Diccionario de datos de Salud

Level Name Record Name	Level Label Record Label	Type Value	Req	Max	Rec Len
SSEC1C	Identificacion de Salud	1C	No	1	127
SSEC01	Antecedentes de persona e Hipertension y Diabetes	S1	No	1	234
SSEC02	Factores de riesgo de Enfermedades no transmisibles	S2	No	1	135
SSEC03	Salud Ocular y Bucal en Adultos	S3	No	1	153
SSEC04	Prevencion y control de cancer	S4	No	1	108
SSEC05	Tuberculosis	S5	No	1	23
SSEC06	VIH / SIDA	S6	No	1	23
SSEC07	Salud Mental	S7	No	1	205
SSEC08	Salud Bucal, Ocular y Mental en niñas y niños	S8	No	10	535
SSEC09	Mediciones Antropometria y presión arterial	S9	No	1	. 118

Item Name		Item Label	Start	Len	Tyne	Type	000	Dec	Char	Fill
QHCLUSTER		Conglomerado	1	4	N	I	1	0	No	
QHNUMBER		Vivienda seleccionada	5	3	N	I	1	0	No	
OHHOME	(1d)	Hogar seleccionado	8	2	N	I	1	0	No	
CONTINEDO		(record type)	12	2		I	1 1	0		
QSNUMERO		Número de la persona seleccionada 1:20	14	2	N	Ι	1	U	No	No
QSINTD		Dia de visita final	16	2	N	I	1	0	No	No
		1:31 Dia								
QSINTM		Mes de visita final	18	2	N	I	1	0	No	No
		1 Enero								
		2 Febrero								
		3 Marzo 4 Abril								
		5 Mayo								
		6 Junio								
		7 Julio								
		8 Agosto								
		9 Septiembre								
		10 Octubre								
		11 Noviembre								
		12 Diciembre	0.0			_		•		
QSINTY		Año de visita final 2015 2015	20	4	N	Ι	1	0	No	No
QSEQUIPO		Codigo equipo	24	2	N	I	1	0	No	No
QSENTREV		Codigo entrevistadora	26	2	N	I	1	0	No	No
		1:98		_		_	_			
QSDNI		Entrevistadora	28	8	AN	I	1	0	No	No
QSTOTVISIT		Numero total de visitas	36	1	N	I	1	0	No	No
		1:8								
QSRESULT		Codigo resultado final	37	1	N	I	1	0	No	No
		1 Completa								
		2 Ausente 3 Aplazada								
		4 Rechazada								
		5 Incompleta								
		6 Discapacitada(o)								
		9 Otra								
QSRESULTX		Otro resultado	38	30	AN	I	1	0	No	No
QSNINOS		Total Niños/Niñas de 0 a 11 años	68	2	N	I	1	0	No	No
QSRESINF		Resultado informante	70	1	N	I	1	0	No	No
		1 Iniciar entrevista								
		2 Ausente								
		3 Aplazada 4 Rechazada								
		5 Incompleta								
		6 Discapacitada(o)								
		9 Otra								
QSORDNIN1		Primera niña o niño	71	2	N	I	1	0	No	No
		0								
		2:20	7.0			_		•		
QSRESNIN1		Resultado niña(o)1	73	1	N	I	1	0	No	No
		1 Completa 2 Ausente								
		3 Aplazada								
		4 Rechazada								
		5 Incompleta								
		6 Discapacitado								
		9 Otra								
QSORDNIN2		Seguna niña o niño	74	2	N	I	1	0	No	No
		0								
COECNING		2:20 Recultade nião (e) 2	7.0	1	3.7	-	1	^	3.T	3.7 -
QSRESNIN2		Resultado niña(o) 2 1 Completa	76	1	N	I	1	0	No	No
		2 Ausente								
		3 Aplazada								

	5 Incompleta 6 Discapacitado 9 Otra								
QSORDNIN3	Tercera niña o niño 0 2:20	77	2	N	I	1	0	No	No
QSRESNIN3	Resultado niña(o) 3 1 Completa 2 Ausente 3 Aplazada 4 Rechazada 5 Incompleta 6 Discapacitado 9 Otra	79	1	N	I	1	0	No	No
QSORDNIN4	Cuarta niña o niño 0 2:20	80	2	N	Ι	1	0	No	No
QSRESNIN4	Resultado niña(o) 4 1 Completa 2 Ausente 3 Aplazada 4 Rechazada 5 Incompleta 6 Discapacitado 9 Otra	82	1	N	I	1	0	No	No
QSORDNIN5	Quinto niño o niña O	83	2	N	I	1	0	No	No
QSRESNIN5	2:20 Resultado niña(o) 5 1 Completa 2 Ausente 3 Aplazada 4 Rechazada 5 Incompleta 6 Discapacitado	85	1	N	I	1	0	No	No
QSORDNIN6	9 Otra Sexto niño o niña 0 2:20	86	2	N	I	1	0	No	No
QSRESNIN6	Resultado niña(o) 6 1 Completa 2 Ausente 3 Aplazada 4 Rechazada 5 Incompleta 6 Discapacitado 9 Otra	88	1	N	I	1	0	No	No
QSORDNIN7	Sétimo niño o niña 0 2:20	89	2	N	Ι	1	0	No	No
QSRESNIN7	Resultado niña(o) 7 1 Completa 2 Ausente 3 Aplazada 4 Rechazada 5 Incompleta 6 Discapacitado 9 Otra	91	1	N	I	1	0	No	No
QSORDNIN8	Octavo niño o niña O	92	2	N	I	1	0	No	No
QSRESNIN8	2:20 Resultado niña(o) 8 1 Completa 2 Ausente 3 Aplazada 4 Rechazada 5 Incompleta 6 Discapacitado 9 Otra	94	1	N	I	1	0	No	No
QSORDNIN9	Noveno niño o niña O	95	2	N	I	1	0	No	No

	2:20								
QSRESNIN9	Resultado niña(o) 9 1 Completa 2 Ausente 3 Aplazada 4 Rechazada 5 Incompleta 6 Discapacitado 9 Otra	97	1	N	I	1	0	No	No
QSORDNIND	Decimo niño o niña 0 2:20	98	2	N	I	1	0	No	No
QSRESNIND	Resultado niña(o) 10 1 Completa 2 Ausente 3 Aplazada 4 Rechazada 5 Incompleta 6 Discapacitado 9 Otra	100	1	N	I	1	0	No	No
QSSUPERV	Codigo de supervisor	101	2	N	I	1	0	No	No
QSSUPERN	Codigo de supervisor Nacional	103	2	N	I	1	0	No	No
QSDIGITAD	Codigo de Digitador 0 Recolectado con CAPI 1 Rosa Carbonel 2 Reinaldo Valenzuela 3 Rosa Huarcaya 4 Erick Guevara 5:25 Digitador(a)	105	2	N	I	1	0	No	No
QSNOMBRE	Nombre de la persona seleccionada	107	20	AN	I	1	0	No	No
CONTROL_S	Diligenciar Salud 1 Iniciar seccion 1 cuest de Salud 2 Ir a seccion 9	127	1	N	I	1	0	No	No

					Data	T+om			Dog	Zero
Item Name		Item Label	Start	Len			Occ	Dec		
QHCLUSTER		Conglomerado	1	4	N	I	1	0	No	Yes
QHNUMBER		Vivienda seleccionada	5	3	N	I	1	0	No	Yes
QHHOME	(id)	Hogar seleccionado	8	2	N	I	1	0	No	Yes
		(record type)	12	2	AN	I	1	0	No	No
QS20C		Codigo persona seleccionada	14	2	N	I	1	0	No	No
QSSEXO		Sexo de la persona seleccionada 1 Hombre	16	1	N	Ι	1	0	No	No
QS21AH		2 Mujer Hora de inicio de entrevista	17	2	N	I	1	0	No	No
20211111		0:23 (m) 99 No hay dato	Ι,	2	14	_	_	O	110	110
QS21AM		Minuto de inicio de entrevista	19	2	N	I	1	0	No	No
~		0:59 (m) 99 No hay dato								
QSMEF		Informante en Mef	21	1	N	I	1	0	No	Yes
		1 Si								
		2 No								
		(m) 9 No hay dato								
QS22M		Mes de nacimiento	22	2	N	I	1	0	No	No
		1 Enero								
		2 Febrero 3 Marzo								
		4 Abril								
		5 Mayo								
		6 Junio								
		7 Julio								
		8 Agosto								
		9 Septiembre								
		10 Octubre								
		11 Noviembre 12 Diciembre								
		98 No sabe el mes								
		(m) 99 No hay dato								
QS22A		Año de nacimiento	24	4	N	I	1	0	No	No
		1900:2000 Año de nacimiento								
		9998 No sabe el año								
0000		(m) 9999 No hay dato	28	2	3.7	-	1	0	NT o	NT o
QS23		Años cumplidos 15:96 Edad	28	2	N	I	1	0	No	No
		97 97 o más años								
		(m) 99 No hay dato								
QS24		Asistio a la escuela	30	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		2 No								
		(m) 9 No hay dato								
QS25N		Nivel que aprobo	31	1	N	I	1	0	No	No
		0 Inicial, pre-escolar 1 Primaria								
		2 Secundaria								
		3 Superior No Universitaria								
		4 Superior Universitaria								
		5 Postgrado								
		(m) 9 No hay dato								
QS25AG		Grado o año	32	1	N	I	1	0	No	No
		1 Educación en años								
		2 Educación en grados								
QS25A		(m) 9 No hay dato Año de estudios	33	1	N	т	1	0	No	No
202011		0:5 Años	55	_	TA	_	1	U	110	INO
		6 6 0 más								
		(m) 9 No hay dato								
QS25G		Grado de estudios	34	1	N	I	1	0	No	No
		0:5 Grados								
		6 6 o más								
		(m) 9 No hay dato						_		
QS26		Tiene seguro de salud	35	1	N	I	1	0	No	No

	1 Si 2 No								
QS27	(m) 9 No hay dato Institucion a que corresponde el seguro que tie A SEGURO INTEGRAL DE SALUD	36	6	AN	I	1	0	No	No
	B ESSALUD/ IPSS C FUERZAS ARMADAS O POLICIALES D ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD								
	E SEGURO PRIVADO X OTRO								
QS27X QS28	Otra institucion Pregunta 489 C. Individual	42 72	30 1	AN N	I I	1 1	0	No No	No No
¥0.00	1 Si 2 No		-		-	-	ŭ	1.0	1.0
QS29A	(m) 9 No hay dato Pregunta 801a 1 Si	73	1	N	I	1	0	No	No
	2 No (m) 9 No hay dato								
QS29B	Pregunta 801b 1 Si	74	1	N	I	1	0	No	No
	2 No								
QS100	(m) 9 No hay dato Algun professional le ha medido la Presion Arter	75	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si 2 No								
	8 No sabe/ no recuerda (m) 9 No hay dato								
QS101	Donde le midieron la Presion Arterial	76	2	N	I	1	0	No	No
	10 Hospital MINSA 11 Hospital ESSALUD								
	12 Hospital FFAA Y PNP								
	13 Hosp. / Otro Municipal 14 Centro/Puesto del MINSA								
	15 Policlinico/Posta de ESSALUD/UBAP								
	20 Clínica/Consultorio Particular 30 Clínica / Posta de ONG								
	31 Hospital / Otro de Iglesia								
	40 Campaña del MINSA								
	41 Campaña de ESSALUD 42 Otro Campañas								
	96 Otro								
	98 No sabe/No recuerda (m) 99 No hay dato								
QS101CX	Otras campañas donde le midieron la presion art	78	30	AN	I	1	0	No	No
QS101X	Otros donde le midieron la presion arterial	108	30	AN	I	1	0	No	No
QS102	Le diagnosticaron Hipertension Arterial o Presi 1 Si	138	1	N	Ι	1	0	No	No
	2 No								
	8 No sabe/ no recuerda (m) 9 No hay dato								
QS103U	Unidad de tiempo que le diagnosticaron Hiperten	139	1	N	I	1	0	No	No
	1 MESES (SI ES < DE 2 AÑOS) 2 AÑOS (SI ES DE 2 Ó MAS AÑOS)								
	8 NO SABE /NO RECUERDA								
001020	(m) 9 No hay dato	1 4 0	2	N.T.	_	1	0	Ma	NΤα
QS103C	Años/meses que diagnosticaron Hipertension Arte 0:90	140	2	N	Ι	1	0	No	No
QS104	(m) 99 No hay dato Compraron medicamentos para controlar su Presio	142	1	N	I	1	0	No	No
20101	1 Si	112	-		-	-	Ü	110	110
	2 No 8 No sabe/ no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS105	Compro con/sin receta medica 1 Con receta medica	143	1	N	I	1	0	No	No
	2 Sin receta medica								
	8 No sabe/no recuerda								
QS106	(m) 9 No hay dato Tomo medicamentos tal cual indico le indico el	144	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								

	2 No								
	8 No sabe/ no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS107	Le midieron el azucar o glucosa en la sangre	145	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/ no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS108	Donde le midieron el azucar o glucosa en la san	146	2	N	I	1	0	No	No
	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								
	20 Clínica/Consultorio Particular								
	30 Clínica / Posta de ONG								
	31 Hospital / Otro de Iglesia								
	40 Campaña del MINSA								
	41 Campaña de ESSALUD								
	42 Otro Campañas								
	96 Otro								
	98 No sabe/No recuerda								
	(m) 99 No hay dato					_			
QS108CX	Otras campañas midieron el azucar o glucosa en	148	30	AN	I	1	0	No	No
QS108X	Otro donde midieron el azucar o glucosa en la s		30 1	AN N	I	1 1	0	No	No
QS109	Le diagnosticaron diabetes o azucar alta 1 Si	208	1	N	Τ	1	U	No	No
	2 No								
	8 No sabe/ no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS110U	Unidad de tiempo en que le diagnosticaron Diabe	209	1	N	I	1	0	No	No
	1 MESES (SI ES < DE 2 AÑOS)								
	2 AÑOS (SI ES DE 2 Ó MAS AÑOS)								
	8 NO SABE /NO RECUERDA								
	(m) 9 No hay dato					_			
QS110C	Años/meses diagnosticaron Diabetes o azucar alt	210	2	N	I	1	0	No	No
	0:90								
QS111	(m) 99 No hay dato Ha comprado medicamentos para controlar la diab	212	1	N	I	1	0	No	No
Q3111	1 Si	212	±	IN	7	1	U	NO	NO
	2 No								
	8 No sabe/ no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS112	Compro con/sin receta medica	213	1	N	I	1	0	No	No
	1 Con receta medica								
	2 Sin receta medica								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS113	Tomo los medicamentos tal cual le indico el med	214	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si 2 No								
	2 NO 8 No sabe/ no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS20	Nombre de persona seleccionada	215	20	AN	I	1	0	No	No
£	The state of the s				-	-	Ü	2.0	2.0

transmisibles

		1 1	~ .	-		Item	•	_		Zero
Item Name		Item Label	Start			Туре 		Dec		F.1TT
QHCLUSTER	(id)	Conglomerado	1	4	N	I	1	0	No	Yes
QHNUMBER	(id)	Vivienda seleccionada	5	3	N	I	1	0	No	Yes
QHHOME	(id)	Hogar seleccionado	8		N		1		No	Yes
		(record type)	12	2	AN	I	1	0	No	No
QS202		Fuma diariamente	14	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		2 No								
		(m) 9 No hay dato								
QS203U		Unidad Edad empezo a fumar diariamente	15	1	N	I	1	0	No	No
		1 EDAD EN AÑOS								
		8 NO SABE/ NO RECUERDA								
000000		(m) 9 No hay dato	1.0	2	NT.	-	1	0	NT o	NT o
QS203C		Cantidad 5:98 Años	16	2	N	Ι	1	0	No	No
0630411		(m) 99 No hay dato Unidad Hace que años empezo a fumar	18	1	N	I	1	0	No	No
QS204U		1 NÚMERO DE AÑOS	10	Τ.	IA	1	Τ.	U	NO	NO
		8 NO SABE/ NO RECUERDA								
		(m) 9 No hay dato								
QS204C		Cantidad	19	2	N	I	1	0	No	No
202010		0:98 Años	1.7	_	11	_	_	Ü	110	110
		(m) 99 No hay dato								
QS205U		Unidad cuantos cigarrillos fuma a diario	21	1	N	I	1	0	No	No
202000		1 Numero de cigarrillos		_		_	_	Ü	1.0	1.0
		8 No sabe/ no recuerda								
		(m) 9 No hay dato								
QS205C		Cantidad	22	2	N	I	1	0	No	No
-		1:50 Cigarrillos								
		(m) 99 No hay dato								
QS206		Ha consumido alguna vez bebidas alcoholicas	24	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		2 No								
		8 No sabe/ no recuerda								
		(m) 9 No hay dato								
QS207U		Unidad Edad primera vez que tomo bebidas alcoho	25	1	N	I	1	0	No	No
		1 Edad en años								
		8 No sabe/ no recuerda								
		(m) 9 No hay dato	0.6			_				
QS207C		Cantidad	26	2	N	I	1	0	No	No
		5:98 Años								
00000		(m) 99 No hay dato	- 20	1	NT.	-	1	0	NT o	NΤα
QS208		En los ultimos 12 meses ha consumido alguna bel	28	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		2 No								
		8 No sabe/ no recuerda (m) 9 No hay dato								
QS209		En los ultimos 12 meses, tomo bebidas alcoholic	~ 20	1	M	I	1	0	No	No
Q3209		1 Si		Τ.	IA	1	т.	U	NO	NO
		2 No								
		8 No sabe/ no recuerda								
		(m) 9 No hay dato								
QS210		En los ultimos 30 dias ha consumido bebidas ale	30	1	N	I	1	0	No	No
20210		1 Si	3 30	-	11	_	_	Ü	110	110
		2 No								
		8 No sabe/ no recuerda								
		(m) 9 No hay dato								
QS211U		Unidad Veces que tomo	31	1	N	I	1	0	No	No
~ .		1 Numero de veces	~ -	_		=	=	-		
		8 No sabe/ no recuerda								
		(m) 9 No hay dato								
QS211C		Cantidad	32	2	N	I	1	0	No	No
		1:30 Veces					•	-		-
		(m) 99 No hay dato								
QS212T		(m) 99 No hay dato Tomó bebidas	34	8	AN	I	1	0	No	No

	B VINO/CACHINA/CHAMPAGNE C CHICA DE JORA FERMENTADA								
	D MASATO FERMENTADO E YONQUE/CAÑAZO								
	F ANISADO								
	G WHISKY/PISCO/RON								
	X OTRA								
	Y NO SABE/NO RECUERDA								
QS212A	Tomo cerveza	42	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
0021277	2 No Fueron Vasos/copas	43	2	N	I	1	0	Mo	No
QS212AV	0:50 vasos/copas	43	۷	IN	1	1	U	No	No
	98 No sabe/ no recuerda								
QS212AB	Fueron botellas	45	2	N	I	1	0	No	No
~	0:30 Botellas								
	98 No sabe/ no recuerda								
QS212B	Tomo Vino/cachina	47	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
QS212BV	2 No Fueron vasos/copas	48	2	N	I	1	0	No	No
QSZIZBV	0:50 Vasos/copas	40	2	IN	1	Τ.	U	NO	NO
	98 No sabe								
QS212BB	Fueron botellas	50	2	N	I	1	0	No	No
	0:30 Botellas								
	98 No sabe								
QS212C	Tomo chicha de jora fermentada	52	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si 2 No								
OS212CV	Fueron vasos/copas	53	2	N	I	1	0	No	No
Q0212CV	0:50 Vasos/copas	55	2	IN		1	U	110	INO
	98 No sabe								
QS212CB	Fueron botellas	55	2	N	I	1	0	No	No
	0:30 Botellas								
	98 No sabe								
QS212D	Tomo masato fermentado	57	1	N	Ι	1	0	No	No
	1 Si 2 No								
QS212DV	Z NO Fueron vasos/copas	58	2	N	I	1	0	No	No
Q0212DV	0:50 Vasos/copas	30	_	14	_	_	O	110	110
	98 No sabe								
QS212DB	Fueron botellas	60	2	N	I	1	0	No	No
	0:30 Botellas								
	98 No sabe				_		•		
QS212E	Tomo Yonque/cañazo 1 Si	62	1	N	I	1	0	No	No
	2 No								
QS212EV	Fueron vasos/copas	63	2	N	I	1	0	No	No
£:	0:50 Vasos/copas								
	98 No sabe								
QS212EB	Fueron botellas	65	2	N	I	1	0	No	No
	0:30 Botellas								
OC212E	98 No sabe Tomo Anisado	67	1	NT.	т	1	0	Mo	No
QS212F	TOMO ANISAGO 1 Si	6 /	Ţ	N	I	Т	U	No	No
	2 No								
QS212FV	Fueron vasos/copas	68	2	N	I	1	0	No	No
	0:50 Vasos/copas								
	98 No sabe								
QS212FB	Fueron botellas	70	2	N	I	1	0	No	No
	0:30 Botellas 98 No sabe								
QS212G	98 No sabe Tomo Whisky/pisco /ron	72	1	N	I	1	0	No	No
20110	1 Si	, 2	_		_	_	0		
	2 No								
QS212GV	Fueron vasos/copas	73	2	N	I	1	0	No	No
	0:50 Vasos/copas								
00212CB	98 No sabe	75	2	N.T	т	1	0	Νο	Mο
QS212GB	Fueron botellas 0:30 Botellas	/3	۷	N	Ι	1	0	No	No
	98 No sabe								

QS2120	Tomo otro 1 Si 2 No	77	1	N	I	1	0	No	No
QS212X QS212XV	Otro Fueron vasos/copas 0:50 Vasos/copas 98 No sabe	78 108	30 2	AN N	I	1 1	0	No No	No No
QS212XB	Fueron botellas 0:30 Botellas 98 No sabe	110	2	N	I	1	0	No	No
QS212Z	No sabe/no recuerda 8 No sabe/no recuerda 1 Si sabe o recuerda	112	1	N	I	1	0	No	No
QS213U	Unidad que consumio o no frutas 1 Numero de dias 3 No comio 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	113	1	N	I	1	0	No	No
QS213C	Cantidad de dias que consumio frutas 1:7 Dias (m) 9 No hay dato	114	1	N	I	1	0	No	No
QS214U	Unidad tajadas o racimos que comio 1 Numero Unidades/tajadas/racimos 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	115	1	N	I	1	0	No	No
QS214C	Cantidad de tajadas o racimos que comio 0.5:9.0 (m) 9 No hay dato	116	2	N	I	1	1	No	No
QS215U	Unidad de jugo de frutas que tomo 1 Numero de dias 3 No tomo 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	118	1	N	I	1	0	No	No
QS215C	Cantidad de jugo de frutas 1:7 Dias (m) 9 No hay dato	119	1	N	I	1	0	No	No
QS216U	Unidad de Vasos de jugo que tomo 1 Numero de vasos de jugo 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	120	1	N	I	1	0	No	No
QS216C	Cantidad de vasos de jugo que tomo 0.5:8.0 (m) 9 No hay dato	121	2	N	I	1	1	No	No
QS217U	Unidad de dias comio ensalada frutas 1 Numero de dias 3 No comio 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	123	1	N	I	1	0	No	No
QS217C	Cantidad de dias ensaldada frutas 1:7 Dias (m) 9 No hay dato	124	1	N	I	1	0	No	No
QS218U	Unidad porciones de ensalda de frutas 1 Numero de porciones ensalada 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	125	1	N	I	1	0	No	No
QS218C	Cantidad porciones ensalada frutas 0.5:8.0 (m) 9 No hay dato	126	2	N	I	1	1	No	No
QS219U	Unidad de medida que comio ensalda de verduras 1 Numero de dias 3 No comio 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	128	1	N	I	1	0	No	No
QS219C	Dias que comio ensalada de verduras 1:7 Cuantos dias (m) 9 No hay dato	129	1	N	I	1	0	No	No
QS220U	Unidad porciones ensalada verduras 1 Numero de porciones 2 Numero de cucharadas 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	130	1	N	I	1	0	No	No

QS220CV	Cantidad porciones ensalada verduras 0.5:8.0	131	2	N	I	1	1	No	No
	(m) 9 No hay dato								
QS220CC	Cantida cucharadas	133	1	N	I	1	0	No	No
	1:5 CUCHARADAS								
	(m) 9 No hay dato								
QS200	En los ultimos 12 meses ha fumado cigarrillos	134	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/ no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS201		135	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/ no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								

Item Name		Item Label	Start	Len		Item Type	0cc	Dec		Zero Fill
QHCLUSTER	(id)	Conglomerado	1	4	N	I	1	0	No	Yes
QHNUMBER		Vivienda seleccionada	5	3	N	I	1	0	No	Yes
QHHOME	(1d)	Hogar seleccionado	8	2	N		1	0	No	
QS302C		(record type) Cantidad de tiempo desde que la evaluaron	12 14		AN N		1 1	0	No No	No No
25302C		0:90	14	2	IN	1	1	U	INO	INC
70303		(m) 99 No hay dato	16	2	λī	т.	1	0	Νo	NT
QS303		Lugar donde la evaluaron 10 Hospital MINSA	16	2	N	I	1	U	No	No
		11 Hospital ESSALUD								
		12 Hospital FFAA Y PNP								
		13 Hospital / Otro Municipal								
		14 Centro/Puesto del MINSA								
		15 Policlinico /Posta de ESSALUD/UBAP								
		20 Clínica/Consultorio Particular								
		21 Optica								
		30 Clinica/Posta de ONG								
		31 Hospital / Otro de Iglesia								
		40 Campaña del MINSA								
		41 Campaña de ESSALUD								
		42 Otras Campañas								
		96 Otro								
		98 No sabe/No recuerda								
QS303XC		(m) 99 No hay dato Otras campañas donde le evaluaron	18	30	AN	I	1	0	No	No
QS303XC QS303X		Otros donde le evaluaron	48	30	AN	I	1	0	No	No
QS304		Le han diagnosticado Catarata	78	1	N		1	0	No	No
20001		1 Si	, 0	_		-	_	Ü	2.0	
		2 No								
		8 No sabe/no recuerda								
		(m) 9 No hay dato								
QS305U		Unidad de tiempo que le diagnosticaron	79	1	N	I	1	0	No	No
		1 Meses (si es < de 2 años)								
		2 Años (si es de 2 o mas años)								
		8 No sabe/no recuerda								
QS305C		(m) 9 No hay dato Cantidad de Tiempo que le diagnosticaron	80	2	N	I	1	0	No	No
203030		0:90	00	_	14	_	_	O	110	140
		(m) 99 No hay dato								
QS306		Dificultad para ver o reconocer a 6 metros apro	82	1	N	I	1	0	No	No
~		1 Si								
		2 No								
		8 No sabe/no recuerda								
		(m) 9 No hay dato								
QS307		En los ultimos 30 dias continua con la dificult	83	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		2 No 8 No sabe/no recuerda								
		(m) 9 No hay dato								
QS308		En los ultimos 12 meses dificultad ver imagen	84	1	N	Т	1	0	Nο	No
2000		1 Si		_		-	_	Ü	2.0	
		2 No								
		8 No sabe/no recuerda								
		(m) 9 No hay dato								
QS309		En los ultimos 30 dias continua con esa difucu	L 85	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		2 No								
		8 No sabe/no recuerda								
00011		(m) 9 No hay dato	2.5	_		_	_	_		
QS311		Atendido en servicio dental o un odontologo	86	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		2 No								
		8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato								
QS312U		Unidad de tiempo	87	1	N	I	1	0	No	No

	2 Años (si es de 2 o mas años)								
	2 Años (si es de 2 o mas años) 8 No sabe/no recuerda								
002120	(m) 9 No hay dato	0.0	_	3.7	-	1	0	37 -	37.
QS312C	Cantidad de tiempo en que fue atendido	88	2	N	Ι	Τ	0	No	No
	0:90								
00010	(m) 99 No hay dato	0.0	0		_	1	0		
QS313	Donde le atendieron	90	2	N	I	1	0	No	No
	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								
	20 Clínica/Consultorio Particular								
	30 Clinica/Posta de ONG								
	31 Hospital / Otro de Iglesia								
	40 Campaña del MINSA								
	41 Campaña de ESSALUD								
	42 Otras Campañas								
	96 Otro								
	98 No sabe/No recuerda								
	(m) 99 No hay dato								
QS313XC	Otras campañas donde le atendieron	92	30	AN	I	1	0	No	No
QS313X	Otros donde le atendieron	122	30	AN	I	1	0	No	No
QS301	Medico/personal de salud que le ha evaluado o m	152	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS302U	Unidad de tiempo que le evaluaron	153	1	N	I	1	0	No	No
	1 Meses (si es < de 2 años)								
	2 Años (si es de 2 o mas años)								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								

Item Name		Item Label		Start			Item Type			Dec Char	
QHCLUSTER	(id)	Conglomerado		1	4	N	I	1	0	No	Yes
QHNUMBER		Vivienda seleccionada		5		N			0		Yes
QHHOME	(1d)	Hogar seleccionado		8	2	N	I	1	0	No	Yes
00403		(record type)	h	12	2	AN	I	1	0	No	No
QS403		Oido del virus papiloma 1 Si	numano	14	1	N	1	1	U	No	No
		2 No									
		8 No sabe/no re	acijerda								
		(m) 9 No hay dato	scuerda								
QS404			el cancer uterino	15	1	N	I	1	0	No	No
20101		1 Si	er cancer accrine	10	-		_	_	O	110	110
		2 No									
		8 No sabe/no re	ecuerda								
		(m) 9 No hay dato									
QS406		Se realizo un chequeo ge	eneral, descarte algun t	16	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si									
		2 No									
		8 No sabe/no re	ecuerda								
		(m) 9 No hay dato									
QS407		Donde le realizaron,		17	17	AN	I	1	0	No	No
		A	Hospital MINSA								
		В	Hospital ESSALUD								
		C	Hospital FFAA Y PNP								
		D	Hospital / Otro Munic	-							
		E	Centro/Puesto del MIN		/-						
		F	Policlinico /Posta de	e ESSA.	LUD/U	JBAP					
		G	Clínica Particular								
		H	Consultorio Particula	ır							
		I J	Clinica/Posta de ONG Hospital / Otro de Id	alogia							
		K	Liga contra el cancer	_							
		L	Campaña MINSA	-							
		M	Campaña ESSALUD								
		N	Otras campañas								
		X	Otro								
		Y	No sabe/No recuerda								
QS407XC		Otras campañas		34	30	AN	I	1	0	No	No
QS407X		Otro donde le realizaron	n el chequeo	64	30	AN	I	1	0	No	No
QS409		Realizaron examen fisico	o de mama profesional sa	94	1	N	I	1	0	No	No
		1 SI									
		2 NO									
		8 NO SABE /NO B	RECUERDA								
		(m) 9 No hay dato									
QS410U			iempo examen de mama	95	1	N	I	1	0	No	No
		1 Meses (si es									
			de 2 o mas años)								
		8 No sabe/no re	ecuerda								
		(m) 9 No hay dato		0.6			_				
QS410C			realizaron examen de mam	96	2	N	I	1	0	No	No
		0:90									
00411		(m) 99 No hay dat	20	0.0	1	NT.	_	1	0	NT o	NT o
QS411		Realizaron papa nicolao		98	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si 2 No									
		8 No sabe/no re	aguarda								
		(m) 9 No hay dato	scuelda								
QS412U		Unidad de hace cuanto ta	iemno nana nicolao	99	1	N	I	1	0	No	No
X01TC0		1 Meses (si es	s < de 2 años)))	_	TA	Τ.	_	J	140	140
			de 2 o mas años)								
		8 No sabe/no re									
		(m) 9 No hay dato									
		Cantidad de tiempo que	realizaron examen	100	2	N	I	1	0	No	No
OS412C					_		_	_			1.0
QS412C		0:90									
QS412C		0:90 (m) 99 No hav dat	to								
QS412C QS413		0:90 (m) 99 No hay dat Recogio lo resultados	EO	102	1	N	I	1	0	No	No

	2 No								
	8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato								
QS415	Realizo una mamografia por medico o profesional	103	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe (m) 9 No hay dato								
QS416U	Unidad de hace cuanto tiempo realizo mamografia	1 0 /	1	N	I	1	0	No	No
Q34100	1 Meses (si es < de 2 años)	104	Τ.	IN	Τ.	1	U	NO	110
	2 Años (si es de 2 o mas años)								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS416C	Cantidad de tiempo	105	2	N	I	1	0	No	No
	0:90								
00401	(m) 99 No hay dato	100	-		_	4	0		
QS401	Se puede prevenir el cancer 1 Si	107	1	N	Ι	1	0	No	No
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS402	Oido hablar de cancer cuello uterino/cervical	108	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								

						Item				Zero
Item Name	It	tem Label	Start	Len	Type	Type	0cc	Dec	Char	Fill
QHCLUSTER	(id) Co	onglomerado	1	4	N	I	1	0	No	Yes
QHNUMBER	(id) V	ivienda seleccionada	5	3	N	I	1	0	No	Yes
QHHOME	(id) Ho	ogar seleccionado	8	2	N	I	1	0	No	Yes
		(record type)	12		AN		1	0	No	No
QS500	Ad	ctualmente tiene tos con flema	14	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		2 No								
		(m) 9 No hay dato								
QS501U	Ur	nidad de tiempo	15	1	N	I	1	0	No	No
		1 Dias (si es menor de 1 mes)								
		2 Meses (si es de 1 mes a mas)								
		8 No sabe/no recuerda								
		(m) 9 No hay dato								
QS501C	Ca	antidad de tiempo de tos con flema	16	2	N	I	1	0	No	No
		0:90								
		(m) 99 No hay dato								
QS503	Co	onoce/oido de tuberculosis o tbc	18	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		2 No								
		8 No sabe/no recuerda								
		(m) 9 No hay dato								
QS505A	Lá	a tuberculosis se contagia persona enferma t	os 19	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		2 No								
		8 No sabe/no recuerda								
		(m) 9 No hay dato								
QS505B	Se	e contagia cuando persona enferma habla cerc	:a 20	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		2 No								
		8 No sabe/no recuerda								
	_	(m) 9 No hay dato	0.4			_				
QS505C	Se	e contagia cuando persona enferma toca a otr	a 21	Τ	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		2 No								
		8 No sabe/no recuerda								
OCEOED	C.	(m) 9 No hay dato	.1.4 22	1	ħΤ	т.	1	0	Mo	Mo
QS505D	56	e contagia cuando persona enferma comparte a 1 Si	111 22	Τ	N	I	1	U	No	No
		2 No								
		8 No sabe/no recuerda								
		(m) 9 No hay dato								
QS506	94	e puede curar la tuberculosis	23	1	N	I	1	0	No	No
2000	56	1 Si	23	1	1/	_	Τ.	U	140	110
		2 No								
		8 No sabe/no recuerda								
		(m) 9 No hay dato								
		(, 5 No May date								

Level: HOUSEHOLD Record: VIH / SIDA

					Data					
Item Name		Item Label	Start	T.en		Item	000	Dec		Zero
QHCLUSTER	(id)	Conglomerado	1	4	N	I	1	0	No	Yes
QHNUMBER	(id)	Vivienda seleccionada	5	3	N	I	1	0	No	Yes
QHHOME	(id)	Hogar seleccionado			N		1			
		(record type)			AN	I	1	0	No	No
QS603		Se ha hecho una prueba de SIDA (VIH) 12 meses	14	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		2 No								
		8 No sabe/no recuerda								
		(m) 9 No hay dato								
QS604		supo los resultados del examen	15	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		2 No								
		8 No sabe/no recuerda								
		(m) 9 No hay dato								
QS606		Menos riesgo si tiene una pareja no infectada	16	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		2 No								
		8 No sabe/no recuerda								
		(m) 9 No hay dato		_			_			
QS607		Persona que parece saludable tenga el virus	17	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		2 No								
		8 No sabe/no recuerda								
02600		(m) 9 No hay dato	1.0	-		_	1	0		
QS608		Se puede adquirir el virus por abrazos, besos	0 18	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		2 No								
		8 No sabe/no recuerda								
03600		(m) 9 No hay dato	. 10	1	3.7	-	1	0	27 -	37 -
QS609		Se puede adquirir el virus por picadura de mos	d 19	1	IN	Τ	1	0	No	No
		1 Si 2 No								
		8 No sabe/no recuerda								
QS610		(m) 9 No hay dato Por compartir utensilios	20	1	N	I	1	0	No	No
Q5610		1 Si	20	1	IN	Τ	Τ	U	No	No
		2 No								
		8 No sabe/no recuerda								
		(m) 9 No hay dato								
QS611		Usar condon menos riesgo de adquirir el virus	21	1	N	I	1	0	No	No
QSOII		1 Si	21	1	IA	1	1	O	140	INO
		2 No								
		8 No sabe/no recuerda								
		(m) 9 No hay dato								
QS601A		Oido hablar VIH	22	1	N	I	1	0	No	No
&5 0 0 111		1 Si		-		_	_	Ü	110	110
		2 No								
		(m) 9 No hay dato								
QS601B		Oido hablar del SIDA	23	1	N	I	1	0	No	No
~ -		1 Si		_		_	_	,		
		2 No								
		(m) 9 No hay dato								
		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •								

Item Name		Item Label	Start		Туре	Item Type	0cc	Dec		Zer Fil
QHCLUSTER		Conglomerado	1	4	N	I	1	0	No	Ye
QHNUMBER		Vivienda seleccionada	5		N	I	1	0	No	Ye
OHHOME	(id)	Hogar seleccionado	8				1	0	No	
22202		(record type)	12		AN			0		
2S700A		Ultimos 14dias Poco interes O Para Nada	14	1	N	1	1	0	No	N
		1 Varios dias (1 a 6 dias)								
		2 La mayoria de dias (7 a 11 dias)								
		3 Casi todos los dias (12 a + dias)								
		(m) 9 No hay dato								
S700B		Deprimido	15	1	N	I	1	0	No	N
		0 Para Nada								
		1 Varios dias (1 a 6 dias)								
		2 La mayoria de dias (7 a 11 dias)								
		3 Casi todos los dias (12 a + dias)								
07000		(m) 9 No hay dato	1.0	1	N.T.	_	1	^	NT a	3.7
S700C		No pudo Dormir O Para Nada	16	1	N	I	1	0	No	N
		1 Varios dias (1 a 6 dias)								
		2 La mayoria de dias (7 a 11 dias)								
		3 Casi todos los dias (12 a + dias)								
		(m) 9 No hay dato								
S700D		Cansado	17	1	N	I	1	0	No	N
		0 Para Nada								
		1 Varios dias (1 a 6 dias)								
		2 La mayoria de dias (7 a 11 dias)								
		3 Casi todos los dias (12 a + dias)								
0700B		(m) 9 No hay dato	1.0	1	3.7	-	1	^	37 -	
S700E		Poco apetito/comer en exceso O Para Nada	18	1	N	I	1	0	No	N
		1 Varios dias (1 a 6 dias)								
		2 La mayoria de dias (7 a 11 dias)								
		3 Casi todos los dias (12 a + dias)								
		(m) 9 No hay dato								
S700F		Poner atencion	19	1	N	I	1	0	No	N
		0 Para Nada								
		1 Varios dias (1 a 6 dias)								
		2 La mayoria de dias (7 a 11 dias)								
		3 Casi todos los dias (12 a + dias)								
27000		(m) 9 No hay dato	2.0	1	3.7	-	1	^	37 -	
S700G		Moverse 0 Para Nada	20	1	N	I	1	0	No	N
		1 Varios dias (1 a 6 dias)								
		2 La mayoria de dias (7 a 11 dias)								
		3 Casi todos los dias (12 a + dias)								
		(m) 9 No hay dato								
S700H		Morir	21	1	N	I	1	0	No	N
		0 Para Nada								
		1 Varios dias (1 a 6 dias)								
		2 La mayoria de dias (7 a 11 dias)								
		3 Casi todos los dias (12 a + dias)								
07007		(m) 9 No hay dato	2.2	1	3.7	_	1	^	37 -	
S700I		Sentirse mal 0 Para Nada	22	1	N	1	1	U	No	N
		1 Varios dias (1 a 6 dias)								
		2 La mayoria de dias (7 a 11 dias)								
		3 Casi todos los dias (12 a + dias)								
		(m) 9 No hay dato								
S702		Estas molestias, cuanto le dificulta realiza	ır s 23	1	N	I	1	0	No	N
		1 Mucho								
		2 Poco								
		3 Nada								
		(m) 9 No hay dato								
S703		Ultimos 12 meses tuvo estas molestias	24	1	N	I	1	0	No	N
		1 Si								
		2 No								

QS704PRV	(m) 9 No hay dato	25	50	AN	I	1	0	No	No
QS704FKV QS704T	Text preg 704 Texto Preg 704	75	10	AN	I	1	0	No	No
QS704A	Ultimos 12 meses tuvo poco interes	85	1	N	Ī	1	0	No	No
~	0 Para Nada								
	1 Varios dias (1 a 6 dias)								
	2 La mayoria de dias (7 a 11 dias)								
	3 Casi todos los dias (12 a + dias)								
007048	(m) 9 No hay dato	0.6	1	NT	т.	1	0	Mo	Mo
QS704B	Se sintio deprimido(a) 0 Para Nada	86	1	N	I	1	U	No	No
	1 Varios dias (1 a 6 dias)								
	2 La mayoria de dias (7 a 11 dias)								
	3 Casi todos los dias (12 a + dias)								
	(m) 9 No hay dato								
QS704C	Tuvo problemas para dormir	87	1	N	I	1	0	No	No
	0 Para Nada								
	1 Varios dias (1 a 6 dias)								
	<pre>2 La mayoria de dias (7 a 11 dias) 3 Casi todos los dias (12 a + dias)</pre>								
	(m) 9 No hay dato								
OS704D	Se sintio cansado (a)	88	1	N	I	1	0	No	No
~ -	O Para Nada								
	1 Varios dias (1 a 6 dias)								
	2 La mayoria de dias (7 a 11 dias)								
	3 Casi todos los dias (12 a + dias)								
0.070.47	(m) 9 No hay dato	0.0	4		_	-	0		
QS704E	Tuvo poco apetito 0 Para Nada	89	1	N	I	1	0	No	No
	1 Varios dias (1 a 6 dias)								
	2 La mayoria de dias (7 a 11 dias)								
	3 Casi todos los dias (12 a + dias)								
	(m) 9 No hay dato								
QS704F	Dificultad en poner atencion	90	1	N	I	1	0	No	No
	0 Para Nada								
	1 Varios dias (1 a 6 dias)								
	2 La mayoria de dias (7 a 11 dias)								
	3 Casi todos los dias (12 a + dias) (m) 9 No hay dato								
QS704G	Poco movimiento	91	1	N	I	1	0	No	No
20,010	0 Para Nada	7-	-		_	-	Ü	1.0	1.0
	1 Varios dias (1 a 6 dias)								
	2 La mayoria de dias (7 a 11 dias)								
	3 Casi todos los dias (12 a + dias)								
	(m) 9 No hay dato	0.0			_		•		
QS704H	Pensamiento de morir O Para Nada	92	1	N	I	1	0	No	No
	1 Varios dias (1 a 6 dias)								
	2 La mayoria de dias (7 a 11 dias)								
	3 Casi todos los dias (12 a + dias)								
	(m) 9 No hay dato								
QS704I	Sentirse mal de si misma	93	1	N	I	1	0	No	No
	0 Para Nada								
	1 Varios dias (1 a 6 dias)								
	2 La mayoria de dias (7 a 11 dias) 3 Casi todos los dias (12 a + dias)								
	(m) 9 No hay dato								
QS706	Dificultad para realizar su trabajo	94	1	N	I	1	0	No	No
~	1 Mucho								
	2 Poco								
	3 Nada								
	(m) 9 No hay dato	0.5			_		•		
QS707	En 12 meses recibio tratamiento	95	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si 2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS708	Donde recibio tratamiento	96	12	AN	I	1	0	No	No
	A Hospital MINSA								
	B Hospital ESSALUD								
	C Hospital FFAA Y PNP								

	D Hospital / Otro Municipal E Centro/Puesto del MINSA F Policlinico /Posta de ESSALUD/UE G Clinica Particular H Consultorio Particular I Clinica/Posta de ONG J Hospital / Otro de Iglesia X Otro	ЗАР						
QS708X QS709	Y No sabe/No recuerda Otro lugar sector publico 108 Ultimos 12 meses ha estado casado(a) o convivie 138 1 Si	30 1	AN N	I	1 1	0	No No	No No
QS710	2 No (m) 9 No hay dato Ultimos 12 meses cuantas veces su pareja la gol 139	1	N	I	1	0	No	No
	<pre>1 Nunca/no 2 Rara vez (1 - 2 veces) 3 A veces (3 - 5 veces) 4 A menudo (6 veces o mas) (m) 9 No hay dato</pre>							
QS711	Ultimos 12 meses cuantas veces la agredio con u 140 1 Nunca/no 2 Rara vez (1 - 2 veces) 3 A veces (3 - 5 veces) 4 A menudo (6 veces o mas)	1	N	I	1	0	No	No
QS713	(m) 9 No hay dato Ultimos 12 meses momentos resaca dificulto real 141 1 Si 2 No	1	N	I	1	0	No	No
QS714	8 No sabe/no recuerda 9 Rehusa Ultimos 12 meses molestias con familia o amigos 142 1 Si 2 No	1	N	I	1	0	No	No
QS715	8 No sabe/no recuerda 9 Rehusa Siguio bebiendo 143 1 Si 2 No	1	N	I	1	0	No	No
QS716	8 No sabe/no recuerda 9 Rehusa Ultimos 12 meses hubo momentos tuvo situaciones 144 1 Si 2 No	1	N	I	1	0	No	No
QS717	8 No sabe/no recuerda 9 Rehusa Detenido mas de una vez 145 1 Si 2 No	1	N	I	1	0	No	No
QS719	8 No sabe/no recuerda 9 Rehusa Tuvo tantas ganas de beber que no pudo resistir 146 1 Si 2 No	1	N	I	1	0	No	No
QS720	8 No sabe/no recuerda 9 Rehusa Hubo momentos que no conseguia ponerse alegre 147 1 Si 2 No	1	N	I	1	0	No	No
QS721	8 No sabe/no recuerda 9 Rehusa Momentos que sintio cansancio 148 1 Si 2 No	1	N	I	1	0	No	No
QS722	8 No sabe/no recuerda 9 Rehusa Momentos que tomo para evitar tener problemas 149 1 Si	1	N	I	1	0	No	No
	2 No 8 No sabe/no recuerda 9 Rehusa							

QS723	Hubo momentos que continuo bebiendo a pesar de 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda	150	1	N	I	1	0	No	No
QS724	9 Rehusa Momentos en que bebio masdias de lo que se habi 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda	151	1	N	I	1	0	No	No
QS725	9 Rehusa Momentos en que se emborracho y no queria hacer 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda	152	1	N	I	1	0	No	No
QS726	9 Rehusa Intento beber menos o dejar y no pudo 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda	153	1	N	I	1	0	No	No
QS727	9 Rehusa Periodos largos que se paso bebiendo nole dio t 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda	154	1	N	I	1	0	No	No
QS728	9 Rehusa Periodos de un mes o mas que dejo sus actividad 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda 9 Rehusa	155	1	N	I	1	0	No	No
QS729	(m) 9 No hay dato Momentos que siguio bebiendo aun teniendo probl 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda 9 Rehusa	156	1	N	I	1	0	No	No
QS730	Recibio tratamientos para el consumo excesivo d 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	157	1	N	I	1	0	No	No
QS731	Donde recibio tratamiento A Hospital MINSA B Hospital ESSALUD C Hospital FFAA Y PNP D Hospital / Otro Municipal E Centro/Puesto de Salud F Policlinico /Posta de ESS. G Clinica Particular H Consultorio Particular I Clinica/Posta de ONG J Hospital / Otro de Iglesia X Otro Y No sabe/No recuerda	ALUD/UI	12 BAP	AN	I	1	0	No	No
QS731X QS731AH	Otro Hora de termino entrevista 0:23	170 200	30 2	AN N	I I	1 1	0	No No	No No
QS731AM	(m) 99 No hay dato Minuto de termino entrevista 0:59 (m) 99 No hay dato	202	2	N	I	1	0	No	No
QFIN QS8INICIO	Final de Entrevista del Informante Indicacion inicio capitulo 8	204 205	1 1	AN AN	I	1 1	0	No No	No No

Item Name	Item Label	Start	Len		Item Type	0cc	Dec		Zero Fill
QHCLUSTER QHNUMBER	(id) Conglomerado (id) Vivienda seleccionada	1 5	4	N N	I	1 1	0	No No	Yes Yes
QHHOME	(id) Hogar seleccionado	8	2	N	I	1	0	No	Yes
<u></u>	(record type)	12	2	AN	I	1	0	No	No
QS800	Linea de niña/niño	14	2	N	I	1	0	No	No
QS801	Orden niña/niño listado	16	2	N	I	1	0	No	No
0000111	2:20	1.0	1 -		_	1	0		
QS801N	Nombre de niña/niño listado	18 33	15 2	AN	I	1 1	0	No	No
QS802 QS802N	Orden responsable Nombre responsable de niño/niña	35	15	N AN	I	1	0	No No	No No
2500211	1 No vive en el h		13	ΔIN		Τ.	U	INO	140
QS802V	No vive en el hogar	50	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si vive en el hogar								
	2 No vive en el hogar								
000007	(m) 9 No hay dato	E-1	-		_	-	^		
QS802A	Resultado entrevista niño/niña	51	1	N	Ι	1	0	No	No
	1 Responsable presente 2 Responsable no presente								
	4 Responsable rechazo								
	5 Informacion incompleta								
	6 Responsable discapacitado(a)								
	9 otra								
QS802AX	Otro resultado entrevista	52	30	AN	I	1	0	No	No
QS802BH	Hora inicio de seccion	82	2	N	I	1	0	No	No
	0:23								
QS802BM	(m) 99 No hay dato Minuto inicio de seccion	84	2	N	I	1	0	No	No
QSOUZDM	0:59		2	IN	1		U	110	140
	(m) 99 No hay dato								
QS802CD	Dia Nacimiento niño/niña	86	2	N	I	1	0	No	No
	1:31								
	(m) 99 No hay dato								
QS802CM	Mes nacimiento niño/niña	88	2	N	I	1	0	No	No
	1 Enero 2 Febrero								
	3 Marzo								
	4 Abril								
	5 Mayo								
	6 Junio								
	7 Julio								
	8 Agosto								
	9 Septiembre 10 Octubre								
	10 Octubre 11 Noviembre								
	12 Diciembre								
	(m) 99 No hay dato								
QS802CA	Año nacimiento niño/niña	90	4	N	I	1	0	No	No
	2003:2015 Año								
	(m) 9999 No hay dato				_				
QS802D	Edad niño/niña	94	2	N	I	1	0	No	No
	0:11 edad (m) 99 No hay dato								
QS803	Alguna vez atendida servicio dental	96	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si		_	=	_	_			
	2 No								
	(m) 9 No hay dato								
QS804U	Unidad de tiempo	97	1	N	I	1	0	No	No
	1 Meses (si es < de 2 años)								
	2 Dos o más años								
	8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato								
QS804C	(M) 9 NO May dato Hace cuanto tiempo	98	2	N	I	1	0	No	No
20010	0:23	50	_	TA	Τ.	Τ.	J	140	110
	(m) 99 No hay dato								
QS805	Donde le atendieron	100	2	N	I	1	0	No	No
~									

```
11 Hospital ESSALUD
                                  Hospital FFAA Y PNP
                               13 Otro Municipal
                               14 Centro/Puesto del MINSA
                               15 Policlinico /Posta de ESSALUD/UBAP
                               20 Clínica/Consultorio Particular
                               30 Clinica/Posta de ONG
                               31 Hospital / Otro de Iglesia
                               40 Campaña del MINSA
                               41 Campaña de ESSALUD
                               42 Otras Campañas
                               96
                                 Otro
                               98 No sabe/No recuerda
                           (m) 99 No hay dato
QS805CX
                       Otro campaña
                                                                        102
                                                                              30
                                                                                                   Ω
                                                                                   AN
                                                                                         Ι
                                                                                              1
                                                                                                       Nο
                                                                                                            Nο
QS805X
                                                                        132
                                                                              30
                                                                                   AN
                                                                                                   0
                                                                                                       No
                                                                                                            No
                                                                                         Ι
                                                                        162
QS806
                       Recibio informacion higiene bucal
                                                                              1
                                                                                   N
                                                                                                   Ω
                                                                                                       Nο
                                                                                                            Nο
                              1 Si
                               2
                                 No
                               8 No sabe/no recuerda
                               9 Misma(o) informante
QS807
                                                                       163
                                                                             12
                       Donde recibio la informacion
                                                                                  AN
                                                                                         Ι
                                                                                              1
                                                                                                   0
                                                                                                      No
                                                                                                            No
                                            Ministerio de Salud
                               Α
                               В
                                            ESSALUD
                               С
                                            FFAA Ó FFPP
                               D
                                            Municipalidad
                                             Sector Privado
                               Ε
                                            ONG/Iglesia
                               F
                               G
                                            Organizaciones de Base
                               Н
                                            Medio de Comunicacion
                                            Institucion Educativa
                               Т
                                            Familiares/Vecinos/Amigos
                               Χ
                                            Otro
                                            No sabe/No recuerda
OS807X
                       Otro donde recibio la informacion
                                                                        175
                                                                              30
                                                                                   AN
                                                                                         Т
                                                                                              1
                                                                                                       Nο
                                                                                                            Nο
QS809
                       Se lava los dientes
                                                                        205
                                                                               1
                                                                                   N
                                                                                                   0
                                                                                                       No
                                                                                                            No
                               1 Si
                               2 No
                           (m) 9 No hay dato
OS810
                       Cepilla todos los dias
                                                                        206
                                                                                                   0
                                                                               1
                                                                                              1
                                                                                    N
                                                                                         Т
                                                                                                       Nο
                                                                                                            Nο
                               1 Si
                               2 No
                               8 No sabe/no recuerda
                           (m) 9 No hay dato
QS811
                       Cuantas veces al dia
                                                                        207
                                                                               1
                                                                                    Ν
                                                                                         Ι
                                                                                              1
                                                                                                   0
                                                                                                       No
                                                                                                            No
                               1 Una vez al dia
                               2 Dos veces al dia
                               3 Tres veces al dia
                               4 Cuatro o mas veces al dia
                           (m) 9 No hay dato
QS812U
                       Unidad de tiempo que usa cepillo
                                                                        208
                                                                               1
                                                                                              1
                                                                                                   0
                                                                                    Ν
                                                                                         Ι
                                                                                                       No
                                                                                                            No
                              1 Meses ( si es < de 1 año)
                               2 Un año a mas
                               8 No sabe/no recuerda
                           (m) 9 No hay dato
                       Tiempo en meses que usa cepillo
OS812C
                                                                        209
                                                                               2
                                                                                    Ν
                                                                                         Т
                                                                                              1
                                                                                                   0
                                                                                                       Nο
                                                                                                            No
                               0:23
                           (m) 99 No hay dato
QS813
                       Personas que usan cepillo dental
                                                                        211
                                                                               1
                                                                                    Ν
                                                                                         Τ
                                                                                              1
                                                                                                   0
                                                                                                       No
                                                                                                            No
                             1 Solo la niña o el niño
                               2 Mas de una persona
                           (m) 9 No hay dato
                       Usa crema dental cuand se cepilla
OS814
                                                                        212
                                                                               1
                                                                                              1
                                                                                                   Ω
                                                                                    N
                                                                                         Т
                                                                                                            Nο
                                                                                                       Nο
                              1 Si
                               2 No
                           (m) 9 No hay dato
OS817
                       Algun medico le ha evaluado o medido la vista
                                                                        213
                                                                               1
                                                                                   Ν
                                                                                         Ι
                                                                                              1
                                                                                                   0
                                                                                                       No
                                                                                                            No
                              1 Si
                               2
                                 No
                               8 No sabe/no recuerda
                           (m) 9 No hay dato
```

QS818U	Unidad de tiempo que evaluaron 1 Meses (si es < de 2 años) 2 Años (si es de 2 o mas años)	214	1	N	I	1	0	No	No
	8 No sabe/no recuerda								
000100	(m) 9 No hay dato	015	0	3.7	-	1	^	37 -	37 -
QS818C	Hace cuanto tiempo 0:23	215	2	N	I	1	0	No	No
	(m) 99 No hay dato								
QS819	Donde le evaluaron	217	2	N	I	1	0	No	No
2-1-1	10 Hospital MINSA								
	11 Hospital ESSALUD								
	12 Hospital FFAA Y PNP								
	13 Hospital/Otra Municipal								
	14 Centro/Puesto del MINSA								
	15 Policlinico /Posta de ESSALUD/UBAP 20 Clínica/Consultorio Particular								
	21 Optica								
	30 Clinica/Posta de ONG								
	31 Hospital / Otro de Iglesia								
	40 Campaña del MINSA								
	41 Campaña de ESSALUD								
	42 Otras Campañas								
	96 Otro 98 No sabe/No recuerda								
	(m) 99 No hay dato								
QS819CX	Otra campaña	219	30	AN	I	1	0	No	No
QS819X	Otro	249	30	AN	I	1	0	No	No
QS820	Diagnostico problema de vision uso de anteojos	279	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No 8 No sabe/no recuerda								
	8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato								
QS821	Que problema de vision le diagnosticaron	280	6	AN	I	1	0	No	No
~	A Hipermetropia								
	B Miopia								
	C Astigmatismo								
	D Presbicia								
	X Otro Y No sabe/no recuerda								
QS821X	Otro problema	286	30	AN	I	1	0	No	No
QS822U	Unidad de uso de lentes	316	1	N	I	1	0	No	No
	1 Meses (si es < de 2 años)								
	2 Años (si es de 2 o mas años)								
	8 No sabe/no recuerda								
QS822C	(m) 9 No hay dato Cantidad de tiempo de diagnostico de uso de len	317	2	N	I	1	0	No	No
Q5022C	0:23	317	2	IN			U	INO	INO
	(m) 99 No hay dato								
QS823	Donde le diagnosticaron	319	2	N	I	1	0	No	No
	10 Hospital MINSA								
	11 Hospital ESSALUD								
	12 Hospital FFAA Y PNP 13 Hospital/Otra Municipal								
	14 Centro/Puesto del MINSA								
	15 Policlinico /Posta de ESSALUD/UBAP								
	20 Clínica/Consultorio Particular								
	21 Optica								
	30 Clinica/Posta de ONG								
	31 Hospital / Otro de Iglesia								
	40 Campaña del MINSA 41 Campaña de ESSALUD								
	42 Otras Campañas								
	96 Otro								
	98 No sabe/No recuerda								
0000000	(m) 99 No hay dato	201	2.0	3.55	-	4	^		3.7
QS823CX	Otra campaña	321 351	30 30	AN AN	I	1 1	0	No No	No No
QS823X QS824	Otro Esta usando lentes	381	30 1	AN N	I I	1	0	No No	No No
£ V 1	1 Si	001	_	14	_	_	J	2.0	
	2 No								
	(m) 9 No hay dato								

Q\$825	Por que no usa 1 No compro por el precio 2 Se rompieron	382	1	N	I	1	0	No	No
	3 No le gustan 4 Le molestan en el colegio 6 Otro 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato								
QS825X QS826	Otro por que no usa Usa lentes a veces siempre casi siempre 1 A veces 2 Casi siempre 3 Siempre	383 413	30 1	AN N	I	1	0	No No	No No
QS827	<pre>(m) 9 No hay dato Porque no usa siempre 1 Descuido 2 Le incomodan 3 No le gustan 4 Le molestan en el colegio 6 Otro 8 No sabe/no recuerda</pre>	414	1	N	I	1	0	No	No
QS827X QS828	<pre>(m) 9 No hay dato Otro por que no usa Ve tv, comp, laptop, a menos de 30 cm</pre>	415 445	30 1	AN N	I	1 1	0	No No	No No
QS829	3 No ve TV/PC/etc 8 no sabe/ no recuerda (m) 9 No hay dato Usa gorro, lentes de sol 1 Nunca 2 A veces 3 Siempre	446	1	N	I	1	0	No	No
QS831	(m) 9 No hay dato Buena iluminacion cuando lee 1 Si 2 No	447	1	N	I	1	0	No	No
QS832	3 No sabe leer (m) 9 No hay dato Lee caminando o en carro 1 Si 2 No 8 NO SABE/NO RECUERDA	448	1	N	I	1	0	No	No
QS833	(m) 9 No hay dato Asistio al colegio ultimamente 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda	449	1	N	I	1	0	No	No
QS834	<pre>(m) 9 No hay dato Veces que fue golpeado profesor(ra)</pre>	450	1	N	I	1	0	No	No
QS835	8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato Veces fuel golpeado por otro estudiante 1 Nunca 2 Rara vez (1 a 2 veces) 3 A veces (3 a 5 veces) 4 A menudo (6 veces o mas)	451	1	N	I	1	0	No	No
QS836	8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato Aprecio por algun profesor (ra) del colegio 1 Si 2 No	452	1	N	I	1	0	No	No
QS837	8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato Este año no quizo ir al colegio por miedo de ag 1 Si 2 No	453	1	N	I	1	0	No	No

8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato A quien pedir apoyo si sufre violencia fisica e 454 16 QS838 AN 1 0 No I No Consejo educativo institucional (CONEI) В Asociacion de padres de familia (APAFA) Direccion del colegio С D Comite tutoria y convivencia Unidad de gestion educativa (UGEL) Ε F Establecimiento de salud G Hospital/clinica/policlinico Comisaria/policia Ι Fiscalia J Defensoria del pueblo K Demuna Centro de emergencia mujer L Iglesia Μ Medios de comunicacion Ν Otro Υ No sabe/no recuerda Z Misma escuela / colegio OS838X Otro 470 30 AN 1 Nο No Ι Hora de termino sección QS838AH 500 2 0 No No 0:23 (m) 99 No hay dato QS838AM Minuto de termino sección 502 1 0 No No 0:59 (m) 99 No hay dato QS840A Muestre elcepillo dental 504 1 Ν 1 0 Ι No No 1 Mostro cepillo dental 2 No mostro cepillo dental 3 El cepillo esta en el colegio Esta en casa de un familiar (m) 9 No hay dato QS840B Concentracón de fluor 505 1 N 1 0 No 1000 ppm o mas 1 2 601 a menos de 1000ppm 3 Hasta 600 ppm No tiene informacion de ppm 4 No mostro crema dental No usa crema dental 6 7 Número borroso, registre la marca 8 Valor diferente a ppm, registre el valor 9 OS840BX Otros 506 30 0 ΔN Т 1 Nο Nο

536 8

N

1 0

No

No

Ι

PESOMEN12

Factor de ponderación

				1	nata	Item			Dec	Zero
Item Name		Item Label	Start				0cc	Dec		
QHCLUSTER	(id)	Conglomerado	1	4	N	I	1	0	No	Yes
QHNUMBER	(id)	Vivienda seleccionada	5	3	N	I	1	0	No	Yes
QHHOME	(id)	Hogar seleccionado	8	2	N	I	1	0	No	Yes
		(record type)	12	2	AN	I	1	0	No	No
QS901		Talla seleccion	14	5	N	I	1	1	Yes	No
		100.0:200.0 Talla								
		(m) 999.9 No hay dato								
QS900		Peso seleccion	19	5	N	I	1	1	Yes	No
		23.0:200.0 Peso								
		(m) 999.9 No hay dato								
QS902		Resultado medicion antropometrica	24	1	N	I	1	0	No	No
		1 Medido								
		2 No presente								
		3 Rechazo								
		4 Fue evaluada en C. Hogar								
		5 Medido(a) parcialmente								
		6 Otro				_	_			
QS902X		Otro resultado med. antrop	25	30	AN	I	1	0	No	No
QS903S		Primera medicion presion arterial sistolica	55	3	N	I	1	0	No	No
		60:220 Sistolica								
000035		(m) 999 No hay dato	го	2	3.7	-	-1	0	37 -	37
QS903D		Primera medicion presion arterial diastolica	58	3	N	I	1	0	No	No
		40:200 Diastolica (m) 999 No hay dato								
QS904H		Hora de medicion	61	2	N	I	1	0	No	No
Q5904H		0:23 Hora	91	4	IN		1	U	NO	NO
		(m) 99 No hay dato								
QS904M		Minuto de medicion	63	2	N	I	1	0	No	No
2000111		0:59 Minutos	03	-		-	-	J	110	110
		(m) 99 No hay dato								
QS905S		Segunda medicion presion arterial sistolica	65	3	N	I	1	0	No	No
201110		60:220 Sistolica								
		(m) 999 No hay dato								
QS905D		Segunda medicion presion arterial diastolica	68	3	N	I	1	0	No	No
		40:200 Diastolica								
		(m) 999 No hay dato								
QS906		Resultado medicion presion arterial	71	1	N	I	1	0	No	No
		1 Medido(a)								
		2 No presente								
		3 Rechazo								
		6 Otro								
QS906X		Otro resultado med. presion arterial	72	30	AN	I	1	0	No	No
QSANT		Codigo antropometrista	102	8	AN	I	1	0	No	No
QSAUX		Codigo auxiliar	110	8	AN	I	1	0	No	No
QSFIN		FINAL	118	1	AN	I	1	0	No	No
PESO15_AMAS		Factor de ponderacion	119	8	N	I	1	0	No	No
HHID			127	15	N	I	1	0	No	No
CASEID		Case Identification	142	18	N	I	1	0	No	No