Diccionario de datos de Salud 2015

Level Name Record Name			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		Item Type	000	Dec		Zero
		nabel								
QHCLUSTER		Conglomerado	1	4	N	I	1	0	No	Yes
QHNUMBER		Vivienda seleccionada	5	3	N	I	1	0	No	
QHHOME	(id)	Hogar seleccionado	8	2	N	I	1	0	No	
OCNIIMEDO		(record type) Número de la persona seleccionada	12 14	2	AN N	I	1 1	0		
QSNUMERO		1:20	14	۷	IN	1	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				_		•		
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		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								
QSRESNIN1		Resultado niña(o)1	73	1	N	I	1	0	No	No
QUINDIVINI		1 Completa	75	_	14	_	_	O	140	140
		2 Ausente								
		3 Aplazada								
		4 Rechazada								
		5 Incompleta								
		6 Discapacitado								
OCODDNITNO		9 Otra	7.4	2	3.7	-	1	0	NT o	NT o
QSORDNIN2		Seguna niña o niño O	74	2	N	Ι	1	0	No	No
		2:20								
QSRESNIN2		Resultado niña(o) 2	76	1	N	I	1	0	No	No
~		1 Completa	. 0	-		-	_	J	0	
		2 Ausente								
		3 Aplazada								
		4 Rechazada								

	5 Incompleta								
	6 Discapacitado								
	9 Otra								
QSORDNIN3	Tercera niña o niño	77	2	N	I	1	0	No	No
	0								
	2:20				_		•		
QSRESNIN3	Resultado niña(o) 3	79	1	N	I	1	0	No	No
	1 Completa								
	2 Ausente								
	3 Aplazada 4 Rechazada								
	5 Incompleta								
	6 Discapacitado								
	9 Otra								
QSORDNIN4	Cuarta niña o niño	80	2	N	I	1	0	No	No
~	0								
	2:20								
QSRESNIN4	Resultado niña(o) 4	82	1	N	I	1	0	No	No
	1 Completa								
	2 Ausente								
	3 Aplazada								
	4 Rechazada								
	5 Incompleta								
	6 Discapacitado								
OCODDNIANE	9 Otra Quinto niño o niña	83	2	N	I	1	0	No	NT o
QSORDNIN5	Quinco nino o nina	0.3	2	IN	1	1	U	NO	No
	2:20								
QSRESNIN5	Resultado niña(o) 5	85	1	N	I	1	0	No	No
~	1 Completa								
	2 Ausente								
	3 Aplazada								
	4 Rechazada								
	5 Incompleta								
	6 Discapacitado								
000000000000000000000000000000000000000	9 Otra	0.6	0		_	-	0		
QSORDNIN6	Sexto niño o niña	86	2	N	Ι	1	0	No	No
	0 2:20								
QSRESNIN6	Resultado niña(o) 6	88	1	N	I	1	0	No	No
QUILIDIVIIVO	1 Completa	00	_	14	_	_	O	140	140
	2 Ausente								
	3 Aplazada								
	4 Rechazada								
	5 Incompleta								
	6 Discapacitado								
	9 Otra								
QSORDNIN7	Sétimo niño o niña	89	2	N	I	1	0	No	No
	0								
OCDEONIAN7	2:20	0.1	1	NT.	-	1	0	NT o	NT o
QSRESNIN7	Resultado niña(o) 7 1 Completa	91	1	N	Ι	1	0	No	No
	2 Ausente								
	3 Aplazada								
	4 Rechazada								
	5 Incompleta								
	6 Discapacitado								
	9 Otra								
QSORDNIN8	Octavo niño o niña	92	2	N	I	1	0	No	No
	0								
	2:20	0.4			_		•		
QSRESNIN8	Resultado niña(o) 8	94	1	N	Ι	1	0	No	No
	1 Completa 2 Ausente								
	2 Ausente 3 Aplazada								
	4 Rechazada								
	5 Incompleta								
	6 Discapacitado								
	9 Otra								
QSORDNIN9	Noveno niño o niña	95	2	N	I	1	0	No	No
	0								

	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 QSDIGITAD	Codigo de supervisor Nacional Codigo de Digitador 0 Recolectado con CAPI 1 Rosa Carbonel 2 Reinaldo Valenzuela 3 Rosa Huarcaya 4 Erick Guevara 5:25 Digitador(a)	103 105	2 2	N N	I	1	0	No No	No No
QSNOMBRE CONTROL_S	Nombre de la persona seleccionada Diligenciar Salud 1 Iniciar seccion 1 cuest de Salud 2 Ir a seccion 9	107 127	20 1	AN N	I	1	0	No No	No No

					Data					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	I	1	0	No	No
0001311		2 Mujer	17	2	3.7	-	1	0	NT a	NT o
QS21AH		Hora de inicio de entrevista 0:23 (m) 99 No hay dato	17	2	N	I	1	0	No	No
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								
		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
2		1900:2000 Año de nacimiento		_		_	_			
		9998 No sabe el año								
		(m) 9999 No hay dato								
QS23		Años cumplidos	28	2	N	I	1	0	No	No
		15:96 Edad								
		97 97 o más años								
QS24		(m) 99 No hay dato Asistio a la escuela	30	1	N	I	1	0	No	No
Q524		1 Si	30	1	IN	1	Т.	U	NO	NO
		2 No								
		(m) 9 No hay dato								
QS25N		Nivel que aprobo	31	1	N	I	1	0	No	No
		<pre>0 Inicial, pre-escolar</pre>								
		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								
		(m) 9 No hay dato								
QS25A		Año de estudios	33	1	N	I	1	0	No	No
		0:5 Años								
		6 6 o más								
00250		(m) 9 No hay dato	2.4	1	3.7	_	1	0	7.T =	NT -
QS25G		Grado de estudios 0:5 Grados	34	1	N	Τ	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
		3						-	-	

	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
	1 Si 2 No (m) 9 No hay dato								
QS29A	Pregunta 801a 1 Si	73	1	N	I	1	0	No	No
QS29B	2 No (m) 9 No hay dato Pregunta 801b	74	1	N	I	1	0	No	No
Q027B	1 Si 2 No	74	_	IN	1	_	O	NO	NO
QS100	(m) 9 No hay dato Algun profesional 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 10 Hospital MINSA	76	2	N	Ι	1	0	No	No
	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 30	AN	I	1	0	No	No
QS101X QS102	Otros donde le midieron la presion arterial Le diagnosticaron Hipertension Arterial o Presi	108 138	1	AN N	I	1 1	0	No No	No No
	1 Si 2 No								
	8 No sabe/ no recuerda								
QS103U	(m) 9 No hay dato Unidad de tiempo que le diagnosticaron Hiperten	139	1	N	I	1	0	No	No
Q31030	1 MESES (SI ES < DE 2 AÑOS) 2 AÑOS (SI ES DE 2 Ó MAS AÑOS)	133		IN			O	140	140
	8 NO SABE /NO RECUERDA								
QS103C	(m) 9 No hay dato Años/meses que diagnosticaron Hipertension Arte	1.4.0	2	N	I	1	0	No	No
Q5103C	0:90 (m) 99 No hay dato	140	۷	IN	Τ.		O	INO	IVO
QS104	Compraron medicamentos para controlar su Presio	142	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si 2 No								
	8 No sabe/ no recuerda								
QS105	<pre>(m) 9 No hay dato Compro con/sin receta medica</pre>	143	1	N	I	1	0	No	No
	1 Con receta medica 2 Sin receta medica								
	2 Sin receta medica 8 No sabe/no recuerda								
QS106	(m) 9 No hay dato Tomo medicamentos tal cual indico le indico el	1 // //	1	N	I	1	0	No	No
Ž0100	1 Si	± 1 1	Τ.	IN	Τ.	Τ	U	140	140

	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	1/16	2	N	I	1	0	No	No
Q5100	10 Hospital MINSA	140	2	IA	1	1	O	140	110
	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		30	AN	I	1	0	No	No
QS108X	Otro donde midieron el azucar o glucosa en la s		30	AN	I	1	0	No	No
QS109	Le diagnosticaron diabetes o azucar alta	208	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	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								
	(m) 99 No hay dato								
OS111	Ha comprado medicamentos para controlar la diab	212	1	N	I	1	0	No	No
~	1 Si								
	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								
OS113	Tomo los medicamentos tal cual le indico el med	214	1	N	I	1	0	No	No
20113	1 Si	211	_		_	_	Ü	110	110
	2 No								
	8 No sabe/ no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
0830	-	215	20	AN	I	1	0	No	No
QS20	Nombre de persona seleccionada	210	20	AIN	Т	1	U	NO	NO

transmisibles

Item Name		Item Label	Start						Char	
QHCLUSTER		Conglomerado	1	4	N	I	1	0	No	
QHNUMBER	(id)	Vivienda seleccionada	5	3		I	1	0	No	Yes
QHHOME	(id)	Hogar seleccionado			N		1	0		Yes
		(record type)	12		AN				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	0	3.7	-	1	0	37	37 -
QS203C		Cantidad	16	2	N	I	1	0	No	No
		5:98 Años								
		(m) 99 No hay dato				_				
QS204U		Unidad Hace que años empezo a fumar	18	1	N	I	1	0	No	No
		1 NÚMERO DE AÑOS								
		8 NO SABE/ NO RECUERDA								
000010		(m) 9 No hay dato	1.0	0		_	-	0		
QS204C		Cantidad	19	2	N	I	1	0	No	No
		0:98 Años								
		(m) 99 No hay dato		_			_	_		
QS205U		Unidad cuantos cigarrillos fuma a diario	21	1	N	I	1	0	No	No
		1 Numero de cigarrillos								
		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	0.5			_				
QS207U		Unidad Edad primera vez que tomo bebidas alcoh	o 25	1	N	I	1	0	No	No
		1 Edad en años								
		8 No sabe/ no recuerda								
000070		(m) 9 No hay dato	0.6	0		_	-	0		
QS207C		Cantidad	26	2	N	I	1	0	No	No
		5:98 Años								
00000		(m) 99 No hay dato	- 00	1	3.7	-	1	0	37 -	37 -
QS208		En los ultimos 12 meses ha consumido alguna bel	b 28	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		2 No								
		8 No sabe/ no recuerda								
00000		(m) 9 No hay dato	0.0	-		_	-	0		
QS209		En los ultimos 12 meses, tomo bebidas alcoholic	c 29	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		2 No								
		8 No sabe/ no recuerda								
		(m) 9 No hay dato				_				
QS210		En los ultimos 30 dias ha consumido bebidas al	c 30	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		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		Tomó bebidas	34	8	AN	I	1	0	No	No
		A CERVEZA								

	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 1 Si	42	1	N	I	1	0	No	No
QS212AV	2 No Fueron Vasos/copas	43	2	N	I	1	0	No	No
£221211	0:50 vasos/copas 98 No sabe/ no recuerda		_		-	-	Ü	1.0	2.0
QS212AB	Fueron botellas 0:30 Botellas	45	2	N	I	1	0	No	No
	98 No sabe/ no recuerda								
QS212B	Tomo Vino/cachina 1 Si	47	1	N	Ι	1	0	No	No
0001001	2 No	4.0	0	3.7	_	1	0	37 -	37 -
QS212BV	Fueron vasos/copas 0:50 Vasos/copas	48	2	N	I	1	0	No	No
QS212BB	98 No sabe Fueron botellas	50	2	N	I	1	0	No	No
£251525	0:30 Botellas 98 No sabe		_		-	_	Ü	1.0	2.0
QS212C	Tomo chicha de jora fermentada	52	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si 2 No								
QS212CV	Fueron vasos/copas 0:50 Vasos/copas	53	2	N	I	1	0	No	No
	98 No sabe								
QS212CB	Fueron botellas 0:30 Botellas	55	2	N	I	1	0	No	No
	98 No sabe				_		•		
QS212D	Tomo masato fermentado 1 Si	57	1	N	I	1	0	No	No
QS212DV	2 No Fueron vasos/copas	58	2	N	I	1	0	No	No
£	0:50 Vasos/copas 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	Ι	1	0	No	No
	2 No								
QS212EV	Fueron vasos/copas 0:50 Vasos/copas	63	2	N	I	1	0	No	No
OS212EB	98 No sabe Fueron botellas	65	2	N	I	1	0	No	No
Q3212EB	0:30 Botellas 98 No sabe	03	۷	IN	1	1	U	NO	NO
QS212F	Tomo Anisado	67	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si 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	Tomo Whisky/pisco /ron	72	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si 2 No								
QS212GV	Fueron vasos/copas	73	2	N	I	1	0	No	No
	0:50 Vasos/copas 98 No sabe								
QS212GB	Fueron botellas	75	2	N	I	1	0	No	No
	0:30 Botellas 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	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	Ι	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		Туре			Dec	Char	
QHCLUSTER		Conglomerado	1	4	N	I	1	0	No	Yes
QHNUMBER		Vivienda seleccionada	5		N	I	1		No	
QHHOME	(1d)	Hogar seleccionado			N		1			
003030		(record type)				I	1	0	NO	
QS302C		Cantidad de tiempo desde que la evaluaron 0:90	14	2	N	Τ	Τ	U	No	No
		(m) 99 No hay dato								
QS303		Lugar donde la evaluaron	16	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								
		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								
QS303XC		Otras campañas donde le evaluaron	18	30	AN	I	1	0	No	No
QS303X		Otros donde le evaluaron	48	30	AN	I	1	0	No	No
QS304		Le han diagnosticado Catarata	78	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		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								
		(m) 9 No hay dato								
QS305C		Cantidad de Tiempo que le diagnosticaron	8.0	2	N	I	1	0	No	No
20000		0:90		_		_	_	Ü	2.0	
		(m) 99 No hay dato								
QS306		Dificultad para ver o reconocer a 6 metros apr	o 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 dificul	t 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	2 8 4	1	M	т	1	0	No	No
Q5500		1 Si	J 04	1	IN	1	1	O	110	11/
		2 No								
		8 No sabe/no recuerda								
		(m) 9 No hay dato								
QS309		En los ultimos 30 dias continua con esa difucu	1 85	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		2 No								
		8 No sabe/no recuerda								
		(m) 9 No hay dato								
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								
0031011		TTm i al al al a Li anno a		- 1	3.7		- 1	^		
QS312U		Unidad de tiempo 1 Meses (si es < de 2 años)	87	1	N	I	1	0	No	No

	2 Años (si es de 2 o mas años)								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
OS312C	Cantidad de tiempo en que fue atendido	88	2	N	I	1	0	No	No
~	0:90								
	(m) 99 No hay dato								
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		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		tem Label		Start	Len		Item Type	0cc	Dec		Zero Fill
QHCLUSTER	(id) C	onglomerado		1	4	N	I	1	0	No	Yes
QHNUMBER		ivienda seleccionada		5	3	N	I	1	0	No	
QHHOME	(1d) H	ogar seleccionado (record type)		8 12	2		I		0		Yes No
QS403	0	ido del virus papiloma h	umano	14		AN N				No	
~		1 Si									
		2 No									
		8 No sabe/no rec	uerda								
00404	C	(m) 9 No hay dato	l cancer uterine	1 5	1	NT	т.	1	0	Νo	Mo
QS404	C	ree que papiloma causa e 1 Si	er cancer uterino	13	1	N	I	Ţ	U	No	No
		2 No									
		8 No sabe/no rec	uerda								
		(m) 9 No hay dato									
QS406	S	e realizo un chequeo ger	eral, descarte algun t	16	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si 2 No									
		8 No sabe/no rec	uerda								
		(m) 9 No hay dato									
QS407	D	onde le realizaron,		17	17	AN	I	1	0	No	No
		A	Hospital MINSA								
		B C	Hospital ESSALUD								
		D	Hospital FFAA Y PNP Hospital / Otro Munic	ripal							
		E	Centro/Puesto del MIN	_							
		F	Policlinico /Posta de	e ESSA	LUD/U	BAP					
		G	Clínica Particular								
		H	Consultorio Particula	ar							
		I J	Clinica/Posta de ONG Hospital / Otro de Id	rlaeia							
		K	Liga contra el cancer	_							
		L	Campaña MINSA								
		М	Campaña ESSALUD								
		N	Otras campañas								
		X Y	Otro								
QS407XC	0	tras campañas	No sabe/No recuerda	34	30	AN	I	1	0	No	No
QS407X		tro donde le realizaron	el chequeo	64		AN		1		No	No
QS409		ealizaron examen fisico				N	I	1	0	No	No
		1 SI									
		2 NO									
		8 NO SABE /NO RE (m) 9 No hay dato	CUERDA								
QS410U	IJ	nidad de hace cuanto tie	empo examen de mama	95	1	N	I	1	0	No	No
2		1 Meses (si es									
		2 Años (si es d	le 2 o mas años)								
		8 No sabe/no rec	uerda								
004100	C	(m) 9 No hay dato	aligamen erramen de mam	0.6	2	NT	т.	1	0	Νo	Mo
QS410C	C	antidad de tiempo que re 0:90	ealizaron examen de mam	96	2	N	I	1	0	No	No
		(m) 99 No hay dato									
QS411	R	ealizaron papa nicolao		98	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si									
		2 No	_								
		8 No sabe/no rec	cuerda								
QS412U	II	(m) 9 No hay dato nidad de hace cuanto tie	empo papa nicolao	99	1	N	I	1	0	No	No
201120	0	1 Meses (si es		, ,	_		-	-		110	110
		2 Años (si es d									
		8 No sabe/no rec	uerda								
		(m) 9 No hay dato		a = -	_				_		
QS412C	С	antidad de tiempo que re	alizaron examen	100	2	N	Ι	1	0	No	No
		0:90 (m) 99 No hay dato									
	_	· · ·	,	100	1	N	I	1	0	No	No
QS413	R	ecogio lo resultados		102		1.0			()	IAC	

	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	Ι	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		Item Label	Start			Туре				Fill
QHCLUSTER		Conglomerado	1	4	N	I	1	0		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		1			
QS500		Actualmente tiene tos con flema	14	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		2 No								
		(m) 9 No hay dato								
QS501U		Unidad 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		Cantidad de tiempo de tos con flema	16	2	N	I	1	0	No	No
		0:90								
		(m) 99 No hay dato								
QS503		Conoce/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		La tuberculosis se contagia persona enferma to	s 19	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		2 No								
		8 No sabe/no recuerda								
		(m) 9 No hay dato								
QS505B		Se contagia cuando persona enferma habla cerca	ı 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 contagia cuando persona enferma toca a otra	a 21	1	N	I	1	0	No	No
		1 Si								
		2 No								
		8 No sabe/no recuerda								
OGEOED		(m) 9 No hay dato		1	3.7	-	1	0	NT o	NT
QS505D		Se contagia cuando persona enferma comparte al	.1 22	1	IN	I	1	0	No	No
		1 Si								
		2 No								
		8 No sabe/no recuerda								
00506		(m) 9 No hay dato	2.2	1	3.7	-	1	0	NT o	NT =
QS506		Se puede curar la tuberculosis 1 Si	23	1	N	I	1	0	No	No
		2 No								
		8 No sabe/no recuerda								
		(m) 9 No hay dato								

Level: HOUSEHOLD Record: VIH / SIDA

Then Mene	There Tabel	0.1	Ŧ		Item	0	D		Zero
Item Name	 Item Label	Start						Char	F.TTT
QHCLUSTER	Conglomerado	1		N	I	1	0	No	Yes
	Vivienda seleccionada	5			I	1	0	No	Yes
	Hogar seleccionado	8	2	N		1	0	No	Yes
	(record type)	12	2	AN	I	1			
QS603	Se ha hecho una prueba de SIDA (VIH) 12 meses	14	1	N	I	1			
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
00004	(m) 9 No hay dato	1.5	-		_	1	0		
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 (m) 9 No hay dato								
QS 608	Se puede adquirir el virus por abrazos, besos	0 18	1	N	I	1	0	No	No
Q3000	1 Si	0 10	1	IN	1	1	U	INO	INO
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS609	Se puede adquirir el virus por picadura de mos	q 19	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
08610	(m) 9 No hay dato	20	1	3.7	-	1	0	NT a	NI e
QS610	Por compartir utensilios 1 Si	20	1	N	I	1	0	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
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato				_		•		
QS601A	Oido hablar VIH	22	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si 2 No								
	(m) 9 No hay dato								
QS601B	Oido hablar del SIDA	23	1	N	I	1	0	No	No
~	1 Si	20	_	-11	-	_	J	1.0	
	2 No								
	(m) 9 No hay dato								

tem Name		Item Label	Start		Туре	Item Type	0cc	Dec		Zero Fili
HCLUSTER		Conglomerado	1	4	N	I	1	0	No	Yes
)HNUMBER	(id)	Vivienda seleccionada	5		N	I	1	0	No	Yes
QHHOME	(id)	Hogar seleccionado	8				1	0	No	
07007		(record type)	12		AN			0	No	
2S700A		Ultimos 14dias Poco interes 0 Para Nada	14	Τ	N	1	1	0	No	No
		1 Varios dias (1 a 6 dias)								
		2 La mayoria de dias (7 a 11 dia:	3)							
		3 Casi todos los dias (12 a + dia								
		(m) 9 No hay dato								
S700B		Deprimido	15	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 dia: 3 Casi todos los dias (12 a + dia								
		(m) 9 No hay dato	15)							
2S700C		No pudo Dormir	16	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	5)							
		3 Casi todos los dias (12 a + dia	as)							
		(m) 9 No hay dato	4.0			_				
)S700D		Cansado	17	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 dia:	3)							
		3 Casi todos los dias (12 a + dia								
		(m) 9 No hay dato	,							
S700E		Poco apetito/comer en exceso	18	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 dia:								
		3 Casi todos los dias (12 a + dia (m) 9 No hay dato	as)							
S700F		Poner atencion	19	1	N	I	1	0	No	No
,57001		0 Para Nada	10	-	11	-	-	•	110	111
		1 Varios dias (1 a 6 dias)								
		2 La mayoria de dias (7 a 11 dia:	3)							
		3 Casi todos los dias (12 a + dia	as)							
		(m) 9 No hay dato								
2S700G		Moverse	20	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 dia:	= \							
		3 Casi todos los dias (12 a + dia								
		(m) 9 No hay dato	,							
2S700H		Morir	21	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 + dia	as)							
2S700I		(m) 9 No hay dato Sentirse mal	22	1	N	т	1	Λ	No	No
ĮS / U U I		0 Para Nada	22	Τ.	IA	1	Τ.	U	INO	14.0
		1 Varios dias (1 a 6 dias)								
		2 La mayoria de dias (7 a 11 dias	3)							
		3 Casi todos los dias (12 a + dia	as)							
		(m) 9 No hay dato								
S702		Estas molestias, cuanto le dificulta real:	izar s 23	1	N	I	1	0	No	No
		1 Mucho								
		2 Poco								
		3 Nada								
		(m) 9 No hay dato	2.4	1	», T	_	1	0	7.T ~	7.7
0702		Ultimos 12 meses tuvo estas molestias	24	1	N	I	1	0	No	No
s703		1 Si								

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	T	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)								
00704B	(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
	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)								
	(m) 9 No hay dato								
OS704D	Se sintio cansado (a)	88	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)								
007045	(m) 9 No hay dato	0.0	1	3.7	-	1	^	37	37.
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
~	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)								
0070411	(m) 9 No hay dato	0.0	1	3.7	-	1	0	37	37.
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
	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)								
	(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								
00707	(m) 9 No hay dato	0.5	4	3.7	-	1	^	3.7	37.
QS707	En 12 meses recibio tratamiento 1 Si	95	1	N	I	1	0	No	No
	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 ESSAI G Clinica Particular H Consultorio Particular I Clinica/Posta de ONG J Hospital / Otro de Iglesia X Otro Y No sabe/No recuerda	LUD/UB.	AP						
QS708X QS709	Otro lugar sector publico Ultimos 12 meses ha estado casado(a) o convivie 1 Si 2 No	108 138	30 1	AN N	I	1	0	No No	No No
QS710	<pre>(m) 9 No hay dato Ultimos 12 meses cuantas veces su pareja la gol</pre>	139	1	N	I	1	0	No	No
QS711	<pre>(m) 9 No hay dato Ultimos 12 meses cuantas veces la agredio con u</pre>	140	1	N	I	1	0	No	No
QS713	(m) 9 No hay dato Ultimos 12 meses momentos resaca dificulto real 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda	141	1	N	I	1	0	No	No
QS714	9 Rehusa Ultimos 12 meses molestias con familia o amigos 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda 9 Rehusa	142	1	N	I	1	0	No	No
QS715	Siguio bebiendo 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda 9 Rehusa	143	1	N	I	1	0	No	No
QS716	Ultimos 12 meses hubo momentos tuvo situaciones 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda 9 Rehusa	144	1	N	I	1	0	No	No
QS717	Detenido mas de una vez 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda	145	1	N	I	1	0	No	No
QS719	9 Rehusa Tuvo tantas ganas de beber que no pudo resistir 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda	146	1	N	I	1	0	No	No
QS720	1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda	147	1	N	I	1	0	No	No
QS721	9 Rehusa Momentos que sintio cansancio 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda	148	1	N	I	1	0	No	No
QS722	9 Rehusa Momentos que tomo para evitar tener problemas 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda 9 Rehusa	149	1	N	I	1	0	No	No

QS723	Hubo momentos que continuo bebiendo a pesar de 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda 9 Rehusa	150	1	N	I	1	0	No	No
QS724	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		12 BAP	AN	I	1	0	No	No
QS731X QS731AH	Otro Hora de termino entrevista 0:23	170 200	30 2	AN N	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 I	1 1	0	No No	No No

Item Name		Item Label	Start	Len	Data Type		Occ	Dec		Zero Fill
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
00000		(record type)	12	2	AN	I	1	0	No	No
QS800		Linea de niña/niño	14 16	2	N	I	1 1	0	No	No
QS801		Orden niña/niño listado 2:20	10		N	1	1	U	No	No
OS801N		Nombre de niña/niño listado	18	15	AN	I	1	0	No	No
QS802		Orden responsable	33	2	N	I	1	0	No	No
QS802N		Nombre responsable de niño/niña	35	15	AN	I	1	0	No	No
		No vive en el hogar								
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	F 1	1		_	-	0		
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								
		(m) 99 No hay dato								
QS802BM		Minuto inicio de seccion	84	2	N	I	1	0	No	No
		0:59								
		(m) 99 No hay dato	0.5			_				
QS802CD		Dia Nacimiento niño/niña	86	2	N	Ι	1	0	No	No
		1:31 (m) 99 No hay dato								
QS802CM		(m) 99 No hay dato Mes nacimiento niño/niña	88	2	N	I	1	0	No	No
Q5002CH		1 Enero	00	2	IN	1	1	O	INO	IVO
		2 Febrero								
		3 Marzo								
		4 Abril								
		5 Mayo								
		6 Junio								
		7 Julio								
		8 Agosto								
		9 Septiembre								
		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								
QS804U		(m) 9 No hay dato Unidad de tiempo	97	1	N	I	1	0	No	No
Q20040		1 Meses (si es < de 2 años)	31	Τ.	IN	T	Τ.	U	NO	INO
		2 Dos o más años								
		8 No sabe/no recuerda								
		(m) 9 No hay dato								
QS804C		Hace cuanto tiempo	98	2	N	I	1	0	No	No
		0:23								
		(m) 99 No hay dato								
QS805		Donde le atendieron	100	2	N	I	1	0	No	No
		10 Hospital MINSA								

```
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								
	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								
QS821	(m) 9 No hay dato Que problema de vision le diagnosticaron	280	6	AN	I	1	0	No	No
25021	A Hipermetropia	200	0	2114	_	_	O	110	140
	B Miopia								
	C Astigmatismo								
	D Presbicia								
	X Otro								
QS821X	Y No sabe/no recuerda 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								
000000	(m) 9 No hay dato	217	0	3.7	-	1	^	37	37 -
QS822C	Cantidad de tiempo de diagnostico de uso de len 0:23	31/	2	N	I	1	0	No	No
	(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								
	(m) 99 No hay dato								
QS823CX	Otra campaña	321	30	AN	I	1	0	No	No
QS823X	Otro	351	30	AN	I	1	0	No	No
QS824	Esta usando lentes 1 Si	381	1	N	I	1	0	No	No
	2 No								
	(m) 9 No hay dato								

QS825	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</pre>	414	1	N	I	1	0	No	No
QS827X QS828	8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato Otro por que no usa Ve tv, comp, laptop, a menos de 30 cm 1 Si	415 445	30 1	AN N	I I	1 1	0	No No	No No
QS829	2 No 3 No ve TV/PC/etc 8 no sabe/ no recuerda (m) 9 No hay dato Usa gorro, lentes de sol 1 Nunca	446	1	N	I	1	0	No	No
QS831	2 A veces 3 Siempre (m) 9 No hay dato Buena iluminacion cuando lee 1 Si 2 No	447	1	N	I	1	0	No	No
Q\$832	3 No sabe leer (m) 9 No hay dato Lee caminando o en carro 1 Si 2 No	448	1	N	I	1	0	No	No
QS833	8 NO SABE/NO RECUERDA (m) 9 No hay dato Asistio al colegio ultimamente 1 Si 2 No	449	1	N	I	1	0	No	No
QS834	8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato Veces que fue golpeado profesor(ra) 1 Nunca 2 Rara vez (1 a 2 veces)	450	1	N	I	1	0	No	No
Q\$835	3 A veces (3 a 5 veces) 4 A menudo (6 veces o mas) 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)	451	1	N	I	1	0	No	No
QS836	4 A menudo (6 veces o mas) 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 AN I 1 0 No No OS838 Consejo educativo institucional (CONEI) Asociacion de padres de familia (APAFA) В С Direccion del colegio Comite tutoria y convivencia E Unidad de gestion educativa (UGEL) F Establecimiento de salud Hospital/clinica/policlinico G Н Comisaria/policia Ι Fiscalia J Defensoria del pueblo K Demuna Centro de emergencia mujer L Μ Iglesia Ν Medios de comunicacion Χ Otro No sabe/no recuerda Υ Ζ Misma escuela / colegio OS838X Otro 470 30 ΑN Т 1 Nο No Hora de termino sección 500 QS838AH 2 0 No No 0:23 (m) 99 No hay dato QS838AM Minuto de termino sección 502 0 No No 0:59 (m) 99 No hay dato Muestre el cepillo dental QS840A 504 1 Ι 1 Ν No No 1 Mostro cepillo dental 2 No mostro cepillo dental 3 El cepillo esta en el colegio 4 Esta en casa de un familiar (m) 9 No hay dato QS840B Concentración de fluor 505 1 Ν Ι 1 0 No No 1 1000 ppm o mas 2 601 a menos de 1000ppm

3 Hasta 600 ppm

9 Otro

Otros

OS840BX

4 No tiene informacion de ppm 5 No mostro crema dental 6 No usa crema dental

7 Número borroso, registre la marca 8 Valor diferente a ppm, registre el valor

506 30

AN

I 1 0 No

No

					Data	Ttem			Dec	Zero
Item Name		Item Label	Start	Len			0cc	Dec		
QHCLUSTER		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								
		(m) 999 No hay dato								
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
		0:23 Hora								
		(m) 99 No hay dato								
QS904M		Minuto de medicion	63	2	N	I	1	0	No	No
		0:59 Minutos								
		(m) 99 No hay dato								
QS905S		Segunda medicion presion arterial sistolica	65	3	N	I	1	0	No	No
		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								
000000		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	Ι	1	0	No	No