

# 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	

N°	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	Sí	
						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	Sí	
						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	Sí	
						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	Sí	
						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	Sí	
						8	No sabe	
28	V414F	Ayer durante el día o la noche dio al niño comida hecha de tubérculos o raíces (papas, yuca, olluco, oca, mashua)	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
29	V414G	Ayer durante el día o la noche dio al niño huevos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						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	Sí	
						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	Sí	
						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	Sí	
						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	Sí	
						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	Sí	
						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	Sí	
						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	Sí	
						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	Sí	
						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	Sí	
						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	Sí	
						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	Sí	
						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	Sí	
						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	Sí	
						8	No sabe	

N°	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 estandar (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 Rohrer 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	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	
						1	Sí	
72	V455	Resultado de medir (hemoglobina)	N	1	0, 3,4, 6:7	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	

N°	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 bota en el lavadero	
						4	Lo bota 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	
93	V466	Cuando el niño está gravemente enfermo, Ud. puede decidir de llevarlo a tratamiento médico	N	1	0:2, 8	0	No	
						1	Sí	
						2	Depende	
94	V467A	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: saber a dónde ir	N	1	0:1	8	No sabe	
						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	

N°	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 1	No hay problema Gran problema	
100	V467G	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: tal vez no haya personal femenino	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
101	V467H	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: tal vez no haya personal de salud	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
102	V467I	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: tal vez no haya medicamentos	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
103	V467J	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: CS	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
104	V467K	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: CS	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
105	V467L	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: CS	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
106	V467M	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: CS	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
107	V468	Columnas 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 1 8	No Sí No sabe	
109	V471B	La madre tenía té o café	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
110	V471C	La madre tenía cualquier otro líquido	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
111	V471D	La madre tenía líquido CS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
112	V471E	La madre tenía líquido CS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
113	V471F	La madre tenía líquido CS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
114	V471G	La madre tenía líquido CS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
115	V472A	La madre tenía alimentos CS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
116	V472B	La madre tenía alimentos CS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
117	V472C	La madre tenía alimentos CS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
118	V472D	La madre tenía alimentos CS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
119	V472E	La madre tenía pan, fideos, otros hechos de granos	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
120	V472F	La madre tenía papas, cassaves u otros tubérculos	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
121	V472G	La madre tenía huevos	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	

N°	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	Entrevistada se negó	
137	V473B	Resultado de medir (VIH)	N	1	1:3, 6	1	Sangre tomada	
						2	No presente	
						3	Rehusó	
138	V474	Escuchó sobre la Tuberculosis o TBC	N	1	0:1	6	Otro	
						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	
						0	No	
140	V474B	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: al compartir utensilios	N	1	0:1	1	Sí	
						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	
						0	No	
142	V474D	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: a través de los alimentos	N	1	0:1	1	Sí	
						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	
						0	No	
144	V474F	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: por picadura de mosquito	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						0	No	

N°	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	Sí	
166	V481X	Tipo de seguro de salud: otro	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
167	V482A	Organice el cuidado de niños biológicos menores de 18 años	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	Inseguro	
168	V482B	Cuidado principal de hijos menores de 18 años	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
169	V482C	Organizar el cuidado de niños no biológicos menores 18	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	Inseguro	