Cuestionario de Salud
CSALUD_DICT

D:\ENDES 2013\Programas\Encuesta de Salud\CSalud.dcf
Last Modified: 21/10/2013 8:54:04 a.m.

Level Name / Record Name	Level Label / Record Label	Type Value	Req	Max	Rec Len
CSALUD_QUEST	c				
SSEC1C	Identificacion del Hogar	1C	Yes	1	101
SSEC01	Antecedentes de persona e Hipertension y Diabetes	01	No	1	232
SSEC02	Factores de riesgo de Enfermedades no transmisibles	02	No	1	125
SSEC03	Salud Ocular y Bucal en Adultos	03	No	1	151
SSEC04	Prevencion y control de cancer	04	No	1	106
SSEC05	Tuberculosis	05	No	1	31
SSEC06	VIH / SIDA	06	No	1	21
SSEC07	Salud Mental	07	No	1	142
SSEC08	Salud Bucal, Ocular y Mental en niñas y niños	08	No	9	531
SSEC09	Mediciones Antropometria y presio arterial	09	No	1	102

Level: c Record: Identificacion del Hogar

Item Name	Item Label	Start	Len	Data Type	Item Type	Occ	Dec	Char	Zero Fill
	(record type)	1	2	AN	I	1	0	No	No
QSCLUSTER	(id) Conglomerado 1427:2139	3	4	N	I	1	0	No	Yes
QSNUMBER	(id) Vivienda Seleccionada	7	3	N	I	1	0	No	Yes
QSHOME	(id) Hogar Seleccionado	10	2	N	I	1	0	No	Yes
QSNUMERO	Número de la persona seleccionada 1:20	32	2	N	I	1	0	No	No
QSINTD	Dia de visita final 1:31 Dia	34	2	N	I	1	0	No	No
QSINTM	Mes de visita final 1 Enero 2 Febrero 3 Marzo 4 Abril 5 Mayo 6 Junio 7 Julio 8 Agosto 9 Septiembre 10 Octubre 11 Noviembre 12 Diciembre	36	2	N	I	1	0	No	No
QSINTY	Año de visita final 2013 2013	38	4	N	I	1	0	No	No
QSEQUIPO	Codigo equipo 1 AMAZONAS 2 ANCASH 3 APURIMAC 4 AREQUIPA 5 AYACUCHO 6 CAJAMARCA 7 LIMA 1 8 CUSCO 9 HUANCAVELICA 10 HUANUCO 11 ICA 12 JUNIN 13 LA LIBERTAD 14 LAMBAYEQUE 15 LIMA 2 16 LORETO 17 MADRE DE DIOS 18 MOQUEGUA 19 PASCO 20 PIURA 21 PUNO 22 SAN MARTIN 23 TACNA 24 TUMBES 25 UCAYALI 26 LIMA 3	42	2	N	I	1	0	No	No
QSENTREV	Codigo entrevistadora 1:98 (m) 99	44	2	N	I	1	0	No	No
QSTOTVISIT	Numero total de visitas 1:8	46	1	N	I	1	0	No	No
QSRESULT	Codigo resultado final 1 Completa 2 Ausente 3 Aplazada 4 Rechazada 5 Incompleta 6 Discapacitado 9 Otra	47	1	N	I	1	0	No	No
QSRESULTX	Otro resultado	48	30	AN	I	1	0	No	No
QSNINOS	Total Niños/Niñas de 0 a 11 años	78	2	N	I	1	0	No	No
QSRESINF	Resultado informante 1 Completa 2 Ausente 3 Aplazada 4 Rechazada 5 Incompleta 6 Discapacitado 9 Otra	80	1	N	I	1	0	No	No
QSORDNIN1	Niño o niña con nro orden 1 0	81	2	N	I	1	0	No	No

	2:20								
QSRESNIN1	Resultado niña(o)1	83	1	N	I	1	0	No	No
	1 Completa								
	2 Ausente								
	3 Aplazada								
	4 Rechazada								
	5 Incompleta								
	6 Discapacitado								
	9 Otra								
QSORDNIN2	Niño o niña con nro orden 2	84	2	N	I	1	0	No	No
	0								
	2:20								
QSRESNIN2	Resultado niña(o) 2	86	1	N	I	1	0	No	No
	1 Completa								
	2 Ausente								
	3 Aplazada								
	4 Rechazada								
	5 Incompleta								
	6 Discapacitado								
	9 Otra								
QSORDNIN3	Niño o niña con nro orden 3	87	2	N	I	1	0	No	No
	0								
	2:20								
QSRESNIN3	Resultado niña(o) 3	89	1	N	I	1	0	No	No
	1 Completa								
	2 Ausente								
	3 Aplazada								
	4 Rechazada								
	5 Incompleta								
	6 Discapacitado								
	9 Otra								
QSORDNIN4	Niño o nilña con nro orden 4	90	2	N	I	1	0	No	No
	0								
	2:20								
QSRESNIN4	Resultado niña(o) 4	92	1	N	I	1	0	No	No
	1 Completa								
	2 Ausente								
	3 Aplazada								
	4 Rechazada								
	5 Incompleta								
	6 Discapacitado								
	9 Otra								
QSORDNIN5	Niño o nilña con nro orden 5	93	2	N	I	1	0	No	No
	0								
	2:20								
QSRESNIN5	Resultado niña(o) 5	95	1	N	I	1	0	No	No
	1 Completa								
	2 Ausente								
	3 Aplazada								
	4 Rechazada								
	5 Incompleta								
	6 Discapacitado								
	9 Otra								
QSORDNIN6	Niño o nilña con nro orden 6	96	2	N	I	1	0	No	No
	0								
	2:20								
QSRESNIN6	Resultado niña(o) 6	98	1	N	I	1	0	No	No
	1 Completa								
	2 Ausente								
	3 Aplazada								
	4 Rechazada								
	5 Incompleta								
	6 Discapacitado								
	9 Otra								
QSSUPERV	Codigo de supervisor	99	2	N	I	1	0	No	No
	1 ORFELINDA GUEVARA SANTILLAN								
	2 HAYDEE SOTO GUTIERREZ								
	3 SILVIA CASAS TRUYENQUE								
	4 LOURDES ARIZABAL GUZMAN								
	5 GLORIA MARILU ORE MEDINA								
	6 WENDY ESPINO SAAVEDRA								
	7 YOLANDA RAMOS PACHAS								
	8 CLAUDIA REA CHURA								
	9 ANGELICA CONDORI ESPINOZA								
	10 NANCY LITA OCHOA JUIPA								
	11 DORIS DONAYRE MAYURI								
	12 JANET LANDEO ORE DE GUEVARA								
	13 MONICA RUIZ RUIZ								
	14 SANDRA PEREZ BURGOS								
	15 MERCEDES VILLENA HUAPAYA								
	16 LIZ AREVALO MORENO								
	17 LUCIA SABINO GUARDIAN								

		18 YESENIA FERNANDEZ COLANA									
		19 KARINA PORRAS ROJAS									
		20 CARMEN GOMEZ CAMACHO									
		21 ISABEL QUISPE PARI									
		22 EMMA BOYER VALLES									
		23 JANET SIÑA VARGAS									
		24 MARCELA VALDIVIEZO ZAPATA									
		25 MARGIT SANDOVAL GARCIA									
		26 PILAR BEJARANO MARIN									
QSDIGITAD	Codigo de Digitador		101	1	N	I	1	0	No	No	
		1 Rosa Carbonel									
		2 Reinaldo Valenzuela									
		3 Rosa Huarcaya									
		4 Erick Guevara									
		5 Boris Sanchez									
		6 Gloria Sheron									
		7 Otro Dogitador									

Level: c Record: Antecedentes de persona e Hipertension y Diabetes

Item Name	Item Label	Start	Len	Data Type	Item Type	Occ	Dec	Char	Zero Fill
	(record type)	1	2	AN	I	1	0	No	No
QSCLUSTER	(id) Conglomerado 1427:2139	3	4	N	I	1	0	No	Yes
QSNUMBER	(id) Vivienda Seleccionada	7	3	N	I	1	0	No	Yes
QS20C	Codigo persona seleccionada	32	2	N	I	1	0	No	No
QSSEXO	Sexo de la persona seleccionada 1 Hombre 2 Mujer	34	1	N	I	1	0	No	No
QS21AH	Hora de inicio de entrevista 0:23 (m) 99 No hay dato	35	2	N	I	1	0	No	No
QS21AM	Minuto de inicio de entrevista 0:59 (m) 99 No hay dato	37	2	N	I	1	0	No	No
QSMEF	Informante en Mef 1 Si 2 No	39	1	N	I	1	0	No	Yes
QS22M	Mes de nacimiento 1 Enero 2 Febrero 3 Marzo 4 Abril 5 Mayo 6 Junio 7 Julio 8 Agosto 9 Septiembre 10 Octubre 11 Noviembre 12 Diciembre 98 No sabe el mes (m) 99 No hay dato	40	2	N	I	1	0	No	No
QS22A	Año de nacimiento 1900:1998 Año de nacimiento 9998 No sabe el año (m) 9999 No hay dato	42	4	N	I	1	0	No	No
QS23	Años cumplidos 15:96 Edad 97 97 o más años (m) 99 No hay dato	46	2	N	I	1	0	No	No
QS24	Asistio a la escuela 1 Si 2 No (m) 9 No hay dato	48	1	N	I	1	0	No	No
QS25N	Nivel que aprobo 0 Inicial, pre-escolar 1 Primaria 2 Secundaria 3 Superior No Universitaria 4 Superior Universitaria 5 Postgrado 8 No sabe (m) 9	49	1	N	I	1	0	No	No
QS25AG	Grado o año 1 Educación en años 2 Educación en grados (m) 9	50	1	N	I	1	0	No	No
QS25A	Año de estudios 1:5 Años 6 6 o más 8 No sabe (m) 9	51	1	N	I	1	0	No	No
QS25G	Grado de estudios 1:5 Grados 6 6 o más 8 No sabe (m) 9	52	1	N	I	1	0	No	No
QS26	Tiene seguro de salud 1 Si 2 No (m) 9 No hay dato	53	1	N	I	1	0	No	No
QS27	Institucion a que corresponde el seguro que tie A ESSALUD / IPSS B FUERZAS ARMADAS O POLICIALES C SEGURO INTEGRAL DE SALUD D ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	54	6	AN	I	1	0	No	No

	E SEGURO PRIVADO								
	X OTRO								
	W NO HAY DATO								
QS27X	Otra institucion	60	30	AN	I	1	0	No	No
QS28	Pregunta 489 C. Individual	90	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	(m) 9 No hay dato								
QS29A	Pregunta 801a	91	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	(m) 9 No hay dato								
QS29B	Pregunta 801b	92	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	(m) 9 No hay dato								
QS100	Algun profesional le ha medido la Presion Arter	93	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	94	2	N	I	1	0	No	No
	10 Hospital MINSA								
	11 Hospital ESSALUD								
	12 Hospital FFAA Y PNP								
	13 Hosp. / Otro Municipal								
	14 Centro/Puesto del MINSA								
	15 Policlinico/Posta de ESSALUD/UBAP								
	20 Clínica/Consultorio Particular								
	30 Clínica / Posta de ONG								
	31 Hospital / Otro de Iglesia								
	40 Campaña del MINSA								
	41 Campaña de ESSALUD								
	42 Otro Campañas								
	96 Otro								
	98 No sabe/No recuerda								
	(m) 99 No hay dato								
QS101CX	Otras campañas donde le midieron la presion art	96	30	AN	I	1	0	No	No
QS101X	Otros donde le midieron la presion arterial	126	30	AN	I	1	0	No	No
QS102	Le diagnosticaron Hipertension Arterial o Presi	156	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/ no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS103U	Unidad de tiempo que le diagnosticaron Hiperten	157	1	N	I	1	0	No	No
	1 Mes								
	2 Año								
	8 No recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS103C	Años/meses que diagnosticaron Hipertension Arte	158	2	N	I	1	0	No	No
	0:23 Meses								
	2:90 Años								
	(m) 99 Falta Dato								
QS104	Compraron medicamentos para controlar su Presio	160	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/ no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS105	Compro con/sin receta medica	161	1	N	I	1	0	No	No
	1 Con receta medica								
	2 Sin receta medica								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 Sin dato								
QS106	Tomo medicamentos tal cual indico le indico el	162	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/ no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS107	Le midieron el azucar o glucosa en la sangre	163	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	164	2	N	I	1	0	No	No
	10 Hospital MINSA								
	11 Hospital ESSALUD								
	12 Hospital FFAA Y PNP								
	13 Hospital / Otro Municipal								
	14 Centro/Puesto del MINSA								
	15 Policlinico/Posta de ESSALUD/UBAP								
	20 Clínica/Consultorio Particular								
	30 Clínica / Posta de ONG								

	31 Hospital / Otro de Iglesia								
	40 Campaña del MINSA								
	41 Campaña de ESSALUD								
	42 Otro Campañas								
	96 Otro								
	98 No sabe/No recuerda								
	(m) 99 No hay dato								
QS108CX	Otras campañas midieron el azucar o glucosa en	166	30	AN	I	1	0	No	No
QS108X	Otro donde midieron el azucar o glucosa en la s	196	30	AN	I	1	0	No	No
QS109	Le diagnosticaron diabetes o azucar alta	226	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	227	1	N	I	1	0	No	No
	1 Mes (si es < de 2 años)								
	2 Año (si es de 2 o mas años)								
	8 No sabe/No recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS110C	Años/meses diagnosticaron Diabetes o azucar alt	228	2	N	I	1	0	No	No
QS111	Ha comprado medicamentos para controlar la diab	230	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	231	1	N	I	1	0	No	No
	1 Con receta medica								
	2 Sin receta medica								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS113	Tomo los medicamentos tal cual le indico el med	232	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/ no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								

Level: c Record: Factores de riesgo de Enfermedades no transmisibles

Item Name	Item Label	Start	Len	Data Type	Item Type	Occ	Dec	Dec Char	Zero Fill
	(record type)	1	2	AN	I	1	0	No	No
QSCLUSTER	(id) Conglomerado	3	4	N	I	1	0	No	Yes
	1427:2139								
QSNUMBER	(id) Vivienda Seleccionada	7	3	N	I	1	0	No	Yes
QSHOME	(id) Hogar Seleccionado	10	2	N	I	1	0	No	Yes
QS200	En los ultimos 12 meses ha fumado cigarrillos	12	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/ no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS201	En los ultimos 30 dias ha fumado cigarrillos	13	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/ no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
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								
	8 No sabe/ no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
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 Edad								
	8 No sabe/ no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
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								
QS207U	Unidad Edad primera vez que tomo bebidas alcoho	25	1	N	I	1	0	No	No
	1 Edad en años								
	8 No sabe/ no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS207C	Cantidad	26	2	N	I	1	0	No	No
	5:98 Años								
	(m) 99 No hay dato								
QS208	En los ultimos 12 meses ha consumido alguna beb	28	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/ no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS209	En los ultimos 12 meses, tomo bebidas alcoholic	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 alc	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								
QS212A	Tomo cerveza	34	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								

	(m) 9 No hay dato								
QS212AV	Fueron Vasos/copas	35	2	N	I	1	0	No	No
	0:50 vasos/copas								
	98 No sabe/ no recuerda								
	(m) 99 No hay dato								
QS212AB	Fueron botellas	37	2	N	I	1	0	No	No
	0:30 Botellas								
	98 No sabe/ no recuerda								
	(m) 99 No hay dato								
QS212B	Tomo Vino/cachina	39	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	(m) 9 No hay dato								
QS212BV	Fueron vasos/copas	40	2	N	I	1	0	No	No
	0:50 Vasos/copas								
	98 No sabe								
	(m) 99 No hay dato								
QS212BB	Fueron botellas	42	2	N	I	1	0	No	No
	0:30 Botellas								
	98 No sabe								
	(m) 99 No hay dato								
QS212C	Tomo chicha de jora fermentada	44	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	(m) 9 No hay dato								
QS212CV	Fueron vasos/copas	45	2	N	I	1	0	No	No
	0:50 Vasos/copas								
	98 No sabe								
	(m) 99 No hay dato								
QS212CB	Fueron botellas	47	2	N	I	1	0	No	No
	0:30 Botellas								
	98 No sabe								
	(m) 99 No hay dato								
QS212D	Tomo masato fermentado	49	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	(m) 9 No hay dato								
QS212DV	Fueron vasos/copas	50	2	N	I	1	0	No	No
	0:50 Vasos/copas								
	98 No sabe								
	(m) 99 No hay dato								
QS212DB	Fueron botellas	52	2	N	I	1	0	No	No
	0:30 Botellas								
	98 No sabe								
	(m) 99 No hay dato								
QS212E	Tomo Yonque/cañazo	54	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	(m) 9 No hay dato								
QS212EV	Fueron vasos/copas	55	2	N	I	1	0	No	No
	0:50 Vasos/copas								
	98 No sabe								
	(m) 99 No hay dato								
QS212EB	Fueron botellas	57	2	N	I	1	0	No	No
	0:30 Botellas								
	98 No sabe								
	(m) 99 No hay dato								
QS212F	Tomo Anisado	59	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	(m) 9 No hay dato								
QS212FV	Fueron vasos/copas	60	2	N	I	1	0	No	No
	0:50 Vasos/copas								
	98 No sabe								
	(m) 99 No hay dato								
QS212FB	Fueron botellas	62	2	N	I	1	0	No	No
	0:30 Botellas								
	98 No sabe								
	(m) 99 No hay dato								
QS212G	Tomo Whisky/pisco /ron	64	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	(m) 9 No hay dato								
QS212GV	Fueron vasos/copas	65	2	N	I	1	0	No	No
	0:50 Vasos/copas								
	98 No sabe								
	(m) 99 No hay dato								
QS212GB	Fueron botellas	67	2	N	I	1	0	No	No
	0:30 Botellas								
	98 No sabe								
	(m) 99 No hay dato								
QS212O	Tomo otro	69	1	N	I	1	0	No	No

	1 Si								
	2 No								
	(m) 9 No hay dato								
QS212X	Otro	70	30	AN	I	1	0	No	No
QS212XV	Fueron vasos/copas	100	2	N	I	1	0	No	No
	0:50 Vasos/copas								
	98 No sabe								
	(m) 99 No hay dato								
QS212XB	Fueron botellas	102	2	N	I	1	0	No	No
	0:30 Botellas								
	98 No sabe								
	(m) 99 No hay dato								
QS212Z	No sabe/no recuerda	104	1	N	I	1	0	No	No
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS213U	Unidad que consumio o no frutas	105	1	N	I	1	0	No	No
	1 Numero de dias								
	3 No comio								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS213C	Cantidad de dias que consumio frutas	106	1	N	I	1	0	No	No
	1:7 Dias								
	(m) 9 No dato								
QS214U	Unidad tajadas o racimos que comio	107	1	N	I	1	0	No	No
	1 Numero Unidades/tajadas/racimos								
	2 Cinco o mas unidades								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS214C	Cantidad de tajadas o racimos que comio	108	2	N	I	1	1	No	No
	0.5 0.5								
	1.0 1.0								
	1.5 1.5								
	2.0 2.0								
	2.5 2.5								
	3.0 3.0								
	3.5 3.5								
	4.0 4.0								
	4.5 4.5								
	(m) 9.9 No hay dato								
QS215U	Unidad de jugo de frutas que tomo	110	1	N	I	1	0	No	No
	1 Numero de dias								
	3 No tomo								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS215C	Cantidad de jugo de frutas	111	1	N	I	1	0	No	No
	1:7 Dias								
	(m) 9 No dato								
QS216U	Unidad de Vasos de jugo que tomo	112	1	N	I	1	0	No	No
	1 Numero vasos/porciones								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS216C	Cantidad de vasos de jugo que tomo	113	2	N	I	1	1	No	No
	0.5 0.5								
	1.0 1.0								
	1.5 1.5								
	2.0 2.0								
	2.5 2.5								
	3.0 3.0								
	3.5 3.5								
	4.0 4.0								
	4.5 4.5								
	5.0 5.0								
	5.5 5.5								
	6.0 6.0								
	6.5 6.5								
	7.0 7.0								
	7.5 7.5								
	8.0 8.0								
	(m) 9.9 No hay dato								
QS217U	Unidad de dias comio ensalada frutas	115	1	N	I	1	0	No	No
	1 Numero de dias								
	3 No comio								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS217C	Cantidad de dias ensaldada frutas	116	1	N	I	1	0	No	No
	1:7 Dias								
	(m) 9 No dato								
QS218U	Unidad porciones de ensalda de frutas	117	1	N	I	1	0	No	No
	1 Numero de porciones ensalada								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS218C	Cantidad porciones ensalada frutas	118	2	N	I	1	1	No	No

	0.5 0.5								
	1.0 1.0								
	1.5 1.5								
	2.0 2.0								
	2.5 2.5								
	3.0 3.0								
	3.5 3.5								
	4.0 4.0								
	4.5 4.5								
	5.0 5.0								
	5.5 5.5								
	6.0 6.0								
	6.5 6.5								
	7.0 7.0								
	7.5 7.5								
	8.0 8.0								
	(m) 9.9 No hay dato								
QS219U	Unidad de medida que comio ensalda de verduras	120	1	N	I	1	0	No	No
	1 Numero de dias								
	3 No comio								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS219C	Dias que comio ensalada de verduras	121	1	N	I	1	0	No	No
	1:7 Cuantos dias								
	(m) 9 No hay dato								
QS220U	Unidad porciones ensalada verduras	122	1	N	I	1	0	No	No
	1 Numero de porciones								
	2 Numero de cucharadas								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS220CV	Cantidad porciones ensalada verduras	123	2	N	I	1	1	No	No
	0.5 0.5								
	1.0 1.0								
	1.5 1.5								
	2.0 2.0								
	2.5 2.5								
	3.0 3.0								
	3.5 3.5								
	4.0 4.0								
	4.5 4.5								
	5.0 5.0								
	5.5 5.5								
	6.0 6.0								
	6.5 6.5								
	7.0 7.0								
	7.5 7.5								
	8.0 8.0								
	(m) 9.9 No hay dato								
QS220CC	Cantida cucharadas	125	1	N	I	1	0	No	No
	1:5 CUCHARADAS								
	(m) 9 NO HAY DATO								

Level: c Record: Salud Ocular y Bucal en Adultos

Item Name	Item Label	Start	Len	Data Type	Item Type	Occ	Dec	Dec Char	Zero Fill
	(record type)	1	2	AN	I	1	0	No	No
QSCLUSTER	(id) Conglomerado 1427:2139	3	4	N	I	1	0	No	Yes
QSNUMBER	(id) Vivienda Seleccionada	7	3	N	I	1	0	No	Yes
QSHOME	(id) Hogar Seleccionado	10	2	N	I	1	0	No	Yes
QS301	Medico/personal de salud que le ha evaluado o m 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	12	1	N	I	1	0	No	No
QS302U	Unidad de tiempo que le evaluaron 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	13	1	N	I	1	0	No	No
QS302C	Cantidad de tiempo desde que la evaluaron 0:23 Meses 2:90 Años (m) 99 Falta Dato	14	2	N	I	1	0	No	No
QS303	Lugar donde la evaluaron 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	16	2	N	I	1	0	No	No
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 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	78	1	N	I	1	0	No	No
QS305U	Unidad de tiempo que le diagnosticaron 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	79	1	N	I	1	0	No	No
QS305C	Cantidad de Tiempo que le diagnosticaron 0:23 Meses 2:90 Años (m) 99 Falta Dato	80	2	N	I	1	0	No	No
QS306	Dificultad para ver o reconocer a 6 metros apro 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	82	1	N	I	1	0	No	No
QS307	En los ultimos 30 dias continua con la dificult 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	83	1	N	I	1	0	No	No
QS308	En los ultimos 12 meses dificultad ver imagen o 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	84	1	N	I	1	0	No	No
QS309	En los ultimos 30 dias continua con esa difucul 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	85	1	N	I	1	0	No	No
QS311	Atendido en servicio dental o un odontologo 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	86	1	N	I	1	0	No	No

QS312U	Unidad de tiempo 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	87	1	N	I	1	0	No	No
QS312C	Cantidad de tiempo en que fue atendido 0:23 Meses 2:90 Años (m) 99 Falta Dato	88	2	N	I	1	0	No	No
QS313	Donde le atendieron 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	90	2	N	I	1	0	No	No
QS313XC	Otras campañas donde le atendieron	92	30	AN	I	1	0	No	No
QS313X	Otros donde le atendieron	122	30	AN	I	1	0	No	No

Level: c Record: Prevencion y control de cancer

Item Name	Item Label	Start	Len	Data Type	Item Type	Occ	Dec	Char	Zero Fill
	(record type)	1	2	AN	I	1	0	No	No
QSCLUSTER	(id) Conglomerado	3	4	N	I	1	0	No	Yes
	1427:2139								
QSNUMBER	(id) Vivienda Seleccionada	7	3	N	I	1	0	No	Yes
QSHOME	(id) Hogar Seleccionado	10	2	N	I	1	0	No	Yes
QS401	Se puede prevenir el cancer	12	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS402	Oido hablar de cancer cuello uterino/cervical	13	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS403	Oido del virus papiloma humano	14	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS404	Cree que papiloma causa el cancer uterino	15	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS406	Se realizo un chequeo general, descarte algun t	16	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS407	Donde le realizaron,	17	17	AN	I	1	0	No	No
	A Hospital MINSA								
	B Hospital ESSALUD								
	C Hospital FFAA Y PNP								
	D Hospital / Otro Municipal								
	E Centro/Puesto del MINSA								
	F Policlinico /Posta de ESSALUD/UBAP								
	G Clínica Particular								
	H Consultorio Particular								
	I Clinica/Posta de ONG								
	J Hospital / Otro de Iglesia								
	K Liga contra el cancer								
	L Campaña MINSA								
	M Campaña ESSALUD								
	N Otras campañas								
	X Otro								
	Y No sabe/No recuerda								
	W No hay dato								
QS407XC	Otras campañas	34	30	AN	I	1	0	No	No
QS407X	Otro donde le realizaron el chequeo	64	30	AN	I	1	0	No	No
QS409	Realizaron examen fisico de mama profesional sa	94	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	(m) 9 No hay dato								
QS410U	Unidad de hace cuanto tiempo examen de mama	95	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								
QS410C	Cantidad de tiempo que realizaron examen de mam	96	2	N	I	1	0	No	No
	0:23 Meses								
	2:90 Años								
	(m) 99 Falta Dato								
QS411	Realizaron papa nicolao	98	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS412U	Unidad de hace cuanto tiempo papa nicolao	99	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								
QS412C	Cantidad de tiempo que realizaron examen	100	2	N	I	1	0	No	No
	0:23 Meses								
	2:90 Años								
	(m) 99 Falta Dato								

QS413	Recogio lo resultados	102	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	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	104	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								
QS416C	Cantidad de tiempo	105	2	N	I	1	0	No	No
	0:23 Meses								
	2:90 Años								
	(m) 99 Falta Dato								

Level: c Record: Tuberculosis

Item Name		Item Label	Start	Len	Data Type	Item Type	Occ	Dec	Dec Char	Zero Fill
		(record type)	1	2	AN	I	1	0	No	No
QSCLUSTER	(id)	Conglomerado 1427:2139	3	4	N	I	1	0	No	Yes
QSNUMBER	(id)	Vivienda Seleccionada	7	3	N	I	1	0	No	Yes
QSHOME	(id)	Hogar Seleccionado	10	2	N	I	1	0	No	Yes
QS500		Actualment tiene tos con flema 1 Si 2 No (m) 9 No hay dato	12	1	N	I	1	0	No	No
QS501U		Unidad de tiempo 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	13	1	N	I	1	0	No	No
QS501C		Cantidad de tiempo de tos con flema 0:90 (m) 99 falta dato	14	2	N	I	1	0	No	No
QS503		Conoce/oido de tuberculosis o tbc 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	16	1	N	I	1	0	No	No
QS505A		La tuberculosis se contagia persona enferma tos 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	17	1	N	I	1	0	No	No
QS505B		Se contagia cuando persona enferma habla cerca 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	18	1	N	I	1	0	No	No
QS505C		Se contagia cuando persona enferma toca a otra 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	19	1	N	I	1	0	No	No
QS505D		Se contagia cuando persona enferma comparte ali 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	20	1	N	I	1	0	No	No
QS506		Se puede curar la tuberculosis 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	21	1	N	I	1	0	No	No
QS507A		Trabaja sin animos 1 Si 2 No (m) 9 No hay dato	22	1	N	I	1	0	No	No
QS507B		Molesta cuando no hace cosas a su manera 1 Si 2 No (m) 9 No hay dato	23	1	N	I	1	0	No	No
QS507C		Siempre escucha atentamente a persona que habla 1 Si 2 No (m) 9 No hay dato	24	1	N	I	1	0	No	No
QS507D		Engaña para tener un beneficio 1 Si 2 No (m) 9 No hay dato	25	1	N	I	1	0	No	No
QS507E		Comete errores y los acepta 1 Si 2 No (m) 9 No hay dato	26	1	N	I	1	0	No	No
QS507F		Siempre trata de vengarse 1 Si 2 No (m) 9 No hay dato	27	1	N	I	1	0	No	No
QS507G		Siempre es amable 1 Si 2 No (m) 9 No hay dato	28	1	N	I	1	0	No	No
QS507H		Se molesta cuando tienen ideas distintas a las 1 Si	29	1	N	I	1	0	No	No

	2 No								
	(m) 9 No hay dato								
QS507I	Envida de la buena suerte ajena	30	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	(m) 9 No hay dato								
QS507J	Le moleste que le pidan favores	31	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	(m) 9 No hay dato								

Level: c Record: VIH / SIDA

Item Name	Item Label	Start	Len	Data Type	Item Type	Occ	Dec	Dec Char	Zero Fill
	(record type)	1	2	AN	I	1	0	No	No
QSCLUSTER	(id) Conglomerado 1427:2139	3	4	N	I	1	0	No	Yes
QSNUMBER	(id) Vivienda Seleccionada	7	3	N	I	1	0	No	Yes
QSHOME	(id) Hogar Seleccionado	10	2	N	I	1	0	No	Yes
QS601A	Oido hablar VIH 1 Si 2 No (m) 9 No hay dato	12	1	N	I	1	0	No	No
QS601B	Oido hablar del SIDA 1 Si 2 No (m) 9 No hay dato	13	1	N	I	1	0	No	No
QS603	Se ha hecho una prueba de SIDA (VIH) 12 meses 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	14	1	N	I	1	0	No	No
QS604	supo los resultados del examen 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	15	1	N	I	1	0	No	No
QS606	Menos riesgo si tiene una pareja no infectada 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	16	1	N	I	1	0	No	No
QS607	Persona que parece saludable tenga el virus 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	17	1	N	I	1	0	No	No
QS608	Se puede adquirir el virus por abrazos, besos o 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	18	1	N	I	1	0	No	No
QS609	Se puede adquirir el virus por picadura de mosq 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	19	1	N	I	1	0	No	No
QS610	Por compartir utensilios 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	20	1	N	I	1	0	No	No
QS611	Usar condon menos riesgo de adquirir el virus 1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	21	1	N	I	1	0	No	No

Level: c Record: Salud Mental

Item Name	Item Label	Start	Len	Data Type	Item Type	Occ	Dec	Dec Char	Zero Fill
	(record type)	1	2	AN	I	1	0	No	No
QSCLUSTER	(id) Conglomerado 1427:2139	3	4	N	I	1	0	No	Yes
QSNUMBER	(id) Vivienda Seleccionada	7	3	N	I	1	0	No	Yes
QSHOME	(id) Hogar Seleccionado	10	2	N	I	1	0	No	Yes
QS700A	Ultimos 14dias Poco interes 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	12	1	N	I	1	0	No	No
QS700B	Deprimido 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	13	1	N	I	1	0	No	No
QS700C	No pudo Dormir 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	14	1	N	I	1	0	No	No
QS700D	Cansado 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	15	1	N	I	1	0	No	No
QS700E	Poco apetito/comer en exceso 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	16	1	N	I	1	0	No	No
QS700F	Poner atencion 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	17	1	N	I	1	0	No	No
QS700G	Moverse 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	18	1	N	I	1	0	No	No
QS700H	Morir 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	19	1	N	I	1	0	No	No
QS700I	Sentirse mal 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	20	1	N	I	1	0	No	No
QS702	Estas molestias, cuanto le dificulta realizar s 1 Mucho 2 Poco 3 Nada (m) 9 No hay dato	21	1	N	I	1	0	No	No
QS703	Ultimos 12 meses tuvo estas molestias 1 Si 2 No (m) 9 No hay dato	22	1	N	I	1	0	No	No
QS704A	Ultimos 12 meses tuvo poco interes 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	23	1	N	I	1	0	No	No
QS704B	Se sintio deprimido(a) 0 Para Nada 1 Varios dias (1 a 6 dias)	24	1	N	I	1	0	No	No

	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	25	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								
QS704D	Se sintio cansado (a)	26	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								
QS704E	Tuvo poco apetito	27	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								
QS704F	Dificultad en poner atencion	28	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	29	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								
QS704H	Pensamiento de morir	30	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								
QS704I	Sentirse mal de si misma	31	1	N	I	1	0	No	No
	0 Para Nada								
	1 Varios dias (1 a 6 dias)								
	2 La mayoria de dias (7 a 11 dias)								
	3 Casi todos los dias (12 a + dias)								
	(m) 9 No hay dato								
QS706	Dificultad para realizar su trabajo	32	1	N	I	1	0	No	No
	1 Mucho								
	2 Poco								
	3 Nada								
	(m) 9 No hay dato								
QS707	En 12 meses recibio tratamiento	33	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS708	Donde recibio tratamiento	34	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 de Salud								
	F Policlinico /Posta de ESSALUD/UBAP								
	G Clinica Particular								
	H Consultorio Particular								
	I Clinica/Posta de ONG								
	J Hospital / Otro de Iglesia								
	X Otro								
	Y No sabe/No recuerda								
	W No hay dato								
QS708X	Otro lugar sector publico	46	30	AN	I	1	0	No	No
QS709	Ultimos 12 meses ha estado casado(a) o convivie	76	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	(m) 9 No hay dato								
QS710	Ultimos 12 meses cuantas veces su pareja la gol	77	1	N	I	1	0	No	No
	1 Nunca/no								
	2 Rara vez (1 - 2 veces)								
	3 A veces (3 - 5 veces)								
	4 A menudo (6 veces o mas)								
	(m) 9 No hay dato								
QS711	Ultimos 12 meses cuantas veces la agredio con u	78	1	N	I	1	0	No	No
	1 Nunca/no								

	2 Rara vez (1 - 2 veces)								
	3 A veces (3 - 5 veces)								
	4 A menudo (6 veces o mas)								
	(m) 9 No hay dato								
QS713	Ultimos 12 meses momentos resaca dificulto real	79	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	9 Rehusa								
	(m) 0 No hay dato								
QS714	Ultimos 12 meses molestias con familia o amigos	80	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	9 Rehusa								
	(m) 0 No hay dato								
QS715	Siguio bebiendo	81	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	9 Rehusa								
	(m) 0 No hay dato								
QS716	Ultimos 12 meses hubo momentos tuvo situaciones	82	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	9 Rehusa								
	(m) 0 No hay dato								
QS717	Detenido mas de una vez	83	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	9 Rehusa								
	(m) 0 No hay dato								
QS719	Tuvo tantas ganas de beber que no pudo resistir	84	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	9 Rehusa								
	(m) 0 No hay dato								
QS720	Hubo momentos que no conseguia ponerse alegre	85	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	9 Rehusa								
	(m) 0 No hay dato								
QS721	Momentos que sintio cansancio	86	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	9 Rehusa								
	(m) 0 No hay dato								
QS722	Momentos que tomo para evitar tener problemas	87	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	9 Rehusa								
	(m) 0 No hay dato								
QS723	Hubo momentos que continuo bebiendo a pesar de	88	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	9 Rehusa								
	(m) 0 No hay dato								
QS724	Momentos en que bebio masdias de lo que se habi	89	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	9 Rehusa								
	(m) 0 No hay dato								
QS725	Momentos en que se emborracho y no queria hacer	90	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	9 Rehusa								
	(m) 0 No hay dato								
QS726	Intento beber menos o dejar y no pudo	91	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	9 Rehusa								
	(m) 0 No hay dato								

QS727	Periodos largos que se paso bebiendo nole dio t	92	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	9 Rehusa								
	(m) 0 No hay dato								
QS728	Periodos de un mes o mas que dejo sus actividad	93	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	9 Rehusa								
	(m) 0 No hay dato								
QS729	Momentos que siguio bebiendo aun teniendo probl	94	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	9 Rehusa								
	(m) 0 No hay dato								
QS730	Recibio tratamientos para el consumo excesivo d	95	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 0 No hay dato								
QS731	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 de Salud								
	F Policlinico /Posta de ESSALUD/UBAP								
	G Clinica Particular								
	H Consultorio Particular								
	I Clinica/Posta de ONG								
	J Hospital / Otro de Iglesia								
	X Otro								
	Y No sabe/No recuerda								
	W No hay dato								
QS731X	Otro	108	30	AN	I	1	0	No	No
QS731AH	Hora de termino entrevista	138	2	N	I	1	0	No	No
	0:23								
	(m) 99 No hay dato								
QS731AM	Minuto de termino entrevista	140	2	N	I	1	0	No	No
	0:59								
	(m) 99 No hay dato								
QFIN	Final de Entrevista del Informante	142	1	AN	I	1	0	No	No

Level: c Record: Salud Bucal, Ocular y Mental en niñas y niños

Item Name		Item Label	Start	Len	Data Type	Item Type	Occ	Dec	Dec Char	Zero Fill
		(record type)	1	2	AN	I	1	0	No	No
QSCLUSTER	(id)	Conglomerado 1427:2139	3	4	N	I	1	0	No	Yes
QSNUMBER	(id)	Vivienda Seleccionada	7	3	N	I	1	0	No	Yes
QSHOME	(id)	Hogar Seleccionado	10	2	N	I	1	0	No	Yes
QS800		Linea de niña/niño	12	2	N	I	1	0	No	No
QS801		Orden niña/niño listado 2:20	14	2	N	I	1	0	No	No
QS802		Orden responsable 1 No vive en el hogar	31	2	N	I	1	0	No	No
QS802V		No vive en el hogar 1 No vive en el hogar	48	1	N	I	1	0	No	No
QS802A		Resultado entrevista niño/niña 1 Responsable presente 2 Responsable no presente 4 Responsable rechazo 5 Informacion incompleta 6 Responsable discapacitado(a) 9 otra	49	1	N	I	1	0	No	No
QS802AX		Otro resultado entrevista	50	30	AN	I	1	0	No	No
QS802BH		Hora inicio de seccion 0:23 (m) 99 No hay dato	80	2	N	I	1	0	No	No
QS802BM		Minuto inicio de seccion 0:59 (m) 99 No hay dato	82	2	N	I	1	0	No	No
QS802CD		Dia Nacimiento niño/niña 1:31 (m) 99 No hay dato	84	2	N	I	1	0	No	No
QS802CM		Mes nacimiento niño/niña 1 Enero 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	86	2	N	I	1	0	No	No
QS802CA		Año nacimiento niño/niña 1:13 Año (m) 99 No hay dato	88	2	N	I	1	0	No	No
QS802D		Edad niño/niña 0:11 edad	90	2	N	I	1	0	No	No
QS803		Alguna vez atendida servicio dental 1 Si 2 No (m) 9 No hay dato	92	1	N	I	1	0	No	No
QS804U		Unidad de tiempo 1 Meses (si es < de 2 años) 2 Uno o mas años 8 No sabe/no recuerda (m) 9 No hay dato	93	1	N	I	1	0	No	No
QS804C		Hace cuanto tiempo 0:23 Meses 2:11 Años (m) 99 Falta Dato	94	2	N	I	1	0	No	No
QS805		Donde le atendieron 10 Hospital MINSA 11 Hospital ESSALUD 12 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	96	2	N	I	1	0	No	No

	98 No sabe/No recuerda								
	(m) 99 No hay dato								
QS805CX	Otro campaña	98	30	AN	I	1	0	No	No
QS805X	Otro	128	30	AN	I	1	0	No	No
QS806	Recibio informacion higiene bucal	158	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	9 Misma(o) informante								
QS807	Donde recibio la informacion	159	12	AN	I	1	0	No	No
	A Ministerio de Salud								
	B ESSALUD								
	C FFAA ó FFPP								
	D Municipalidad								
	E Sector Privado								
	F ONG/Iglesia								
	G Organizaciones de Base								
	H Medio de Comunicacion								
	I Institucion Educativa								
	J Familiares/Vecinos/Amigos								
	X Otro								
	Y No sabe/No recuerda								
	W No hay dato								
QS807X	Otro donde recibio la informacion	171	30	AN	I	1	0	No	No
QS809	Se lava los dientes	201	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	(m) 9 No hay dato								
QS810	Cepilla todos los dias	202	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS811	Cuantas veces al dia	203	1	N	I	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	204	1	N	I	1	0	No	No
	1 Meses (si es < de 1 año)								
	2 Uno o mas años								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS812C	Tiempo en meses que usa cepillo	205	2	N	I	1	0	No	No
	0:23 Meses								
	(m) 99 Falta Dato								
QS813	Personas que usan cepillo dental	207	1	N	I	1	0	No	No
	1 Solo la niña/el niño								
	2 Mas de una persona								
	(m) 9 No hay dato								
QS814	Usa crema dental cuand se cepilla	208	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	(m) 9 No hay dato								
QS817	Algun medico le ha evaluado o medido la vista	209	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	3 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS818U	Unidad de tiempo que evaluaron	210	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								
QS818C	Hace cuanto tiempo	211	2	N	I	1	0	No	No
	0:23 Meses								
	2:11 Años								
	(m) 99 Falta Dato								
QS819	Donde le evaluaron	213	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								
QS819CX	Otra campaña	215	30	AN	I	1	0	No	No
QS819X	Otro	245	30	AN	I	1	0	No	No
QS820	Diagnostico problema de vision uso de anteojos	275	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS821	Que problema de vision le diagnosticaron	276	6	AN	I	1	0	No	No
	A Hipermetropia								
	B Miopia								
	C Astigmatismo								
	D Presbicia								
	X Otro								
	Y No sabe/no recuerda								
	W No hay dato								
QS821X	Otro problema	282	30	AN	I	1	0	No	No
QS822U	Unidad de uso de lentes	312	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								
QS822C	Cantidad de tiempo de diagnostico de uso de len	313	2	N	I	1	0	No	No
	0:23 Meses								
	2:11 Años								
	(m) 99 Falta Dato								
QS823	Donde le diagnosticaron	315	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	317	30	AN	I	1	0	No	No
QS823X	Otro	347	30	AN	I	1	0	No	No
QS824	Esta usando lentes	377	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	(m) 9 No hay dato								
QS825	Por que no usa	378	1	N	I	1	0	No	No
	1 No compro por el precio								
	2 Se rompieron								
	3 No le gustan								
	4 Le molestan en el colegio								
	6 Otro								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS825X	Otro por que no usa	379	30	AN	I	1	0	No	No
QS826	Usa lentes a veces siempre casi siempre	409	1	N	I	1	0	No	No
	1 A veces								
	2 Casi siempre								
	3 Siempre								
	(m) 9 No hay dato								
QS827	Porque no usa siempre	410	1	N	I	1	0	No	No
	1 Descuido								
	2 Le incomodan								
	3 No le gustan								
	4 Le molestan en el colegio								
	6 Otro								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS827X	Otro por que no usa	411	30	AN	I	1	0	No	No
QS828	Ve tv, comp, laptop, a menos de 30 cm	441	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	3 No ve TV/PC/etc								
	8 no sabe/ no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS829	Usa gorro, lentes de sol	442	1	N	I	1	0	No	No

	1 Nunca								
	2 A veces								
	3 Siempre								
	(m) 9 No hay dato								
QS831	Buena iluminacion cuando lee	443	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	3 No sabe leer								
	(m) 9 No hay dato								
QS832	Lee caminando o en carro	444	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 NO SABE/NO RECUERDA								
	(m) 9 No hay dato								
QS833	Asistio al colegio ultimamente	445	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS834	Veces que fue golpeado profesor(ra)	446	1	N	I	1	0	No	No
	1 Nunca								
	2 Rara vez (1 a 2 veces)								
	3 A veces (3 a 5 veces)								
	4 A menudo (6 veces o mas)								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS835	Veces fuel golpeado por otro estudiante	447	1	N	I	1	0	No	No
	1 Nunca								
	2 Rara vez (1 a 2 veces)								
	3 A veces (3 a 5 veces)								
	4 A menudo (6 veces o mas)								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS836	Aprecio por algun profesor (ra) del colegio	448	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS837	Este año no quizo ir al colegio por miedo de ag	449	1	N	I	1	0	No	No
	1 Si								
	2 No								
	8 No sabe/no recuerda								
	(m) 9 No hay dato								
QS838	A quien pedir apoyo si sufre violencia fisica e	450	16	AN	I	1	0	No	No
	A Consejo educativo institucional (CONEI)								
	B Asociacion de padres de familia (APAFA)								
	C Direccion del colegio								
	D Comite tutoria y convivencia								
	E Unidad de gestion educativa (UGEL)								
	F Establecimiento de salud								
	G Hospital/clinica/policlinico								
	H Comisaria/policia								
	I Fiscalia								
	J Defensoria del pueblo								
	K Demuna								
	L Centro de emergencia mujer								
	M Iglesia								
	N Medios de comunicacion								
	X Otro								
	Y No sabe/no recuerda								
	W No hay dato								
	Z Misma escuela / colegio								
QS838X	Otro	466	30	AN	I	1	0	No	No
QS838AH	Hora de termino sección	496	2	N	I	1	0	No	No
	0:23								
	(m) 99 No hay dato								
QS838AM	Minuto de termino sección	498	2	N	I	1	0	No	No
	0:59								
	(m) 99 No hay dato								
QS840A	Muestre el cepillo dental	500	1	N	I	1	0	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) 0 No hay dato								
QS840B	Concentración de fluor	501	1	N	I	1	0	No	No
	1 1000 ppm o mas								
	2 601 a menos de 1000ppm								
	3 Hasta 600 ppm								
	4 No tiene informacion de ppm								
	5 No mostro crema dental								
	6 No usa crema dental								

		7 Otra marca										
		8 Valor ppm										
		9 Otro valor										
		(m) 0 No hay dato										
QS840BX	Otros		502	30	AN	I	1	0	No	No		

Level: c Record: Mediciones Antropometria y presio arterial

Item Name		Item Label	Start	Len	Data Type	Item Type	Occ	Dec	Dec Char	Zero Fill
		(record type)	1	2	AN	I	1	0	No	No
QSCLUSTER	(id)	Conglomerado 1427:2139	3	4	N	I	1	0	No	Yes
QSNUMBER	(id)	Vivienda Seleccionada	7	3	N	I	1	0	No	Yes
QSHOME	(id)	Hogar Seleccionado	10	2	N	I	1	0	No	Yes
QS900		Peso seleccion 23.0:200.0 Peso (m) 999.9 No hay dato	12	4	N	I	1	1	No	No
QS901		Talla seleccion 100.0:200.0 Talla (m) 999.9 No hay dato	16	4	N	I	1	1	No	No
QS902		Resultado medicion antropometrica 1 Medido 2 No presente 3 Rechazo 4 Fue evaluada en C.hogar 6 Otro	20	1	N	I	1	0	No	No
QS902X		Otro resultado med. antrop	21	30	AN	I	1	0	No	No
QS903S		Primera medicion presion arterial sistolica 60:220 Sistolica (m) 999 No hay dato	51	3	N	I	1	0	No	No
QS903D		Primera medicion presion arterial diastolica 40:200 Diastolica (m) 999 No hay dato	54	3	N	I	1	0	No	No
QS904H		Hora de medicion 0:23 Hora (m) 99 No hay dato	57	2	N	I	1	0	No	No
QS904M		Minuto de medicion 0:59 Minutos (m) 99 No hay dato	59	2	N	I	1	0	No	No
QS905S		Segunda medicion presion arterial sistolica 60:220 Sistolica (m) 999 No hay dato	61	3	N	I	1	0	No	No
QS905D		Segunda medicion presion arterial diastolica 40:200 Diastolica (m) 999 No hay dato	64	3	N	I	1	0	No	No
QS906		Resultado medicion presion arterial 1 Medido 2 No presente 3 Rechazo 4 Fue evaluada en C.hogar 6 Otro	67	1	N	I	1	0	No	No
QS906X		Otro resultado med. presion arterial	68	30	AN	I	1	0	No	No
QSANT		Codigo antropometrista 0:26 Antropometrista (m) 99 No hay dato	98	2	N	I	1	0	No	No
QSAUX		Codigo auxiliar 0:99 Auxiliar (m) 99 No hay dato	100	2	N	I	1	0	No	No
QSFIN		FINAL	102	1	AN	I	1	0	No	No

Relation Name	Primary	Linked by	Secondary	Linked by