

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC42)

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	A	18				Variable (Llave de identificación)
3	V401	Último parto por cesárea	N	1	0:1	0 1	No Sí	
4	V404	Actualmente amamantando	N	1	0:1	0 1	No Sí	
5	V405	Actualmente amenorreico	N	1	0:1	0 1	No Sí	
6	V406	Actualmente abstinencia	N	1	0:1	0 1	No Sí	
7	V407	Veces que amamanta durante la noche	N	2		96	Lo que demanda	
8	V408	Veces que amamanta durante el día	N	2		96	Lo que demanda	
9	V409	Ayer durante el día o la noche dio agua sola al niño	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
10	V409A	Ayer durante el día o la noche dio agua azucarada	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
11	V410	Ayer durante el día o la noche dio jugo de fruta al niño	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
12	V410A	Ayer durante el día o la noche dio al niño té o café	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
13	V411	Ayer durante el día o la noche dio al niño leche materna refrigerada/conservada	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
14	V411A	Ayer durante el día o la noche dio al niño leche en polvo (NAM, S26, SIMILAC etc.)	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
15	V412	Ayer durante el día o la noche dio al niño otra leche fresca, evaporada o en polvo	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
16	V412A	Ayer durante el día o la noche dio al niño cereales para bebés	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
17	V412B	Ayer durante el día o la noche dio al niño otros cereales	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
18	V413	Ayer durante el día o la noche dio al niño otro líquido como bebidas gaseosas, caldo	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
19	V413A	Ayer durante el día o la noche dio líquido CS infantil	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
20	V413B	Ayer durante el día o la noche dio líquido CS infantil	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
21	V413C	Ayer durante el día o la noche dio líquido CS infantil	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
22	V413D	Ayer durante el día o la noche dio líquido CS infantil	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
23	V414A	Ayer durante el día o la noche dio al niño naranjas mandarina, lima, maracuyá, toronja	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	

N°	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
24	V414B	Ayer durante el día o la noche dio al niño papillas de programas sociales	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
25	V414C	Ayer durante el día o la noche dio al niño frutas secas	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
26	V414D	Ayer durante el día o la noche dio alimentos CS para niños	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
27	V414E	Ayer durante el día o la noche dio al niño harina, pan, fideos, galletas u cualquier comida hecha de cereales	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
28	V414F	Ayer durante el día o la noche dio al niño comida hecha de tubérculos o raíces (papas, yuca, ulluco, oca, mashua)	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
29	V414G	Ayer durante el día o la noche dio al niño huevos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
30	V414H	Ayer durante el día o la noche dio al niño carne de res, pollo, pescado, mariscos, otras carnes, hígado, mondongo, otras vísceras	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
31	V414I	Ayer durante el día o la noche dio al niño camote, zanahorias, zapallo	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
32	V414J	Ayer durante el día o la noche dio al niño cualquier vegetal de hoja verde oscuro (espinaca, acelga etc.)	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
33	V414K	Ayer durante el día o la noche dio al niño mango, papaya aguaje y otras frutas de vitamina A	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
34	V414L	Ayer durante el día o la noche dio al niño otras frutas (plátano de isla, plátano de seda, maduro, manzana, palta etc.)	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
35	V414M	Ayer durante el día o la noche dio hígado, corazón y otros órganos al niño	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
36	V414N	Ayer durante el día o la noche dio al niño pescado o mariscos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
37	V414O	Ayer durante el día o la noche dio al niño habas, frijol, lenteja, soya, pallares, garbanzo, arvejas	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
38	V414P	Ayer durante el día o la noche dio al niño queso, yogurt u otros productos lácteos (leche asada, helados, crema volteada, etc.)	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
39	V414Q	Ayer durante el día o la noche dio al niño comida hecha con aceite, grasas, mantequilla, productos hechos de ellos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
40	V414R	Ayer durante el día o la noche dio al niño alimento azucarado como chocolates, caramelos u otros	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
41	V414S	Ayer durante el día o la noche dio al niño otro alimento sólido-semisólido	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
42	V414T	Ayer durante el día o la noche dio alimentos CS para niños	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
43	V414U	Ayer durante el día o la noche dio alimentos CS para niños	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
44	V414H1	Ayer durante el día o la noche dio al niño carne de res, hígado, otras vísceras	N	8	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	

N°	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
45	V414H2	Ayer durante el día o la noche dio al niño carne de pollo, pescado, mariscos, mondongo, otras carnes	N	8	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
46	V415	El día de ayer o anoche tomó algo en biberón	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
47	V416	Ha oído hablar de las Sales de Rehidratación Oral/Bolsa salvadora o del frutiflex, electrolite u otro similar	N	1	0:2	0	Nunca escuché de ORS	
						1	Ha usado ORS	
						2	Ha oído de ORS	
48	V417	Ingreso en la tabla de maternidad	N	1				
49	V418	Ingreso en la tabla de salud	N	1				
50	V419	Ingreso en la tabla de altura/peso	N	1				
51	V420	Código de registrador	N	3				
52	V421	Código de asistente de registrador	N	3				
53	V426	Cuando empezó a darle el pecho al niño	N	3		0	Inmediatamente	
54	V437	Peso de entrevistada (kilos-1d)	N	4				
55	V438	Talla de entrevistada (cms-1d)	N	4				
56	V439	T/E Percentil (ent)	N	4		9998	Casos marcados	
57	V440	T/E Desviación Estándar (ent)	N	4		9998	Casos marcados	
58	V441	T/E Porcentaje ref. mediana (ent)	N	5		9998	Casos marcados	
59	V442	P/T Porcentaje ref. mediana (DHS)	N	5		9998	Casos marcados	
60	V443	P/T Porcentaje ref. mediana (Fog)	N	5		9998	Casos marcados	
61	V444	P/T Porcentaje ref. mediana (WHO)	N	5		9998	Casos marcados	
62	V444A	P/T Desviación estandar (ent) DHS	N	4		9998	Casos marcados	
63	V445	Índice de masa corporal para la MEF	N	4		9998	Casos marcados	
64	V446	Índice de Rohrer para la MEF	N	4		9998	Casos marcados	
65	V447	Resultado de la medición de la MEF	N	1	0, 3:6	0	Medida	
						3	No presente	
						4	Rechazó	
						5	Medida parcialmente	
						6	Otro	
66	V447A	Edad de mujer en años del reporte de hogar	N	2				
67	V452A	Menores de 18 años (informe HH)	N	1	1:2	1	Menores de 18 años	
68	V452B	N° de orden de padre-apoderado	N	2		2	18 años o más	
						0	No en el hogar	
69	V452C	Leyó declaración de consentimiento	N	1	1:3	1	Aceptó	
						2	Padre/otro se negó	
						3	Entrevistada se negó	
70	V453	Nivel de hemoglobina (g/dl - 1 decimal)	N	3				
71	V454	Actualmente embarazada (informe del hogar)	N	1	0:1	0	No/no sabe	
						1	Si	
72	V455	Resultado de medir (hemoglobina)	N	1	0, 3,4, 6:7	0	Medido	
						3	No presente	
						4	Rechazo	
						6	Otro	
73	V456	Nivel de hemoglobina ajustado por altitud (g/dl - 1 decimal)	N	3				
74	V457	Nivel de anemia	N	1	1:4	1	Grave	
						2	Moderar	
						3	Templado	
						4	No anémico	
75	V458	De acuerdo con la referencia	N	1	0:1	0	No	
76	V459	Tener mosquiteros para dormir (informe del hogar)	N	1	0:1	1	Si	
						0	No	
77	V460	Los niños menores de 5 dormían bajo el mosquitero anoche (informe HH)	N	1	0:3	0	No	
						1	Todos los niños	
						2	Algunos niños	
						3	Sin mosquitera en HH	
78	V461	La MEF durmió debajo de mosquitero	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	

N°	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
79	V462	Se lavaron las manos antes de preparar la última comida	N	1	0:1	0 1 2	No Sí Comida nunca preparada	
80	V463A	Fuma cigarrillos	N	1	0:1	0 1	No Sí	
81	V463B	Pipa de humo	N	1	0:1	0 1	No Sí	
82	V463C	Mascando tabaco	N	1	0:1	0 1	No Sí	
83	V463D	Utiliza tabaco	N	1	0:1	0 1	No Sí	
84	V463E	Fuma específico del país	N	1	0:1	0 1	No Sí	
85	V463F	Fuma específico del país	N	1	0:1	0 1	No Sí	
86	V463G	Fuma específico del país	N	1	0:1	0 1	No Sí	
87	V463X	Fuma otro	N	1	0:1	0 1	No Sí, no fuma nada	
88	V463Z	No fuma	N	1	0:1	0 1	Sí fuma No fuma	
89	V464	Número de cigarrillos que fumó en las últimas 24 horas	N	2				
90	V465	Eliminación de las heces de su niña(o) cuando no usa el baño	N	2	1:12, 96	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 96	Siempre use inodoro/letrina Lo tira en inodoro/letrina Lo bota en el lavadero Lo bota en la basura Enterrado Enjuagarse Usa pañales desechables Usa pañales lavables No hace nada/lo deja en el suelo Lo tira en el patio/campo Lo quema en el patio Lo tira en el río/acequia Otro	
91	V466	Cuando el niño está gravemente enfermo, Ud. puede decidir de llevarlo a tratamiento médico	N	1	0:2, 8	0 1 2 8	No Sí Depende No sabe	
92	V467A	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: saber a dónde ir	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
93	V467B	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: conseguir permiso para ir	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
94	V467C	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: conseguir el dinero para el tratamiento	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
95	V467D	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: lejanía de servicios de salud	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
96	V467E	Obtener ayuda médica para uno mismo: conseguir transporte	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
97	V467F	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: no querer ir sola	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
98	V467G	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: tal vez no haya personal femenino	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
99	V467H	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: tal vez no haya personal de salud	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
100	V467I	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: tal vez no haya medicamentos	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
101	V467J	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: CS	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
102	V467K	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: CS	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
103	V467L	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: CS	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
104	V467M	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: CS	N	1	0:1	0	No hay problema	
						1	Gran problema	
105	V468	Columnas usadas solo para variables del último nacimiento	N	1		1	Solo el último nacimiento	
106	V471A	La madre tenía leche enlatada, en polvo o fresca	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
107	V471B	La madre tenía té o café	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
108	V471C	La madre tenía cualquier otro líquido	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
109	V471D	La madre tenía líquido CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
110	V471E	La madre tenía líquido CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
111	V471F	La madre tenía líquido CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
112	V471G	La madre tenía líquido CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
113	V472A	La madre tenía alimentos CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
114	V472B	La madre tenía alimentos CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
115	V472C	La madre tenía alimentos CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
116	V472D	La madre tenía alimentos CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
117	V472E	La madre tenía pan, fideos, otros hechos de granos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
118	V472F	La madre tenía papas, cassaves u otros tubérculos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
119	V472G	La madre tenía huevos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
120	V472H	La madre tenía carne (ternera, cerdo, cordero, pollo, etc.)	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
121	V472I	La madre tenía pumpink, zanahorias, squash (amarillo o naranja en el interior)	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
122	V472J	La madre tenía verduras de hoja verde oscuro	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
123	V472K	La madre tenía mangos, papayas y otras frutas con vitamina A	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
124	V472L	La madre tenía otros fuits	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
125	V472M	La madre tenía hígado, corazón y otros órganos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
126	V472N	La madre tenía pescado o marisco	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
127	V472O	La madre tenía comida hecha de frijoles, guisantes, lentis, nueces	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
128	V472P	La madre tenía queso, yogur y otros productos lácteos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
129	V472Q	La madre tenía aceite, grasas, mantequilla, productos hechos de ellos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
130	V472R	La madre tenía chocolates, dulces, dulces, pasteles, etc.	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
131	V472S	La madre tenía otros alimentos sólidos semisólidos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
132	V472T	La madre tenía alimentos CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
133	V472U	La madre tenía alimentos CS	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
134	V473A	Leyó declaración de consentimiento (VIH)	N	1	1:3	1	Concedido	
						2	Padre/otro se negó	
						3	Emtravistada se negó	
135	V473B	Resultado de medir (VIH)	N	1	1:3, 6	1	Sangre tomada	
						2	No presente	
						3	Rehusó	
136	V474	Escuchó sobre la Tuberculosis o TBC	N	1	0:1	6	Otro	
						0	No	
						1	Si	
137	V474A	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: a través del aire al toser/estornudar	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
138	V474B	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: al compartir utensilios	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
139	V474C	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: tocando a una persona con TBC	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
140	V474D	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: a través de los alimentos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
141	V474E	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: por contacto sexual	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
142	V474F	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: por picadura de mosquito	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
143	V474G	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: CS	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
144	V474H	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: CS	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
145	V474I	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: CS	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
146	V474J	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: CS	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
147	V474X	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: otro	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
148	V474Z	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: No sabe	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
149	V475	Puede curarse la tuberculosis	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	

N°	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
150	V476	Guardaría en secreto si un familiar tuviera TBC	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe/no esta segura/depende	
151	V477	Número de inyecciones en los últimos 12 meses	N	2	0:90, 98	0	Ninguna	
						90	90+	
						98	No sabe	
152	V478	Inyecciones administradas por un trabajador de salud	N	2	0:90, 98	0	Ninguna	
						90	90+	
						98	No sabe	
153	V479	Fuente para inyección por el trabajador de salud	N	2	10:17, 19:24, 26, 30:32, 41, 96	10	Sector Público	
						11	Hospital MINSA	
						12	Centro de salud MINSA	
						13	Puesto de salud MINSA	
						14	Hospital ESSALUD	
						15	Centro/publicar ESSALUD	
						16	Hospital/Otros FFAA y PNP	
						17	Hospital/Otros Local Gov	
						19	Otro gobierno	
						20	Médico privado	
						21	Clínica privada	
						22	Farmacia	
						23	Médico privado	
						24	Clínica de ONG/publicación FP	
						26	Otro médico privado	
						30	Otros no Médicos	
						32	Hospital/Otra Iglesia	
154	V480	Jeringa y aguja de un paquete nuevo sin abrir	N	1	0:1, 8	41	Casa	
						96	Otro	
						0	No	
155	V481	Cobertura de seguro de salud	N	1	0:1	1	Sí	
						8	No sabe	
						0	No	
156	V481A	Tipo de seguro de salud: organización mutual/comunitaria	N	1	0:1	1	Sí	
						0	No	
						1	Sí	
157	V481B	Tipo de seguro de salud: proporcionado por el empleador	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						0	No	
158	V481C	Tipo de seguro de salud: seguridad social	N	1	0:1	1	Sí	
						0	No	
						1	Sí	
159	V481D	Tipo de seguro de salud: privado	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						0	No	
160	V481E	Tipo de seguro de salud: ESSALUD/IPSS	N	1	0:1	1	Sí	
						0	No	
						1	Sí	
161	V481F	Tipo de seguro de salud: fuerzas armadas/policiales	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						0	No	
162	V481G	Tipo de seguro de salud: Seguro Integral de Salud	N	1	0:1	1	Sí	
						0	No	
						1	Sí	
163	V481H	Tipo de seguro de salud: entidad prestadora de salud	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						0	No	
164	V481X	Tipo de seguro de salud: otro	N	1	0:1	1	Sí	
						0	No	
						1	Sí	
165	V482A	Organice el cuidado de niños biológicos menores de 18 años	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	Inseguro	
166	V482B	Cuidado principal de hijos menores de 18 años	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						0	No	
167	V482C	Organizar el cuidado de niños no biológicos menores 18	N	1	0:1, 8	1	Sí	
						8	Inseguro	
						0	No	