

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC95)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
1	ID1	Año	N	4				
2	CASEID	Identificación Cuestionario Individual	AN	18				Variable (Llave de identificación)
3	IDX95	Índice de historia de nacimiento	N	1				Variable (Llave de identificación)
4	S45D4	Recibió 1er. refuerzo DPT	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
5	S45D4D	1er. Refuerzo DPT - día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
6	S45D4M	1er. Refuerzo DPT - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
7	S45D4Y	1er. Refuerzo DPT - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
						0	No	
8	S45D5	Recibió 2do. refuerzo DPT	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
9	S45D5D	2do. Refuerzo DPT - día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
10	S45D5M	2do. Refuerzo DPT - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
11	S45D5Y	2do. Refuerzo DPT - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
						0	No	
12	S45P4	Recibió 1er. refuerzo Polio	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
13	S45P4D	1er. Refuerzo Polio - día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
14	S45P4M	1er. Refuerzo Polio - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
15	S45P4Y	1er. Refuerzo Polio - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
						0	No	
16	S45P5	Recibió 2do. refuerzo Polio	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
17	S45P5D	2do. Refuerzo Polio - día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
18	S45P5M	2do. Refuerzo Polio - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
19	S45P5Y	2do. Refuerzo Polio - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
						0	No	
20	S45B0	Recibió la vacuna Antheptitis B recién nacido	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
21	S45B0D	Antheptitis B recién nacido día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
22	S45B0M	Antheptitis B recién nacido mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
23	S45B0Y	Antihepatitis B recién nacido año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
24	S45B1	Recibió la vacuna Antihepatitis B 1ra. dosis	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
						97	Inconsistente	
25	S45B1D	Antihepatitis B 1ra. dosis - día	N	2	1:31, 97:98	98	No sabe	
26	S45B1M	Antihepatitis B 1ra. dosis - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
27	S45B1Y	Antihepatitis B 1ra. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
28	S45B2	Recibió la vacuna Antihepatitis B 2da. dosis	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
						97	Inconsistente	
29	S45B2D	Antihepatitis B 2da. dosis - día	N	2	1:31, 97:98	98	No sabe	
30	S45B2M	Antihepatitis B 2da. dosis - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
31	S45B2Y	Antihepatitis B 2da. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
32	S45B3	Recibió la vacuna Antihepatitis B 3ra. dosis	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
						97	Inconsistente	
33	S45B3D	Antihepatitis B 3ra. dosis - día	N	2	1:31, 97:98	98	No sabe	
34	S45B3M	Antihepatitis B 3ra. dosis - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
35	S45B3Y	Antihepatitis B 3ra. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
36	S45F1	Recibió vacuna Antihæmophilus 1ra. dosis	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
						97	Inconsistente	
37	S45F1D	Antihæmophilus 1ra. dosis - día	N	2	1:31, 97:98	98	No sabe	
38	S45F1M	Antihæmophilus 1ra. dosis - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
39	S45F1Y	Antihæmophilus 1ra. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
40	S45F2	Recibió vacuna Antihæmophilus 2da. dosis	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
						97	Inconsistente	
41	S45F2D	Antihæmophilus 2da. dosis - día	N	2	1:31, 97:98	98	No sabe	
42	S45F2M	Antihæmophilus 2da. dosis - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
43	S45F2Y	Antihæmophilus 2da. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
44	S45F3	Recibió Antihæmophilus 3ra. dosis	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
						97	Inconsistente	
45	S45F3D	Antihæmophilus 3ra. dosis - día	N	2	1:31, 97:98	98	No sabe	
46	S45F3M	Antihæmophilus 3ra. dosis - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
47	S45F3Y	Antihæmophilus 3ra. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
						0	No	
48	S45PV1	Recibió vacuna Pentavalente 1ra. dosis	N	1	0:3, 8	1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
49	S45PV1D	Pentavalente 1ra. dosis - día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
50	S45PV1M	Pentavalente 1ra. dosis - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
51	S45PV1Y	Pentavalente 1ra. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
						0	No	
52	S45PV2	Recibió vacuna Pentavalente 2da. dosis	N	1	0:3, 8	1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
53	S45PV2D	Pentavalente 2da. dosis - día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
54	S45PV2M	Pentavalente 2da. dosis - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
55	S45PV2Y	Pentavalente 2da. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
						0	No	
56	S45PV3	Recibió vacuna Pentavalente 3ra. dosis	N	1	0:3, 8	1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
57	S45PV3D	Pentavalente 3ra. dosis - día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
58	S45PV3M	Pentavalente 3ra. dosis - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
59	S45PV3Y	Pentavalente 3ra. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
						0	No	
60	S45TT	Recibió vacuna Tetravalente	N	1	0:3, 8	1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
61	S45TTD	Tetravalente día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
62	S45TTM	Tetravalente mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
63	S45TTY	Tetravalente año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
						0	No	
64	S45ML	Recibió vacuna Antiamarilica	N	1	0:3, 8	1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
65	S45MLD	Antiamarilica día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
66	S45MLM	Antiamarilica mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
67	S45MLY	Antiamarilica año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
						0	No	
68	S45SP1	Recibió vacuna Antisarampionosa/SPR 1ra. dosis (triple viral)	N	1	0:3, 8	1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
69	S45SP1D	Antisarampionosa/SPR 1ra. dosis - día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
70	S45SP1M	Antisarampionosa/SPR 1ra. dosis - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
71	S45SP1Y	Antisarampionosa/SPR 1ra. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
72	S45SP2	Recibió vacuna Antisarampionosa/SPR 2da. dosis (triple viral)	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
73	S45SP2D	Antisarampionosa/SPR 2da. dosis - día	N	2	1:31, 97:98	98	No sabe	
74	S45SP2M	Antisarampionosa/SPR 2da. dosis - mes	N	2	1:12, 97:98	98	No sabe	
75	S45SP2Y	Antisarampionosa/SPR 2da. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
76	S45SR	Recibió vacuna SR 1ra. dosis (doble viral)	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
77	S45SRD	SR día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
78	S45SRM	SR mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
79	S45SRY	SR año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
80	S45NM1	Recibió vacuna Neumococo 1ra. dosis	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
81	S45NM1D	Neumococo 1ra. dosis - día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
82	S45NM1M	Neumococo 1ra. dosis - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
83	S45NM1Y	Neumococo 1ra. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
84	S45NM2	Recibió vacuna Neumococo 2da. dosis	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
85	S45NM2D	Neumococo 2da. dosis - día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
86	S45NM2M	Neumococo 2da. dosis - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
87	S45NM2Y	Neumococo 2da. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
88	S45NM3	Recibió vacuna Neumococo 3ra. dosis	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
89	S45NM3D	Neumococo 3ra. dosis - día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
90	S45NM3M	Neumococo 3ra. dosis - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
91	S45NM3Y	Neumococo 3ra. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
92	S45RT1	Recibió vacuna Rotavirus 1ra. dosis	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
93	S45RT1D	Rotavirus 1ra. dosis - día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
94	S45RT1M	Rotavirus 1ra. dosis - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
95	S45RT1Y	Rotavirus 1ra. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
96	S45RT2	Recibió vacuna rotavirus 2da. dosis	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
97	S45RT2D	Rotavirus 2da. dosis - día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
98	S45RT2M	Rotavirus 2da. dosis - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
99	S45RT2Y	Rotavirus 2da. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
100	S45IF1	Recibió vacuna Influenza 1ra. dosis	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
101	S45IF1D	Influenza 1ra. dosis - día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
102	S45IF1M	Influenza 1ra. dosis - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
103	S45IF1Y	Influenza 1ra. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
104	S45IF2	Recibió vacuna Influenza 2da. dosis	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
105	S45IF2D	Influenza 2da. dosis - día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
106	S45IF2M	Influenza 2da. dosis - mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
107	S45IF2Y	Influenza 2da. dosis - año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
						9998	No sabe	
108	S45VA3	Recibió Vitamina A 3	N	1	0:3, 8	0	No	
						1	Vacuna fecha en la tarjeta	
						2	Reportada por la madre	
						3	Vacuna marcado en la tarjeta	
						8	No sabe	
109	S45VA3D	Vitamina A 3 día	N	2	1:31, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
110	S45VA3M	Vitamina A 3 mes	N	2	1:12, 97:98	97	Inconsistente	
						98	No sabe	
111	S45VA3Y	Vitamina A 3 año	N	4	2014:2019, 9997:9998	9997	Inconsistente	
112	S459B	Cuando se administró la primera dosis de hepatitis	N	1	1:2	1	Al nacer	
						2	Luego	
113	S462E	Número de vacunas con vitamina A	N	1	1:8	8	No sabe	
114	S466	Le hicieron algún control de crecimiento y desarrollo	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
115	S466AA	El control de crecimiento y desarrollo lo realizó: doctor	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
116	S466AB	El control de crecimiento y desarrollo lo realizó: obstetra	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
117	S466AC	El control de crecimiento y desarrollo lo realizó: enfermera	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
118	S466AD	El control de crecimiento y desarrollo lo realizó: técnico en enfermería	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
119	S466AE	El control de crecimiento y desarrollo lo realizó: promotor de salud	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
120	S466AX	El control de crecimiento y desarrollo lo realizó: otro	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
121	S466B	Dónde le realizaron el control de crecimiento y desarrollo	N	2	21:27, 31:32, 41:42, 96	21	Hospital MINSA	
						22	Hospital ESSALUD	
						23	Hospital FF.AA. y PNP	
						24	Centro de salud MINSA	
						25	Puesto de salud MINSA	
						26	Policlinico/Centro/Posta/Policlinico ESSALUD	
						27	Hospital/Otro de la Municipalidad	
						31	Clinica particular	
						32	Médico particular	
						41	Clinica/Posta de ONG	
						42	Hospital/Otro de la Iglesia	
						96	Otro	
						98	No sabe	
						0	No hay controles grabados	
123	QI_CTRL_DIA.01	DIA.01 - CRED menor de un mes	N	2	0:31, 44, 77, 98	44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
						98	El mes no puede ser identificado	
124	QI_CTRL_MES.01	MES.01 - CRED menor de un mes	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
125	QI_CTRL_ANIO.01	Año.01 - CRED menor de un mes	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
126	QI_CTRL_PESO.01	PESO.01 - CRED menor de un mes	N	4	1500:9900			
127	QI_CTRL_TALLA.01	TALLA.01 - CRED menor de un mes	N	5	300:999, 9999			
128	QI_CTRL_DIA.02	DIA.02 - CRED menor de un mes	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
129	QI_CTRL_MES.02	MES.02 - CRED menor de un mes	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
130	QI_CTRL_ANIO.02	Año.02 - CRED menor de un mes	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
131	QI_CTRL_PESO.02	PESO.02 - CRED menor de un mes	N	4	1500:9900			
132	QI_CTRL_TALLA.02	TALLA.02 - CRED menor de un mes	N	5	300:999, 9999			
133	QI_CTRL_DIA.03	DIA.03 - CRED menor de un mes	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
134	QI_CTRL_MES.03	MES.03 - CRED menor de un mes	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
135	QI_CTRL_ANIO.03	Año.03 - CRED menor de un mes	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
136	QI_CTRL_PESO.03	PESO.03 - CRED menor de un mes	N	4	1500:9900			
137	QI_CTRL_TALLA.03	TALLA.03 - CRED menor de un mes	N	5	300:999, 9999			
138	QI_CTRL_DIA.04	DIA.04 - CRED menor de un mes	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
139	QI_CTRL_MES.04	MES.04 - CRED menor de un mes	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
140	QI_CTRL_ANIO.04	Año.04 - CRED menor de un mes	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
141	QI_CTRL_PESO.04	PESO.04 - CRED menor de un mes	N	4	1500:9900			
142	QI_CTRL_TALLA.04	TALLA.04 - CRED menor de un mes	N	5	300:999, 9999			
143	S466DC1	Dia - Control 1	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
144	S466MC1	Mes - Control 1	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
145	S466YC1	Año - Control 1	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
146	S466WC1	Peso en gramos de control 1	N	4	1500:9900			
147	S466HC1	Talla en centímetros de control 1	N	5	300:999, 9999			
148	S466DC2	Dia - Control 2	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
149	S466MC2	Mes - Control 2	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
150	S466YC2	Año - Control 2	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
151	S466WC2	Peso en gramos de control 2	N	4	1500:9900			
152	S466HC2	Talla en centímetros de control 2	N	5	300:999, 9999			
153	S466DC3	Día - Control 3	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
154	S466MC3	Mes - Control 3	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
155	S466YC3	Año - Control 3	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
156	S466WC3	Peso en gramos de control 3	N	4	1500:9900			
157	S466HC3	Talla en centímetros de control 3	N	5	300:999, 9999			
158	S466DC4	Día - Control 4	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
159	S466MC4	Mes - Control 4	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
160	S466YC4	Año - Control 4	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
161	S466WC4	Peso en gramos de control 4	N	4	1500:9900			
162	S466HC4	Talla en centímetros control 4	N	5	300:999, 9999			
163	S466DC5	Día - Control 5	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
164	S466MC5	Mes - Control 5	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
165	S466YC5	Año - Control 5	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
166	S466WC5	Peso en gramos de control 5	N	4	1500:9900			
167	S466HC5	Talla en centímetros de control 5	N	5	300:999, 9999			
168	S466DC6	Día - Control 6	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
169	S466MC6	Mes - Control 6	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
170	S466YC6	Año - Control 6	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
171	S466WC6	Peso en gramos de control 6	N	4	1500:9900			
172	S466HC6	Talla en centímetros de control 6	N	5	300:999, 9999			
173	S466DC7	Día - Control 7	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
174	S466MC7	Mes - Control 7	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
175	S466YC7	Año - Control 7	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
176	S466WC7	Peso en gramos de control 7	N	4	1500:9900			
177	S466HC7	Talla en centímetros de control 7	N	5	300:999, 9999			
178	S466DC8	Día - Control 8	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
179	S466MC8	Mes - Control 8	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
180	S466YC8	Año - Control 8	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
181	S466WC8	Peso en gramos de control 8	N	4	1500:9900			
182	S466HC8	Talla en centímetros de control 8	N	5	300:999, 9999			
183	S466DC9	Día - Control 9	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
184	S466MC9	Control del mes 9	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
185	S466YC9	Año - Control 9	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
186	S466WC9	Peso en gramos de control 9	N	4	1500:9900			
187	S466HC9	Talla en centímetros de control 9	N	5	300:999, 9999			
188	S466DC10	Día - Control 10	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
189	S466MC10	Mes - Control 10	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
190	S466YC10	Año - Control 10	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
191	S466WC10	Peso en gramos de control 10	N	4	1500:9900			
192	S466HC10	Talla en centímetros de control 10	N	5	300:999, 9999			

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
193	S466DC11	Día - Control 11	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
194	S466MC11	Control del mes 11	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
195	S466YC11	Año - Control 11	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
196	S466WC11	Peso en gramos de control 11	N	4	1500:9900			
197	S466HC11	Talla en centímetros de control 11	N	5	300:999, 9999			
198	S466DC12	Día - Control 12	N	2	0:31, 44, 77, 98	0	No hay controles grabados	
						44	Marcado pero sin fecha	
						98	El día no puede ser identificado	
199	S466MC12	Mes - Control 12	N	2	1:12, 98	98	El mes no puede ser identificado	
200	S466YC12	Año - Control 12	N	4	2014:2019, 9998	9998	Año no puede ser identificado	
201	S466WC12	Peso en gramos de control 12	N	4	1500:9900			
202	S466HC12	Talla en centímetros de control 12	N	5	300:999, 9999			
203	S466GA	Practicaste cómo amamantar	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
204	S466GB	Practicaste cómo preparar comida	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
205	S466GC	Practicaste cómo bañar	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
206	S470	Por qué no acudió a un centro de salud cuando estuvo enfermo con fiebre/tos	N	2	11:20, 96	11	No existe en la localidad	
						12	Queda muy lejos	
						13	No confía en el personal de salud	
						14	El personal trata mal a los pacientes	
						15	No hay medicamentos	
						16	No tenía con que pagar	
						17	No lo consideró necesario/sintomas no eran graves	
						18	Ya sabe qué darle en esos casos	
						19	Falta de tiempo	
						20	El padre de la/el niño/a no quiso	
207	S471	Está aun con fiebre o tos	N	1	0:3, 8	96	Otro	
						0	Ninguno	
						1	Fiebre	
						2	Tos	
						3	Ambos fiebre y tos	
208	S471CA	Cuándo enfermo Ud. tenía en casa: antihistamínico	N	1	0:1	8	No sabe	
						0	No	
209	S471CB	Cuándo enfermo Ud. tenía en casa: antibióticos	N	1	0:1	1	Si	
						0	No	
210	S471CC	Cuándo enfermo Ud. tenía en casa: antimaláricos	N	1	0:1	1	Si	
						0	No	
211	S471CD	Cuándo enfermo Ud. tenía en casa: jarabe para la tos	N	1	0:1	1	Si	
						0	No	
212	S471CE	Cuándo enfermo Ud. tenía en casa: analgésico antiinflamatorio	N	1	0:1	1	Si	
						0	No: tener cualquier	
213	S471CF	No tenía ninguno en casa	N	1	0:1	1	Si: no tenía ninguna	
						0	No	
214	S472AA	Durante la diarrea tuvo síntomas o dolencias como: Intranquilo	N	1	0:1, 8	1	Si	
						8	No sabe	
215	S472AB	Durante la diarrea tuvo síntomas o dolencias como: Sediento	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
216	S472AC	Durante la diarrea tuvo síntomas o dolencias como: Lloraba sin lágrimas	N	1	0:1, 8	8	No sabe	
						0	No	
217	S472AD	Durante la diarrea tuvo síntomas o dolencias como: Piel reseca	N	1	0:1, 8	1	Si	
						8	No sabe	
218	S472B	Cantidad de deposiciones en el peor día de diarrea	N	2		98	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
219	S473DA	Le dieron para tratar la diarrea: pastillas de zinc	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
220	S473DB	Le dieron para tratar la diarrea: jarabe de zinc	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
221	S473F	Cuántas veces recibió tabletas de zinc	N	2	1:90, 98	1:90		
						98	No sabe	
222	S475	Por qué no acudió a un establecimiento de salud cuando estuvo enfermo con diarrea	N	2	11:20, 96	11	No existe en la localidad	
						12	Queda muy lejos	
						13	No confía en el personal de salud	
						14	El personal trata mal a los pacientes	
						15	No hay medicamentos	
						16	No tenía con que pagar	
						17	No lo consideró necesario/sintomas no eran graves	
						18	Ya sabe qué darle en esos casos	
						19	No tenía tiempo	
						20	El padre de la/el niño/a no quería	
						96	Otro	
223	S476AN1	Tuvo deposiciones líquidas y/o semilíquidas ayer	N	1	0:9	0	No	
224	S476AS1	Presentó sangrado ayer	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
225	S476AT1	Tuvo tos ayer	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
226	S476AR1	Tuvo dificultad para respirar ayer	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
227	S476AN2	Tuvo deposiciones líquidas y/o semilíquidas hace dos días	N	1	0:9	0	No	
228	S476AS2	Presentó sangrado hace dos días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
229	S476AT2	Tuvo tos hace dos días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
230	S476AR2	Tuvo dificultad para respirar hace dos días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
231	S476AN3	Tuvo deposiciones líquidas y/o semilíquidas hace tres días	N	1	0:9	0	No	
232	S476AS3	Presentó sangrado hace tres días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
233	S476AT3	Tuvo tos hace tres días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
234	S476AR3	Tuvo dificultad para respirar hace tres días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
235	S476AN4	Tuvo deposiciones líquidas y/o semilíquidas hace cuatro días	N	1	0:9	0	No	
236	S476AS4	Presentó sangrado hace cuatro días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
237	S476AT4	Tuvo tos hace cuatro días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
238	S476AR4	Tuvo dificultad para respirar hace cuatro días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
239	S476AN5	Tuvo deposiciones líquidas y/o semilíquidas hace cinco días	N	1	0:9	0	No	
240	S476AS5	Presentó sangrado hace cinco días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
241	S476AT5	Tuvo tos hace cinco días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
242	S476AR5	Tuvo dificultad para respirar hace cinco días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
243	S476AN6	Tuvo deposiciones líquidas y/o semilíquidas hace seis días	N	1	0:9	0	No	
244	S476AS6	Presentó sangrado hace seis días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
245	S476AT6	Tuvo tos hace seis días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
246	S476AR6	Tuvo dificultad para respirar hace seis días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
247	S476AN7	Tuvo deposiciones líquidas y/o semilíquidas hace siete días	N	1	0:9	0	No	
248	S476AS7	Presentó sangrado hace siete días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
249	S476AT7	Tuvo tos hace siete días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
250	S476AR7	Tuvo dificultad para respirar hace siete días	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
251	S465EA	En los últimos 7 días tomo hierro en jarabe	N	1	0:1	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
252	S465EB	En los últimos 7 días tomo hierro en polvo como Micronutrientes -(chispitas, estrellitas o NUTRIMIX)	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
253	S465EC	En los últimos 7 días tomo hierro en gotas	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
254	S465ED	En los últimos 7 días tomo hierro en otra presentación	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
255	S465DB_A	En los últimos 12 meses recibió del MINSA para prevenir la anemia: Hierro en jarabe	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
256	S465DB_B	En los últimos 12 meses recibió del MINSA para prevenir la anemia: Hierro en gotas	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
257	S465DB_C	En los últimos 12 meses recibió del MINSA para prevenir la anemia: Hierro en polvo como Micronutrientes (chispita o / estrellitas / NUTRIMIX)	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
258	S465DB_D	En los últimos 12 meses recibió del MINSA para prevenir la anemia: Hierro en alguna otra presentación	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
259	S465DD_AR	En los últimos 12 meses cuántos frascos recibió de hierro en jarabe	N	3	0:120, 998	998	No sabe	
260	S465DD_AC	En los últimos 12 meses cuántos frascos consumió de hierro en jarabe	N	3	0:120, 998	998	No sabe	
261	S465DD_BR	En los últimos 12 meses cuántos frascos recibió de hierro en gotas	N	3	0:120, 998	998	No sabe	
262	S465DD_BC	En los últimos 12 meses cuántos frascos consumió de hierro en gotas	N	3	0:120, 998	998	No sabe	
263	S465DD_CR	En los últimos 12 meses cuántos sobres recibió de chispitas o estrellitas	N	3	0:120, 998	998	No sabe	
264	S465DD_CC	En los últimos 12 meses cuántos sobres consumió de chispitas o estrellitas	N	3	0:120, 998	998	No sabe	
265	S465DD_DR	En los últimos 12 meses cuántas unidades recibió de otra presentación de hierro	N	3	0:120, 998	998	No sabe	
266	S465DD_DC	En los últimos 12 meses cuántas unidades consumió de otra presentación de hierro	N	3	0:120, 998	998	No sabe	
267	Q452	Número de orden en la historia de nacimiento	N	2	1:24			
268	Q465DF	Cuál es la razón por la cual no recibió hierro de parte del Ministerio de Salud	N	2	1:6, 96	1	No le dijeron que debía recibir	
						2	Se acabó en el establecimiento	
						3	No le corresponde por la edad	
						4	No le corresponde porque no tiene anemia	
						5	Consumió por seis mes	
						6	No acude al ministerio de salud	
						96	Otra razón	
269	Q465DH	De qué forma consume los Micronutrientes (chispitas/estrellitas/NUTRIMIX)	N	2	1:4, 96	1	Disuelto en líquidos fríos/ calientes/ tibios	
						2	Mezclado con alimentos semisólidos o sólidos fríos/tibios y consume to	
						3	Mezclado con alimentos semisólidos o sólidos fríos/tibios y no consume	
						4	Mezclado con alimentos calientes	
						96	Otro	
270	Q465DJ	Cuál es la razón por la cual no consumió los Micronutrientes, jarabe o gotas de hierro que recibió	N	9	(A:Z)	A	Le dolía el estómago	
						B	Le causó diarrea	
						C	Le causó estreñimiento	
						D	El sabor es desagradable	
						E	Le tiñó los dientes	
						F	Orientación a la madre no fue adecuada	
						G	Inició suplementación/continuador(a)	
						H	Se olvidó de darle	
						X	Otro	
271	Q465EB_A8	De que forma consumió los Micronutrientes en estos últimos 7 días	N	2		1	Disuelto en líquidos fríos/ calientes/ tibios	
						2	Mezclado con alimentos semisólidos o sólidos fríos/ tibios y consume to	
						3	Mezclado con alimentos semisólidos o sólidos fríos/ tibios y no consume	
						4	Mezclado con alimentos calientes	
						96	Otro	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
272	Q465EC_A9	Entrega de multimicronutrientes	N	1	1:8	1	1 Entrega	
						2	2 Entregas	
						3	3 Entregas	
						4	4 Entregas	
						5	5 Entregas	
						6	6 Entregas	
						7	Carné no registra fecha	
						8	No muestra carné	
273	Q465EC_D1	Día 1ra entrega de micronutrientes	N	2	1:31, 98	98	No sabe	
274	Q465EC_M1	Mes 1ra entrega de micronutrientes	N	2	1:12, 98	1	Enero	
						2	Febrero	
						3	Marzo	
						4	Abril	
						5	Mayo	
						6	Junio	
						7	Julio	
						8	Agosto	
						9	Setiembre	
						10	Octubre	
						11	Noviembre	
						12	Diciembre	
						98	No sabe	
275	Q465EC_Y1	Año 1ra entrega de micronutrientes	N	4	2014:2019, 9998	9998	No sabe	
276	Q465EC_D2	Día 2da entrega de micronutrientes	N	2	1:31, 98	98	No sabe	
277	Q465EC_M2	Mes 2da entrega de micronutrientes	N	2	1:12, 98	1	Enero	
						2	Febrero	
						3	Marzo	
						4	Abril	
						5	Mayo	
						6	Junio	
						7	Julio	
						8	Agosto	
						9	Setiembre	
						10	Octubre	
						11	Noviembre	
						12	Diciembre	
						98	No sabe	
278	Q465EC_Y2	Año 2da entrega de micronutrientes	N	4	2014:2019, 9998	9998	No sabe	
279	Q465EC_D3	Día 3ra entrega de micronutrientes	N	2	1:31, 98	98	No sabe	
280	Q465EC_M3	Mes 3ra entrega de micronutrientes	N	2	1:12, 98	1	Enero	
						2	Febrero	
						3	Marzo	
						4	Abril	
						5	Mayo	
						6	Junio	
						7	Julio	
						8	Agosto	
						9	Setiembre	
						10	Octubre	
						11	Noviembre	
						12	Diciembre	
						98	No sabe	
281	Q465EC_Y3	Año 3ra entrega de micronutrientes	N	4	2014:2019, 9998	9998	No sabe	
282	Q465EC_D4	Día 4ta entrega de micronutrientes	N	2	1:31, 98	98	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
283	Q465EC_M4	Mes 4ta entrega de micronutrientes	N	2	1:12, 98	1	Enero	
						2	Febrero	
						3	Marzo	
						4	Abril	
						5	Mayo	
						6	Junio	
						7	Julio	
						8	Agosto	
						9	Setiembre	
						10	Octubre	
						11	Noviembre	
						12	Diciembre	
						98	No sabe	
284	Q465EC_Y4	Año 4ta entrega de micronutrientes	N	4	2014:2019, 9998	9998	No sabe	
285	Q465EC_D5	Día 5ta entrega de micronutrientes	N	2	1:31, 98	98	No sabe	
286	Q465EC_M5	Mes 5ta entrega de micronutrientes	N	2	1:12, 98	1	Enero	
						2	Febrero	
						3	Marzo	
						4	Abril	
						5	Mayo	
						6	Junio	
						7	Julio	
						8	Agosto	
						9	Setiembre	
						10	Octubre	
						11	Noviembre	
						12	Diciembre	
						98	No sabe	
287	Q465EC_Y5	Año 5ta entrega de micronutrientes	N	4	2014:2019, 9998	9998	No sabe	
288	Q465EC_D6	Día 6ta entrega de micronutrientes	N	2	1:31, 98	98	No sabe	
289	Q465EC_M6	Mes 6ta entrega de micronutrientes	N	2	1:12, 98	1	Enero	
						2	Febrero	
						3	Marzo	
						4	Abril	
						5	Mayo	
						6	Junio	
						7	Julio	
						8	Agosto	
						9	Setiembre	
						10	Octubre	
						11	Noviembre	
						12	Diciembre	
						98	No sabe	
290	Q465EC_Y6	Año 6ta entrega de micronutrientes	N	4	2014:2019, 9998	9998	No sabe	
291	QI465ED_CC_A	Alguna vez, un personal de salud le realizó una prueba o análisis para descartar anemia	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
292	QI465ED_CC_A1	Hace cuanto tiempo le realizaron la última prueba	N	1	1:2, 8	1	Días	
						2	Meses	
						8	No sabe/No recuerda	
293	QI465ED_CC_A1_D	Hace cuantos Días le realizaron la última prueba	N					
294	QI465ED_CC_A1_M	Hace cuantos Meses le realizaron la última prueba	N					
295	QI465ED_CC_B	Le diagnosticaron o le dijeron que tenía anemia	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
296	QI465ED_CC_B1	Cuál fue el resultado	N	1	1:2, 8	1	Según carné	
						2	Según recuerda	
						8	No sabe/No recuerda	
297	QI465ED_CC_B1_1	Resultado según carné	N					
298	QI465ED_CC_B1_2	Resultado según recuerda	N					
299	QI465ED_CC_C	Le indicaron tratamiento con hierro	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
300	QI465ED_CC_D	Consumió el hierro tal como le indicó el personal de salud	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	