



No. Moderate Communication Moderate									
2	N°	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
3 DISM Other In House the Internation of the Control of the	1								
Mode Mode Counte mease de enfencación in de las última revisión presental M 1 0.1, 8 C 15, 95									
Second Column									
Section Sect	4	S410B	Cuantos meses de embarazo tenia en la última revisión prenatal	N	2	1:9, 98			
Section Sect	5	S411B	En alguno de sus controles: Le midieron la barriga	N	1	0:1, 8	1		_
Section							-		
Section Sect									
Section Sect	Ь	S411F	En alguno de sus controles: Escucharon los latidos del corazon del bebe	N	1	0:1, 8			
Strick								1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
8 SA1114 En alguno de sus cortroles. Le hickeron la prueba para descraire de VHSDA N 1 C1, 8 1 S SA1114 En alguno de sus cortroles. Le información como alimentaria en Miller SA1114 En alguno de sus cortroles. Le información como alimentaria en Miller SA1114 En alguno de sus cortroles. Le información como alimentaria en Miller SA1114 En alguno de sus cortroles. Le información como alimentaria en Miller SA1114 En alguno de sus cortroles. Le información como alimentaria en Miller SA1114 En alguno de sus cortroles. Le información como alimentaria en Miller SA1114 En alguno de sus cortroles. Le entendra como pregnara para tracteria en alimentaria en Miller SA1114 En alguno de sus cortroles. Le entendra como defen el jestrio a su bebe N 1 C1, 8 1 G SA1114 En alguno de sus cortroles. Le entendra como defen el jestrio a su bebe N 1 C1, 8 1 G SA1114 En alguno de sus cortroles. Le entendra como defen el jestrio a su bebe N 1 C1, 8 1 G SA1114 En alguno de sus cortroles. Le entendra como defen el jestrio a su bebe N 1 C1, 8 1 G SA1114 En alguno de sus cortroles. Le entendra como defen el jestrio a su bebe N 1 C1, 8 1 G SA1114 En alguno de sus cortroles. Le entendra como defen el jestrio a su bebe N 1 C1, 8 1 G SA1114 En alguno de sus cortroles. Le entendra como defen el jestrio a su bebe N 1 C1, 8 1 G SA1114 En alguno de sus cortroles. Le entendra como de resalta la primera prueba de cortra como de cortra como de resalta la primera prueba de cortra como de cortr	7	S411G	En alguno de sus controles: Le hicieron la prueba para descartar Sífilis	N	1	0:1.8	1		
Statist							8		
SA111 En alguno de sua controles. Le informaron como alimentarpe N 1 0:1.8 1 S 1 S 1 S 1 S 1 S 1 S 1 S 1 S 1 S 1							0		
9 S4111 Enalguno de sus controles. Le informarcia como alimentariae N 1 0.1,8 1 S 1 S 1 S 1 S 1 S 1 S 1 S 1 S 1 S 1	8	S411H	En alguno de sus controles: Le hicieron la prueba para descartar de VIH/SIDA	N	1	0:1, 8			
9 S4111 En álguno de sus controles. Le informacon como alimentarea N 1 0.1,8 1 S No sable 10 S411J En álguno de sus controles. Le informacon sobre sus desendos N 1 0.1,8 1 S No sable 11 S411K En álguno de sus controles. Le inservienco como preparar pozzones para lacidanta materna N 1 0.1,8 1 S No sable 12 S411L En álguno de sus controles. Le enservienco como preparar pozzones para lacidanta materna N 1 0.1,8 1 S No sable 13 S411BA Countes meses de embarazo tenía cuando se realizó la primer pueba de cintra N 2 0.5,8 9 96 No sable el mes 13 S411BA Countes meses de embarazo tenía cuando se realizó la primer pueba de Sillis N 2 0.5,8 96 96 No sable el mes 15 S411DA Cuantes meses de embarazo tenía cuando se realizó la primer pueba de Sillis N 2 0.5,8 96 96 No sable el mes 16 S411DA Cuantes meses de embarazo tenía cuando se realizó la primer pueba de Sillis N 2 0.5,8 96 96 No sable el mes 17 S413 Durente el embarazo tenía cuando se realizó la primer pueba de Sillis N 2 0.5,8 96 96 No sable el mes 18 S420 Cantidad de inyecciones de hiero recibidas durante el embarazo 19 S428 Razón por qué no acudó a un hospital, centro o puesto de salud del MINSA para dar a luz 19 S428 Razón por qué no acudó a un hospital, centro o puesto de salud del MINSA para dar a luz 20 S436E La cestina fue porgamada 21 La cestina fue porgamada 21 La cestina fue porgamada 22 S436E La cestina fue porgamada 23 No les las central fue porgamada 24 No la guisence dereter 24 No los colores 25 No los colores 26 No los colores 27 No los colores 28 No los colores 29 No se de mes 20 No se de mes									
Section Sect		04441	Es alemanda que acadada el aliaformación de la lingua de	N.	4	0.4.0	0		
10 S411 En alguno de sus controles: Le informaron sobre sus derechos N 1 01, 6 1 1 Si S411K En alguno de sus controles: Le ensenteron como prepare pezcres para lactancia moterna 11 S411K En alguno de sus controles: Le ensenteron como prepare pezcres para lactancia moterna N 1 01, 6 1 Si No suble 12 S411L En alguno de sus controles: Le ensenteron como desfe el pucho a su babbe N 1 01, 8 1 Si S411BA Cuantos meses de embarazo tenía cuando se realizid la primera prueba de crina N 2 0, 9, 90 98 No suble el mas 14 S411CA Cuantos meses de embarazo tenía cuando se realizid al primera prueba de crina 15 S411BA Cuantos meses de embarazo tenía cuando se realizid al primera prueba de Silis N 2 0, 9, 90 98 No suble el mas 16 S411CA Cuantos meses de embarazo tenía cuando se realizid al primera prueba de Silis N 2 0, 9, 90 98 No suble el mas 17 S413 Durante el embarazo tenía cuando se realizid al primera prueba de ViHSIDA N 2 0, 9, 96 98 98 No suble el mas 18 No suble el mas 19 S4221 Cuentidad de inyecciones de hieror recibidad durante el embarazo N 1 01 01 01 0 No 10 No desde proportidad moterna de	9	54111	En alguno de sus controles: Le informaron como alimentarse	IN IN	'	0:1, 8	1		
Set 1									
Section Sect	10	S411J	En alguno de sus controles: Le informaron sobre sus derechos	N	1	0:1, 8	1		
S411K			. 3				8	No sabe	
Set							0		
12 S411L	11	S411K	En alguno de sus controles: Le enseñaron como preparar pezones para lactancia materna	N	1	0:1, 8	1		
12									
13	40	04441	F- demands	N.	4	0.4.0			
13	12	5411L	En alguno de sus controles: Le ensenaron como darie el pecho a su bebe	IN IN	'	0:1, 8			
14 S411CA Quantos messes de embarazo tenía cuando se realizó le primer análisis de sargre N 2 0.9,98 98 No sabe el mes 15 S411DA Quantos messes de embarazo tenía cuando se realizó la primera prueba de Siffis N 2 0.9,98 98 No sabe el mes 16 S411EA Cuantos messes de embarazo tenía cuando se realizó la primera prueba de VIHSIDA N 2 0.9,98 98 No sabe el mes 17 S413 Durante el embarazo estaba affisida al SIS N 1 0.1 0.1 1 S S 18 S422I Cantidad de inyecciones de hierro recibidas durante el embarazo N 2 0.90,98 98 98 No sabe el mes 19 S428 Razón por qué no acudió a un hospital, centro o puesto de salud del MINSA para dar a luz N 2 1125,98 1125,98 119 No cordia en la atención 19 Na 268 Razón por qué no acudió a un hospital, centro o puesto de salud del MINSA para dar a luz N 1 1 0.1 0.1 0.1 0.1 0.1 0.1 0.1 0.1 0.1									
15 S41IDA Cuantos meses de embarazo tenía cuando se realizó la primera prueba de Sifilis N 2 0.9,98 98 No sabe el mes 16 S41EA Cuantos meses de embarazo tenía cuando se realizó la primera prueba de VIHISIDA N 2 0.9,98 98 No sabe el mes 17 S413 Durante el embarazo estaba afficida al SIS N 1 0.1 0.1 0. No 18 S422I Cantidad de hyrecciones de hierro recibidas durante el embarazo N 2 0.90,99 99 98 19 S426B Razón por qué no acudió a un hospital, centro o puesto de salud del MINSA para dar a luz N 2 11.25,98 198 198 198 198 199 No sabe el mes 19 S426B La cesárea fue programada N 1 0.1 0.1 0. No existe en la localidad con cervicio de salud con cervicio de	13	S411BA	Cuantos meses de embarazo tenía cuando se realizó la primera prueba de orina	N	2	0:9, 98	98	No sabe el mes	
16	14	S411CA	Cuantos meses de embarazo tenía cuando se realizó el primer análisis de sangre	N	2	0:9, 98	98	No sabe el mes	
17	15	S411DA	Cuantos meses de embarazo tenía cuando se realizó la primera prueba de Sifilis	N	2	0:9, 98	98	No sabe el mes	
17 S413 Durante el embarazzo estatoa antiada al SIS N 1 0.1 1 SI 18 S422I Cantidad de inyecciones de hierro recibidas durante el embarazzo N 2 0.90, 98 98 11 No existe en la localidad 12 Quedato muy lejos 11 No había personal 14 Estatoa affiliada a otro servicio de salud 14 Estatoa affiliada a otro servicio de salud 15 Personal daba maios tratos 16 No había privacidad en atención 16 No había privacidad en atención 17 Personal daba maios tratos 18 Por tradición 17 Personal daba maios tratos 19 No en atención 19	16	S411EA	Cuantos meses de embarazo tenía cuando se realizó la primera prueba de VIH/SIDA	N	2	0:9, 98			
18	17	S413	Durante el embarazo estaba afiliada al SIS	N	1	0:1			
11	40	0.4001	0 61 11 1 1 1 1 1 1 1	NI NI		0.00 00		Si	
12 Quedaba muy lejos	18	34221	Cantidad de Inyecciones de nierro recibidas durante el embarazo	IN	Z	0.90, 96		No existe en la localidad	
13 No había personal 14 Estaba affiliada a prico servicio de salud 15 Personal da da maios tratos 15 Personal da da maios tratos 16 No había privacidad en atención 17 Espos/Familiar se opuso 18 Por tradición 17 Espos/Familiar se opuso 18 Por tradición 19 No era higiénico 19 No era higiénico 19 No era higiénico 19 Personal es descuidado 20 No confia en la atención 21 Personal es descuidado 22 Congestión del servicio 23 No tenia diflero 24 No la quisieron atender 25 la camino a establecimiento/Parto se adelantó 96 Otro 20 No Confia establecimiento/Parto se adelantó 20 No Confia establecimiento/Parto se adelantó 21 Personal establecimiento/Parto se adelantó 25 No tenia diflero 26 No Confia establecimiento/Parto se adelantó 26 No Confia establecimiento/Parto se adelantó 27 No tenia diflero 28 No tenia diflero 29 No Confia establecimiento/Parto se adelantó 28 No tenia diflero 29 No Confia establecimiento/Parto se adelantó 27 No tenia diflero 28 No tenia diflero 29 No Confia establecimiento/Parto se adelantó 20 No Confia establecimient									
19 S426B Razón por qué no acudió a un hospital, centro o puesto de salud del MINSA para dar a luz N 2 11:25, 98 Razón por qué no acudió a un hospital, centro o puesto de salud del MINSA para dar a luz N 2 11:25, 98 18 Por tradición 19 No era higiénico 20 No confia en la atención 21 Personal e dascucidado 22 Congestión del servicio 23 No tenía dinero 24 No la quisireno atender 25 laba camino a establecimiento/Parto se adelantó 96 Otro 20 S426E La cesárea fue programada N 1 0:1 15 Personal daba malos tratos 16 No había privacidad en atención 21 Personal es descuidado 22 Congestión del servicio 23 No tenía dinero 24 No la quisireno atender 25 laba camino a establecimiento/Parto se adelantó 96 Otro 1 Si 1 Si 10 Cero horas									
19 S426B Razón por qué no acudió a un hospital, centro o puesto de salud del MINSA para dar a luz N 2 11:25, 98 18 Por tradición 19 No era higiénico 20 No confia en la atención 21 Personal es descuidado 22 Congestión del servicio 23 No tenía dinero No la quisieron atender 24 No la quisieron atender 25 bla canno a establecimiento/Parto se adelantó 96 Otro 20 No 20 No 21 S426E La cesárea fue programada N 1 0:1 5i 100 Cero horas							14	Estaba afiliada a otro servicio de salud	
19 S426B Razón por qué no acudió a un hospital, centro o puesto de salud del MINSA para dar a luz N 2 11.25, 98 17 Esposo/Familiar se opuso 18 Por tradición 19 No era higiénico 20 No confia en la atención 21 Personal es descuidado 22 Congestión del servicio 23 No tenia dinero 24 No la quisieron atender 25 Iba camino a establecimiento/Parto se adelantó 96 Otro 20 Otro									
Razón por qué no acudió a un hospital, centro o puesto de salud del MINSA para dar a luz N 2 11:25, 98 18 Por tradición 19 No era higiénico 20 No confia en la atención 21 Personal es descuidado 22 Congestión del servicio 23 No tenía dinero 24 No la quisieron atender 25 Iba camino a establecimiento/Parto se adelantó 96 Otro 20 S426E La cesárea fue programada N 1 0:1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0									
19									
20 No confia en la atención 21 Personal es descuidado 22 Congestion del servicio 23 No tenía dinero 24 No la quisieron atender 25 Iba camino a establecimiento/Parto se adelantó 96 Otro Otro 20 No No No No No No No N	19	S426B	Razón por qué no acudió a un hospital, centro o puesto de salud del MINSA para dar a luz	N	2	11:25, 98			
21 Personal es descuidado 22 Congestión del servicio 23 No tenia dinero 24 No la quisieron atender 25 Iba camino a establecimiento/Parto se adelantó 36 Otro 28 Otro 29 Otro 20 Otro 20 Otro 20 Otro 20 Otro									+
22 Congestión del servicio 23 No tenía dinero									_
24 No la quisieron attender 25 Iba camino a establecimiento/Parto se adelantó 96 Otro Otro 1 Si Si Si 100 Cero horas 1							22	Congestión del servicio	
25									
S426E									
20 S426E La cesárea fue programada N 1 0:1 0:1 0:1 0:1 0:0 No 1 Si 1:0 Cero horas									_
20 S426E La cesarea tue programada N 1 0:1 1 SI 100 Cero horas									
100 Cero horas	20	S426E	La cesárea fue programada	N	1	0:1			+
							100	T	
								Una hora	





N°	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
.,	TANASEE	BEOGRAF GION BE ENG TARRELEG	CARÁCTER	LONGITOD	TOTAL OF TAINTAIN	TALOREO	DESCRIPTION DE LACALIENTATIVA	655
						200	Cero días	
21	S426FA	Cuánto tiempo transcurrió hasta llegar al establecimiento para dar a luz	N	3	100:101, 200:201, 300:301, 998		Un día	VALOR NULL
						300	Cero semanas	
						301	Una semana	
						998	No sabe	
						100	Cero horas	
				3		101	Una hora	
		Cuanto tiempo transcurrió desde que llegó al establecimeinto hasta que fué examinada por				200	Cero días	
22	S426FB	personal de salud.	N		100:101, 200:201, 300:301, 998		Un día	
		F				300	Cero semanas	
						301	Una semana	
						998	No sabe	
23	S426GA	Complicaciones de parto: Parto prolongado	N	1	0:1	0	No	
	1				***	1	Si	
24	S426GB	Complicaciones de parto: Sangrado excesivo	N	1	0:1	0	No	
	1			<u> </u>	-	1	Si	
25	S426GC	Complicaciones de parto: Fiebre con sangrado vaginal	N	1	0:1	0	No	
-	1	,		<u> </u>	-	1	Si	
26	S426GD	Complicaciones de parto: Convulsiones	N	1	0:1	0	No	
	1				-	1	Si	
27	S426GE	Complicaciones de parto: Otras	N	1	0:1	0	No	
	1				-	1	Si	
		El niño fue inscrito en la municipalidad/Oficina Registral de la RENIEC				0	No	
28	S430C		N	1	0:2, 8	1	Sí, muestra partida de nacimiento/DNI	
						2	Sí, no muestra partida de nacimiento/DNI	
						8	No sabe	
	0.400D	La partida/acta tiene Código Único de Identidad (CUI)	N	1	0:1	0	No tiene	
29	S430D					1	Si tiene Nro. CIU: DNI	
						2	Si tiene Nro. CIU: Partida/Acta de nacimiento	
	S431A	En el establecimiento de salud le dieron algo en biberón al bebe después del nacimiento		1		0	No	
30			N			1	Si	
						8	No sabe	
31	S425A	Entrevistada era miembro del seguro de salud materna	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
		<u> </u>				1	Si	
00	S432	El : 7 // ET 10 11 0 1	N.	1	0.4.0	0	No	
32	5432	El niño está afiliado al Seguro Integral de Salud	N	'	0:1, 8	1	Si	
	0.400 4 D			2		8	No sabe	VALOR NULL
33	S432AD	Day affiliation integral health insurance	N					
34	S432AM	Mes afiliación seguro de salud integral	N	2				VALOR NULL
35	S432AY	Año de afiliación seguro de salud integral	N	4			N-	VALOR NULL
36	S427DA	Complicaciones después del parto: sangrado intenso	N	1	0:1	0	No C:	
		·					Si No.	
37	S427DB	Complicaciones después del parto: pérdida de conciencia	N	1	0:1	0	No Si	
						0	No	
38	S427DC	Complicaciones después del parto: fiebre alta, escalofríos	N	1	0:1	0	No Si	
						0	No	
39	S427DD	Complicaciones después del parto: infección de los senos	N	1	0:1	1	Si	
						0	No	
40	S427DE	Complicaciones después del parto: dolor al orinar	N	1	0:1	1	Si	
						0	No No	
41	S427DF	Complicaciones después del parto: flujos vaginales	N	1	0:1	1	Si	
						0	No No	
42	S427DG	Complicaciones después del parto: Pérdida involuntaria de orina	N	1	0:1	U	No Si	
						0	No	
43	S427F	Cuando tuvo esas complicaciones recibió atención médica	N	1	0:1	1	Si	
						1		
						2	Madre enferma/débil Niña(o) enfermo/débil	





							•	
N°	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
						4	Niña(o) tiene problemas succión	
44	S435	Por qué no le dio pecho al bebé	N	2	1:8, 96	5	Problema de succión pezón	
						6	No tenía leche	
						7	Madre trabajando	
						8	Niña(o) rehusó	
						96	No sabe	
						0	No	
45	S436C	Pusieron al niño en contacto piel a piel con Ud. inmediatamente después del nacimiento	N	1	0:1	1	Si	
						1	Madre enferma/débil	
						2	Niña(o) enfermo/débil	
						3	Niña(o) murió	
						4	Niña(o) tiene problemas succión	
						5	Problema de succión pezón	
						6	No tenía leche	
46	S440	Description de desta desde desde	N	2	1:12. 96	7		
40	5440	Por qué dejo de darle pecho	IN	2	1.12, 90		Madre trabajaba/estudiaba	
						8	Niña(o) rehusó	
						9	Edad de destete	
						10	Quedó embarazada	
						11	Comenzó a usar anticonceptivos	
						12	Niña(o) solo quería pecho	
						96	No sabe	
47	S441	Desibié alguna canacitación cabra lactanais materna durante al embarava	N	1	0:1	0	No	
47	5441	Recibió alguna capacitación sobre lactancia materna durante el embarazo	IN IN	ı	0:1	1	Si	
						21	Hospital MINSA	
						22	Hospital ESSALUD	
						23	Hospital FFAA y PNP	
						24	Centro de salud MINSA	
						25	Puesto de salud MINSA	
						26	policlínico/Centro/Posta ESSALUD	
48	S442	En qué lugar recibió capacitación sobre lactancia materna	N	2	21:27, 31:33, 41:42, 96	27	Hospital/Otro de la Municipalidad	
	0112	21 quo lagar rociolo capacitación costo tactancia materna		_	21.21, 01.00, 11.12, 00	31	Clínica particular	
						32	Consultorio médico particular	
						33	Casa de partera	
						41	Clinica/Posta ONG	
						42	Hospital/Otro de la Iglesia	
				_		96	Otro	
49	S446AA	Con cuanto tiempo de anticipación preparó el biberón	N	3				VALOR NULL
50	S446AB	Donde guardó el biberón	N	1				VALOR NULL
51	S446A	Se agregó azúcar a cualquiera de los alimentos del bebé	N	1				VALOR NULL
			1			0	No	
52	S447	Se agrego azúcar a algun alimento o liquido que comiò o tomò el día de ayer	N	1	0:1, 8	1	Si	
						8	No sabe	
53	S448A	Tiempo entre que terminó de preparar los alimentos del bebé y los sirvió	N	3				VALOR NULL
54	S448B	Dónde se almacenó la comida	N	1				VALOR NULL
						1	Si	
55	QI411_M	En alguno de sus controles: le hicieron la prueba para descartar Hepatitis B	N	1	1:2, 8	2	No	
						8	No sabe	
56	QI411F	Cuántos massa de embarara tanía en primara acuata de esta de e	N	2	1:9. 98			
90	QI411F	Cuántos meses de embarazo tenía en primera prueba para descartar Hepatitis B	IN IN	2	1:9, 98			
						1	Si	
57	QI440B	Burnets arises Comment of the section of the sectio	N	2	1:2. 8. 96	2	No	
5/	Q1440B	Durante primeros 6 meses, solo recibió leche materna	N	2	1:2, 8, 96	8	No sabe	
						96	Otro	
						1	SI	
58	QI422A A	Durante el embarazo algún personal de salud le realizó una prueba o análisis para	N	1	1:2.8	2	No No	
30	~. /LLI	descartar anemia			1.2,0	8	No sabe/No responde	
						1	No sabe/No responde	
59	QI422A B	Durante el embarazo le diagnosticaron o le dijeron que tenía anemia	N	1	1:2, 8	2	No No	
29	WI4ZZA_B	Durante el embarazo le diagnosticaton o le dijeron que tenta anemia	IN IN	1	1.2, 0			
						8	No sabe/No responde	





N°	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
						1	SI	
60	QI422A_C	Durante el embarazo le indicaron tratamiento con hierro	N	1	1:2, 8	2	No	
						8	No sabe/No responde	
		Durante el embarazo consumió hierro tal como le indicó el personal de salud				1	SI	
61	QI422A_D	Durante el embarazo consumo nierro tal como le muico el personal de salud	N	1	1:2, 8	2	No	
						8	No sabe/No responde	