

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO DE SALUD - CSALUD01 PERSONAS DE 15 AÑOS A MÁS DE EDAD

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
1	ID1	Año	N					
2	HHID	Identificación Cuestionario del Hogar	AN	15	0:9			Variable (Llave de identificación)
3	QHCLUSTER	Conglomerado	N	4				
4	QHNUMBER	Vivienda seleccionada	N	3				
5	QHHOME	Hogar seleccionado	N	2	1:5			
6	QSNUMERO	Número de la persona seleccionada	N	2	1:25			
7	QSINTM	Mes de visita final	N	2	1:12			
8	QSINTY	Año de visita final	N	4	2017			
9	QSTOTVISIT	Número total de visitas	N	2	1:10			
10	QSRESULT	Codigo resultado final	N	1	1:6, 9	1	Completa	
						2	Ausente	
						3	Aplazada	
						4	Rechazada	
						5	Incompleta	
						6	Discapacitada(o)	
						9	Otra	
11	QSRESULTX	Otro resultado	AN	30	A:Z, 0:9			
12	QSNINOS	Total Niños/Niñas de 0 a 11 años	N	2	1:15			
13	QSRESINF	Resultado informante	N	1	1:6, 9	1	Completa	
						2	Ausente	
						3	Aplazada	
						4	Rechazada	
						5	Incompleta	
						6	Discapacitada(o)	
						9	Otra	
14	QSORDNIN1	Primera niña o niño	N	2	2:15			
15	QSRESNIN1	Resultado niña(o) 1	N	1	1:6, 9			
16	QSORDNIN2	Segunda niña o niño	N	2	2:15			
17	QSRESNIN2	Resultado niña(o) 2	N	1	1:6, 9			
18	QSORDNIN3	Tercera niña o niño	N	2	2:15			
19	QSRESNIN3	Resultado niña(o) 3	N	1	1:6, 9			
20	QSORDNIN4	Cuarta niña o niño	N	2	2:15			
21	QSRESNIN4	Resultado niña(o) 4	N	1	1:6, 9			
22	QSORDNIN5	Quinto niño o niña	N	2	2:15			
23	QSRESNIN5	Resultado niña(o) 5	N	1	1:6, 9			
24	QSORDNIN6	Sexto niño o niña	N	2	2:15			
25	QSRESNIN6	Resultado niña(o) 6	N	1	1:6, 9			
26	QSORDNIN7	Séimo niño o niña	N	2	2:15			
27	QSRESNIN7	Resultado niña(o) 7	N	1	1:6, 9			
28	QSORDNIN8	Octavo niño o niña	N	2	2:15			
29	QSRESNIN8	Resultado niña(o) 8	N	1	1:6, 9			
30	QSORDNIN9	Noveno niño o niña	N	2	2:15			
31	QSRESNIN9	Resultado niña(o) 9	N	1	1:6, 9			
32	QSORDNIND	Decimo niño o niña	N	2	2:15			
33	QSRESNIND	Resultado niña(o) 10	N	1	1:6, 9			
34	CONTROL_S	Diligenciar Salud	N	1	1:2			
35	QS20C	Código persona seleccionada	N	2	1:25			
36	QSSEXO	Sexo de la persona seleccionada	N	1	1:2	1	Hombre	
						2	Mujer	
37	QSMEF	Informante en Mef	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
38	QSDIA	Día de nacimiento	N	2	1:31			
39	QS22M	Mes de nacimiento	N	2	1:12	1	Enero	
						2	Febrero	
						3	Marzo	
						4	Abril	
						5	Mayo	
						6	Junio	
						7	Julio	
						8	Agosto	
						9	Septiembre	
						10	Octubre	

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
						11	Noviembre	
						12	Diciembre	
40	QS22A	Año de nacimiento	N	4	2012			
41	QS23	Años cumplidos	N	2	15:98			
42	QS24	Asistió a la escuela	N	1	1:2			
						1	Si	
						2	No	
						0	Inicial, pre-escolar	
						1	Primaria	
						2	Secundaria	
						3	Superior No Universitaria	
						4	Superior Universitaria	
						5	Postgrado	
43	QS25N	Nivel que aprobó	N	1	0:5			
						1	Educación en años	
44	QS25AG	Grado o año	N	1	1:2			
						2	Educación en grados	
45	QS25A	Año de estudios	N	1	0:6			
						6	6 o más	
46	QS25G	Grado de estudios	N	1	1:6			
						6	6 o más	
						1	Quechua	
						2	Aimara	
						3	Ashaninka	
						4	Awajun/Aguaruna	
						5	Shipibo/Konibo	
						6	Shawi/Chayahuita	
						7	Matsigenka/Machiguenga	
						8	Achuar	
						9	Otra lengua nativa u originaria	
						10	Castellano	
						11	Portugués	
						12	Otra lengua extranjera	
						1	Quechua	
						2	Aimara	
						3	Nativo o indígena de la amazonia	
						4	Perteneciente o parte de otro pueblo	
						5	Negro/moreno/zambo/mulato/pueblo afroperuano o afrodescendiente	
						6	Blanco	
						7	Mestizo	
						8	Otro	
						98	No sabe/No responde	
48	QS25BB	Por sus antepasados y de acuerdo a sus costumbres ¿Usted se siente o se considera:	N	2	1:8, 98			
						1	Si	
						2	No	
49	QS25C1	Alguna dificultad para ver, aún usando anteojos	N	1	1:2			
						1	Si	
						2	No	
50	QS25C2	Alguna dificultad para oír, aún usando audifonos	N	1	1:2			
						1	Si	
						2	No	
51	QS25C3	Alguna dificultad para hablar o comunicarse, aún usando la lengua de señas u otro	N	1	1:2			
						1	Si	
						2	No	
52	QS25C4	Alguna dificultad para mover o caminar para usar brazos y/o piernas	N	1	1:2			
						1	Si	
						2	No	
53	QS25C5	Alguna dificultad para entender o aprender (concentrarse y recordarse)	N	1	1:2			
						1	Si	
						2	No	
54	QS25C6	Alguna dificultad para relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas	N	1	1:2			
						1	Si	
						2	No	
54	QS26	Tiene seguro de salud	N	1	1:2			
						1	Si	
						2	No	
56	QS27	Institucion a que corresponde el seguro que tiene	AN	6	A.Z, 0:9			
						1	Si	
						2	No	
57	QS28	Conoce o ha oído hablar de la tuberculosis o TBC	N	1	1:2			
						1	Si	
						2	No	
58	QS29A	Ha oído hablar de la infección por VIH	N	1	1:2			
						1	Si	
						2	No	
59	QS29B	Ha oído hablar de la enfermedad llamada SIDA	N	1	1:2			
						1	Si	
						2	No	
60	QS100	Algun profesional le ha medido la Presión Arterial	N	1	1:2			
						1	Si	
						2	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/Otra de Iglesia	
61	QS101	Donde le midieron la Presión Arterial	N	2	10:15, 20, 30:31, 40:42, 96, 98			

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
						40	Campaña del MINSA	
						41	Campaña de ESSALUD	
						42	Otras Campañas	
						96	Otro	
						98	No sabe/No recuerda	
62	QS102	Le diagnosticaron Hipertensión Arterial o Presión Alta	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
63	QS103U	Unidad de tiempo que le diagnosticaron hipertensión arterial o presión alta	N	1	1,2, 8	1	Meses (< de 2 años)	
						2	Años (de 2 ó más años)	
						8	No sabe/No recuerda	
64	QS103C	Años/meses que diagnosticaron hipertensión arterial o presión arterial alta	N	2				
65	QS104	Compraron medicamentos para controlar su Presión Alta	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
66	QS105	Compro con/sin receta médica	N	1	1,2, 8	1	Con receta médica	
						2	Sin receta médica	
						8	No sabe/ no recuerda	
67	QS106	Tomo medicamentos tal cual indico le indico el médico	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
68	QS107	Le midieron el azúcar o glucosa en la sangre	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
69	QS108	Donde le midieron el azúcar o glucosa en la sangre, última vez	N	2	10:15, 20, 30:31, 40:42, 96, 98	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 / Otra de Iglesia	
						40	Campaña del MINSA	
						41	Campaña de ESSALUD	
						42	Otras Campañas	
						96	Otro	
						98	No sabe/No recuerda	
70	QS109	Le diagnosticaron diabetes o azúcar alta	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
71	QS110U	Unidad de tiempo en que le diagnosticaron Diabetes o azúcar alta	N	1	1,2, 8	1	Meses (< de 2 años)	
						2	Años (de 2 ó más años)	
						8	No sabe/No recuerda	
72	QS110C	Años/meses diagnosticaron Diabetes o azúcar alta	N	2				
73	QS111	Ha comprado medicamentos para controlar la diabetes o azúcar alta	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
74	QS112	Compro con/sin receta médica	N	1	1,2, 8	1	Con receta médica	
						2	Sin receta médica	
						8	No sabe/ no recuerda	
75	QS113	Tomó los medicamentos tal cual le indicó el médico	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
76	QS200	En los últimos 12 meses ha fumado cigarrillos	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
77	QS201	En los últimos 30 días ha fumado cigarrillos	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
78	QS202	Fuma diariamente	N	1	1,2	1	Si	
						2	No	
79	QS203U	Edad que empezó a fumar diariamente - Unidad	N	1	1, 8	1	Edad en años	
						8	No sabe/ no recuerda	
80	QS203C	Edad que empezó a fumar diariamente	N	2	5:98			
81	QS204U	Hace que años empezó a fumar diariamente - Unidad	N	1	1, 8	1	Número de años	
						8	No sabe/ no recuerda	
82	QS204C	Cantidad años	N	2				
83	QS205U	Cuántos cigarrillos fuma a diario - Unidad	N	1	1, 8	1	Número de cegarillos	
						8	No sabe/ no recuerda	

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
84	QS205C	Cantidad de cigarrillos	N	2				
85	QS206	Ha consumido alguna vez bebidas alcohólicas	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
86	QS207U	Unidad Edad primera vez que tomo bebidas alcohólicas	N	1	1, 8	1	Edad en años	
						8	No sabe/ no recuerda	
87	QS207C	Cantidad Edad primera vez que tomo bebidas alcohólicas	N	2				
88	QS208	En los últimos 12 meses ha consumido alguna bebida alcohólica	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
89	QS209	En los últimos 12 meses, tomó bebidas alcohólicas 12 o más días	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
90	QS210	En los últimos 30 días ha consumido bebidas alcohólicas	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
91	QS211U	Unidad Veces que tomo	N	1	1, 8			
92	QS211C	Cantidad Veces que tomo	N	2				
93	QS212T	Tomó bebidas	AN	8	A-Z			
94	QS212A	Tomó cerveza	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
95	QS212AV	Fueron Vasos/copas	N	2				
96	QS212AB	Fueron botellas	N	2				
97	QS212B	Tomó Vino/cachina	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
98	QS212BV	Fueron vasos/copas	N	2				
99	QS212BB	Fueron botellas	N	2				
100	QS212C	Tomó chicha de jora fermentada	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
101	QS212CV	Fueron vasos/copas	N	2				
102	QS212CB	Fueron botellas	N	2				
103	QS212D	Tomó masato fermentado	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
104	QS212DV	Fueron vasos/copas	N	2				
105	QS212DB	Fueron botellas	N	2				
106	QS212E	Tomó Yonque/cañazo	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
107	QS212EV	Fueron vasos/copas	N	2				
108	QS212EB	Fueron botellas	N	2				
109	QS212F	Tomó Anisado	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
110	QS212FV	Fueron vasos/copas	N	2				
111	QS212FB	Fueron botellas	N	2				
112	QS212G	Tomó Whisky/pisco /ron	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
113	QS212GV	Fueron vasos/copas	N	2				
114	QS212GB	Fueron botellas	N	2				
115	QS212O	Tomó otro	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
116	QS212X	Tomó otro - especifique	AN	30	A-Z, 0-9			
117	QS212XV	Fueron vasos/copas	N	2				
118	QS212XB	Fueron botellas	N	2				
119	QS212Z	No sabe/no recuerda	N	1	0:1	0	No sabe/No recuerda	
						1	Si sabe o recuerda	
						1	Número de días	
120	QS213U	Cuántos días consumió frutas - Unidad	N	1		3	No comió	
						8	No sabe/No recuerda	
121	QS213C	Cantidad de días que consumió frutas	N	1				
122	QS214U	Cuántas tajadas o racimos de fruta comió - Unicad	N	1	1, 8	1	Número Unidades/tajadas/racimos	
						8	No sabe/No recuerda	
123	QS214C	Cantidad de tajadas o racimos de fruta que comió	N	3				
124	QS215U	Cuántos días tomó jugo de frutas - Unidad	N	1	1, 3, 8	1	Número de días	
						3	No tomó	
						8	No sabe/No recuerda	
125	QS215C	Cantidad de días tomó jugo de frutas	N	1				
126	QS216U	Cuántos vasos de jugo tomo - Unidad	N	1	1, 8	1	Número de vasos de jugo	
						8	No sabe/No recuerda	
127	QS216C	Cantidad de vasos de jugo que tomo	N	3				
						1	Número de días	

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
128	QS217U	Cuántos días comió ensalada frutas - Unidad	N	1	1, 3, 8	3	No comió	
						8	No sabe/No recuerda	
129	QS217C	Cantidad de días ensalada frutas	N	1				
130	QS218U	Cuántas porciones de ensalada de frutas comió - Unidad	N	1	1, 8	1	Número de porciones ensalada	
						8	No sabe/No recuerda	
131	QS218C	Cantidad porciones ensalada frutas	N	3				
132	QS219U	Cuántos días comió ensalada de verduras - Unidad	N	1	1, 3, 8	1	Número de días	
						3	No comió	
						8	No sabe/No recuerda	
133	QS219C	Días que comió ensalada de verduras	N	1				
134	QS220U	Cuántas porciones ensalada verduras comió - Unidad	N	1	1:2, 8	1	Número de porciones	
						2	Número de cucharadas	
						8	No sabe/No recuerda	
135	QS220CV	Cantidad porciones ensalada verduras	N	3				
136	QS220CC	Cantidad cucharadas	N	1				
137	QS301	Alguna vez un médico/personal de salud le ha evaluado o medido la vista	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
138	QS302U	Hace cuánto tiempo que le evaluaron - Unidad	N	1	1:2, 8	1	Meses (si es < de 2 años)	
						2	Años (si es de 2 o más años)	
						8	No sabe/No recuerda	
139	QS302C	Hace cuánto tiempo que le evaluaron - cantidad	N	2				
140	QS303	Lugar donde le evaluaron	N	2	10:15, 20:21, 30:31, 40:42, 96, 98	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	
141	QS304	Le han diagnosticado Catarata	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
142	QS305U	Tiempo que le diagnosticaron - Unidad	N	1	1:2, 8	1	Meses (si es < de 2 años)	
						2	Años (si es de 2 o más años)	
						8	No sabe/No recuerda	
143	QS305C	Tiempo que le diagnosticaron - cantidad	N	2				
144	QS306	En los últimos 12 meses ha tenido dificultad para ver o reconocer a una distancia aproximada de 6 metros	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
145	QS307	En los últimos 30 días continúa con la dificultad	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
146	QS308	En los últimos 12 meses dificultad ver imagen o texto brazo extendido	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
147	QS309	En los últimos 30 días continúa con esa dificultad	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
148	QS311	Alguna vez ha sido atendido en servicio dental o un odontólogo	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
149	QS312U	Hace cuánto tiempo - Unidad	N	1	1:2, 8	1	Meses (si es < de 2 años)	
						2	Años (si es de 2 o más años)	
						8	No sabe/No recuerda	
150	QS312C	Hace cuánto tiempo - cantidad	N	2				
151	QS313	Donde le atendieron la última vez	N	2	10:15 20 30:31 40:42 96 98	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	

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
151	QS400	Donde lo realizaron la última vez	N	2	1;2;8	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	
152	QS401	Se puede prevenir el cáncer	N	1	1;2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
153	QS402	Ha oído hablar de cáncer cuello uterino/cervical	N	1	1;2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
154	QS403	Ha oído del virus papiloma humano	N	1	1;2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
155	QS404	Cree que el virus papiloma humano causa el cáncer uterino	N	1	1;2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
156	QS406	Se realizo un chequeo general, descarte algun tipo de cáncer	N	1	1;2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
157	QS407	Donde le realizaron el chequeo	AN	17	A-Z, 0-9			
158	QS409	Alguna vez un médico/profesional salud le ha realizado un examen físico de mama	N	1	1;2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
159	QS410U	Hace cuánto tiempo del examen de mama - Unidad	N	1	1;2, 8	1	Meses (si es < de 2 años)	
						2	Años (si es de 2 o más años)	
						8	No sabe/No recuerda	
160	QS410C	Hace cuánto tiempo del examen de mama - cantidad	N	2				
161	QS411	Alguna vez un médico/profesional de salud le ha realizado la prueba de Papanicolaou	N	1	1;2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
162	QS412U	Hace cuánto tiempo de la prueba papanicolaou - Unidad	N	1	1;2, 8	1	Meses (si es < de 2 años)	
						2	Años (si es de 2 o más años)	
						8	No sabe/No recuerda	
163	QS412C	Hace cuánto tiempo de la prueba papanicolaou - cantidad	N	2				
164	QS413	Recogió o llegó a conocer los resultados de la prueba de Papanicolaou	N	1	1;2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
165	QS415	Alguna vez un médico/profesional de salud le ha realizado un examen de mamografía	N	1	1;2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
166	QS416U	Hace cuanto tiempo le realizaron la mamografía - Unidad	N	1	1;2, 8	1	Meses (si es < de 2 años)	
						2	Años (si es de 2 o más años)	
						8	No sabe/No recuerda	
167	QS416C	Hace cuanto tiempo le realizaron la mamografía - cantidad	N	2				
168	QS500	Actualmente tiene tos con flema	N	1	1;2	1	Si	
						2	No	
169	QS501U	Hace cuánto tiene tos con flema - Unidad	N	1	1;2, 8	1	Días (si es menor de 1 mes)	
						2	Meses (si es de 1 mes a mas)	
						8	No sabe/no recuerda	
170	QS501C	Hace cuánto tiene tos con flema - cantidad	N	2				
171	QS503	Conoce o ha oído hablar de una enfermedad llamada tuberculosis o TBC	N	1	1;2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
172	QS505A	La tuberculosis se contagia cuando la persona enferma tose o estornuda cerca a otra persona	N	1	1;2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
173	QS505B	Se contagia cuando una persona enferma habla cerca con otra persona	N	1	1;2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
174	QS505C	Se contagia cuando una persona enferma toca a otra	N	1	1;2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
175	QS505D	Se contagia cuando una persona enferma comparte alimentos o utensilios con otra persona	N	1	1;2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
176	QS506	Se puede curar la tuberculosis	N	1	1;2, 8	1	Si	
						2	No	

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
						8	No sabe/No recuerda	
177	QS601A	Ha oído hablar de infección por VIH	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
178	QS601B	Ha oído hablar de una enfermedad llamada SIDA	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
179	QS603	En los últimos 12 meses se ha hecho una prueba de SIDA (VIH)	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
180	QS604	Conoció los resultados del examen de laboratorio	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
181	QS606	Las personas tienen menos riesgo de adquirir el virus que causa el VIH (SIDA), si tiene una sola pareja sexual que no infectada y que no tenga otras parejas	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
182	QS607	Es posible que una persona que parece saludable este infectada con el virus que causa el SIDA (VIH)	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
183	QS608	Las personas pueden adquirir el virus que causa el SIDA (VIH) por dar un abrazo, beso o caricias a una persona infectada	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
184	QS609	Las personas pueden adquirir el virus que causa el SIDA (VIH) por la picadura de un mosquito	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
185	QS610	Las personas pueden adquirir el virus que causa el SIDA (VIH) compartiendo alimentos o utensilios con una persona infectada	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
186	QS611	Las personas que usan condón cada vez que tienen relaciones sexuales tienen menos riesgo de adquirir el virus que causa el SIDA (VIH)	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
187	QS700A	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Poco interés	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
188	QS700B	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Deprimido	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
189	QS700C	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: No puede dormir/dormir demasiado	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
190	QS700D	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Cansado	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
191	QS700E	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Poco apetito/comer en exceso	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
192	QS700F	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Poner atencion	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
193	QS700G	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Moverse	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
194	QS700H	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Hacerse daño de alguna forma buscando morir	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
195	QS700I	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Sentirse mal	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
196	QS702	Estas molestias o problema, cuanto le han dificultado para realizar su trabajo, sus actividades en la casa o llevarse bien con otras personas, mucho, poco o nada	N	1	1:3	1	Mucho	
						2	Poco	
						3	Nada	
197	QS703	Últimos 12 meses, ha tenido molestias o problemas mencionados anteriormente como: sentirse con poco interés, triste, con problemas para dormir, desanimada(o), cansada(o), sin motivo, desconcentrada(o) o	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
198	QS704PRV	En los últimos 12 meses, uno de los momentos que tuvo estas molestias o problemas cuando fue:	AN	50	A:Z, 0:9			
199	QS704T	Ahora hablemos solo de las molestias o problemas que tuvo cuando (en)	AN	10	A:Z, 0:9			
200	QS704A	Últimos 12 meses: tuvo pocas ganas o interés en hacer las cosas	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
201	QS704B	Últimos 12 meses: se sintió desanimada(o), deprimida(o), triste o sin esperanza	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
202	QS704C	Últimos 12 meses: tuvo problemas para dormir o mantenerse dormida(o) o en dormir demasiado	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
203	QS704D	Últimos 12 meses: se sintió cansada(o) o tuvo poca energía sin motivo que lo justifique	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
204	QS704E	Últimos 12 meses: tuvo poco apetito o ha comido en exceso	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
205	QS704F	Últimos 12 meses: ha tenido dificultad en poner atención o concentrarse en las cosas que hace	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
206	QS704G	Últimos 12 meses: dificultad para moverse o hablar más lento de lo normal o se ha sentido inquieta(o) o intranquila(o) de lo normal	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
207	QS704H	Últimos 12 meses: ha tenido pensamientos de morir o de hacerse daño	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
208	QS704I	Últimos 12 meses: se ha sentido mal de sí misma(o) o ha sentido que es una(un) fracasada(o) o que se ha fallado a sí misma(o) o a su familia	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
209	QS706	Las molestias o problema cuánto le han dificultado para realizar su trabajo, sus actividades en la casa o llevarse bien con otras personas	N	1	1:3	1	Mucho	
						2	Poco	
						3	Nada	
210	QS707	En los últimos 12 meses recibió tratamiento de algún profesional de salud por depresión, tristeza, desánimo, falta de interés o irritabilidad	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
211	QS708	Donde recibió tratamiento	AN	12	A:Z, 0:9			
212	QS709	Últimos 12 meses ha estado casada(o) o conviniendo	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
213	QS710	Últimos 12 meses cuantas veces su pareja le golpeó con el pie, el puño o alguna otra parte del cuerpo (cabeza, codo, rodilla)	N	1	1:4	1	Nunca/no	
						2	Rara vez (1 - 2 veces)	
						3	A veces (3 - 5 veces)	
						4	A menudo (6 veces o más)	
214	QS711	Últimos 12 meses cuantas veces su pareja le golpeó, agredió con un objeto como: correa, palo, cuchillo o arma	N	1	1:2, 8, 9	1	Nunca/no	
						2	Rara vez (1 - 2 veces)	
						8	A veces (3 - 5 veces)	
						9	A menudo (6 veces o más)	
215	QS713	Últimos 12 meses hubo momentos en que la bebida o la resaca le dificultaron realizar sus actividades o sus responsabilidades en los estudios, en el trabajo o en la casa	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
216	QS714	Últimos 12 meses hubo momentos en que el consumo de alcohol le provocó discusiones u otros problemas con su familia, amigos, vecinos o compañeros de trabajo	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
217	QS715	Siguió bebiendo a pesar que le provocaba estos problemas con estas personas	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
218	QS716	Últimos 12 meses hubo momentos que estuvo bajo los efectos del alcohol en situaciones en que podía hacerse daño	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
						9	Rehusa	
219	QS717	Le han detenido más de una vez por alterar el orden o manejar bajo los efectos del alcohol	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
220	QS719	Últimos 12 meses hubo momentos en que tuvo tantas ganas de beber que no pudo resistirse a tomar una copa o le resultó difícil pensar en otra cosa	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
221	QS720	Últimos 12 meses hubo momentos que necesitó beber más cantidad de alcohol para sentir el mismo efecto o notó que ya no conseguía ponerse alegre con la misma cantidad que bebía habitualmente	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
222	QS721	Últimos 12 meses hubo momentos en que tuvo síntomas como cansancio, dolores de cabeza, diarrea, temblores o problemas emocionales cuando bebió menos, dejaba de beber o estaba sin beber	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
223	QS722	Últimos 12 meses hubo momentos en que tomó un vaso, copa o botella para evitar tener problemas	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
224	QS723	Últimos 12 meses hubo momentos en que continuó bebiendo a pesar que se había prometido que no lo haría o bebió mucho más de los que se había propuesto	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
225	QS724	Últimos 12 meses hubo momentos en que bebió más frecuentemente o durante más días seguidos de lo que se había propuesto	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
226	QS725	Últimos 12 meses hubo momentos en que empezó a beber y se emborrachó cuando no quería hacerlo	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
227	QS726	Últimos 12 meses hubo momentos en qué intentó beber menos o dejar de beber y no pudo hacerlo	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
228	QS727	Últimos 12 meses hubieron periodos de varios días o más en los que pasó tanto tiempo bebiendo o recuperándose de los efectos del alcohol que no le dio tiempo para nada más	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
229	QS728	Últimos 12 meses tuvo un periodo de un mes o más que dejó de hacer actividades importantes o las redujo considerablemente a causa de la bebida	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
230	QS729	Últimos 12 meses hubo momentos en que siguió bebiendo aunque sabía que tenía un problema físico o emocional grave que puede haber sido provocado o empeorados por la bebida	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
231	QS730	Últimos 12 meses recibió tratamiento de algún profesional de la salud por consumo de alcohol	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
232	QS731	Donde recibió tratamiento	AN	12	A:Z	A	Hospital MINSA	
						B	Hospital ESSALUD	
						C	Hospital FF.AA. y PNP.	
						D	Hospital/Otro municipal	
						E	Centro/Puesto de Salud	
						F	Policlínico /Posta de ESSALUD/UBAP	
						G	Clínica Particular	
						H	Consultorio Particular	
						I	Clínica/Posta ONG	
						J	Hospital/Otro iglesia	
						X	Otro	
						Y	No sabe/No recuerda	
233	QFIN	Final de Entrevista del Informante	AN	1	A:Z, 0:9			
234	QS8INICIO	Indicación inicio capítulo 8	AN	1	A:Z, 0:9			
235	QS900	Personas de 15 años a más de edad - Peso en kilogramos	N	6				
236	QS901	Personas de 15 años a más de edad - Talla en centímetros	N	6				
						1	Medido(a)	
						2	No presente	

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
237	QS902	Resultado medición antropométrica	N	1	1:6	3	Rechazo	
						4	Fue evaluada en C. Hogar	
						5	Medido(a) parcialmente	
						6	Otro	
238	QS903S	Primera medición presión arterial sistólica	N	3				
239	QS903D	Primera medición presión arterial diastólica	N	3				
240	QS905S	Segunda medición presión arterial sistólica	N	3				
241	QS905D	Segunda medición presión arterial diastólica	N	3				
242	QS906	Resultado medición presión arterial	N	1	1:3, 6	1	Medido(a)	
						2	No presente	
						3	Rechazo	
						6	Otro	
243	QS907	Perímetro abdominal en centímetros	N	5	55.0:170.0			
244	QS908	Resultado de la medición del perímetro abdominal	N	4	1:3, 6	1	Medido(a)	
						2	No presente	
						3	Rechazo	
						6	Otro	
245	PESO15_AMAS	Factor ponderado	N	8				