



N°	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
1	ID1	Año	N					
2	HHID	Identificación Cuestionario del Hogar	AN	15	0:9			Variable (Llave de identificaci'on)
3	QHCLUSTER	Conglomerado	N	4				
4	QHNUMBER	Vivienda seleccionada	N	3				
5	QHHOME	Hogar seleccionado	N	2	1:5			
6	QSNUMERO	Número de la persona seleccionada	N	2	1:25			
7	QSINTY	Año de visita final	N	4	2017			
8	QSTOTVISIT	Número total de visitas	N	2	1:10			
						1	Completa	
						2	Ausente	
						3	Aplazada	
9	QSRESULT	Codigo resultado final	N	1	1:6, 9	4	Rechazada	
						5	Incompleta	
						6	Discapacitada(o)	
						9	Otra	
10	QSRESULTX	Otro resultado	AN	30	A:Z, 0:9			
11	QSNINOS	Total Niños/Niñas de 0 a 11 años	N	2	1:15			
						1	Completa	
						2	Ausente	
						3	Aplazada	
12	QSRESINF	Resultado informante	N	1	1:6, 9	4	Rechazada	
						5	Incompleta	
						6	Discapacitada(o)	
						9	Otra	
13	QSORDNIN1	Primera niña o niño	N	2	2:15			
14	QSRESNIN1	Resultado niña(o)1	N	1	1:6, 9			
15	QSORDNIN2	Segunda niña o niño	N	2	2:15			
16	QSRESNIN2	Resultado niña(o) 2	N	1	1:6, 9			
17	QSORDNIN3	Tercera niña o niño	N	2	2:15			
18	QSRESNIN3	Resultado niña(o) 3	N	1	1:6, 9			
19	QSORDNIN4	Cuarta niña o niño	N	2	2:15			
20	QSRESNIN4	Resultado niña(o) 4	N	1	1:6, 9			
21	QSORDNIN5	Quinto niño o niña	N	2	2:15			
22	QSRESNIN5	Resultado niña(o) 5	N	1	1:6, 9			
23	QSORDNIN6	Sexto niño o niña	N	2	2:15			
24	QSRESNIN6	Resultado niña(o) 6	N	1	1:6, 9			
25	QSORDNIN7	Sétimo niño o niña	N	2	2:15			
26	QSRESNIN7	Resultado niña(o) 7	N	1	1:6, 9			
27	QSORDNIN8	Octavo niño o niña	N	2	2:15			
28	QSRESNIN8	Resultado niña(o) 8	N	1	1:6, 9			
29	QSORDNIN9	Noveno niño o niña	N	2	2:15			
30	QSRESNIN9	Resultado niña(o) 9	N	1	1:6, 9			
31	QSORDNIND	Decimo niño o niña	N	2	2:15			
32	QSRESNIND	Resultado niña(o) 10	N	1	1:6, 9			
33	CONTROL_S	Diligenciar Salud	N	1	1:2			





N°	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
34	QS20C	Codigo persona seleccionada	N	2	1:25			
35	QSSEXO	Sexo de la persona seleccionada	N	1	1:2	2 Mu	ombre ujer	
36	QSMEF	Informante en Mef	N	1	1:2	1 Si 2 No		
37	QSDIA	Día de nacimiento	N	2	1:31			
38	QS22M	Mes de nacimiento	N	2	1:12	2 Fe 3 Ma 4 At 5 Ma 6 Ju 7 Ju 8 Ag 9 Se 10 Oc	ayo inio	
39	QS22A	Año de nacimiento	N	4	2012		ciembre	
40	QS23	Años cumplidos	N	2	15:98			
41	QS24	Asistió a la escuela	N	1	1:2	1 Si		
42	Q\$25N	Nivel que aprobó	N	1	0:5	1 Pri 2 Se 3 Su 4 Su 5 Pc	icial, pre-escolar imaria scundaria uperior No Universitaria uperior Universitaria ostgrado	
43	QS25AG	Grado o año	N	1	1:2		ducación en años ducación en grados	
44	QS25A	Año de estudios	N	1	0:6		o más	
45	QS25G	Grado de estudios	N	1	1:6		o más	
46	QS25AA	¿Cuál es el idioma o lengua materna que aprendió hablar en su niñez	N	2	1:12	1 Qu 2 Aii 3 As 4 Av 5 Sh 6 Sh 7 Ma 8 Ac 9 Ot 110 Cc 111 Pc 12 Ot	uechua mara shaninka wajun/Aguaruna nipibo/Konibo nawi/Chayahuita atsigenka/Machiguenga shuar tra lengua nativa u originaria astellano ortugués tra lengua extranjera	
							uechua mara	





N°	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	овѕ
						3	Nativo o indígena de la amazonia	
						4	Perteneciente o parte de otro pueblo	
47	QS25BB	Por sus antepasados y de acuerdo a sus costumbres ¿Usted se siente o se considera:	N	2	1:8, 98	5	Negro/moreno/zambo/mulato/pueblo afroperuano o afrodescendiente	
						6	Blanco	
						7	Mestizo	
						8	Otro	
						98	No sabe/No responde	
48	QS25C1	Alguna dificultad para ver, aún usando anteojos	N	1	1:2	2	Si No	
						1	Si	
49	QS25C2	Alguna dificultad para oír, aún usando audífonos	N	1	1:2	2	No	
						1	Si	
50	QS25C3	Alguna dificultad para hablar o comunicarse, aún usando la lengua de señas u otro	N	1	1:2	2	No	
51	QS25C4	Alguna dificultad para mover o caminar para usar brazos y/o piernas	N	1	1:2	1	Si	
51	Q525C4	Alguna dificultad para mover o caminar para usar brazos y/o piernas	IN	'	1:2	2	No	
52	QS25C5	Alguna dificultad para entender o aprender (concentrarse y recordarse)	N	1	1:2	1	Si	
- OZ	Q02000		.,	· ·	1.6	2	No	
53	QS25C6	Alguna dificultad para relacionarse con los demás, por sus pensamientos,	N	1	1:2	1	Si	
		sentimientos, emociones o conductas				2	No	
54	QS26	Tiene seguro de salud	N	1	1:2	1 2	Si No	
55	QS27	Institucion a que corresponde el seguro que tiene	AN	6	A:Z, 0:9		NO	
				-	,	1	Si	
56	QS28	Conoce o ha oído hablar de la tuberculosis o TBC	N	1	1:2	2	No	
57	QS29A	Ha oído hablar de la infección por VIH	N	1	1:2	1	Si	
57	Q529A	ha oldo nabiar de la infección por VIH	IN	'	1:2	2	No	
58	QS29B	Ha oído hablar de la enfermedad llamada SIDA	N	1	1:2	1	Si	
30	QOZOD	The olde habital de la cinemicada hamada olda		'	1.2	2	No	
59	QS100	Algun profesional le ha medido la Presión Arterial	N	1	1:2	1	Si	
		0. 1				2	No	
						10	Hospital MINSA	
						11	Hospital ESSALUD Hospital FFAA Y PNP	
							Hospital/Otro Municipal	
						14	Centro/Puesto del MINSA	
						15	Policlinico/Posta de ESSALUD/UBAP	
60	QS101	Donde le midieron la Presión Arterial	N	2	10:15, 20, 30:31, 40:42, 96, 98	20	Clínica/Consultorio Particular	
			.,	_		30	Clínica/Posta de ONG	
					31	Hospital/Otra de Iglesia	-	
			40	Campaña del MINSA				
						41	Campaña de ESSALUD	
						42	Otras Campañas	





Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
							Otro	
							No sabe/No recuerda	
61	QS102	Le diagnosticaron Hipertensión Arterial o Presión Alta	N	1	1:2, 8		Si	
01	Q3102	Le diagnosticatori nipertensioni Arteriai o Presioni Alta	IN	1	1.2, 0	8	No sabe/No recuerda	
						-	Meses (< de 2 años)	
62	QS103U	Unidad de tiempo que le diagnosticaron hipertensión arterial o presión alta	N	1	1:2, 8		Años (de 2 ó más años)	
02	40.000	official de tiompo que le diagnosticaren importencien ditentar e presión dita		·	, 0		No sabe/No recuerda	
63	QS103C	Años/meses que diagnosticaron hipertensión arterial o presión arterial alta	N	2			110 0000/110 10000100	
	40.000			_		1	Si	
64	QS104	Compraron medicamentos para controlar su Presión Alta	N	1	1:2, 8		No	
						8	No sabe/ no recuerda	
						1	Con receta médica	
65	QS105	Compro con/sin receta médica	N	1	1:2, 8	2	Sin receta médica	
						8	No sabe/ no recuerda	
						1	Si	
66	QS106	Tomo medicamentos tal cual indico le indico el médico	N	1	1:2, 8	2	No	
							No sabe/ no recuerda	
							Si	
67	QS107	Le midieron el azúcar o glucosa en la sangre	N 1 1:2, 8		No			
						8	No sabe/ no recuerda	
						10	Hospital MINSA	
						11 12	Hospital ESSALUD Hospital FFAA Y PNP	
							Hospital / Otro Municipal	
						14	Centro/Puesto del MINSA	
							Policlinico/Posta de ESSALUD/UBAP	
68	QS108	Donde le midieron el azúcar o glucosa en la sangre, última vez	N	2	10:15, 20, 30:31, 40:42, 96, 98	20	Clínica/Consultorio Particular	
						30	Clínica / Posta de ONG	
						31	Hospital / Otra de Iglesia	
						40	Campaña del MINSA	
							Campaña de ESSALUD	
							Otras Campañas	
						96	Otro	
							No sabe/No recuerda	
	00400				400		Si	
69	QS109	Le diagnosticaron diabetes o azúcar alta	N	1	1:2, 8		No	
						8	No sabe/ no recuerda	
70	0011011	United to Provide the Provide to the	N	1	1:2, 8		Meses (< de 2 años)	
70	QS110U	Unidad de tiempo en que le diagnosticaron Diabetes o azúcar alta	IN	1	1.2, 0		Años (de 2 ó más años)	
74	001100	Años/masos diagnosticaren Diabetes a s='	NI NI	2		8	No sabe/No recuerda	
71	QS110C	Años/meses diagnosticaron Diabetes o azúcar alta	N			1	Si	
72	QS111	Ha comprado medicamentos para controlar la diabetes o azúcar alta	N	1	1:2. 8	2	No No	
'2	QUIII	na comprado medicamentos para controlar la diabetes o azucar alta	IN IN	'	1.2, 0	8	No sabe/ no recuerda	
						0	INO Sane/ 110 recuerda	





N°	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
						1	Con receta médica	
73	QS112	Compro con/sin receta médica	N	1	1:2, 8	2	Sin receta médica	
						8	No sabe/ no recuerda	
74	QS113	Tomó los medicamentos tal cual le indicó el médico	N	1	1:2. 8	2	Si No	
14	QSTIS	Tomo los medicamentos tai cual le muico el medico	IN	1	1.2, 0	8	No sabe/ no recuerda	
						1	Si	
75	QS200	En los últimos 12 meses ha fumado cigarrillos	N	1	1:2, 8		No	-
"	40200	Zirioo didiiioo iz iioooo id idiidaa agaiiiioo		·	, 0	8	No sabe/ no recuerda	-
						1	Si	
76	QS201	En los últimos 30 días ha fumado cigarrillos	N	1	1:2, 8	2	No	
		-				8	No sabe/ no recuerda	
77	QS202	Fuma diariamente	N	1	1:2	1	Si	
11	Q3202	ruma dianamente	IN	'	1.2	2	No	
78	QS203U	Edad que empezó a fumar diariamente - Unidad	N	1	1. 8	1	Edad en años	
		' '			, -	8	No sabe/ no recuerda	
79	QS203C	Edad que empezó a fumar diariamente	N	2	5:98			
80	QS204U	Hace que años empezó a fumar diariamente - Unidad	N	1	1, 8	1	Número de años	
		·			., •	8	No sabe/ no recuerda	
81	QS204C	Cantidad años	N	2				
82	QS205U	Cuántos cigarrillos fuma a diario - Unidad	N	1	1, 8	1	Número de cegarillos	
83			N	2		8	No sabe/ no recuerda	
83	QS205C	Cantidad de cigarrillos	N	2		1	Si	
84	QS206	Ha consumido alguna vez bebidas alcohólicas	N	1	1:2, 8		No No	
04	Q3200	na consumido alguna vez beblidas alconolicas	IN IN	'	1.2, 0	8	No sabe/ no recuerda	
						1	Edad en años	
85	QS207U	Unidad Edad primera vez que tomo bebidas alcohólicas	N	1	1, 8		No sabe/ no recuerda	-
86	QS207C	Cantidad Edad primera vez que tomo bebidas alcohólicas	N	2		- U	140 Saber 110 recaerda	
- 55	Q02010	Canada Edad printera voz que terrio bobildo dicenticido	.,			1	Si	
87	QS208	En los últimos 12 meses ha consumido alguna bebida alcohólica	N	1	1:2, 8		No	-
		3					No sabe/ no recuerda	
						1	Si	
88	QS209	En los últimos 12 meses, tomó bebidas alcohólicas 12 o más días	N	1	1:2, 8	2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
						1	Si	
89	QS210	En los últimos 30 días ha consumido bebidas alcohólicas	N	1	1:2, 8	2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
90	QS211U	Unidad Veces que tomo	N	1	1. 8	1	Número de veces	
		'		'	., •	8	No sabe/ no recuerda	
91		Cantidad Veces que tomo	N	2				
92	QS212T	Tomó bebidas	AN	8	A:Z			
93	QS212A	Tomó cerveza	N	1	1:2		Si	
				_		2	No	
94		Fueron Vasos/copas	N	2				
95	QS212AB	Fueron botellas	N	2				





N°	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
96	QS212B	Tomó Vino/cachina	N	1	1:2		Si No	-
97	QS212BV	Fueron vasos/copas	N	2				
98	QS212BB	Fueron botellas	N	2				
99	QS212C	Tomó chicha de jora fermentada	N	1	1:2		Si No	
100	QS212CV	Fueron vasos/copas	N	2				
101	QS212CB	Fueron botellas	N	2				
102	QS212D	Tomó masato fermentado	N	1	1:2	2	Si No	
103	QS212DV	Fueron vasos/copas	N	2				
104	QS212DB	Fueron botellas	N	2				
105	QS212E	Tomó Yonque/cañazo	N	1	1:2	2	Si No	
106	QS212EV	Fueron vasos/copas	N	2				
107	QS212EB	Fueron botellas	N	2				
108	QS212F	Tomó Anisado	N	1	1:2	2	Si No	
109	QS212FV	Fueron vasos/copas	N	2				
110	QS212FB	Fueron botellas	N	2				
111	QS212G	Tomó Whisky/pisco /ron	N	1	1:2	2	Si No	
112	QS212GV	Fueron vasos/copas	N	2				
113	QS212GB	Fueron botellas	N	2				
114	QS2120	Tomó otro	N	1	1:2	2	Si No	
115		Tomó otro - especifique	AN	30	A:Z, 0:9			
116		Fueron vasos/copas	N	2				
117	QS212XB	Fueron botellas	N	2				
118	QS212Z	No sabe/no recuerda	N	1	0:1	0	No sabe/No recuerda Si sabe o recuerda	
						1	Número de días	
119	QS213U	Cuántos días consumió frutas - Unidad	N	1		3	No comió	
						8	No sabe/No recuerda	
120	QS213C	Cantidad de días que consumió frutas	N	1				
121	QS214U	Cuántas tajadas o racimos de fruta comió - Unicad	N	1	1, 8	1	Número Unidades/tajadas/racimos	
						8	No sabe/No recuerda	
122	QS214C	Cantidad de tajadas o racimos de fruta que comió	N	3				
123	QS215U	Cuántos días tomó jugo de frutas - Unidad	N	1	1, 3, 8	3	Número de días No tomó	
						8	No sabe/No recuerda	
124	QS215C	Cantidad de días tomó jugo de frutas	N	1				
125	QS216U	Cuántos vasos de jugo tomo - Unidad	N	1	1, 8	1 8	Número de vasos de jugo No sabe/No recuerda	
126	QS216C	Cantidad de vasos de jugo que tomo	N	3				





N°	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
						1	Número de días	
127	QS217U	Cuántos días comió ensalada frutas - Unidad	N	1	1, 3, 8	3	No comió	
	000470					8	No sabe/No recuerda	
128	QS217C	Cantidad de días ensalada frutas	N	1		4	NZ	
129	QS218U	Cuántas porciones de ensalada de frutas comió - Unidad	N	1	1, 8	8	Número de porciones ensalada No sabe/No recuerda	
130	QS218C	Cantidad porciones ensalada frutas	N	3		0	No sabe/No recuerda	
130	Q3210C	Caritidad porciones ensaiada irutas	IN	3		1	Número de días	
131	QS219U	Cuántos días comió ensalada de verduras - Unidad	N	1	1, 3, 8	3	No comió	
					,, ,, ,	8	No sabe/No recuerda	_
132	QS219C	Días que comió ensalada de verduras	N	1				
						1	Número de porciones	
133	QS220U	Cuántas porciones ensalada verduras comió - Unidad	N	1	1:2, 8	2	Número de cucharadas	
						8	No sabe/No recuerda	
134	QS220CV	Cantidad porciones ensalada verduras	N	3				
135	QS220CC	Cantidad cucharadas	N	1				
	00004				400	1	Si	
136	QS301	Alguna vez un médico/personal de salud le ha evaluado o medido la vista	N	1	1:2, 8	2	No .	
						8	No sabe/No recuerda	
137	QS302U	Hace cuánto tiempo que le evaluaron - Unidad	N	1	1:2, 8	2	Meses (si es < de 2 años) Años (si es de 2 o más años)	
137	Q33020	nace cuanto tiempo que le evaluaron - Onidad	IN IN	'	1.2, 0	8	No sabe/No recuerda	
138	QS302C	Hace cuánto tiempo que le evaluaron - cantidad	N	2		0	INO Sabe/INO Tecuerda	
100	Q00020	Trace cuanto nompo que le evaluaron - canadad	IN .			10	Hospital MINSA	
						11	Hospital ESSALUD	_
						12	Hospital FFAA Y PNP	
						13	Hospital / Otro Municipal	
						14	Centro/Puesto del MINSA	
						15	Policlinico /Posta de ESSALUD/UBAP	b
						20	Clínica/Consultorio Particular	
139	QS303	Lugar donde la evaluaron	N	2	10:15, 20:21, 30:31, 40:42, 96, 98	21	Optica	
						30	Clinica/Posta de ONG	
						31	Hospital / Otro de Iglesia	
						40 41	Campaña del MINSA Campaña de ESSALUD	
						42	Otras Campañas	
						96	Otro	-
						98	No sabe/No recuerda	
						1	Si	
140	QS304	Le han diagnosticado Catarata	N	1	1:2, 8	2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						1	Meses (si es < de 2 años)	
141	QS305U	Tiempo que le diagnosticaron - Unidad	N	1	1:2, 8	2	Años (si es de 2 o más años)	
						8	No sabe/No recuerda	
142	QS305C	Tiempo que le diagnosticaron - cantidad	N	2				
		En los últimos 12 meses ha tenido dificultad para ver o reconocer a una distancia				1	Si	





N°	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
143	QS306	aproximada de 6 metros	N	1	1:2, 8		No	
		'				8	No sabe/No recuerda	
144	QS307	Follow (Illinois 20 difference to 15 for the d		1	1:2, 8		Si	_
144	Q5307	En los últimos 30 días continúa con la dificultad	N	'	1:2, 0		No sabe/No recuerda	_
						-	Si	
145	QS308	En los últimos 12 meses dificultad ver imagen o texto brazo extendido	N	1	1:2, 8		No	-
140	Q0000	Elifos diamos 12 meses amedida ver imagen o texto brazo exteridado	''	·	1.2, 0		No sabe/No recuerda	
							Si	
146	QS309	En los últimos 30 días continúa con esa dificultad	N	1	1:2, 8		No	-
							No sabe/No recuerda	
						1	Si	
147	QS311	Alguna vez ha sido atendido en servicio dental o un odontólogo	N	1	1:2, 8	2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						1	Meses (si es < de 2 años)	
148	QS312U	Hace cuánto tiempo - Unidad	N	1	1:2, 8	2	Años (si es de 2 o más años)	
						8	No sabe/No recuerda	
149	QS312C	Hace cuánto tiempo - cantidad	N	2				
							Hospital MINSA	
							Hospital ESSALUD	
							Hospital FFAA Y PNP	
							Hospital / Otro Municipal Centro/Puesto del MINSA	_
						14	Policlinico /Posta de	_
						15	ESSALUD/UBAP	
150	QS313	Donde le atendieron la última vez	N	2	10:15, 20, 30:31, 40:42, 96, 98		Clínica/Consultorio Particular	-
130	QOUID	Donde le atendieron la ditinia vez	IN IN		10.10, 20, 30.31, 40.42, 30, 30		Clinica/Posta de ONG	-
							Hospital / Otro de Iglesia	-
							Campaña del MINSA	
							Campaña de ESSALUD	
							Otras Campañas	
						96	Otro	
						98	No sabe/No recuerda	
						1	Si	
151	QS401	Se puede prevenir el cáncer	N	1	1:2, 8		No	
							No sabe/No recuerda	
							Si	
152	QS402	Ha oído hablar de cáncer cuello uterino/cervical	N	1	1:2, 8		No	
						-	No sabe/No recuerda	
	00400	L		_	400		Si	
153	QS403	Ha oído del virus papiloma humano	N	1	1:2, 8		No	
							No sabe/No recuerda	
154	08404	Cros que el virue positeme humano equas el eferentidad	N	4	1.2 9		Si	
154	54 QS404 Cre	Cree que el virus papiloma humano causa el cáncer uterino	IN IN	1	1:2, 8		No	
						8	No sabe/No recuerda Si	
1						1	OI .	





N°	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
155	QS406	Se realizo un chequeo general, descarte algun tipo de cáncer	N	1	1:2, 8	2 8	No No sabe/No recuerda	
156	QS407	Donde le realizaron el chequeo	AN	17	A:Z, 0:9			
157	QS409	Alguna vez un médico/profesional salud le ha realizado un examen físico de mama	N	1	1:2, 8	1 2 8	Si No No sabe/No recuerda	
158	QS410U	Hace cuánto tiempo del examen de mama - Unidad	N	1	1:2, 8	1 2 8	Meses (si es < de 2 años) Años (si es de 2 o más años) No sabe/No recuerda	
159	QS410C	Hace cuánto tiempo del examen de mama - cantidad	N	2				
160	QS411	Alguna vez un médico/profesional de salud le ha realizado la prueba de Papanicolaou	N	1	1:2, 8	1 2 8	Si No No sabe/No recuerda	
161	QS412U	Hace cuánto tiempo de la prueba papanicolaou - Unidad	N	1	1:2, 8	1 2 8	Meses (si es < de 2 años) Años (si es de 2 o más años) No sabe/No recuerda	
162	QS412C	Hace cuánto tiempo de la prueba papanicolaou - cantidad	N	2		1	Si	
163	QS413	Recogió o llegó a conocer los resultados de la prueba de Papanicolaou	N	1	1:2, 8	2 8	No No sabe/No recuerda	
164	QS415	Alguna vez un médico/profesional de salud le ha realizado un examen de mamografía	N	1	1:2, 8	1 2 8	Si No No sabe/No recuerda	
165	QS416U	Hace cuanto tiempo le realizaron la mamografía - Unidad	N	1	1:2, 8	1 2 8	Meses (si es < de 2 años) Años (si es de 2 o más años) No sabe/No recuerda	
166	QS416C	Hace cuanto tiempo le realizaron la mamografía - cantidad	N	2				
167	QS500	Actualmente tiene tos con flema	N	1	1:2	1 2 1	Si No Días (si es menor de 1 mes)	
168	QS501U	Hace cuánto tiene tos con flema - Unidad	N	1	1:2, 8	2 8	Meses (si es de 1 mes a mas) No sabe/no recuerda	
169	QS501C	Hace cuánto tiene tos con flema - cantidad	N	2		1	C:	
170	QS503	Conoce o ha oído hablar de una enfermedad llamada tuberculosis o TBC	N	1	1:2, 8	1 2 8	Si No No sabe/No recuerda	
171	QS505A	La tuberculosis se contagia cuando la persona enferma tose o estornuda cerca a otra persona	N	1	1:2, 8	1 2 8	Si No No sabe/No recuerda	
172	QS505B	Se contagia cuando una persona enferma habla cerca con otra persona	N	1	1:2, 8	1 2 8	Si No No sabe/No recuerda	
173	QS505C	Se contagia cuando una persona enferma toca a otra	N	1	1:2, 8	1 2 8	Si No No sabe/No recuerda	
		Se contania cuando una nersona enferma comparte alimentos o utensilios con otra				1	Si	





N°	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
174	QS505D	persona	N	1	1:2, 8	2	No	
		persona				8	No sabe/No recuerda	
						1	Si	
175	QS506	Se puede curar la tuberculosis	N	1	1:2, 8	2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
176	QS601A	Ha oído hablar de infección por VIH	N	1	1:2	1	Si	
170	QOOOTA	The olde habian de infección por viri	11	'	1.2	2	No	
177	QS601B	Ha oído hablar de una enfermedad llamada SIDA	N	1	1:2	1	Si	
	QOUID	The olde habital de and emormodad hamada elekt	.,	'	1.2	2	No	
						1	Si	
178	QS603	En los últimos 12 meses se ha hecho una prueba de SIDA (VIH)	N	1	1:2, 8	2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						1	Si	
179	QS604	Conoció los resultados del examen de laboratorio	N	1	1:2, 8	2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
		Las personas tienen menos riesgo de adquirir el virus que causa el VIH (SIDA), si				1	Si	
180	QS606	tiene una sola pareja sexual que no infectada y que no tenga otras parejas	N	1	1:2, 8	2	No	
		tiene una sola pareja sexual que no infectada y que no tenga otras parejas				8	No sabe/No recuerda	
		Es posible que una persona que parece saludable este infectada con el virus que				1	Si	
181	QS607	causa el SIDA (VIH)	N	1	1:2, 8	2	No	
		Causa el SIDA (VIII)				8	No sabe/No recuerda	
		Las personas pueden adquirir el virus que causa el SIDA (VIH) por dar un abrazo,				1	Si	
182	QS608	beso o caricias a una persona infectada	N	1	1:2, 8	2	No	
		beso o cancias a una persona infectada				8	No sabe/No recuerda	
		Las personas pueden adquirir el virus que causa el SIDA (VIH) por la picadura de un				1	Si	
183	QS609		N	1	1:2, 8	2	No	
		mosquito				8	No sabe/No recuerda	
		I as a second and a second and se				1	Si	
184	QS610	Las personas pueden adquirir el virus que causa el SIDA (VIH) compartiendo alimentos o utensilios con una persona infectada	N	1	1:2, 8	2	No	
		alimentos o utensilios con una persona infectada				8	No sabe/No recuerda	
		Las personas que usan condón cada vez que tienen relaciones sexuales tienen				1	Si	
185	QS611		N	1	1:2, 8	2	No	
		menos riesgo de adquirir el virus que causa el SIDA (VIH)				8	No sabe/No recuerda	
						0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
186	QS700A	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Poco interés	N	1	0:3	2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
						0	Para Nada	
							Varios días (de 1 a 6 días)	+
187	QS700B	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Deprimido	N	1	0:3	2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
		Ottilios 14 dias ha sentido moiestas o problemas como. Deprimido	15	4		3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
	1					0	Para Nada	





Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
188		Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: No puede dormir/dormir demasiado	N	1	0:3		Varios días (de 1 a 6 días) La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
		oemasiado				3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
						0	Para Nada Varios días (de 1 a 6 días)	
189	QS700D	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Cansado	N	1	0:3	2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
							Casi todos los días (de 12 a más días) Para Nada	
							Varios días (de 1 a 6 días)	
190		Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Poco apetito/comer en exceso	N	1	0:3	2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
							Casi todos los días (de 12 a más días)	
						0	Para Nada Varios días (de 1 a 6 días)	
191	QS700F	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Poner atencion	N	1	0:3	2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
						0	Para Nada Varios días (de 1 a 6 días)	
192	QS700G	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Moverse	N	1	0:3	2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
						0	Para Nada	
		Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Hacerse daño de alguna				1	Varios días (de 1 a 6 días)	
193		forma buscando morir	N	1	0:3		La mayoria de días (de 7 a 11 días) Casi todos los días (de 12 a más	
						3	días)	
						0	Para Nada Varios días (de 1 a 6 días)	-
194	QS700I	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Sentirse mal	N	1	0:3	2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
							Casi todos los días (de 12 a más días)	
195	QS702	Estas molestias o problema, cuanto le han dificultado para realizar su trabajo, sus	N	1	4.2		Mucho	
190	Q3102	actividades en la casa o llevarse bien con otras personas, mucho, poco o nada	N	ı	1:3	3	Poco Nada	
196	QS703	Últimos 12 meses, ha tenido molestias o problemas mencionados anteriormente como: sentirse con poco interés, triste, con problemas para dormir, desanimada(o),	N	1	1:2	1	Si No	





Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
197		En los últimos 12 meses, uno de los momentos que tuvo estas molestias o problemas cuando fue:	AN	50	A:Z, 0:9			
198		Ahora hablemos solo de las molestias o problemas que tuvo cuando (en)	AN	10	A:Z, 0:9			
199	QS704A	Últimos 12 meses: tuvo pocas ganas o interés en hacer las cosas	N	1	0:3	1 V 2 L	Para Nada /arios días (de 1 a 6 días) .a mayoria de días (de 7 a 11 días) Casi todos los días (de 12 a más días)	
200	QS704B	Últimos 12 meses: se sintió desanimada(o), deprimida(o), triste o sin esperanza	N	1	0:3	0 F 1 V 2 L	Para Nada /arios días (de 1 a 6 días) a mayoria de días (de 7 a 11 días) Casi todos los días (de 12 a más días)	
201	QS704C	Últimos 12 meses: tuvo problemas para dormir o mantenerse dormida(o) o en dormir demasiado	N	1	0:3	0 F 1 V 2 L	Para Nada Varios días (de 1 a 6 días) La mayoria de días (de 7 a 11 días) Casi todos los días (de 12 a más días)	
202	QS704D	Últimos 12 meses: se sintió cansada(o) o tuvo poca energía sin motivo que lo justifiqu	. N	1	0:3	0 F 1 V 2 L	Para Nada /arios días (de 1 a 6 días) .a mayoria de días (de 7 a 11 días) Casi todos los días (de 12 a más días)	
203	QS704E	Últimos 12 meses: tuvo poco apetito o ha comido en exceso	N	1	0:3	0 F 1 V 2 L	Para Nada //arios días (de 1 a 6 días) .a mayoria de días (de 7 a 11 días) Casi todos los días (de 12 a más días)	
204	QS704F	Últimos 12 meses: ha tenido dificultad en poner atención o concentrarse en las cosas que hace	N	1	0:3	1 V 2 L	Para Nada //arios días (de 1 a 6 días) La mayoria de días (de 7 a 11 días) Casi todos los días (de 12 a más días)	
205	QS704G	Últimos 12 meses: dificultad para moverse o hablar más lento de lo normal o se ha sentido inquieta(o) o intranquila(o) de lo normal	N	1	0:3	1 V 2 L 3	Para Nada /arios días (de 1 a 6 días) .a mayoria de días (de 7 a 11 días) Casi todos los días (de 12 a más días) Para Nada	





N°	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
206	QS704H	Últimos 12 meses: ha tenido pensamientos de morir o de hacerse daño	N	1	0:3	1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
		Últimos 12 meses: se ha sentido mal de sí misma(o) o ha sentido que es una(un) fracasada(o) o que se ha fallado a si misma(o) o a su familia	N			0	Para Nada	
					0:3	1	Varios días (de 1 a 6 días)	
207				1		2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más	
							días)	
208	QS706	Las molestias o problema cuánto le han dificultado para realizar su trabajo, sus	N	1	1:3	2	Mucho Poco	
200	Q3700	actividades en la casa o llevarse bien con otras personas	IN IN		1.5	3	Nada	
						1	Si	
209	QS707	En los últimos 12 meses recibió tratamiento de algún profesional de salud por depresión, tristeza, desánimo, falta de interés o irritabilidad	N	1	1:2, 8	2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
210	QS708	Donde recibió tratamiento	AN	12	A:Z, 0:9			
211	QS709	Últimos 12 meses ha estado casada(o) o conviviendo	N	1	1:2	1	Si	
		Últimos 12 meses cuantas veces su pareja le golpeó con el pie, el puño o alguna otra parte del cuerpo (cabeza, codo, rodilla)	N		1:4	2	No Nunca/no	
	QS710			1		2	Rara vez (1 - 2 veces)	
212						3	A veces (3 - 5 veces)	
						4	A menudo (6 veces o más)	
		Últimos 12 meses cuantas veces su pareja le golpeó, agredió con un objeto como: correa, palo, cuchillo o arma	N	1	1:2, 8, 9	1	Nunca/no	
213	QS711					2	Rara vez (1 - 2 veces)	
210						8	A veces (3 - 5 veces)	
						9	A menudo (6 veces o más)	
	QS713	Últimos 12 meses hubo momentos en que la bebida o la resaca le dificultaron realizar sus actividades o sus responsabilidades en los estudios, en el trabajo o en la casa	N	1	1:2, 8, 9	2	Si No	
214						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
	QS714	Últimos 12 meses hubo momentos en que el consumo de alcohol le provocó discusiones u otros problemas con su familia, amigos, vecinos o compañeros de trabajo	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
215						2	No	
210						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
	QS715	Siguió bebiendo a pesar que le provocaba estos problemas con estas personas	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
216						2 8	No No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
		Últimos 12 meses hubo momentos que estuvo bajo los efectos del alcohol en situaciones en que podía hacerse daño	N	1		1	Si	
047					1:2, 8, 9	2	No	-
217						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
						1	Si	
218	OS717	Le han detenido más de una vez nor alterar el orden o maneiar haio los efectos del a	N	1	1.2 8 9	2	No	





N°	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
210	- Q5/1/I	Le han detenido mas de una vez por alterar el orden o manejar bajo los electos del al	IN	'	1.2, 0, 3		No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
		Últimos 12 meses hubo momentos en que tuvo tantas ganas de beber que no pudo resistirse a tomar una copa o le resultó difícil pensar en otra cosa	N	1		1	Si	
219					1:2, 8, 9	2 8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	-
		,				-	Si	
000	QS720	Últimos 12 meses hubo momentos que necesitó beber más cantidad de alcohol para sentir el mismo efecto o notó que ya no conseguía ponerse alegre con la misma cantidad que bebía habitualmente	N N	1			No	=
220					1:2, 8, 9	8	No sabe/No recuerda	-
						9	Rehusa	-
		Últimos 12 meses hubo momentos en que tuvo síntomas como cansancio, dolores de cabeza, diarrea, temblores o problemas emocionales cuando bebió menos, dejaba de beber o estaba sin beber	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
221	QS721					2	No	
			.,			8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
		Últimos 12 meses hubo momentos en que tomó un vaso, copa o botella para evitar tener problemas				1	Si	
222	QS722		N	1	1:2, 8, 9	2	No .	_
						8	No sabe/No recuerda	
-						1	Rehusa Si	
		Últimos 12 meses hubo momentos en que continúo bebiendo a pesar que se había prometido que no lo haría o bebió mucho más de los que se había propuesto				2	No No	-
223	QS723		N	1	1:2, 8, 9	8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
	QS724	Últimos 12 meses hubo momentos en que bebió más frecuentemente o durante más días seguidos de lo que se había propuesto	N N	1	1:2, 8, 9	-	Si	
004						2	No	
224						8	No sabe/No recuerda	_
						9	Rehusa	
	QS725	Últimos 12 meses hubo momentos en que empezó a beber y se emborrachó cuando no quería hacerlo	N N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
225						2	No	
220						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
	QS726	Últimos 12 meses hubo momentos en qué intentó beber menos o dejar de beber y no pudo hacerlo	N	1		1	Si	
226					1:2, 8, 9	2	No .	
						8 9	No sabe/No recuerda Rehusa	
-						9	Si	
		Últimos 12 meses hubieron períodos de varios días o más en los que pasó tanto tiempo bebiendo o recuperándose de los efectos del alcohol que no le dio tiempo para nada más	N	1		2	No No	-
227	QS727				1:2, 8, 9	8	No sabe/No recuerda	-
						9	Rehusa	-
		Últimos 12 meses tuvo un período de un mes o más que dejó de hacer actividades importantes o las redujo considerablemente a causa de la bebida	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
000						2	No	-
228						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
	QS729	Últimos 12 meses hubo momentos en que siguió bebiendo aunque sabía que tenía un problema físico o emocional grave que puede haber sido provocado o empeorados por la bebida	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
229						2	No	
223						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	





N°	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
230	QS730	Últimos 12 meses recibió tratamiento de algún profesional de la salud por consumo de alcohol	N	1	1:2, 8		No No sabe/No recuerda	-
	QS731	Donde recibió tratamiento				A	Hospital MINSA	
			AN	12		В	Hospital ESSALUD	
						C	Hospital FF.AA. y PNP.	
						D	Hospital/Otro municipal	
						E	Centro/Puesto de Salud	
						_	Policlinico /Posta de	
231					A:Z	F	ESSALUD/UBAP	
						G	Clinica Particular	
						Н	Consultorio Particular	
						I	Clínica/Posta ONG	
						J	Hospital/Otro iglesia	
						X	Otro	
						Y	No sabe/No recuerda	
232		Final de Entrevista del Informante	AN	1	A:Z, 0:9			
233		Indicación inicio capítulo 8	AN	1	A:Z, 0:9			
234		Personas de 15 años a más de edad - Peso en kilogramos	N	6				
235	QS901	Personas de 15 años a más de edad - Talla en centímetros	N	6				
	QS902	Resultado medición antropométrica	N	1		1	Medido(a)	
					1:6	2	No presente	
236						3	Rechazo	
						4	Fue evaluada en C. Hogar	
						5	Medido(a) parcialmente	
						6	Otro	
237		Primera medición presión arterial sistólica	N	3				
238		Primera medición presión arterial diastólica	N	3				
239		Segunda medición presión arterial sistólica	N	3				
240	QS905D	Segunda medición presión arterial diastólica	N	3				
	QS906	Resultado medición presión arterial	N	1	1:3, 6	1	Medido(a)	
241						2	No presente	
						3	Rechazo	
	00007			_	55.0.470.0	6	Otro	
242	QS907	Perímetro abdominal en centímetros	N	5	55.0:170.0	1	M. did. (-)	
	QS908	Resultado de la medición del perímetro abdominal	N	4	1:3, 6	'	Medido(a)	
243						2	No presente	
						3 6	Rechazo Otro	
244	QSFIN	FINAL	ANI	1	A:Z, 0:9	О	Olio	
			AN		A.Z, U.9			
245		Factor ponderado	N	8				