

Variable	Posición
DANE	<i>1</i>
MPIO	<i>7</i>
DPTO	<i>8</i>
FORM	<i>16</i>
M4_103A	<i>22</i>
M4_103B	<i>23</i>
M4_103C	<i>24</i>
M4_104	<i>25</i>
TP_EXAM	<i>26</i>
MA_104	<i>34</i>
MA_105	<i>35</i>
MA_201A	<i>36</i>
MA_201B	<i>37</i>
MA_201C	<i>38</i>
MA_201D	<i>39</i>
MA_201E	<i>40</i>
MA_201F	<i>41</i>
MA_201G	<i>42</i>
MA_201H	<i>43</i>
MA_201_1	<i>44</i>
MA_201CU	<i>45</i>
MA_202	<i>46</i>
MA_203	<i>47</i>
MA_204	<i>48</i>
MA_204A	<i>49</i>
MA_205A	<i>50</i>
MA_205B	<i>51</i>
MA_205C	<i>52</i>
MA_205D	<i>53</i>
MA_206	<i>54</i>
MA_207_1	<i>55</i>
MA_207	<i>56</i>
MA_208	<i>57</i>

MA_209	58
MA_302A	59
MA_303A	60
MA_302B	61
MA_303B	62
MA_304A	63
MA_304A1	64
MA_304B	65
MA_304B1	66
MA_304C	67
MA_304C1	68
MA_304D	69
MA_304D1	70
MA_304E	71
MA_304E1	72
MA_304F	73
MA_304F1	74
MA_304G	75
MA_304G1	76
MA_304H	77
MA_304H1	78
MA_304I	79
MA_304I1	80
MA_304J	81
MA_304J1	82
MA_306A	83
MA_306A1	84
MA_306B	85
MA_306B1	86
MA_306C	87
MA_306C1	88
MA_306D	89
MA_306D1	90
MA_306E	91

MA_306E1	92
MA_306F	93
MA_306F1	94
MA_306G	95
MA_306G1	96
MA_306H	97
MA_306H1	98
MA_306I	99
MA_306I1	100
MA_306J	101
MA_306J1	102
MA_305A	103
MA_305B	104
MA_305C	105
MA_305D	106
MA_305E	107
MA_305F	108
MA_305G	109
MA_305H	110
MA_305I	111
MA_305J	112
MA_307A	113
MA_307B	114
MA_307C	115
MA_307D	116
MA_307E	117
MA_307F	118
MA_307G	119
MA_307H	120
MA_307I	121
MA_307J	122
MA_308A	123
MA_308B	124
MA_309A	125

MA_309B	126
MA_310	127
MA_311	128
MA_312	129
Grandesciudades	130
Clase	131
Region	135
Subreg	136
Municipio	138
Fex_fin	187
Sexo	188
Zona	189
@GE	190
EST_SE_2	192
FRACCION	193
REGIMEN	194
M201_ET	195
M201_N	196
M201_ESC	197
M201_TE	198
M201_NINGUNA	199
ID_HOGAR	200
ID_PERSONA	201

Variables en el archivo de trabajo

Valor	
SUPERVIS	1
	2
FORM	1
	2
	3
	4
	5

M4_102B	7
	8
	9
	10
	11
	12
M4_102C	2013
M4_103A	88
M4_103B	1
	2
	3
	4
	5
	6
	7
	8
	9
	10
	11
	12
	88
M4_103C	8888
TP_EXAM	1
	2
	3
MA_102	1
	2
MA_104	1
	2
MA_105	1
	2
	3
	4
MA_201A	0

MA_201A	1
MA_201B	0
	1
MA_201C	0
	1
MA_201D	0
	1
MA_201E	0
	1
MA_201F	0
	1
MA_201G	0
	1
MA_201H	0
	1
MA_201_1	0
	1
MA_202	1
	2
	3
	4
	5
	6
	7
	8
	9
	10
	11
	12
	13
	14
	15
	16
MA_203	1

MA_203	2
	1
MA_204	2
	0
MA_206	1
	2
MA_207_1	0
	1
MA_208	1
	2
MA_209	1
	2
	3
	4
MA_302A	0
	1
	2
	3
MA_303A	1
	2
MA_302B	0
	1
	2
	3
MA_303B	1
	2
MA_304A	0
	2
	3
	4
	5
	6
	9
	1

MA_304A1	7
	8
	9
MA_304B	0
	2
	3
	4
	5
	6
	9
MA_304B1	1
	7
	8
	9
MA_304C	0
	2
	3
	4
	5
	6
	9
MA_304C1	1
	7
	8
	9
MA_304D	0
	2
	3
	4
	5
	6
	9
MA_304D1	1
	7

MA_304D1	8
	9
MA_304E	0
	2
	3
	4
	5
	6
	9
MA_304E1	1
	7
	8
	9
MA_304F	0
	2
	3
	4
	5
	6
	9
MA_304F1	1
	7
	8
	9
MA_304G	0
	2
	3
	4
	5
	6
	9
MA_304G1	1
	7
	8

	9
MA_304H	0
	2
	3
	4
	5
	6
	9
MA_304H1	1
	7
	8
	9
MA_304I	0
	2
	3
	4
	5
	6
	9
MA_304I1	1
	7
	8
	9
MA_304J	0
	2
	3
	4
	5
	6
	9
MA_304J1	1
	7
	8
	9

MA_306A	0
	2
	3
	4
	5
	6
	9
MA_306A1	1
	7
	8
	9
MA_306B	0
	2
	3
	4
	5
	6
	9
MA_306B1	1
	7
	8
	9
MA_306C	0
	2
	3
	4
	5
	6
	9
MA_306C1	1
	7
	8
	9
	0

MA_306D	2
	3
	4
	5
	6
	9
MA_306D1	1
	7
	8
	9
MA_306E	0
	2
	3
	4
	5
	6
	9
MA_306E1	1
	7
	8
	9
MA_306F	0
	2
	3
	4
	5
	6
	9
MA_306F1	1
	7
	8
	9
	0
	2

MA_306G	3
	4
	5
	6
	9
MA_306G1	1
	7
	8
	9
MA_306H	0
	2
	3
	4
	5
	6
	9
MA_306H1	1
	7
	8
	9
MA_306I	0
	2
	3
	4
	5
	6
	9
MA_306I1	1
	7
	8
	9
	0
	2
	3

MA_306J	4
	5
	6
	9
MA_306J1	1
	7
	8
	9
MA_305A	A
	B
	C
	D
	E
	F
	G
	H
MA_305B	A
	B
	C
	D
	E
	F
	G
	H
MA_305C	A
	B
	C
	D
	E
	F
	G
	H
	A
	B

MA_305D	C
	D
	E
	F
	G
	H
MA_305E	A
	B
	C
	D
	E
	F
	G
	H
MA_305F	A
	B
	C
	D
	E
	F
	G
	H
MA_305G	A
	B
	C
	D
	E
	F
	G
	H
MA_305H	A
	B
	C
	D

MA_305H	E
	F
	G
	H
MA_305I	A
	B
	C
	D
	E
	F
	G
	H
MA_305J	A
	B
	C
	D
	E
	F
	G
	H
MA_307A	A
	B
	C
	D
	E
	F
	G
	H
MA_307B	A
	B
	C
	D
	E
	F

	G
	H
MA_307C	A
	B
	C
	D
	E
	F
	G
	H
MA_307D	A
	B
	C
	D
	E
	F
	G
	H
MA_307E	A
	B
	C
	D
	E
	F
	G
	H
MA_307F	A
	B
	C
	D
	E
	F
	G
	H

MA_307G	A
	B
	C
	D
	E
	F
	G
	H
MA_307H	A
	B
	C
	D
	E
	F
	G
	H
MA_307I	A
	B
	C
	D
	E
	F
	G
	H
MA_307J	A
	B
	C
	D
	E
	F
	G
	H
MA_308A	0
	1

MA_308A	2
	3
MA_309A	0
	1
	2
	3
	4
	5
	6
	9
MA_310	1
	2
MA_311	1
	2
MA_312	1
	2
Clase	1
	2
	3
Region	1
	2
	3
	4
	5
	6
Subreg	1
	2
	3
	4
	5
	6
	7
	8
	9

	10
	11
	12
	13
	14
	15
	16
Zona	1
	2
EST_SE_2	1
	2
	3
	4
FRACCION	1
	2
	3
	4
	5
	6
	7
	8
	9
	10
	11
	12
	13
REGIMEN	1
	2
	3
	4
M201_ET	0
	1
M201_N	0
	1

M201_ESC	0
	1
M201_TE	0
	1
M201_NINGUNA	0
	1

Etiqueta	medición
DANE	Escala
Nombre del municipio	Nominal
Nombre del departamento	Nominal
Número de formulario a aplicar según edad	Nominal
103A. Fecha de nacimiento. Día	Nominal
103B. Fecha de nacimiento. Mes	Nominal
103C. Fecha de nacimiento. Año	Nominal
104. Edad	Nominal
Tipo de intervención	Nominal
104. ¿Nombre del niño(a) recibe ayuda de alguien de manera permanente, para el cuidado de la boca?	Nominal
105. ¿De quién?	Nominal
201A. Alergias (medicamentos, látex, polvo, urticaria)	Nominal
201B. Enfermedades respiratorias (asma, bronquitis, neumonía)	Nominal
201C. Epilepsia (ataques o convulsiones)	Nominal
201D. Hemorragias o sangrados constantes (sitios diferentes a la boca)	Nominal
201E. Trastornos mentales, emocionales o de aprendizaje	Nominal
201F. Cáncer	Nominal
201G. Condición de discapacidad	Nominal
201H. Otro	Nominal
201_1. Ninguna	Nominal
201CU. Otro, ¿cuál?	Nominal
202. Nombre del niño(a) en sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para:	Nominal
203. ¿Nombre del niño(a) está asistiendo a controles de crecimiento y desarrollo?	Nominal
204. ¿Está Nombre del niño(a) en tratamiento médico actualmente?	Nominal
204A. ¿Cuántos tratamientos médicos esta actualmente el niño(a)?	Nominal
205A. ¿En qué tratamiento(s) médico(s) está actualmente Nombre del niño(a)? (1)	Nominal
205B. ¿En qué tratamiento(s) médico(s) está actualmente Nombre del niño(a)? (2)	Nominal
205C. ¿En qué tratamiento(s) médico(s) está actualmente Nombre del niño(a)? (3)	Nominal
205D. ¿En qué tratamiento(s) médico(s) está actualmente Nombre del niño(a)? (4)	Nominal
206. ¿Nombre del niño(a) está tomando algún medicamento actualmente?	Nominal
207_1. ¿Qué medicamento(s) está tomando actualmente Nombre del niño(a)? No sabe	Nominal
207. ¿Qué medicamento(s) está tomando actualmente Nombre del niño(a)?	Nominal
208. Aplicación del examen clínico (dependiendo de antecedentes médicos)	Nominal

<i>209. Explique la razón por la cual no se aplica el examen clínico</i>	<i>Nominal</i>
<i>302A. Presencia/ Tratamiento</i>	<i>Nominal</i>
<i>303A. Localización</i>	<i>Nominal</i>
<i>302B. Presencia/ Tratamiento</i>	<i>Nominal</i>
<i>303B. Localización</i>	<i>Nominal</i>
<i>304A. Corona: (55)</i>	<i>Nominal</i>
<i>304A1. Opacidad: (55)</i>	<i>Nominal</i>
<i>304B. Corona: (54)</i>	<i>Nominal</i>
<i>304B1. Opacidad (54)</i>	<i>Nominal</i>
<i>304C. Corona: (53)</i>	<i>Nominal</i>
<i>304C1. Opacidad (53)</i>	<i>Nominal</i>
<i>304D. Corona: (52)</i>	<i>Nominal</i>
<i>304D1. Opacidad (52)</i>	<i>Nominal</i>
<i>304E. Corona: (51)</i>	<i>Nominal</i>
<i>304E1. Opacidad (51)</i>	<i>Nominal</i>
<i>304F. Corona: (61)</i>	<i>Nominal</i>
<i>304F1. Opacidad (61)</i>	<i>Nominal</i>
<i>304G. Corona: (62)</i>	<i>Nominal</i>
<i>304G1. Opacidad (62)</i>	<i>Nominal</i>
<i>304H. Corona: (63)</i>	<i>Nominal</i>
<i>304H1. Opacidad (63)</i>	<i>Nominal</i>
<i>304I. Corona: (64)</i>	<i>Nominal</i>
<i>304I1. Opacidad (64)</i>	<i>Nominal</i>
<i>304J. Corona: (65)</i>	<i>Nominal</i>
<i>304J1. Opacidad (65)</i>	<i>Nominal</i>
<i>306A. Corona: (85)</i>	<i>Nominal</i>
<i>306A1. Opacidad: (85)</i>	<i>Nominal</i>
<i>306B. Corona: (84)</i>	<i>Nominal</i>
<i>306B1. Opacidad: (84)</i>	<i>Nominal</i>
<i>306C. Corona: (83)</i>	<i>Nominal</i>
<i>306C1. Opacidad: (83)</i>	<i>Nominal</i>
<i>306_D. Corona: (82)</i>	<i>Nominal</i>
<i>306D1. Opacidad: (82)</i>	<i>Nominal</i>
<i>306E. Corona: (81)</i>	<i>Nominal</i>

<i>306E1. Opacidad: (81)</i>	<i>Nominal</i>
<i>306F. Corona: (71)</i>	<i>Nominal</i>
<i>306F1. Opacidad: (71)</i>	<i>Nominal</i>
<i>306G. Corona: (72)</i>	<i>Nominal</i>
<i>306G1. Opacidad: (72)</i>	<i>Nominal</i>
<i>306H. Corona: (73)</i>	<i>Nominal</i>
<i>306H1. Opacidad: (73)</i>	<i>Nominal</i>
<i>306I. Corona: (74)</i>	<i>Nominal</i>
<i>306I1. Opacidad: (74)</i>	<i>Nominal</i>
<i>306J. Corona: (75)</i>	<i>Nominal</i>
<i>306J1. Opacidad: (75)</i>	<i>Nominal</i>
<i>305A. Corona: (55)</i>	<i>Nominal</i>
<i>305B. Corona: (54)</i>	<i>Nominal</i>
<i>305C. Corona: (53)</i>	<i>Nominal</i>
<i>305D. Corona: (52)</i>	<i>Nominal</i>
<i>305E. Corona: (51)</i>	<i>Nominal</i>
<i>305F. Corona: (61)</i>	<i>Nominal</i>
<i>305G. Corona: (62)</i>	<i>Nominal</i>
<i>305H. Corona: (63)</i>	<i>Nominal</i>
<i>305I. Corona: (64)</i>	<i>Nominal</i>
<i>305J. Corona: (65)</i>	<i>Nominal</i>
<i>307A. Corona: (85)</i>	<i>Nominal</i>
<i>307B. Corona: (84)</i>	<i>Nominal</i>
<i>307C. Corona: (83)</i>	<i>Nominal</i>
<i>307D. Corona: (82)</i>	<i>Nominal</i>
<i>307E. Corona: (81)</i>	<i>Nominal</i>
<i>307F. Corona: (71)</i>	<i>Nominal</i>
<i>307G. Corona: (72)</i>	<i>Nominal</i>
<i>307H. Corona: (73)</i>	<i>Nominal</i>
<i>307I. Corona: (74)</i>	<i>Nominal</i>
<i>307J. Corona: (75)</i>	<i>Nominal</i>
<i>308A. Erosión dental. Severidad</i>	<i>Nominal</i>
<i>308B. Número de dientes afectados</i>	<i>Nominal</i>
<i>309A. Trauma dental. Estado</i>	<i>Nominal</i>

<i>309B. Número de dientes afectados</i>	<i>Nominal</i>
<i>310. ¿Le indico al sujeto las condiciones encontrados en su cavidad bucal?</i>	<i>Nominal</i>
<i>311. ¿Le menciono los cuidados e indicaciones generales para su salud bucal acorde con las condiciones encontradas?</i>	<i>Nominal</i>
<i>312. ¿Lo remitió a atención odontológica por las condiciones presentes?</i>	<i>Nominal</i>
<i>Código DANE grandes ciudades</i>	<i>Escala</i>
<i>Identificación de clase DANE Cabecera / CP / Rural disperso</i>	<i>Nominal</i>
<i>Región a la cual pertenece el municipio</i>	<i>Nominal</i>
<i>Subregión a la cual pertenece el municipio</i>	<i>Nominal</i>
<i>Nombre de municipio</i>	<i>Nominal</i>
<i>Factor de expansión final</i>	<i>Escala</i>
<i>Sexo</i>	<i>Nominal</i>
<i>Identificación de zona Urbana / Rural</i>	<i>Nominal</i>
<i>Grupo etáreo</i>	<i>Nominal</i>
<i>Nivel socio económico</i>	<i>Nominal</i>
<i>Fraccion Social</i>	<i>Nominal</i>
<i>Regimen Contributivo</i>	<i>Nominal</i>
<i>1. Enfermedades transmisibles</i>	<i>Nominal</i>
<i>2. Neoplasias</i>	<i>Nominal</i>
<i>3. Enfermedades del sistema circulatorio</i>	<i>Nominal</i>
<i>4. Todas las demás enfermedades</i>	<i>Nominal</i>
<i>5. Ninguna</i>	<i>Nominal</i>
<i>LLave de Identificacion del Hogar</i>	<i>Escala</i>
<i>LLave de Identificacion de la Persona</i>	<i>Escala</i>

Valores de variable

Etiqueta
<i>SI</i>
<i>NO</i>
<i>Formulario de 1 y 3 Años</i>
<i>Formulario 5 años</i>
<i>Formulario de 12 y 15 años</i>
<i>Formularios de 18 años</i>
<i>Formulario de 20 a 79 años</i>

<i>Julio</i>
<i>Agosto</i>
<i>Septiembre</i>
<i>Octubre</i>
<i>Noviembre</i>
<i>Diciembre</i>
<i><ninguno></i>
<i>No sabe</i>
<i>Enero</i>
<i>Febrero</i>
<i>Marzo</i>
<i>Abril</i>
<i>Mayo</i>
<i>Junio</i>
<i>Julio</i>
<i>Agosto</i>
<i>Septiembre</i>
<i>Octubre</i>
<i>Noviembre</i>
<i>Diciembre</i>
<i>No sabe</i>
<i>No sabe</i>
<i>Examen</i>
<i>Reexamen Intra</i>
<i>Reexamen Inter</i>
<i>Sí</i>
<i>No</i>
<i>Sí</i>
<i>No</i>
<i>Padres</i>
<i>Hermanos mayores de 12 años</i>
<i>Cuidador mayor de 12 años</i>
<i>Otras Personas</i>
<i>No aplica</i>

<i>Aplica</i>
<i>No aplica</i>
<i>Aplica</i>
<i>No aplica</i>
<i>Aplica</i>
<i>No aplica</i>
<i>Aplica</i>
<i>No aplica</i>
<i>Aplica</i>
<i>No aplica</i>
<i>Aplica</i>
<i>No aplica</i>
<i>Aplica</i>
<i>No aplica</i>
<i>Aplica</i>
<i>No aplica</i>
<i>Aplica</i>
<i>Pensar, memorizar</i>
<i>Percibir la luz, distinguir objetos o personas a pesar de usar lentes o gafas</i>
<i>Oír, aun con aparatos especiales</i>
<i>Distinguir sabores u olores</i>
<i>Hablar y comunicarse</i>
<i>Desplazarse en trechos cortos por problemas respiratorios o del corazón</i>
<i>Masticar, tragar, asimilar y transformar los alimentos</i>
<i>Retener o expulsar la orina</i>
<i>Caminar, correr, saltar</i>
<i>Mantener piel, uñas y cabellos sanos</i>
<i>Relacionarse con las demás personas y el entorno</i>
<i>Llevar, mover, utilizar objetos con las manos</i>
<i>Cambiar y mantener las posiciones del cuerpo</i>
<i>Alimentarse, asearse, vestirse por si mismo</i>
<i>Otra</i>
<i>Ninguna</i>
<i>Sí</i>

<i>No</i>
<i>Sí</i>
<i>No</i>
<i>No sabe/ No recuerda</i>
<i>Sí</i>
<i>No</i>
<i>Sabe/ Recuerda</i>
<i>No sabe/ No recuerda</i>
<i>Se aplica el examen</i>
<i>No se aplica el examen.</i>
<i>Cardiovascular (Endocarditis infecciosa)</i>
<i>Hemofílico o riesgo de sangrado excesivo</i>
<i>En estado terminal</i>
<i>Condición severa de discapacidad</i>
<i>No</i>
<i>Sí, corregida</i>
<i>Si, en tratamiento</i>
<i>Sí, sin corregir</i>
<i>Unilateral</i>
<i>Bilateral</i>
<i>No</i>
<i>Sí, corregida</i>
<i>Si, en tratamiento</i>
<i>Sí, sin corregir</i>
<i>Unilateral</i>
<i>Bilateral</i>
<i>Diente sano</i>
<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
<i>Sombra subyacente de dentina</i>
<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
<i>No aplica</i>
<i>No hay opacidad</i>

<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
<i>No aplica</i>
<i>Diente sano</i>
<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
<i>Sombra subyacente de dentina</i>
<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
<i>No aplica</i>
<i>No hay opacidad</i>
<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
<i>No aplica</i>
<i>Diente sano</i>
<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
<i>Sombra subyacente de dentina</i>
<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
<i>No aplica</i>
<i>No hay opacidad</i>
<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
<i>No aplica</i>
<i>Diente sano</i>
<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
<i>Sombra subyacente de dentina</i>
<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
<i>No aplica</i>
<i>No hay opacidad</i>
<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>

<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
<i>No aplica</i>
<i>Diente sano</i>
<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
<i>Sombra subyacente de dentina</i>
<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
<i>No aplica</i>
<i>No hay opacidad</i>
<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
<i>No aplica</i>
<i>Diente sano</i>
<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
<i>Sombra subyacente de dentina</i>
<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
<i>No aplica</i>
<i>No hay opacidad</i>
<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
<i>No aplica</i>
<i>Diente sano</i>
<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
<i>Sombra subyacente de dentina</i>
<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
<i>No aplica</i>
<i>No hay opacidad</i>
<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>

<i>No aplica</i>
<i>Diente sano</i>
<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
<i>Sombra subyacente de dentina</i>
<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
<i>No aplica</i>
<i>No hay opacidad</i>
<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
<i>No aplica</i>
<i>Diente sano</i>
<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
<i>Sombra subyacente de dentina</i>
<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
<i>No aplica</i>
<i>No hay opacidad</i>
<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
<i>No aplica</i>
<i>Diente sano</i>
<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
<i>Sombra subyacente de dentina</i>
<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
<i>No aplica</i>
<i>No hay opacidad</i>
<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
<i>No aplica</i>

<i>Diente sano</i>
<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
<i>Sombra subyacente de dentina</i>
<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
<i>No aplica</i>
<i>No hay opacidad</i>
<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
<i>No aplica</i>
<i>Diente sano</i>
<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
<i>Sombra subyacente de dentina</i>
<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
<i>No aplica</i>
<i>No hay opacidad</i>
<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
<i>No aplica</i>
<i>Diente sano</i>
<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
<i>Sombra subyacente de dentina</i>
<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
<i>No aplica</i>
<i>No hay opacidad</i>
<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
<i>No aplica</i>
<i>Diente sano</i>

<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
<i>Sombra subyacente de dentina</i>
<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
<i>No aplica</i>
<i>No hay opacidad</i>
<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
<i>No aplica</i>
<i>Diente sano</i>
<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
<i>Sombra subyacente de dentina</i>
<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
<i>No aplica</i>
<i>No hay opacidad</i>
<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
<i>No aplica</i>
<i>Diente sano</i>
<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
<i>Sombra subyacente de dentina</i>
<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
<i>No aplica</i>
<i>No hay opacidad</i>
<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
<i>No aplica</i>
<i>Diente sano</i>
<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>

<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
<i>Sombra subyacente de dentina</i>
<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
<i>No aplica</i>
<i>No hay opacidad</i>
<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
<i>No aplica</i>
<i>Diente sano</i>
<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
<i>Sombra subyacente de dentina</i>
<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
<i>No aplica</i>
<i>No hay opacidad</i>
<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
<i>No aplica</i>
<i>Diente sano</i>
<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
<i>Sombra subyacente de dentina</i>
<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
<i>No aplica</i>
<i>No hay opacidad</i>
<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
<i>No aplica</i>
<i>Diente sano</i>
<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>

<i>Sombra subyacente de dentina</i>
<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
<i>No aplica</i>
<i>No hay opacidad</i>
<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
<i>No aplica</i>
<i>Sano</i>
<i>Cariado</i>
<i>Obturado con caries</i>
<i>Obturado sin caries</i>
<i>Ausente por caries</i>
<i>Sellante de fisura</i>
<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
<i>No registra</i>
<i>Sano</i>
<i>Cariado</i>
<i>Obturado con caries</i>
<i>Obturado sin caries</i>
<i>Ausente por caries</i>
<i>Sellante de fisura</i>
<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
<i>No registra</i>
<i>Sano</i>
<i>Cariado</i>
<i>Obturado con caries</i>
<i>Obturado sin caries</i>
<i>Ausente por caries</i>
<i>Sellante de fisura</i>
<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
<i>No registra</i>
<i>Sano</i>
<i>Cariado</i>

<i>Obturado con caries</i>
<i>Obturado sin caries</i>
<i>Ausente por caries</i>
<i>Sellante de fisura</i>
<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
<i>No registra</i>
<i>Sano</i>
<i>Cariado</i>
<i>Obturado con caries</i>
<i>Obturado sin caries</i>
<i>Ausente por caries</i>
<i>Sellante de fisura</i>
<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
<i>No registra</i>
<i>Sano</i>
<i>Cariado</i>
<i>Obturado con caries</i>
<i>Obturado sin caries</i>
<i>Ausente por caries</i>
<i>Sellante de fisura</i>
<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
<i>No registra</i>
<i>Sano</i>
<i>Cariado</i>
<i>Obturado con caries</i>
<i>Obturado sin caries</i>
<i>Ausente por caries</i>
<i>Sellante de fisura</i>
<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
<i>No registra</i>
<i>Sano</i>
<i>Cariado</i>
<i>Obturado con caries</i>
<i>Obturado sin caries</i>

<i>Ausente por caries</i>
<i>Sellante de fisura</i>
<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
<i>No registra</i>
<i>Sano</i>
<i>Cariado</i>
<i>Obturado con caries</i>
<i>Obturado sin caries</i>
<i>Ausente por caries</i>
<i>Sellante de fisura</i>
<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
<i>No registra</i>
<i>Sano</i>
<i>Cariado</i>
<i>Obturado con caries</i>
<i>Obturado sin caries</i>
<i>Ausente por caries</i>
<i>Sellante de fisura</i>
<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
<i>No registra</i>
<i>Sano</i>
<i>Cariado</i>
<i>Obturado con caries</i>
<i>Obturado sin caries</i>
<i>Ausente por caries</i>
<i>Sellante de fisura</i>
<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
<i>No registra</i>
<i>Sano</i>
<i>Cariado</i>
<i>Obturado con caries</i>
<i>Obturado sin caries</i>
<i>Ausente por caries</i>
<i>Sellante de fisura</i>

<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
<i>No registra</i>
<i>Sano</i>
<i>Cariado</i>
<i>Obturado con caries</i>
<i>Obturado sin caries</i>
<i>Ausente por caries</i>
<i>Sellante de fisura</i>
<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
<i>No registra</i>
<i>Sano</i>
<i>Cariado</i>
<i>Obturado con caries</i>
<i>Obturado sin caries</i>
<i>Ausente por caries</i>
<i>Sellante de fisura</i>
<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
<i>No registra</i>
<i>Sano</i>
<i>Cariado</i>
<i>Obturado con caries</i>
<i>Obturado sin caries</i>
<i>Ausente por caries</i>
<i>Sellante de fisura</i>
<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
<i>No registra</i>
<i>Sano</i>
<i>Cariado</i>
<i>Obturado con caries</i>
<i>Obturado sin caries</i>
<i>Ausente por caries</i>
<i>Sellante de fisura</i>
<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
<i>No registra</i>
<i>Sano</i>
<i>Cariado</i>
<i>Obturado con caries</i>
<i>Obturado sin caries</i>
<i>Ausente por caries</i>
<i>Sellante de fisura</i>
<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
<i>No registra</i>

<i>Sano</i>
<i>Cariado</i>
<i>Obturado con caries</i>
<i>Obturado sin caries</i>
<i>Ausente por caries</i>
<i>Sellante de fisura</i>
<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
<i>No registra</i>
<i>Sano</i>
<i>Cariado</i>
<i>Obturado con caries</i>
<i>Obturado sin caries</i>
<i>Ausente por caries</i>
<i>Sellante de fisura</i>
<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
<i>No registra</i>
<i>Sano</i>
<i>Cariado</i>
<i>Obturado con caries</i>
<i>Obturado sin caries</i>
<i>Ausente por caries</i>
<i>Sellante de fisura</i>
<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
<i>No registra</i>
<i>Sano</i>
<i>Cariado</i>
<i>Obturado con caries</i>
<i>Obturado sin caries</i>
<i>Ausente por caries</i>
<i>Sellante de fisura</i>
<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
<i>No registra</i>
<i>No signo de erosión</i>
<i>Lesión de esmalte</i>

<i>Lesión de la dentina</i>
<i>Pulpa implicada</i>
<i>No signo de lesión</i>
<i>Lesión tratada</i>
<i>Fractura de esmalte solamente</i>
<i>Fractura de esmalte y dentina</i>
<i>Pulpa implicada</i>
<i>Diente ausente por trauma</i>
<i>Otro daño</i>
<i>Diente excluido</i>
<i>Sí</i>
<i>No</i>
<i>Sí</i>
<i>No</i>
<i>Sí</i>
<i>No</i>
<i>Cabecera</i>
<i>Centro poblado</i>
<i>Rural disperso</i>
<i>Atlántica</i>
<i>Oriental</i>
<i>Central</i>
<i>Pacífica</i>
<i>Bogotá</i>
<i>Orinoquía - Amazonía</i>
<i>Antioquia sin Medellín</i>
<i>Atlántico sin Bquilla, San Andrés, Bolívar Norte</i>
<i>Barranquilla</i>
<i>Bogotá D.C.</i>
<i>Boyacá, Cundinamarca, Meta</i>
<i>Caldas, Risaralda, Quindío.</i>
<i>Cali</i>
<i>Caquetá, Huila, Tolima.</i>
<i>Cauca y Nariño sin Litoral Pacífico</i>

<i>Guajira, Cesar, Magdalena</i>
<i>Litoral Pacífico</i>
<i>Medellín</i>
<i>Orinoquía y Amazonia</i>
<i>Santanderes</i>
<i>Bolívar sur, Sucre, Córdoba</i>
<i>Valle sin Cali ni Litoral Pacífico</i>
<i>Urbano</i>
<i>Rural</i>
<i>Bajo-Bajo</i>
<i>Bajo</i>
<i>Medio-Bajo</i>
<i>Medio, Medio-alto y Alto</i>
<i>CAPA MEDIA PUDIENTE</i>
<i>CAPA MEDIA POBRE</i>
<i>PEQUEÑO PRODUCTOR ARTESANO</i>
<i>PEQUEÑO PRODUCTOR COMERCIANTE</i>
<i>PEQUEÑO PRODUCTOR AGRICULTOR</i>
<i>EMPRESARIO</i>
<i>OBRERO</i>
<i>SUBSALARIADO</i>
<i>DESEMPLEADO</i>
<i>JUBILADO</i>
<i>MILITAR</i>
<i>NO DATOS</i>
<i>RENTISTA</i>
<i>CONTRIBUTIVO</i>
<i>SUBSIDIADO</i>
<i>OTROS REGIMENES</i>
<i>NO ASEGURADO</i>
<i>No aplica</i>
<i>Aplica</i>
<i>No aplica</i>
<i>Aplica</i>

<i>No aplica</i>
<i>Aplica</i>
<i>No aplica</i>
<i>Aplica</i>
<i>No aplica</i>
<i>Aplica</i>