más de 6 veces	
						8	No responde/No sabe	
55	QI478J1	Ella (él) Juega de mentirita, es decir juega con cosas que no tiene en ese momento}	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
56	QI478J2	Cuando ella (él) Juega sola(o), juega a ser otra persona	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
57	QI478J3	Cuando ella (él) juega con otras(os) niñas(os), es un personaje como la mamá, el monstruo o un animalito	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
58	QI478J4_A	En casa ella (él) Tiene materiales especialmente hechos para jugar como una pelota o una muñeca	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
59	QI478J4_B	En casa ella (él) Tiene otros materiales con los que puede jugar como bloques, palitos, botellas, lápices o algún tipo de papel	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
60	QI478J5	Ella (él) Lloro, grita o hace pataletas la mayor parte del tiempo	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
61	QI478J6	Cuando ella (él) quiere algo y Ud. le dice que espere generalmente espera tranquila(o)	N	1	1:3, 8	1	Si espera tranquilamente	
						2	Si espera pero no tranquilamente	
						3	No espera	
						8	No responde/No sabe	
62	QI478J7	Cuando ella (él) quiere algo y Ud. le dice que NO, generalmente se hace daño, agrede a los demás o daña las cosas	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No responde/No sabe	
63	QI478J8	En los últimos 15 días, cuántas veces Ud. le ha dado un palmazo, le ha jalado de los cabellos o la oreja o le ha golpeado con un objeto en cualquier parte de su cuerpo, de 1 a 3 veces, de 4 a 6 veces o más de 6 veces	N	1	1:4, 8	1	Ninguna	
						2	De 1 a 3 veces	
						3	De 4 a 6 veces	
						4	Más de 6 veces	
						8	No responde/No sabe	

# ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

## DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (RE516171)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
1	ID1	Año	N	4				
2	CASEID	Identificación Cuestionario Individual	A	18				Variable (Llave de identificación)
3	V501	Estado civil actual	N	1	0:5	0	Nunca casada	
						1	Casado	
						2	Viviendo juntos	
						3	Viuda	
						4	Divorciada	
4	V502	Actualmente, antes o nunca casada	N	1	0:2	5	No viven juntos	
						0	Nunca casada	
						1	Actualmente casada	
5	V503	Usted ha estado casada o conviviendo solo una vez, más de una vez	N	1	1:2	2	Anteriormente casada	
						1	Una vez	
6	V504	Su esposo/compañer vive en el hogar o vive en otro lugar	N	1	1:2	2	Más de una vez	
						1	Vive con ella	
7	V505	Número de otras esposas	N	2	1:10	2	Vive en otro sitio	
						1		
8	V506	Número de rango de la esposa	N	2	1:10			
9	V507	Mes - Primer matrimonio	N	2	1:12			
10	V508	Año - Primer matrimonio	N	4	1980:2019			
11	V509	Fecha del primer matrimonio (CMC)	N	4	900:1450			
12	V510	Integridad de la información para la fecha de inicio del primer matrimonio o unión	N	1	1:8	1	Tiene mes y año	
						2	Tiene mes y edad - imputa año	
						3	Tiene año y edad - imputa mes	
						5	Tiene año - imputa mes	
						6	Tiene edad - imputa mes año	
						7	Tiene mes - imputa año	
						8	Ninguno - imputa todo	
13	V511	Edad al primer matrimonio	N	2	10:49			
14	V512	Años desde el primer matrimonio	N	2	0:38			
15	V513	Duración del matrimonio (agrupado)	N	1	0:7	0	Nunca casada	
						1	De 0 a 4 años	
						2	De 5 a 9 años	
						3	De 10 a 14 años	
						4	De 15 a 19 años	
						5	De 20 a 24 años	
						6	De 25 a 29 años	
7	De 30 a más años							
16	V525	Edad en la primera relación sexual	N	2	0:48, 96	0	Nunca tuvo relaciones sexuales	
						96	En la primera union	
17	V527	Tiempo transcurrido desde la última relación sexual	N	3	100:450	100	Menos de un día	
						101	Días:	
						201	Semanas:	
						301	Meses:	
18	V528	Tiempo transcurrido desde la última relación sexual en días	N	2	0:31	401	Años:	
						31	31 ó más días	
19	V529	Tiempo transcurrido desde la última relación sexual (imputada)	N	3	0:350, 997	997	Inconsistente	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
20	V530	Indicador para v529	N	1	0:9	0	Sin marcador	
						1	N> int. desde el nacimiento	
						2	N + abst. > intervalo	
						3	N, pero el sexo no res.	
						4	96, pero sin nacimiento	
						5	96, pero act emb	
						6	96, pero reanudó el sexo	
						7	N, último sexo antes de	
						8	N, inconsis 4 semanas	
						9	N, sex bef last birt	
21	V531	Edad en la primera relación sexual (imp)	N	2	0:48, 98	0	No tuvo relaciones sexuales	
						97	Inconsistente	
						98	No sabe	
22	V532	Indicador para V531	N	1	0:6	0	Sin bandera	
						1	Despues de la entrevista	
						2	Después de concep> = 1 año	
						3	Después de concep <1 año	
						4	En marr, nunca marr	
						5	En marr, despues de concep	
						6	Despues del matrimonio	
23	V535	Ha estado casada o ha convivido	N	1	0:2	0	No	
						1	Si, estuvo casada	
						2	Si, convivió	
24	V536	Actividad sexual reciente	N	1	0:3	0	Nunca tuvo relaciones sexuales	
						1	Activo en las últimas 4 semanas	
						2	No activo en las últimas 4 semanas - abstinencia postparto	
						3	No activo en las últimas 4 semanas - no abstinencia postparto	
25	V537	Meses de abstinencia	N	2	0:60, 97	60	60 meses o más	
						97	Inconsistente	
26	V538	Cómo terminó el matrimonio o la unión anterior	N	1	1:3	1	Muerte/viudez	
						2	Divorcio	
						3	Separación	
						4	Informante	
27	V539	Quién recibió la mayor parte de la propiedad de los esposos	N	1	1:4, 6:7	1	Otra esposa	
						2	Hijos del cónyuge	
						3	Familia del cónyuge	
						4	Familia del cónyuge	
						5	Otro	
						6	Sin propiedad	
						7	Sin propiedad	
28	V540	Recibió alguno de los bienes u objetos de valor del difunto esposo	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
29	V541	Piensa esperar hasta casarse para tener su primera relación sexual	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe/insegura	
30	V602	Le gustaría tener otro hijo o preferiría no tener más	N	1	1:5	1	Tener un/otro hijo	
						2	No sabe/insegura	
						3	No más/ninguno	
						4	Esterilizada	
						5	Infertilidad	
31	V603	Cuánto tiempo le gustaría esperar hasta el nacimiento de otro hijo	N	3	101:250, 993, 994, 996, 997, 998	993	Despues del matrimonio	
						994	Pronto, ahora	
						996	Otro, No numérico	
						998	No sabe	
32	V604	Cuánto tiempo le gustaría esperar hasta el nacimiento de otro hijo (agrupado)	N	1	0:8	0	De 0 a 11 meses	
						1	1 año	
						2	2 años	
						3	3 años	
						4	4 años	
						5	5 años	
						6	6 ó más años	
						7	No numérico	
						8	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
33	V605	Deseo de tener más hijos	N	1	1:7	1	Quiere dentro de 2 años	
						2	Quiere después de 2 ó más años	
						3	Quiere, no está seguro de tiempo	
						4	Indecisa	
						5	No quiere mas	
						6	Estenilizada	
						7	Infértil	
34	V613	Número ideal de niños	N	2	0:20, 96	96	Respuesta no numérica	
35	V614	Número ideal de niños (grp)	N	1	0:7	6	6 ó más	
						7	Respuesta no numérica	
36	V616	Tiempo para el futuro nacimiento	N	3	101:250, 993, 994, 995, 996, 998	993	Después del matrimonio	
						994	Pronto/ahora	
						995	No puede quedar embarazada	
						996	Otro	
						998	No sabe	
						1	Ambos quieren el mismo número	
37	V621	Piensa que su esposo/compañero desea el mismo número de hijos	N	1	1:3, 8	2	Quiere más hijas/hijos	
						3	Quiere menos hijas/hijos	
						8	No sabe	
						0	Fértil	
38	V623	Exposición	N	1	0:3	1	Embarazada	
						2	Amenorrea	
						3	Infértil, menopausia	
						0	Nunca tuvo relaciones sexuales	
39	V624	Necesidad insatisfecha	N	2	0:9	1	Necesidad insatisfecha de espacio	
						2	Necesidad insatisfecha de limite	
						3	Uso de espacio	
						4	Uso de limite	
						5	Falla de espacio	
						6	Falla de limite	
						7	Deseo de nacimiento <2 años	
						8	No sexo, quiere esperar	
						9	Infértil, menopausia	
						0	Fértil	
40	V625	Exposición (definición 2)	N	1	0:3	1	Embarazada	
						2	Amenorreica	
						3	Infértil, menopausia	
						0	Nunca tuvo relaciones sexuales	
41	V626	Necesidad insatisfecha (definición 2)	N	2	0:9	1	Necesidad insatisfecha de espacio	
						2	Necesidad insatisfecha de limitar	
						3	Uso de espacio	
						4	Uso de limite	
						5	Falla de espacio	
						6	Falla de limite	
						7	Deseo de nacimiento <2 años	
						8	No sexo, quiere esperar	
						9	Infértil, menopausia	
						0	Otro	
42	V627	Número ideal de hijos	N	2	0:20, 96	96	Otro	
43	V628	Número ideal de hijas	N	2	0:20, 96	96	Otro	
44	V629	Número ideal de cualquier sexo	N	2	0:20, 96	96	Otro	
45	V631	Considera si queda embarazada:	N	1	1:4	1	Un gran problema	
						2	Un pequeño problema	
						3	No seria problema	
						4	No puede quedar embarazada/No tiene relaciones sexuales	
46	V632	Tomo la decisión para el uso de anticonceptivos	N	1	1:3, 6	1	Entrevistada principalmente	
						2	Esposo, compañero principalmente	
						3	Decisión conjunta	
						6	Otro	
47	V633A	Razón para no tener relaciones sexuales: el esposo/compañero tiene una ETS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
48	V633B	Razón para no tener relaciones sexuales: el esposo/compañero tiene otras mujeres	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
49	V633C	Razón para no tener relaciones sexuales: ha tenido recientemente un parto	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
50	V633D	Razón para no tener relaciones sexuales: cansada, estado de ánimo	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
51	V633E	Razón para no tener relaciones sexuales: CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
52	V633F	Razón para no tener relaciones sexuales: CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
53	V633G	Razón para no tener relaciones sexuales: CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
54	V634	Su esposo/compañero sabe que está usando anticonceptivos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
55	V701	Nivel de educación del esposo/compañero	N	1	0:3, 8	0	Sin educación	
						1	Primario	
						2	Secundario	
						3	Superior	
						8	No sabe	
56	V702	El año/grado más alto de educación aprobado	N	2	0:6, 98	98	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
						0	Otro, no trabaja, no especificada	
						1	Fuerzas Armadas	
						2	Fuerzas Policiales	
						5	Pensionado, Jubilado, Rentista, Estudiante.	
						11	Miembros del Poder Ejecutivo y de los Cuerpos Legislativos del Personal	
						12	Directores de Empresa (con 3 o más Directores)	
						13	Directores de la Educación	
						14	Gerente de Pequeñas Empresas (Talleres)	
						21	Profesionales de las Ciencias Físicas, Químicas, Matemáticas e Ingeniería, Civil, Arquitecto	
						22	Ingenierías (diferentes a Ing. Civil)	
						23	Profesionales de las Ciencias Biológicas, la Medicina y la Salud.	
						24	Profesores (Maestros y/o Pedagogos), Auxiliar de Educación	
						25	Profesionales de Derecho, Ciencias Económicas Administrativas	
						26	Bibliotecario, Ciencias Sociales, Periodistas, Psicólogos	
						27	Profesionales de las Artes, Escultura, Música y Afines	
						28	Otros Profesionales y Trabajadores Varios: Turismo y Hotelería, Relacionista Público, Diplomáticos, Sacerdotes	
						31	Técnicos de Nivel Medio en Ciencias Físicas, Químicas, Matemáticas e Ingeniería	
						32	Operadores de Equipos Especializados, Fotógrafos y Afines	
						33	Técnicos en Navegación Marítima y Aeronáutica e Inspectores de Seguridad, Salud y Control de Calidad	
						34	Técnicos de Nivel Medio y Trabajadores Asimilados de las Ciencias Biológicas	
						35	Técnicos de Nivel Medio y Trabajadores Asimilados de la Medicina y la Salud, Aplicación de Inyectables, Enfermera Técnico	
						36	Jefes de Ventas y Técnicos en Administración, Contabilidad, Economía y Operaciones Financieras y Comerciales (Afines), T	
						37	Agentes de Servicios Administrativos (Asesor Previsional AFP)	
						38	Asistentes y Auxiliares en la Administración	
						39	Artistas Afines, Trabajadores del Espectáculo, Atletas y Auxiliares de Cultos Religiosos	
						41	Jefes de Dependencias Administrativas, Oficinistas, Secretarías, Digitador, Tipeos por Computadora	
						42	Personal Administrativo y Empleados Afines	
						43	Jefes de Servicios de Transportes y Trabajadores Afines, Controlador de Microbús	
						44	Jefes de Servicios de Correos; Empleados de Bibliotecas, de Imprenta y Afines, Carteros, Mensajeros	
						45	Cajeros, Recepcionistas y Trabajadores Asimilados, Telefonista, Cobradores (Excluye el Cobrador de Microbús)	
						46	Empleados de Oficina en Operación de Campo y Otros Oficinistas, Encuestadores, Registradores, Supervisor de Campo, Auxil	
						51	Personal al Servicio Directo de los Pasajeros, Guía de Turismo, Aeromoza	
						52	Jefes, Ecónomas y Mayordomos, Azafata, Mozo	
						53	Trabajadores de los Cuidados Personales, Auxiliar de Enfermería, Ayudante en Consultorio Dental	
						54	Peluqueros, Especialistas en Tratamiento de Belleza y Trabajadores Asimilados	
57	V704	Ocupación del esposo/compañero	N	3	1:99	55	Trabajadores de Servicios Varios, Modelos, Tramitador de Documentos para Sepelio, Cartomancia	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
						56	Personal de los Servicios de Protección y Seguridad, Bombero, Policía Municipal, Serenazgo, Policía Particular	
						57	Comerciantes Vendedores al Por Mayor y Por Menor, Vendedor en Kiosko, Vendedora en Puesto de Mercado, Demostrador de Art	
						58	Comerciantes y Vendedores (No ambulatorio), No Clasificados Bajo otros Epígrafes, Vendedor Comisionista, Vendedor, Agent	
						61	Agricult. (Expl.) y Trab. Calificados de Cultivos Extensivos: Peones de Labranza y Peones Agropecuarios, Peones Forestale	
						62	Criadores y Trabajadores Pecuarios Calificados de Cría de Animales para el Mercado y Afines	
						63	Pescadores, Cazadores y Tramperos Peones de la Pesca, la Caza y la Trampa	
						71	Mineros, Canteros, Sondistas y Trabajadores Asimilados	
						72	Obreros de Tratamiento de la Madera y de la Fabricación de Papel	
						73	Obreros de los Tratamientos Químicos y Trabajadores Asimilados	
						74	Hilanderos, Tejedores, Tintoreros y Trabajadores Asimilados	
						75	Obreros de la Preparación, Curtido y Tratamiento de Pieles	
						76	Obreros de la Preparación de Alimentos y Bebidas Degollador de Reses, Cortador de Carne, Panadero, Pastelero	
						77	Obreros de Calzado, Sastrés, Modistas, Peleteros, Ebanistas, Tapiceros y Otros Afines, Sombrerero	
						78	Obreros, Mecánicos y Ajustadores de Metales, Equipos Eléctricos, Electrónicos y de Vehículos de Motor, Mecánico de Vehic	
						79	Ajustadores, Montadores e Instaladores de Máquinas e Instrumentos de Precisión, Relojeros, Mecánicos, Joyeros y Plateros	
						81	Obreros de la Fabricación de Productos de Caucho y Plástico, Instrumentos de Música, Pintores y Conductores de Maquinari	
						82	Confeccionadores de Productos de Papel y Cartón	
						83	Obreros de las Artes Gráficas, Fotógrafo (Excluye Fotógrafo Ambulante)	
						84	Obreros Manufactureros y Trabajadores Asimilados No Clasificados en Otras Clasificaciones	
						85	Pintores de Edificios, de Decoración de Teatro, de Construcción Metálica, de Autos, de Pincel y de Rodillo	
						86	Obreros en la Construcción, Albañil, Carpintero, Ebanista	
						87	Operadores de Máquinas Agrícolas, Fijas y de Instalaciones Similares y Obreros de la Manipulación de Mercancías y Materi	
						88	Conductores de Medios de Transporte y Personas en Ocupaciones Afines (Excepto a Pedal y a Mano), Chofer, Taxista	
						91	Vendedores Ambulantes	
						93	Cobradores y Vendedores de los Servicios de Transporte y Afines, Cobrador de Microbús	
						94	Personal Doméstico, Limpiadores, Lavaderos, Planchadores y Afines, Conserje, Limpiabotas, Fotógrafo Ambulante, Jardiner	
						95	Mensajeros, Repartidores, Porteros y Afines, Lector de Medidores, Guardián	
						96	Recolectores de Basura	
						98	Peones de la Minería, Suministro Electricidad, Gas y Agua, la Construcción, la Industria Manufacturera y el Transporte,	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
58	V705	Grupos de ocupación del esposo/compañero estandarizados	N	2	0:9	0	No trabaja	
						1	Profesional, Técnico, Gerente	
						2	Eclesiástico	
						3	Ventas	
						4	Agricultor, trabajador independiente	
						5	Agricultor, empleado	
						6	Empleado del hogar	
						7	Servicios	
						8	Habilidades manuales	
						9	Sin habilidades manuales	
59	V714	Actualmente se encuentra trabajando	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
60	V714A	Tiene un trabajo o negocio del cual estuvo ausente	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
61	V715	Educación en años individuales del esposo/compañero	N	2	0:18, 98	98	No sabe	
						0	Otro, no trabaja, no especificada	
						1	Fuerzas Armadas	
						2	Fuerzas Policiales	
						5	Pensionado, Jubilado, Rentista, Estudiante.	
						11	Miembros del Poder Ejecutivo y de los Cuerpos Legislativos del Personal	
						12	Directores de Empresa (con 3 o más Directores)	
						13	Directores de la Educación	
						14	Gerente de Pequeñas Empresas (Talleres)	
						21	Profesionales de las Ciencias Físicas, Químicas, Matemáticas e Ingeniería, Civil, Arquitecto	
						22	Ingenierías (diferentes a Ing. Civil)	
						23	Profesionales de las Ciencias Biológicas, la Medicina y la Salud.	
						24	Profesores (Maestros y/o Pedagogos), Auxiliar de Educación	
						25	Profesionales de Derecho, Ciencias Económicas Administrativas	
						26	Bibliotecario, Ciencias Sociales, Periodistas, Psicólogos	
						27	Profesionales de las Artes, Escultura, Música y Afines	
						28	Otros Profesionales y Trabajadores Varios: Turismo y Hotelería, Relacionista Público, Diplomáticos, Sacerdotes	
						31	Técnicos de Nivel Medio en Ciencias Físicas, Químicas, Matemáticas e Ingeniería	
						32	Operadores de Equipos Especializados, Fotógrafos y Afines	
						33	Técnicos en Navegación Marítima y Aeronáutica e Inspectores de Seguridad, Salud y Control de Calidad	
						34	Técnicos de Nivel Medio y Trabajadores Asimilados de las Ciencias Biológicas	
						35	Técnicos de Nivel Medio y Trabajadores Asimilados de la Medicina y la Salud, Aplicación de Inyectables, Enfermera Técnico	
						36	Jefes de Ventas y Técnicos en Administración, Contabilidad, Economía y Operaciones Financieras y Comerciales (Afines), T	
						37	Agentes de Servicios Administrativos (Asesor Previsional AFP)	
						38	Asistentes y Auxiliares en la Administración	
						39	Artistas Afines, Trabajadores del Espectáculo, Atletas y Auxiliares de Cultos Religiosos	
						41	Jefes de Dependencias Administrativas, Oficinistas, Secretarias, Digitador, Tipeos por Computadora	
						42	Personal Administrativo y Empleados Afines	
						43	Jefes de Servicios de Transportes y Trabajadores Afines, Controlador de Microbús	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
62	V716	Ocupación de la entrevistada	N	3	1.99	44	Jefes de Servicios de Correos; Empleados de Bibliotecas, de Imprenta y Afines, Carteros, Mensajeros	
						45	Cajeros, Recepcionistas y Trabajadores Asimilados, Telefonista, Cobradores (Excluye el Cobrador de Microbús)	
						46	Empleados de Oficina en Operación de Campo y Otros Oficinistas, Encuestadores, Registradores, Supervisor de Campo, Auxil	
						51	Personal al Servicio Directo de los Pasajeros, Guía de Turismo, Aeromoza	
						52	Jefes, Ecónomas y Mayordomos, Azafata, Mozo	
						53	Trabajadores de los Cuidados Personales, Auxiliar de Enfermería, Ayudante en Consultorio Dental	
						54	Peluqueros, Especialistas en Tratamiento de Belleza y Trabajadores Asimilados	
						55	Trabajadores de Servicios Varios, Modelos, Tramitador de Documentos para Sepelio, Cartomancia	
						56	Personal de los Servicios de Protección y Seguridad, Bombero, Policía Municipal, Serenazgo, Policía Particular	
						57	Comerciantes Vendedores al Por Mayor y Por Menor, Vendedor en Kiosko, Vendedora en Puesto de Mercado, Demostrador de Art	
						58	Comerciantes y Vendedores (No ambulatorio), No Clasificados Bajo otros Epígrafes, Vendedor Comisionista, Vendedor, Agent	
						61	Agricult. (Expl.) y Trab. Calificados de Cultivos Extensivos: Peones de Labranza y Peones Agropecuarios, Peones Forestale	
						62	Criadores y Trabajadores Pecuarios Calificados de Cría de Animales para el Mercado y Afines	
						63	Pescadores, Cazadores y Tramperos Peones de la Pesca, la Caza y la Trampa	
						71	Mineros, Canteros, Sondistas y Trabajadores Asimilados	
						72	Obreros de Tratamiento de la Madera y de la Fabricación de Papel	
						73	Obreros de los Tratamientos Químicos y Trabajadores Asimilados	
						74	Hilanderos, Tejedores, Tintoreros y Trabajadores Asimilados	
						75	Obreros de la Preparación, Curtido y Tratamiento de Pieles	
						76	Obreros de la Preparación de Alimentos y Bebidas Degollador de Reses, Cortador de Carne, Panadero, Pastelero	
						77	Obreros de Calzado, Sastres, Modistas, Peleteros, Ebanistas, Tapiceros y Otros Afines, Sombrero	
						78	Obreros, Mecánicos y Ajustadores de Metales, Equipos Eléctricos, Electrónicos y de Vehículos de Motor, Mecánico de Vehic	
						79	Ajustadores, Montadores e Instaladores de Máquinas e Instrumentos de Precisión, Relojeros, Mecánicos, Joyeros y Plateros	
						81	Obreros de la Fabricación de Productos de Caucho y Plástico, Instrumentos de Música, Pintores y Conductores de Maquinari	
						82	Confeccionadores de Productos de Papel y Cartón	
						83	Obreros de las Artes Gráficas, Fotógrafo (Excluye Fotógrafo Ambulante)	
						84	Obreros Manufactureros y Trabajadores Asimilados No Clasificados en Otras Clasificaciones	
						85	Pintores de Edificios, de Decoración de Teatro, de Construcción Metálica, de Autos, de Pincel y de Rodillo	
86	Obreros en la Construcción, Albañil, Carpintero, Ebanista							
87	Operadores de Máquinas Agrícolas, Fijas y de Instalaciones Similares y Obreros de la Manipulación de Mercancías y Materi							

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
						88	Conductores de Medios de Transporte y Personas en Ocupaciones Afines (Excepto a Pedal y a Mano), Chofer, Taxista	
						91	Vendedores Ambulantes	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
						93	Cobradores y Vendedores de los Servicios de Transporte y Afines, Cobrador de Microbús	
						94	Personal Doméstico, Limpiadores, Lavaderos, Planchadores y Afines, Conserje, Limpiabotas, Fotógrafo Ambulante, Jardiner	
						95	Mensajeros, Repartidores, Portereros y Afines, Lector de Medidores, Guardián	
						96	Recolectores de Basura	
						98	Peones de la Minería, Suministro Electricidad, Gas y Agua, la Construcción, la Industria Manufacturera y el Transporte,	
63	V717	Grupos de ocupación estandarizados de la encuestada	N	2	0,9	0	No trabaja	
						1	Profesional, Técnico, Gerente	
						2	Eclesiástico	
						3	Ventas	
						4	Agricultor, trabajador independiente	
						5	Agricultor, empleado	
						6	Empleada del hogar	
						7	Servicios	
						8	Habilidades manuales	
						9	Sin habilidades manuales	
64	V719	Trabajo para la familia, otros, para sí misma	N	1	1,3	1	Para un familiar	
						2	Para alguien más	
						3	Por cuenta propia	
65	V721	Trabaja en casa o fuera	N	1	1,2	1	En el hogar	
						2	Fuera del hogar	
66	V729	Nivel educativo del esposo/compañero	N	1	0,5, 8	0	Sin educación	
						1	Primaria incompleta	
						2	Primaria completa	
						3	Secundaria incompleta	
						4	Secundaria completa	
						5	Superior	
						8	No sabe	
67	V730	Edad del esposo/compañero	N	2	12,98	96	96+	
						98	No sabe	
68	V731	Trabajó en los últimos 12 meses	N	1	0,3	0	No	
						1	En el año pasado	
						2	Actualmente trabajando	
						3	Tener un trabajo, pero en licencia los últimos 7 días	
69	V732	Usualmente trabaja todo el año/por temporada o sólo de vez en cuando	N	1	1,3	1	Todo el año	
						2	Por temporada	
						3	De vez en cuando	
70	V739	Quién decide cómo gastar dinero	N	1	1,5	1	Entrevistada	
						2	Entrevistada y esposo/compañero	
						3	Entrevistada y alguien más	
						4	Esposo/compañero	
						5	Alguien más	
71	V740	El terreno donde trabaja es:	N	1	0,4	0	Propio	
						1	Familiar	
						2	De alguien más	
						3	Alquilado	
						4	Comunitario	
72	V741	Tipo de ingresos por trabajo.	N	1	0,3	0	No le pagan	
						1	Solo en efectivo	
						2	Efectivo y especie	
						3	Solo en especie	
73	V743A	Quién tiene la última palabra sobre: cuidado de su salud	N	1	0,5	0	Nadie	
						1	Entrevistada	
						2	Entrevistada y esposo/compañero	
						3	Entrevistada y otra persona	
						4	Solo esposo/compañero	
						5	Alguien más	
74	V743R	Quién tiene la última palabra sobre: compras grandes del hogar	N	1	0,5	0	Nadie	
						1	Entrevistada	
						2	Entrevistada y esposo/compañero	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
14	V1402	¿Quién tiene la última palabra sobre el precio ganado del negocio?	A	1	0-2	3	Entrevistada y alguien más	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
						4	Esposo/compañero	
						5	Alguien más	
75	V743C	Quién tiene la última palabra sobre: compras para necesidades diarias del hogar	N	1	0,5	0	Nadie	
						1	Entrevistada	
						2	Entrevistada y esposo/compañero	
						3	Entrevistada y alguien más	
						4	Esposo/compañero	
						5	Alguien más	
76	V743D	Quién tiene la última palabra sobre: visitar a familia, amigos o parientes	N	1	0,5	0	Nadie	
						1	Entrevistada	
						2	Entrevistada y esposo/compañero	
						3	Entrevistada y alguien más	
						4	Esposo/compañero	
						5	Alguien más	
77	V743E	Quién tiene la última palabra sobre: comida que se debe cocinar cada día	N	1	0,5	0	Nadie	
						1	Entrevistada	
						2	Entrevistada y esposo/compañero	
						3	Entrevistada y alguien más	
						4	Esposo/compañero	
						5	Alguien más	
78	V743F	Quien decide como se gasta el dinero que gana su esposo/compañero	N	1	1,7	1	Entrevistada	
						2	Entrevistada y esposo/compañero	
						3	Entrevistada y alguien más	
						4	Esposo/compañero	
						5	Alguien más	
						6	Otro	
						7	Esposo/compañero no tiene ganancias	
79	V744A	Está de acuerdo si golpea a su esposa: si sale sin decirle	N	1	0,1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
80	V744B	Está de acuerdo si golpea a su esposa: si descuida a los niños.	N	1	0,1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
81	V744C	Está de acuerdo si golpea a su esposa: si ella discute con él	N	1	0,1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
82	V744D	Está de acuerdo si golpea a su esposa: si ella se niega a tener relaciones sexuales con él	N	1	0,1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
83	V744E	Está de acuerdo si golpea a su esposa: si ella quema la comida	N	1	0,1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
84	V746	Gana más, menos o igual de lo que gana su esposo/compañero	N	1	1,4, 8	1	Más que el	
						2	Menos que el	
						3	Igual que el	
						4	Esposo/compañero no tiene ganancias	
						8	No sabe	

# ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

## DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (RE758081)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
1	ID1	Año	N	4				
2	CASEID	Identificación Cuestionario Individual	A	18				Variable (Llave de identificación)
3	V750	Ha oído hablar de la infección por VIH	N	1	0:1	0 1	No Sí	
4	V751	Ha oído hablar de una enfermedad llamada SIDA	N	1	0:1	0 1	No Sí	
5	V754BP	Cree usted que las personas que no tienen relaciones sexuales tienen menos riesgo de adquirir el virus que causa el SIDA (VIH)	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
6	V754CP	Cree usted que las personas que usan condón cada vez que tienen relaciones sexuales tienen menos riesgo de adquirir el virus que causa el SIDA (VIH)	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
7	V754DP	Cree usted que las personas tienen menos riesgo de adquirir el virus que causa el SIDA (VIH) si tienen una sola tener una pareja sexual que no este infectado y que no tenga otras parejas	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
8	V754JP	Cree usted que las personas pueden adquirir el virus del SIDA por la picadura de mosquito	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
9	V754WP	Adquiere el SIDA compartiendo comida con una persona que tiene el virus	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
10	V756	Es posible que una persona que parece saludable este infectada con el virus que causa el SIDA (VIH)	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
11	V761	En la última relación sexual usaron condón (última pareja)	N	1	0:1	0 1	No Sí	
12	V761B	En la última relación sexual usaron condón (penúltima pareja)	N	1	0:1	0 1	No Sí	
13	V761C	En la última relación sexual usaron condón (antepenúltima pareja)	N	1	0:1	0 1	No Sí	
14	V762AA	Lugar donde se puede conseguir condones: Hospital MINSA	N	1	0:1	0 1	No Sí	
15	V762AB	Lugar donde se puede conseguir condones: Centro de salud MINSA	N	1	0:1	0 1	No Sí	
16	V762AC	Lugar donde se puede conseguir condones: Clínica de planificación familiar	N	1	0:1	0 1	No Sí	
17	V762AD	Lugar donde se puede conseguir condones: Clínica móvil	N	1	0:1	0 1	No Sí	
18	V762AE	Lugar donde se puede conseguir condones: Promotor de salud MINSA	N	1	0:1	0 1	No Sí	
19	V762AF	Lugar donde se puede conseguir condones: Otro Gobierno	N	1	0:1	0 1	No Sí	
20	V762AG	Lugar donde se puede conseguir condones: Puesto de salud MINSA	N	1	0:1	0 1	No Sí	
21	V762AH	Lugar donde se puede conseguir condones: Hospital ESSALUD	N	1	0:1	0 1	No Sí	
22	V762AI	Lugar donde se puede conseguir condones: Policlínico/centro/posta ESSALUD	N	1	0:1	0 1	No Sí	
23	V762AJ	Lugar donde se puede conseguir condones: Clínica particular	N	1	0:1	0 1	No Sí	
24	V762AK	Lugar donde se puede conseguir condones: Farmacia/botica	N	1	0:1	0 1	No Sí	
25	V762AL	Lugar donde se puede conseguir condones: Consultorio médico particular	N	1	0:1	0 1	No Sí	
26	V762AM	Lugar donde se puede conseguir condones: Clínica móvil privada	N	1	0:1	0 1	No Sí	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
27	V762AN	Lugar donde se puede conseguir condones: Trabajador de campo privado	N	1	0:1	0 1	No Si	
28	V762AO	Lugar donde se puede conseguir condones: Otro privado	N	1	0:1	0 1	No Si	
29	V762AP	Lugar donde se puede conseguir condones: Clínica/posta de ONG	N	1	0:1	0 1	No Si	
30	V762AQ	Lugar donde se puede conseguir condones: Promotor de ONG	N	1	0:1	0 1	No Si	
31	V762AR	Lugar donde se puede conseguir condones: CS privado	N	1	0:1	0 1	No Si	
32	V762AS	Lugar donde se puede conseguir condones: Tienda/supermercado/hostal	N	1	0:1	0 1	No Si	
33	V762AT	Lugar donde se puede conseguir condones: Hospital/otro de la Iglesia	N	1	0:1	0 1	No Si	
34	V762AU	Lugar donde se puede conseguir condones: Amigos, familiares	N	1	0:1	0 1	No Si	
35	V762AV	Lugar donde se puede conseguir condones: Hospital/otro de las FFAA y PNP	N	1	0:1	0 1	No Si	
36	V762AW	Lugar donde se puede conseguir condones: Hospital/otro de la Municipalidad	N	1	0:1	0 1	No Si	
37	V762AX	Lugar donde se puede conseguir condones: Otros	N	1	0:1	0 1	No Si	
38	V762AZ	Lugar donde se puede conseguir condones: No sabe	N	1	0:1	0 1	No Si	
39	V762BA	Lugar donde se puede conseguir Condónes femeninos: Hospital del gobierno	N	1	0:1	0 1	No Si	
40	V762BB	Lugar donde se puede conseguir Condónes femeninos: Centro de salud del gobierno/posta	N	1	0:1	0 1	No Si	
41	V762BC	Lugar donde se puede conseguir Condónes femeninos: Clínica de planificación familiar	N	1	0:1	0 1	No Si	
42	V762BD	Lugar donde se puede conseguir Condónes femeninos: Clínica móvil	N	1	0:1	0 1	No Si	
43	V762BE	Lugar donde se puede conseguir Condónes femeninos: Trabajadora de campo pública	N	1	0:1	0 1	No Si	
44	V762BF	Lugar donde se puede conseguir Condónes femeninos: Otros públicos	N	1	0:1	0 1	No Si	
45	V762BG	Lugar donde se puede conseguir Condónes femeninos: CS público	N	1	0:1	0 1	No Si	
46	V762BH	Lugar donde se puede conseguir Condónes femeninos: CS público	N	1	0:1	0 1	No Si	
47	V762BI	Lugar donde se puede conseguir Condónes femeninos: CS público	N	1	0:1	0 1	No Si	
48	V762BJ	Lugar donde se puede conseguir Condónes femeninos: Hospital, clínica privada	N	1	0:1	0 1	No Si	
49	V762BK	Lugar donde se puede conseguir Condónes femeninos: Farmacia	N	1	0:1	0 1	No Si	
50	V762BL	Lugar donde se puede conseguir Condónes femeninos: médico privado	N	1	0:1	0 1	No Si	
51	V762BM	Lugar donde se puede conseguir Condónes femeninos: clínica móvil privada	N	1	0:1	0 1	No Si	
52	V762BN	Lugar donde se puede conseguir Condónes femeninos: trabajador de campo privado	N	1	0:1	0 1	No Si	
53	V762BO	Lugar donde se puede conseguir Condónes femeninos: Otros privados	N	1	0:1	0 1	No Si	
54	V762BP	Lugar donde se puede conseguir Condónes femeninos: CS privado	N	1	0:1	0 1	No Si	
55	V762BQ	Lugar donde se puede conseguir Condónes femeninos: CS privado	N	1	0:1	0 1	No Si	
56	V762BR	Lugar donde se puede conseguir Condónes femeninos: CS privado	N	1	0:1	0 1	No Si	
57	V762BS	Lugar donde se puede conseguir Condónes femeninos: Tienda	N	1	0:1	0 1	No Si	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
58	V762BT	Lugar donde se puede conseguir Condónes femeninos: Iglesia	N	1	0:1	0 1	No Si	
59	V762BU	Lugar donde se puede conseguir Condónes femeninos: Amigos, familiares	N	1	0:1	0 1	No Si	
60	V762BV	Lugar donde se puede conseguir Condónes femeninos: CS	N	1	0:1	0 1	No Si	
61	V762BW	Lugar donde se puede conseguir Condónes femeninos: CS	N	1	0:1	0 1	No Si	
62	V762BX	Lugar donde se puede conseguir Condónes femeninos: Otros	N	1	0:1	0 1	No Si	
63	V762BZ	Fuente para condones femeninos: No sabe fuente del condón	N	1	0:1	0 1	No: fuente conocida Si: fuente desconocida	
64	V763A	En los últimos 12 meses, le han diagnosticado alguna ETS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
65	V763B	Durante los últimos 12 meses, usted ha tenido alguna llaga o úlceras en sus genitales	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
66	V763C	Durante los últimos 12 meses, usted ha tenido algún flujo o secreción genital que oia mal	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
67	V763D	Los últimos 12 meses tuvieron ETS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
68	V763E	Los últimos 12 meses tuvieron ETS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
69	V763F	Los últimos 12 meses tuvieron ETS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
70	V763G	Los últimos 12 meses tuvieron ETS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
71	V766A	Número parejas sexuales sin considerar al esposo/compañero en los últimos 12 meses	N	2	98	98	No sabe	
72	V766B	Número parejas sexuales incluyendo esposo/compañero en los últimos 12 meses	N	2	98	98	No sabe	
73	V767A	Relación con la última pareja sexual	N	2	1:6, 8, 96	1 2 3 4 5 6 8 96	Esposo/conviviente Novio/prometido Amigo Compañero casual Paciente Trabajador sexual Enamorado Otro	
74	V767B	Relación con otra pareja sexual (penúltima)	N	2	1:6, 8, 96	1 2 3 4 5 6 8 96	Esposo/conviviente Novio/prometido Amigo Compañero casual Paciente Trabajador sexual Enamorado Otro	
75	V767C	Relación con otra pareja sexual ((antepenúltima)	N	2	1:6, 8, 96	1 2 3 4 5 6 8 96	Esposo/conviviente Novio/prometido Amigo Compañero casual Paciente Trabajador sexual Enamorado Otro	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
76	V768A	Cuánto tiempo conoce a la última pareja	N	3	101:399	101	Un día	
						201	Un mes	
						301	Un año	
77	V768B	Cuánto tiempo conoce a otra pareja (1)	N	3	101:399	101	Un día	
						201	Un mes	
						301	Un año	
78	V768C	Cuánto tiempo conoce a otra pareja (2)	N	3	101:399	101	Un día	
						201	Un mes	
						301	Un año	
79	V769	Podría conseguir un condón	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
80	V769A	Podría conseguir un condón femenino	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
81	V770	La última vez que usted tuvo una ETS, buscó consejo o tratamiento de un médico en un hospital, clínica o consultorio particular	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
82	V770A	Lugar en el que solicita el asesoramiento o el tratamiento: Hospital MINSA	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
83	V770B	Lugar en el que solicita el asesoramiento o el tratamiento: Centro de salud MINSA	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
84	V770C	Lugar en el que solicita el asesoramiento o el tratamiento: Centro público de APV	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
85	V770D	Lugar en el que solicita el asesoramiento o el tratamiento: Clínica FP	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
86	V770E	Lugar en el que solicita el asesoramiento o el tratamiento: Clínica móvil	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
87	V770F	Lugar en el que solicita el asesoramiento o el tratamiento: Trabajador de campo	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
88	V770G	Lugar en el que solicita el asesoramiento o el tratamiento: Puesto de salud MINSA	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
89	V770H	Lugar en el que solicita el asesoramiento o el tratamiento: Hospital ESSALUD	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
90	V770I	Lugar en el que solicita el asesoramiento o el tratamiento: Policlínico/centro/posta ESSALUD	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
91	V770J	Lugar en el que solicita el asesoramiento o el tratamiento: Otro del gobierno	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
92	V770K	Lugar en el que solicita el asesoramiento o el tratamiento: Clínica particular	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
93	V770L	Lugar en el que solicita el asesoramiento o el tratamiento: Centro privado de VCT	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
94	V770M	Lugar en el que solicita el asesoramiento o el tratamiento: Farmacia/botica	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
95	V770N	Lugar en el que solicita el asesoramiento o el tratamiento: Clínica móvil	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
96	V770O	Lugar en el que solicita el asesoramiento o el tratamiento: Trabajador de campo	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
97	V770P	Lugar en el que solicita el asesoramiento o el tratamiento: Consultorio médico particular	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
98	V770Q	Lugar en el que solicita el asesoramiento o el tratamiento: Clínica/posta de ONG	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
99	V770R	Lugar en el que solicita el asesoramiento o el tratamiento: CS privado	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
100	V770S	Lugar en el que solicita el asesoramiento o el tratamiento: Otro privado	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
101	V770T	Lugar en el que solicita el asesoramiento o el tratamiento: Tienda	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
102	V770U	Lugar en el que solicita el asesoramiento o el tratamiento: Curandero tradicional	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
103	V770V	Lugar en el que solicita el asesoramiento o el tratamiento: Amigo/paciente	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
104	V770W	Lugar en el que solicita el asesoramiento o el tratamiento: Automedicación	N	1	0:1	0 1	No Si	
105	V770X	Lugar en el que solicita el asesoramiento o el tratamiento: Otro	N	1	0:1	0 1	No Si	
106	V774A	En qué etapa la madre con SIDA podría infectar a su hija(o): Durante el embarazo	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
107	V774B	En qué etapa la madre con SIDA podría infectar a su hija(o): Durante el parto	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
108	V774C	En qué etapa la madre con SIDA podría infectar a su hija(o): Durante la lactancia	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
109	V775	Conoce a alguien que tiene o murió de SIDA	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
110	V777	Si se trata de un pariente suyo mantendría en secreto la infección del SIDA	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
111	V778	Estaría dispuesta a cuidar a familiares con SIDA	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
112	V779	Si un profesor tiene el virus que causa el SIDA puede continuar impartiendo clases en la escuela, colegio o universidad	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
113	V780	Se debe enseñar a los niños sobre los condones	N	1	0:1	0 1	No Si	
114	V781	Alguna vez se ha hecho la prueba para saber si tiene el virus que causa el SIDA	N	1	0:1	0 1	No Si	
115	V783	Conoce usted algún un lugar donde se pueda hacer la prueba para saber si tiene el virus que causa el del SIDA	N	1	0:1	0 1	No Si	
116	V784A	Lugar para hacerse la prueba de SIDA: Hospital MINSA	N	1	0:1	0 1	No Si	
117	V784B	Lugar para hacerse la prueba de SIDA: Centro de salud MINSA	N	1	0:1	0 1	No Si	
118	V784C	Lugar para hacerse la prueba de SIDA: Centro público de APV	N	1	0:1	0 1	No Si	
119	V784D	Lugar para hacerse la prueba de SIDA: Clínica de PF	N	1	0:1	0 1	No Si	
120	V784E	Lugar para la prueba del SIDA: Clínica móvil	N	1	0:1	0 1	No Si	
121	V784F	Lugar para hacerse la prueba de SIDA: Trabajador de arcVIHo	N	1	0:1	0 1	No Si	
122	V784G	Lugar para hacerse la prueba de SIDA: Puesto de salud MINSA	N	1	0:1	0 1	No Si	
123	V784H	Lugar para hacerse la prueba de SIDA: Hospital ESSALUD	N	1	0:1	0 1	No Si	
124	V784I	Lugar para hacerse la prueba de SIDA: Policlínico/centro/posta ESSALUD	N	1	0:1	0 1	No Si	
125	V784J	Lugar para la prueba del SIDA: Otro público	N	1	0:1	0 1	No Si	
126	V784K	Lugar para la prueba del SIDA: Clínica particular	N	1	0:1	0 1	No Si	
127	V784L	Lugar para hacerse la prueba de SIDA: Centro privado de APV	N	1	0:1	0 1	No Si	
128	V784M	Lugar para la prueba del SIDA: Farmacia	N	1	0:1	0 1	No Si	
129	V784N	Lugar para la prueba del SIDA: Clínica móvil	N	1	0:1	0 1	No Si	
130	V784O	Lugar para hacerse la prueba de SIDA: Trabajador de campo	N	1	0:1	0 1	No Si	
131	V784P	Lugar para la prueba del SIDA: Consultorio médico particular	N	1	0:1	0 1	No Si	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
132	V784Q	Lugar para la prueba del SIDA: Clínica/posta ONG	N	1	0:1	0 1	No Si	
133	V784R	Lugar para hacerse la prueba de SIDA: CS privado	N	1	0:1	0 1	No Si	
134	V784S	Lugar para hacerse la prueba de SIDA: Otro privado	N	1	0:1	0 1	No Si	
135	V784T	Lugar para la prueba del SIDA: Hospital/Otro de la Iglesia	N	1	0:1	0 1	No Si	
136	V784U	Lugar para la prueba del SIDA: Hospital/Otros de las FFAA y PNP	N	1	0:1	0 1	No Si	
137	V784V	Lugar para la prueba del SIDA: Hospital/Otro Ayuntamiento	N	1	0:1	0 1	No Si	
138	V784X	Lugar para hacerse la prueba de SIDA: Otros	N	1	0:1	0 1	No Si	
139	V785	Ha oído hablar de otras enfermedades de transmisión sexual	N	1	0:1	0 1	No Si	
140	V820	En su primera relación sexual usaron condón	N	1	0:1, 8	0 1	No Si	
141	V821A	La última pareja sexual es mayor, más joven o de la misma edad	N	1	1:5, 8	8 1 2 3 4 5 8	No sabe Mas joven De la misma edad Menos de 10 años 10 o mas años mayor Mayor No sabe diferencia No sabe	
142	V821B	La penúltima pareja sexual era mayor, más joven o de la misma edad	N	1	1:5, 8	1 2 3 4 5 8	Mas joven De la misma edad Menos de 10 años 10 o mas años mayor Mayor No sabe diferencia No sabe	
143	V821C	La antepenúltima pareja sexual era mayor, más joven o de la misma edad	N	1	1:5, 8	1 2 3 4 5 8	Mas joven De la misma edad Menos de 10 años 10 o mas años mayor Mayor No sabe diferencia No sabe	
144	V822	Esposa justifica pedirle al esposo que use condón si tiene una ETS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
145	V823	Puede contraer el SIDA por brujería o por medios sobrenaturales	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
146	V824	Medicamentos para evitar la transmisión del SIDA al bebé durante el embarazo	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
147	V825	Compraría verduras o frutas si supiera que el vendedor está infectado con el virus que causa el SIDA	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe	
148	V826	Cuando fue la última vez que se examinó	N	1	1:3	1 2 3	Menos de 12 meses 12-23 meses 2 años o mas	
149	V827	La última prueba fue por su cuenta, ofrecida o requerida	N	1	1:3	1 2 3	Pidió la prueba Ofrecida y aceptada Requerida	
150	V828	Obtuvo los resultados del último examen	N	1	0:1	0 1	No Si	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
151	V829	Lugar donde se realizó la última prueba de VIH	N	2	10:17, 20:26	10	Sector Público	
						11	Hospital del gobierno	
						12	Centro de salud del gobierno	
						13	Centro VCT independiente y público	
						14	Clínica pública de planificación familiar	
						15	Clínica móvil pública	
						16	Trabajador de campo publico	
						17	Otro publico	
						20	Medico privado	
						21	Hospital privado, clínica o médico.	
						22	Centro privado independiente de VCT	
						23	Farmacia privada	
						24	Clínica móvil privada	
						25	Trabajador de campo privado	
26	Otro medico privado							
152	V830	Edad de la primera pareja sexual	N	2	10:98	98	No sabe	
153	V831	Primera pareja sexual menor, de la misma edad o mayor	N	1	1:5, 8	1	Mas joven	
						2	De la misma edad	
						3	Menos de 10 años	
						4	10 o mas años mayor	
						5	Mayor No sabe diferencia	
						8	No sabe	
154	V832B	Cuando fue la última vez que tuvo relaciones sexuales con esta persona (penúltima pareja sexual)	N	3	101:399	101	1 día	
						102	1 semana	
						103	1 mes	
155	V832C	Cuando fue la última vez que tuvo relaciones sexuales con esta persona (antepenúltima pareja sexual)	N	3	101:399	101	1 día	
						102	1 semana	
						103	1 mes	
156	V833A	Uso condón cada vez que tuvo relaciones sexuales con la última pareja sexual (últimos 12 meses)	N	1	0:1	0	No	
157	V833B	Uso condón cada vez que tuvo relaciones sexuales con la penúltima pareja sexual (últimos 12 meses)	N	1	0:1	0	No	
158	V833C	Uso condón cada vez que tuvo relaciones sexuales con la antepenúltima pareja sexual (últimos 12 meses)	N	1	0:1	0	No	
159	V834A	Edad de la última pareja sexual	N	2	12:98	98	No sabe	
160	V834B	Edad de la penúltima pareja sexual	N	2	12:98	98	No sabe	
161	V834C	Edad de la antepenúltima pareja sexual	N	2	12:98	98	No sabe	
162	V835A	La última vez tuvo relaciones sexuales alguno de los dos se embriagó (última pareja sexual)	N	1	0:4	0	No	
						1	Solo ella	
						2	Solo el	
						3	Ambos se embriagaron	
						4	Ninguno de los dos	
163	V835B	La última vez tuvo relaciones sexuales alguno de los dos se embriagó (penúltima pareja sexual)	N	1	0:4	0	No	
						1	Solo ella	
						2	Solo el	
						3	Ambos se embriagaron	
						4	Ninguno de los dos	
164	V835C	La última vez tuvo relaciones sexuales alguno de los dos se embriagó (antepenúltima pareja sexual)	N	1	0:4	0	No	
						1	Solo ella	
						2	Solo el	
						3	Ambos se embriagaron	
						4	Ninguno de los dos	
165	V836	Con cuantos hombres ha tenido relaciones sexuales (últimos 12 meses)	N	2	1:98	98	No sabe	
166	V837	Ha oído de drogas para ayudar a las personas infectadas a vivir más tiempo	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
167	V838A	Charla durante la visita prenatal: SIDA transmitido de madre a hijo	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
168	V838B	Charla durante la visita prenatal: Cosas que hacer para prevenir el SIDA	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
169	V838C	Charla durante la visita prenatal: Hacerse la prueba del virus del SIDA	N	1	0:1	0 1	No Si	
170	V839	Le ofrecieron prueba de SIDA como parte del control prenatal	N	1	0:1	0 1	No Si	
171	V840	Le hicieron la prueba de SIDA como parte del control prenatal	N	1	0:1	0 1	No Si	
172	V841	Tuvo los resultados de la prueba de SIDA como parte del control prenatal	N	1	0:1	0 1	No Si	
173	V842	Lugar donde se realizó la prueba de SIDA como parte del control prenatal	N	2	10:17, 20:26, 98	10 11 12 13 14 15 16 17 20 21 22 23 24 25 26 98	SECTOR PÚBLICO Hospital del gobierno Centro de salud del gobierno Centro VCT independiente y público Clínica pública de planificación familiar Clínica móvil pública Trabajador de campo publico Otro público Medico privado Hospital privado, clinica o médico. Centro privado independiente de VCT Farmacia privada Clínica móvil privada Trabajador de campo privado Otro medico privado No sabe	
174	V843	Examinada de SIDA desde prueba como parte de la visita prenatal	N	1	0:1	0 1	No Si	
175	V844	Conoce a alguien que le negaron servicios de salud a causa del SIDA en los últimos 12 meses	N	1	0:1, 8	0 1 2	No Si No conozco a nadie con SIDA	
176	V845	Conoce a alguien negado eventos sociales a causa del SIDA en los últimos 12 meses	N	1	0:1	0 1	No Si	
177	V846	Conoce a alguien abusado verbalmente a causa del SIDA en los últimos 12 meses	N	1	0:1	0 1	No Si	
178	V847	Las personas con SIDA deberían avergonzarse de sí mismas	N	1	0:1, 8	0 1 8	Discrepar De acuerdo No sabe/no opinión	
179	V848	Se debe culpar a las personas con SIDA por traer enfermedades a la comunidad	N	1	0:1, 8	0 1 8	Discrepar De acuerdo No sabe/no opinión	
180	V849	Los niños de 12 a 14 años de edad deben esperar a tener relaciones sexuales hasta el matrimonio	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe, no estoy seguro, depende	
181	V850A	Puede rechazar el sexo	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe, no estoy seguro, depende	
182	V850B	Puede pedirle al compañero que use condón	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe, no estoy seguro, depende	
183	V851A	Los hombres jóvenes deben esperar para tener relaciones sexuales hasta el matrimonio	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe, no estoy seguro, depende	
184	V851B	La mayoría de los jóvenes esperan el sexo hasta el matrimonio	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe, no estoy seguro, depende	
185	V851C	Los hombres solteros sexualmente activos solo deben tener relaciones sexuales con una pareja sexual	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe, no estoy seguro, depende	
186	V851D	La mayoría de los hombres solteros sexualmente activos tienen una sola pareja	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe, no estoy seguro, depende	
187	V851E	Los hombres casados solo deben tener relaciones sexuales con sus esposas	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Si No sabe, no estoy seguro, depende	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
188	V851F	La mayoría de los hombres casados solo tienen sexo con sus esposas	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe, no estoy seguro, depende	
189	V851G	Las mujeres jóvenes deben esperar para tener relaciones sexuales hasta el matrimonio	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe, no estoy seguro, depende	
190	V851H	La mayoría de las mujeres jóvenes esperan el sexo hasta el matrimonio	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe, no estoy seguro, depende	
191	V851I	Las mujeres solteras sexualmente activas deben tener una sola pareja	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe, no estoy seguro, depende	
192	V851J	La mayoría de las mujeres solteras sexualmente activas tienen una sola pareja	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe, no estoy seguro, depende	
193	V851K	Las mujeres casadas solo deben tener relaciones sexuales con sus esposos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe, no estoy seguro, depende	
194	V851L	La mayoría de las mujeres casadas solo tienen relaciones sexuales con sus esposos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe, no estoy seguro, depende	
195	V811	Presencia de niños menores de 10 años de edad (sec. 7)	N	1				
196	V812	Presencia del marido (sec. 7)	N	1				
197	V813	Presencia de otros hombres (sec. 7)	N	1				
198	V814	Presencia de otras mujeres (sec. 7)	N	1				

# ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

## DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC82)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
1	ID1	Año	N	4				
2	CASEID	Identificación Cuestionario Individual	A	18				Variable (Llave de identificación)
3	VCOL	Número de columna del calendario	N	1	1:5	1	Embarazos y anticoncepción	
						2	Razón de la interrupción	
						3	Matrimonio y uniones	
						4	Específicas del país	
						5	Fuente del método anticonceptivo	
4	VCAL	Calendario	A	80	A-Z, 0-9			

# ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

## DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC83)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
1	ID1	Año	N	4				
2	CASEID	Identificación Cuestionario Individual	A	18				Variable (Llave de identificación)
3	MMIDX	Índice de mortalidad materna	N	2				Variable (Llave de identificación)
4	MM1	Sexo del hermano(a)	N	1	1:2	1 2	Hombre Mujer	
5	MM2	Estado de supervivencia de su hermana(o)	N	1	0:1, 8	0 1 8	Muerto Vivo No sabe	
6	MM3	Edad actual de su hermana(o)	N	2	0:98	97 98	Más de 97 No sabe	
7	MM4	CMC fecha de nacimiento del hermano(a)	N	4				
8	MM5	Estado civil del hermano(a)	N	1	0:1, 8	0 1 8	Soltero Casado No sabe	
9	MM6	Cuántos años hace que murió	N	2	0:98	97 98	97 ó más No sabe	
10	MM7	Edad del hermano(a) al morir	N	2	0:98	97 98	97 ó más No sabe	
11	MM8	CMC fecha de fallecimiento de su hermano(a)	N	4				
12	MM9	Muerte de hermana y embarazo	N	2	1:3, 6	0 1 2 3 4 5 6	Nunca embarazada Muerte no relacionada con embarazo Murió mientras estaba embarazada Murió durante el parto Desde el parto 6 semanas después parto Murió dos meses después de interrumpir el embarazo o del parto	
13	MM10	La muerte y el embarazo están relacionados	N	1	0:1, 8	0 1 8	No sabe Si No sabe	
14	MM11	Su muerte fue a causa de:	N	2	1:4	1 2 3 4	El embarazo Aborto Parto Ninguno	
15	MM12	Tiempo entre el parto y su muerte	N	3				
16	MM13	Lugar de la muerte	N	2	1:3, 8	1 2 3 8	Ciudad Pueblo Campo No sabe	
17	MM14	Número de hijos de hermana	N	2	0:15, 98			
18	MM15	Año de la muerte de hermana	N	4	1947:2019, 9998	9998	No sabe	
19	MM16	Lugar de la muerte	N	2	1:4, 8	1 2 3 4 8	Selva Sierra Lima Metropolitana Resto Costa No sabe	

# ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

## DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC84DV)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
1	ID1	Año	N	4				
2	CASEID	Identificación de caso	A	18				Variable (Llave de identificación)
3	D101A	Su esposo/compañero se pone (ponía) celoso o molesto si usted conversa (conversaba) con otro hombre	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
4	D101B	Su esposo/compañero la acusa (acusaba) frecuentemente de ser infiel	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
5	D101C	Su esposo/compañero le impide (impedía) que visite o la visiten sus amistades	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
6	D101D	Su esposo/compañero trata (trataba) de limitar las visitas/contactos a su familia	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
7	D101E	Su esposo/compañero insiste (insistía) siempre en saber todos los lugares dónde usted va (iba)	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
8	D101F	Su esposo/compañero desconfía (desconfiaba) de Ud. con el dinero	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
9	D101G	CS control	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
10	D101H	CS control	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
11	D101I	CS control	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
12	D101J	CS control	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
13	D102	Número de problemas de control	N	2				
14	D103A	Su esposo/compañero alguna vez le ha dicho o le ha hecho cosas para humillarla delante de los demás	N	1	0:3	0	No	
						1	Frecuentemente	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
15	D103B	Su esposo/compañero la ha amenazado con hacerle daño a usted o a alguien cercano a usted	N	1	0:3	0	No	
						1	Frecuentemente	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
16	D103C	Su esposo/compañero siempre insulta o hace sentir mal	N	1	0:3	0	No	
						1	Frecuentemente	
						2	Algunas veces	
17	D103D	Su esposo/compañero la ha amenazado con irse de casa, quitarle a las hijas e hijos o la ayuda económica	N	1	0:3	0	No	
						1	Frecuentemente	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
18	D103E	Abuso emocional CS: siempre	N	1	0:3	0	No	
						1	Frecuentemente	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
19	D103F	Abuso emocional CS: siempre	N	1	0:3	0	No	
						1	Frecuentemente	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
20	D104	Hubo violencia emocional	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						0	No	
21	D105A	Su esposo/compañero alguna vez la empujó, sacudió o le tiró algo	N	1	0:3	0	No	
						1	Frecuentemente	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
22	D105B	Su esposo/compañero alguna vez la abofeteó o le retorció el brazo	N	1	0:3	0	No	
						1	Frecuentemente	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
23	D105C	Su esposo/compañero alguna vez la golpeó con el puño o con algo que pudo hacerle daño	N	1	0:3	0	No	
						1	Frecuentemente	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
24	D105D	Su esposo/compañero alguna vez la ha pateado o arrastrado	N	1	0:3	0	No	
						1	Frecuentemente	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
25	D105E	Su esposo/compañero alguna vez trató de estranglarla o quemarla	N	1	0:3	0	No	
						1	Frecuentemente	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
26	D105F	Su esposo/compañero alguna vez la amenazó con un cuchillo / pistola u otro tipo de arma	N	1	0:3	0	No	
						1	Frecuentemente	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
27	D105G	Su esposo/compañero alguna vez la atacó/agredió con un cuchillo / pistola u otro tipo de arma	N	1	0:3	0	No	
						1	Frecuentemente	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
28	D105H	Su esposo/compañero alguna vez ha utilizado la fuerza física para obligarla a tener relaciones sexuales aunque usted no quería	N	1	0:3	0	No	
						1	Frecuentemente	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
29	D105I	Su esposo/compañero alguna vez la obligó a realizar actos sexuales que Ud. no aprueba	N	1	0:3	0	No	
						1	Frecuentemente	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
30	D105J	Su esposo/compañero alguna vez le retorció el brazo o tiró de su cabello	N	1	0:3	0	No	
						1	Frecuentemente	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
31	D105K	CS: violencia física	N	1	0:3	0	No	
						1	Frecuentemente	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
32	D105L	CS: violencia física	N	1	0:3	0	No	
						1	Frecuentemente	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
33	D105M	CS: violencia física	N	1	0:3	0	No	
						1	Frecuentemente	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
34	D105N	CS: violencia física	N	1	0:3	0	No	
						1	Frecuentemente	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
35	D106	Experimentó cualquier violencia menos severa (D105 A, B, C o D)	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí (D105 A, B, C o D)	
36	D107	Experimentó cualquier violencia severa (D105 E, F o G)	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí (D105 E, F o G)	
37	D108	Experimentó cualquier violencia sexual (D105 H o I)	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí (D105 H o I)	
38	D109	Cuánto tiempo después de haberse casado/unido con su (último) esposo (compañero) empezaron a suceder estas cosas	N	2	1:40, 95:98	95	Antes de la unión	
						96	Después de la separación/divorcio	
						98	No sabe	
39	D110A	A causa de su esposo/compañero alguna vez tuvo moretones y/o dolores	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
40	D110B	A causa de su esposo/compañero alguna vez ha tenido lesiones o dislocaciones	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
41	D110C	A causa de su esposo/compañero alguna vez tuvo que ir al médico o centro de salud por algo que él le hizo	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
42	D110D	A causa de su esposo/compañero alguna vez tuvo una herida, hueso roto, y dientes rotos, quemaduras	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
43	D110E	A causa de su esposo/compañero alguna vez tuvo que ir al curandero, huesero u otra persona por algo que él le hizo	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
44	D110F	Acción CS: por el acto del marido	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
45	D110G	Acción CS: por el acto del marido	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
46	D110H	Acción CS: por el acto del marido	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
47	D111	Cualquier resultado por causa de su esposo/compañero	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí (D110A-C)	
48	D112	Alguna vez usted pegó o maltrató físicamente a su esposo/compañero cuando no la estaba golpeando o maltratando físicamente	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
49	D112A	Con qué frecuencia lastimó físicamente a su esposo/compañero en los últimos 12 meses	N	1	0:2, 8	0	Nunca	
						1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						8	No sabe	
50	D113	Su esposo/compañero toma bebidas alcohólicas	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
51	D114	Con qué frecuencia su esposo/compañero toma bebidas alcohólicas	N	1	0:2	0	Nunca	
						1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
52	D115B	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: madre	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
53	D115C	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: padre	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
54	D115D	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: hija	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
55	D115E	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: hijo	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
56	D115F	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: hermana	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
57	D115G	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: hermano	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
58	D115H	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: otro pariente femenino	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
59	D115I	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: otro pariente masculino	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
60	D115J	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: ex pareja	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
61	D115K	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: novio actual	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
62	D115L	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: ex novio	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
63	D115M	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: madrastra	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
64	D115N	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: padrastro	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
65	D115O	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: suegra	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
66	D115P	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: suegro	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
67	D115Q	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: otra suegra	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
68	D115R	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: otro suegro	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
69	D115S	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: amiga	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
70	D115T	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: amigo	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
71	D115U	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: vecino	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
72	D115V	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: profesor	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
73	D115W	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: empleador	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
74	D115X	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: otro	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
75	D115Y	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: nadie más que cónyuge	N	1	0:1, 8	0	Alguien la lastimó físicamente	
						1	Nadie la lastimó físicamente	
						8	No respondió	
76	D115XA	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: extraño	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
77	D115XB	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: otro familiar femenino del esposo	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
78	D115XC	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: otro familiar masculino del esposo	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	
79	D115XD	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: amigo	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No respondió	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
80	D115XE	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: la policía	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No respondió	
81	D115XF	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: líder religioso	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No respondió	
82	D115XG	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: abogado	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No respondió	
83	D115XH	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: doctor	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No respondió	
84	D115XI	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: CS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No respondió	
85	D115XJ	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: CS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No respondió	
86	D115XK	Desde cuando tenía 15 años de edad fue maltratada físicamente por: CS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No respondió	
87	D116	Persona que la maltrato físicamente con mayor frecuencia	N	2	1:20, 96	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 96	Madre Padre Madrastra Padrastra Hermana Hermano Hija Hijo Ex-esposo/ex-compañero Suegra Suegro Otro familiar femenino del esposo Otro familiar masculino del esposo Otro pariente femenino Otro pariente masculino Amiga/conocida Amigo/conocido Maestro(a)/Profesor(a) Empleador(a) Extraño(a) Actual novio/enamorado Ex-novio/ex-enamorado Otra	
88	D117A	Veces que fue golpeada por personas distintas de la pareja en los últimos 12 meses	N	1	0:2	0 1 2	De ningún modo A menudo Algunas veces	
89	D118A	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: actual (último) esposo/compañero	N	1	0:1	0 1	No Sí	
90	D118B	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: madre	N	1	0:1	0 1	No Sí	
91	D118C	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: padre	N	1	0:1	0 1	No Sí	
92	D118D	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: hija	N	1	0:1	0 1	No Sí	
93	D118E	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: hijo	N	1	0:1	0 1	No Sí	
94	D118F	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: hermana	N	1	0:1	0 1	No Sí	
95	D118G	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: hermano	N	1	0:1	0 1	No Sí	
96	D118H	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: otro pariente femenino	N	1	0:1	0 1	No Sí	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
97	D118I	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: otro pariente masculino	N	1	0:1	0 1	No Sí	
98	D118J	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: ex-esposo/exc-ompañero	N	1	0:1	0 1	No Sí	
99	D118K	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: novio actual	N	1	0:1	0 1	No Sí	
100	D118L	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: ex novio	N	1	0:1	0 1	No Sí	
101	D118M	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: madrastra	N	1	0:1	0 1	No Sí	
102	D118N	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: padrastro	N	1	0:1	0 1	No Sí	
103	D118O	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: suegra	N	1	0:1	0 1	No Sí	
104	D118P	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: suegro	N	1	0:1	0 1	No Sí	
105	D118Q	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: otro suegra	N	1	0:1	0 1	No Sí	
106	D118R	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: otro suegro	N	1	0:1	0 1	No Sí	
107	D118S	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: amiga/conocida	N	1	0:1	0 1	No Sí	
108	D118T	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: amigo/conocido	N	1	0:1	0 1	No Sí	
109	D118U	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: vecina	N	1	0:1	0 1	No Sí	
110	D118V	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: maestra(o)/profesor(a)	N	1	0:1	0 1	No Sí	
111	D118W	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: empleador(a)	N	1	0:1	0 1	No Sí	
112	D118X	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: otra persona	N	1	0:1	0 1	No Sí	
113	D118Y	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: nadie	N	1	0:1	0 1	Alguien la lastimó durante la gestación Nadie la lastimó durante la gestación	
114	D118XA	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: extraño(a)	N	1	0:1	0 1	No Sí	
115	D118XB	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: otro familiar femenino del esposo	N	1	0:1	0 1	No Sí	
116	D118XC	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: otro familiar masculino del esposo	N	1	0:1	0 1	No Sí	
117	D118XD	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: amiga	N	1	0:1	0 1	No Sí	
118	D118XE	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: policía	N	1	0:1	0 1	No Sí	
119	D118XF	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: líder religioso	N	1	0:1	0 1	No Sí	
120	D118XG	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: abogado	N	1	0:1	0 1	No Sí	
121	D118XH	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: doctor	N	1	0:1	0 1	No Sí	
122	D118XI	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: CS	N	1	0:1	0 1	No Sí	
123	D118XJ	Durante el embarazo fue maltratada físicamente por: CS	N	1	0:1	0 1	No Sí	
124	D118XK	Alguna vez lastimado físicamente por: CS	N	1	0:1	0 1	No Sí	
125	D119A	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: actual (último) esposo (compañero)	N	1	0:1	0 1	No Sí	
126	D119B	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: madre	N	1	0:1	0 1	No Sí	
127	D119C	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: padre	N	1	0:1	0 1	No Sí	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
128	D119D	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: hija	N	1	0:1	0 1	No Sí	
129	D119E	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: hijo	N	1	0:1	0 1	No Sí	
130	D119F	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: hermana	N	1	0:1	0 1	No Sí	
131	D119G	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: hermano	N	1	0:1	0 1	No Sí	
132	D119H	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: familia propia	N	1	0:1	0 1	No Sí	
133	D119I	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: marido/pareja de familia	N	1	0:1	0 1	No Sí	
134	D119J	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: esposo/compañero actual/anterior	N	1	0:1	0 1	No Sí	
135	D119K	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: actual/ex novio	N	1	0:1	0 1	No Sí	
136	D119L	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: actual/ex novio solo	N	1	0:1	0 1	No Sí	
137	D119M	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: madrastra	N	1	0:1	0 1	No Sí	
138	D119N	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: padrastro	N	1	0:1	0 1	No Sí	
139	D119O	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: suegra	N	1	0:1	0 1	No Sí	
140	D119P	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: suegro	N	1	0:1	0 1	No Sí	
141	D119Q	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: otra familiar femenino del esposo	N	1	0:1	0 1	No Sí	
142	D119R	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: otra familiar masculino del esposo	N	1	0:1	0 1	No Sí	
143	D119S	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: amiga	N	1	0:1	0 1	No Sí	
144	D119T	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: amigo masculino	N	1	0:1	0 1	No Sí	
145	D119U	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: vecino	N	1	0:1	0 1	No Sí	
146	D119V	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: profesor	N	1	0:1	0 1	No Sí	
147	D119W	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: empleador	N	1	0:1	0 1	No Sí	
148	D119X	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: otra persona	N	1	0:1	0 1	No Sí	
149	D119Y	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: nadie	N	1	0:1	0 1	Buscó ayuda de alguien No buscó ayuda	
150	D119XA	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: desconocido	N	1	0:1	0 1	No Sí	
151	D119XB	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: organización de servicios sociales	N	1	0:1	0 1	No Sí	
152	D119XC	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: CS	N	1	0:1	0 1	No Sí	
153	D119XD	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: amigo	N	1	0:1	0 1	No Sí	
154	D119XE	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: policía	N	1	0:1	0 1	No Sí	
155	D119XF	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: líder religioso	N	1	0:1	0 1	No Sí	
156	D119XG	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: abogado	N	1	0:1	0 1	No Sí	
157	D119XH	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: doctor	N	1	0:1	0 1	No Sí	
158	D119XI	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: otro pariente femenino	N	1	0:1	0 1	No Sí	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
159	D119XJ	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: otro pariente masculino	N	1	0:1	0 1	No Sí	
160	D119XK	Cuando la han maltratado pidió ayuda a: CS	N	1	0:1	0 1	No Sí	
161	D120	Razón principal por la que nunca buscó ayuda	N	2	1:9, 96	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 96	No sabe donde ir/no conoce servicios No era necesario No sirve de nada Es parte de la vida Miedo al divorcio/separación Miedo a que le pegara de nuevo a ella o a sus hijas e hijos Miedo de causarle un problema a la persona que le pego Vergüenza Ella tenía la culpa Presión familiar Miedo a que no le de dinero para el sustento de su familia Otro	
162	D121	Su padre alguna vez golpeó a su madre	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
163	D122A	Entrevista interrumpida por presencia del esposo/compañero	N	1	0:2	0 1 2	No Sí, una vez Sí mas de una vez	
164	D122B	Entrevista interrumpida por presencia de otro hombre adulto	N	1	0:2	0 1 2	No Sí, una vez Sí mas de una vez	
165	D122C	Entrevista interrumpida por presencia de otra mujer adulta	N	1	0:2	0 1 2	No Sí, una vez Sí mas de una vez	
166	D123	La primera relación sexual fue deseada o forzada	N	1	1:3	1 2 3	Quería Forzado a Se negó a responder/no respondió	
167	D124	Otra persona que no sea su esposo/compañero la forzó a tener relaciones sexuales durante los últimos 12 meses	N	1	0:1, 6	0 1 6	No Sí Se negó a responder/no respondió	
168	D125	Cualquier otra persona la obligó a realizar actos sexuales	N	1	0:1, 3	0 1 3	No Sí Se negó a responder/no respondió	
169	D126	Edad en la primera actividad sexual forzada	N	2		98	No sabe	
170	D127	Persona que la obligó a la primera actividad sexual	N	2		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 96	Esposo actual/pareja Ex marido/pareja Actual/ex novio Padre Padrastra Otro pariente Consuegro Propio amigo/conocido Amigo de la familia Profesor Empleador/alguien en el trabajo Policia/soldado Sacerdote/líder religioso Desconocido Otro	
171	D128	Alguna vez le dijo a alguien sobre la violencia	N	1	0:1	0 1	No Sí	
172	QI1003AN	En los últimos 12 meses con qué frecuencia: su esposo se pone celoso	N	1	1:3	1 2 3	Mucha frecuencia Algunas veces Nunca	
173	QI1003BN	En los últimos 12 meses con qué frecuencia: la acusa de ser infiel	N	1	1:3	1 2 3	Mucha frecuencia Algunas veces Nunca	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
174	QI1003CN	En los últimos 12 meses con qué frecuencia: le impide visitas de amistades	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
175	QI1003DN	En los últimos 12 meses con qué frecuencia: limita visitas/contacto Con familiares	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
176	QI1003EN	En los últimos 12 meses con qué frecuencia: insiste en saber a qué lugares va	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
177	QI1003FN	En los últimos 12 meses con qué frecuencia: desconfía de Ud. con el dinero	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
178	QI1014_AN	En los últimos 12 meses con que frecuencia la ha maltratado: Madre	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
179	QI1014_BN	En los últimos 12 meses con que frecuencia la ha maltratado: Padre	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
180	QI1014_CN	En los últimos 12 meses con que frecuencia la ha maltratado: Madrastra	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
181	QI1014_DN	En los últimos 12 meses con que frecuencia la ha maltratado: Padrastro	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
182	QI1014_EN	En los últimos 12 meses con que frecuencia la ha maltratado: Hermana	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
183	QI1014_FN	En los últimos 12 meses con que frecuencia la ha maltratado: Hermano	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
184	QI1014_GN	En los últimos 12 meses con que frecuencia la ha maltratado: Hija	N	8	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
185	QI1014_HN	En los últimos 12 meses con que frecuencia la ha maltratado: Hijo	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
186	QI1014_IN	En los últimos 12 meses con que frecuencia la ha maltratado: Ex-esposo/ex-compañero	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
187	QI1014_JN	En los últimos 12 meses con que frecuencia la ha maltratado: Suegra	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
188	QI1014_KN	En los últimos 12 meses con que frecuencia la ha maltratado: Suegro	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
189	QI1014_LN	En los últimos 12 meses con que frecuencia la ha maltratado: Otro familiar femenino del esposo	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
190	QI1014_MN	En los últimos 12 meses con que frecuencia la ha maltratado: Otro familiar masculino del esposo	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
191	QI1014_NN	En los últimos 12 meses con que frecuencia la ha maltratado: Otro pariente femenino	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
192	QI1014_ON	En los últimos 12 meses con que frecuencia la ha maltratado: Otro pariente masculino	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
193	QI1014_PN	En los últimos 12 meses con que frecuencia la ha maltratado: Amiga/conocida	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
194	QI1014_QN	En los últimos 12 meses con que frecuencia la ha maltratado: Amigo/conocido	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
195	QI1014_RN	En los últimos 12 meses con que frecuencia la ha maltratado: Maestro(a)/profesor(a)	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
196	QI1014_SN	En los últimos 12 meses con que frecuencia la ha maltratado: Empleador(a)	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
197	QI1014_TN	En los últimos 12 meses con que frecuencia la ha maltratado: Extraño(a)	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
198	QI1014_XN	En los últimos 12 meses con que frecuencia la ha maltratado: Otra persona	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
199	QI1020_AN	En los últimos 12 meses estando embarazada con que frecuencia la ha maltratado de esa manera: Actual (último) esposo/compañero	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
200	QI1020_BN	En los últimos 12 meses estando embarazada con que frecuencia la ha maltratado de esa manera: Madre	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
201	QI1020_CN	En los últimos 12 meses estando embarazada con que frecuencia la ha maltratado de esa manera: Padre	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
202	QI1020_DN	En los últimos 12 meses estando embarazada con que frecuencia la ha maltratado de esa manera: Madrastra	N	8	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
203	QI1020_EN	En los últimos 12 meses estando embarazada con que frecuencia la ha maltratado de esa manera: Padrastro	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
204	QI1020_FN	En los últimos 12 meses estando embarazada con que frecuencia la ha maltratado de esa manera: Hermana	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
205	QI1020_GN	En los últimos 12 meses estando embarazada con que frecuencia la ha maltratado de esa manera: Hermano	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
206	QI1020_HN	En los últimos 12 meses estando embarazada con que frecuencia la ha maltratado de esa manera: Hija	N	8	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
207	QI1020_IN	En los últimos 12 meses estando embarazada con que frecuencia la ha maltratado de esa manera: Hijo	N	8	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
208	QI1020_JN	En los últimos 12 meses estando embarazada con que frecuencia la ha maltratado de esa manera: Ex-esposo/ex-compañero	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
209	QI1020_KN	En los últimos 12 meses estando embarazada con que frecuencia la ha maltratado de esa manera: Suegra	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
210	QI1020_LN	En los últimos 12 meses estando embarazada con que frecuencia la ha maltratado de esa manera: Suegro	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
211	QI1020_MN	En los últimos 12 meses estando embarazada con que frecuencia la ha maltratado de esa manera: Otro familiar femenino del esposo	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
212	QI1020_NN	En los últimos 12 meses estando embarazada con que frecuencia la ha maltratado de esa manera: Otro familiar masculino del esposo	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
213	QI1020_ON	En los últimos 12 meses estando embarazada con que frecuencia la ha maltratado de esa manera: Otro pariente femenino	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
214	QI1020_PN	En los últimos 12 meses estando embarazada con que frecuencia la ha maltratado de esa manera: Otro pariente masculino	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
215	QI1020_QN	En los últimos 12 meses estando embarazada con que frecuencia la ha maltratado de esa manera: Amiga/conocida	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
216	QI1020_RN	En los últimos 12 meses estando embarazada con que frecuencia la ha maltratado de esa manera: Amigo/conocido	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
217	QI1020_SN	En los últimos 12 meses estando embarazada con que frecuencia la ha maltratado de esa manera: Maestro(a)/profesor(a)	N	8	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
218	QI1020_TN	En los últimos 12 meses estando embarazada con que frecuencia la ha maltratado de esa manera: Empleador(a)	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
219	QI1020_UN	En los últimos 12 meses estando embarazada con que frecuencia la ha maltratado de esa manera: Extraño(a)	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	
220	QI1020_XN	En los últimos 12 meses estando embarazada con que frecuencia la ha maltratado de esa manera: Otra	N	1	1:3	1	Mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
						3	Nunca	

# ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

## DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC93DVdisciplina)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
1	ID1	Año	N	4				
2	CASEID	Identificación Cuestionario Individual	A	18				Variable (Llave de identificación)
3	QCOL93	Número correlativo de los niños de menor a mayor	N	1				Variable (Llave de identificación)
4	Q1035NO	Número de orden del niño (historia de nacimiento)	N	2				
5	Q1036N	Quien o quienes corrigen al niño(a) cuando se porta mal	A	3	A:F, X:Y	A	Madre Biológica	
						B	Padre Biológico	
						C	Abuela/Abuelo	
						D	Hermana/Hermano	
						F	Madrastra/Padrastro	
						X	Otros	
						Y	Nadie lo corrige	
6	Q1037M	Qué hace Ud. para corregir al niño(a)	A	12	A:K, X	A	Palmaditas	
						B	Reprimenda verbal	
						C	Prohibiéndoles algo que les gusta	
						D	Privándolos de la alimentación	
						E	Con golpes o castigos físicos	
						F	Dejándolos encerrados	
						G	Ignorándolos	
						H	Dejándolos fuera de casa	
						I	Echándoles agua	
						J	Quitándoles la ropa	
						K	Habla con el y explica su conducta	
X	Otra							
7	Q1037P	Qué hace el padre para corregir al niño(a)	A	12	A:K, X	A	Palmaditas	
						B	Reprimenda verbal	
						C	Prohibiéndoles algo que les gusta	
						D	Privándolos de la alimentación	
						E	Con golpes o castigos físicos	
						F	Dejándolos encerrados	
						G	Ignorándolos	
						H	Dejándolos fuera de casa	
						I	Echándoles agua	
						J	Quitándoles la ropa	
						K	Habla con el y explica su conducta	
X	Otra							
8	Q1037O	Qué hace la otra persona para corregir al niño(a)	A	12	A:K, X	A	Palmaditas	
						B	Reprimenda verbal	
						C	Prohibiéndoles algo que les gusta	
						D	Privándolos de la alimentación	
						E	Con golpes o castigos físicos	
						F	Dejándolos encerrados	
						G	Ignorándolos	
						H	Dejándolos fuera de casa	
						I	Echándoles agua	
						J	Quitándoles la ropa	
						K	Habla con el y explica su conducta	
X	Otra							
9	Q1040A	Estuvo presente el niño(a) cuando su (último) esposo/compañero: la empujó, sacudió o le tiró algo	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
10	Q1040B	Estuvo presente el niño(a) cuando su (último) esposo/compañero: la abofeteó o le retorció el brazo	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
11	Q1040C	Estuvo presente el niño(a) cuando su (último) esposo/compañero: la golpeo con puño o con algo que pudo hacerle daño	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
12	Q1040D	Estuvo presente el niño(a) cuando su (último) esposo/compañero: la ha pateado o arrastrado	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
13	Q1040E	Estuvo presente el niño(a) cuando su (último) esposo/compañero: trató de estrangularla o quemarla	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
14	Q1040F	Estuvo presente el niño(a) cuando su (último) esposo/compañero: la atacó o agredió con un cuchillo, pistola y otro tipo de arma	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
15	Q1040G	Estuvo presente el niño(a) cuando su (último) esposo/compañero: la amenazó con un cuchillo, pistola u otro tipo de arma	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
16	Q1040H	Estuvo presente el niño(a) cuando su (último) esposo/compañero: utilizó la fuerza física para obligarla a tener relaciones sexuales aunque usted no quería	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
17	Q1040I	Estuvo presente el niño(a) cuando su (último) esposo/compañero: la obligó a realizar actos sexuales que Ud. no aprueba	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
18	Q1040X	Estuvo presente el niño(a) cuando su (último) esposo/compañero: Otro	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	