



ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO

**FACTORES MATERNOS ASOCIADOS AL BAJO PESO AL NACER EN EL PERÚ -
ENDES 2020**

Línea de investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el grado académico de Doctor en Medicina

Autor:

Samamé Talledo, Segundo Ronald

Asesor:

Cruz Gonzáles, Gloria Esperanza

ORCID: ORCID- 0000-0003-1937-5446

Jurado:

Medina Espinoza de Munarriz, Regina

La Rosa Botonero, José Luis

Huarag Reyes, Raúl Abel

Lima - Perú

2024



FACTORES MATERNOS ASOCIADOS AL BAJO PESO AL NACER EN EL PERÚ-ENDES 2020

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|---|--|----|
| 1 | hdl.handle.net Fuente de Internet | 2% |
| 2 | repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 3 | medicina.uc.cl Fuente de Internet | 1% |
| 4 | www.datosabiertos.gob.pe Fuente de Internet | 1% |
| 5 | informatica.upla.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 6 | repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 7 | repositorio.ujcm.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 8 | iris.paho.org Fuente de Internet | 1% |
| 9 | repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet | |



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO

FACTORES MATERNOS ASOCIADOS AL BAJO PESO AL NACER EN EL PERÚ-

ENDES 2020

Línea de Investigación: Salud Pública

Para optar el Grado Académico de Doctor en Medicina

Autor:

Samamé Talledo, Segundo Ronald

Asesora:

Cruz Gonzáles, Gloria Esperanza

(ORCID: 0000-0003-1937-5446)

Jurado:

Medina Espinoza de Munarriz, Regina

La Rosa Botonero, José Luis

Huarag Reyes, Raúl Abel

Lima – Perú

2024

DEDICATORIA

A mi esposa Julie Denise por su amor, cuidados, palabras de aliento, ejemplo y a mis amados hijos campeones Ronald Kevin, Katherine Carmen, Bryan Patrick y mellizas Maighdlin Megdn y Orghlaith Bridget.

AGRADECIMIENTO

A mi Dios interno por su inmenso amor y su infinita misericordia, a las autoridades de la Universidad Nacional Federico Villarreal por haberme permitido realizar los estudios de doctorado en Medicina, a la Escuela de Posgrado por brindarnos una educación de calidad. Asimismo, a los catedráticos de esta casa de estudios, por sus sabios consejos y su apoyo durante mi formación profesional, a mi asesora Dra. Gloria Esperanza Cruz Gonzáles por su apoyo y dedicación.

Agradezco también a la Dra. Julie Denise Monroe Avellaneda, mi más grande colaboradora, amiga y talentosa esposa y de manera muy especial al Mg. Julio Botiquín Encarnación, gran amigo por su apoyo en la parte estadística.

ÍNDICE

| | |
|---|-----------|
| RESUMEN | viii |
| ABSTRACT..... | ix |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 10 |
| 1.1 Planteamiento del Problema..... | 10 |
| 1.2 Descripción del Problema | 14 |
| 1.3 Formulación del problema | 15 |
| <i>1.3.1 Problema General.....</i> | <i>15</i> |
| <i>1.3.2 Problemas Específicos</i> | <i>15</i> |
| 1.4 Antecedentes | 15 |
| 1.5. Justificación de la investigación..... | 30 |
| 1.6. Limitaciones de la investigación | 31 |
| 1.7. Objetivos..... | 31 |
| <i>1.7.1 Objetivo General.....</i> | <i>31</i> |
| <i>1.7.2 Objetivos Específicos</i> | <i>31</i> |
| 1.8. Hipótesis | 31 |
| II. MARCO TEÓRICO | 32 |
| 2.1 Marco conceptual..... | 32 |
| III. MÉTODO | 42 |
| 3.1 Tipo de investigación | 42 |
| 3.2 Población y muestra | 42 |
| 3.3 Operacionalización de variables | 43 |
| 3.4 Instrumentos..... | 46 |

| | | |
|-------|-------------------------------|----|
| 3.5 | Procedimientos..... | 49 |
| 3.6 | Análisis de datos | 50 |
| 3.7 | Consideraciones éticas | 51 |
| IV. | RESULTADOS | 52 |
| V. | DISCUSIÓN DE RESULTADOS | 75 |
| VI. | CONCLUSIONES..... | 85 |
| VII. | RECOMENDACIONES | 86 |
| VIII. | REFERENCIAS..... | 87 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1 Distribución de recién nacidos según peso al nacer ENDES 2020..... | 52 |
| Tabla 2 Mujeres en edad fértil, según edad ENDES 2020 | 52 |
| Tabla 3 Distribución de Mujeres en edad fértil, según quintil de riqueza ENDES 2020 | 54 |
| Tabla 4 Distribución de mujeres en edad fértil, según talla ENDES 2020..... | 58 |
| Tabla 5 Mujeres en edad fértil, según número de controles prenatales ENDES 2020 | 59 |
| Tabla 6 Distribución de mujeres en edad fértil, según consumo de cigarrillos ENDES 2020 | 62 |
| Tabla 7 Mujeres en edad fértil, según ingesta de medicamentos para parásitos ENDES 2020 | 63 |
| Tabla 8 Mujeres en edad fértil, según información nutricional del MINSA | 64 |
| Tabla 9 A Análisis multivariado de regresión logística de factores sociodemográficos primer modelo | 65 |
| Tabla 9B Análisis multivariado de regresión logística de factores sociodemográficos segundo modelo | 65 |
| Tabla 10 Análisis multivariado de regresión logística de factores culturales..... | 68 |
| Tabla 11 Análisis univariado de factores obstétricos | 70 |
| Tabla 12 Análisis univariado de otros factores..... | 73 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|--|----|
| Figura 1 Porcentaje de Mujeres en edad fértil, según estado civil ENDES 2020..... | 53 |
| Figura 2 Porcentaje de Mujeres en edad fértil, según lugar de residencia ENDES 2020..... | 54 |
| Figura 3 Porcentaje de mujeres en edad fértil, según regiones del Perú ENDES 2020..... | 55 |
| Figura 4 Porcentaje de mujeres en edad fértil, según nivel de educación ENDES 2020 | 56 |
| Figura 5 Porcentaje de mujeres en edad fértil, según alfabetización ENDES 2020 | 56 |
| Figura 6 Porcentaje de mujeres en edad fértil, según lengua materna ENDES 2020..... | 57 |
| Figura 7 Porcentaje de mujeres en edad fértil, según paridad ENDES 2020 | 58 |
| Figura 8 Porcentaje de mujeres en edad fértil, según tipo de gestación ENDES 2020 | 59 |
| Figura 9 Porcentaje de mujeres en edad fértil, según lugar de parto ENDES 2020 | 60 |
| Figura 10 Porcentaje de mujeres en edad fértil, según persona que atendió el parto ENDES 2020 | 61 |
| Figura 11 Porcentaje de mujeres en edad fértil, según complicaciones en el parto ENDES 2020 | 61 |
| Figura 12 Porcentaje de mujeres en edad fértil que presentaron anemia ENDES 2020..... | 62 |
| Figura 13 Porcentaje de mujeres en edad fértil, según su ocupación ENDES 2020 | 63 |

RESUMEN

Con la finalidad de Determinar los factores maternos asociados al bajo peso al nacer en el Perú, se realizó un estudio que analizó la muestra de ENDES 2020, la cual fue exportada a Stata 16, se filtró solo a las mujeres que tuvieron un hijo en el último año, el análisis fue de regresión logística multivariado y univariado. Se encontró que la edad materna 12 a 19 años tuvo OR 1.844675 p (0.000), la edad ≥ 35 años tuvo OR 1.27058 p (0.000); la región Sierra tuvo OR 1.271213 p (0.004); el Nivel de educación_sin educación tuvo OR 1.844309 p (0.000), el Nivel de educación primaria tuvo OR 1.173474 , p (0.003); la Lengua Materna nativa tuvo OR 1.473785, p (0.002) , la Talla materna menor de 1.50m tuvo OR 1.376968 p (0.000), el factor controles prenatales_ninguno tuvo OR 2.162911, p (0.000), los Controles prenatales_2 A 3 tuvo OR 2.850875, p (0.000), los Controles prenatales_4 a 5 tuvo OR de 2.802221, p (0.000); el Tipo de gestación múltiple tuvo OR 7.02074 , p (0.000); el factor Anemia materna tuvo OR 1.148792 , p (0.009). Se concluye que los factores asociados con significancia estadística al bajo peso al nacer en el Perú según la ENDES 2020, son la edad materna, el bajo nivel de educación, la talla materna $< 1,50m$, el número de controles prenatales incompletos, tipo de gestación múltiple y la anemia materna.

Palabras Clave: Recién nacido de Bajo Peso, factores culturales, demográfico, obstétrico.

ABSTRACT

In order to determine the maternal factors associated with low birth weight in Peru, a study was carried out that analyzed the ENDES 2020 sample, which was exported to Stata 16, filtering only women who had a child in the last year, the analysis was multivariate and univariate logistic regression. It was found that maternal age 12 to 19 years had OR 1.844675 p (0.000), age ≥ 35 years had OR 1.27058 p (0.000); the Sierra region had OR 1.271213 p (0.004); the Level of education_without education had OR 1.844309 p (0.000), the Level of primary education had OR 1.173474 , p (0.003); the native mother tongue had OR 1.473785, p (0.002), the maternal height less than 1.50m had OR 1.376968 p (0.000), the prenatal controls factor_none had OR 2.162911, p (0.000), the prenatal controls_2 to 3 had OR 2.850875, p (0.000), Prenatal controls_4 to 5 had OR of 2.802221, p (0.000); The Type of multiple gestation had an OR 7.02074, p (0.000); the maternal anemia factor had an OR 1.148792, p (0.009). It is concluded that the factors associated with statistical significance to low birth weight in Peru according to ENDES 2020, are maternal age, low level of education, maternal height <1, 50m, the number of incomplete prenatal controls, type of multiple gestation and maternal anemia.

Keywords: Low Weight Newborn, cultural, demographic, obstetric factors.

I. INTRODUCCIÓN

El peso de un RN es una señal del estado nutricional del niño, que está asociado a la morbimortalidad y se erige como uno de los factores primordiales que establece la probabilidad de que un bebé sobreviva en el 1er año de vida. Los RN con peso menor de 2500 gramos (BPN), forman uno de los grupos desvalidos de la población. (Pérez-Basain et al., 2018)

De acuerdo con lo manifestado por la FAO, los RN con peso bajo poseen mayor probabilidad de fallecer en los primeros 28 días de vida, los sobrevivientes tienen mayor posibilidad de tener restricción del desarrollo, riesgo mayor de padecer enfermedades crónicas en la adultez como obesidad, diabetes y menor coeficiente intelectual. (Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, 2019)

Al respecto, en la presente pesquisa se trata de identificar factores maternos asociados con BPN en el Perú y para mayor entendimiento, éste trabajo ha sido estructurado en capítulos: el primero muestra el planteamiento del problema, antecedentes, justificación, limitaciones, objetivos e hipótesis de la investigación. El segundo capítulo hace referencia al marco teórico. El tercero está relacionado con el método empleado en la pesquisa. En el cuarto capítulo se ha trabajado los hallazgos, En el quinto se discuten los hallazgos. El sexto muestra las conclusiones. El séptimo las recomendaciones. El octavo las referencias bibliográficas empleadas en toda la investigación y finalmente en el noveno se muestran los anexos.

El autor

1.1 Planteamiento del Problema

Las estimaciones del bajo peso al nacer (BPN) de la UNICEF y OMS indican que 1 de cada 7 nacidos vivos - 20,5 millones de bebés en el mundo - sufrieron de BPN en el 2015, casi la mitad de ellos fueron en Asia meridional. (United Nations Children's Fund [UNICEF],2019; World Health Organization [WHO], 2019; Milla, 2020)

Las nuevas estimaciones revelan progreso estancado en la reducción de prevalencia del BPN entre 2000 y 2015 con desaceleración de la tasa de progreso anual en el período 2010-2015 en comparación con el Período 2000-2009. (UNICEF,2019; WHO, 2019)

Esta es la primera vez que tales estimaciones se han puesto a disposición a nivel mundial, lo que permite realizar un seguimiento del progreso y apoyar varias iniciativas, objetivos nutricionales y plantear un Plan y la Estrategia Global para la Salud de la Mujer, del niño y del adolescente. Si las tendencias continúan, el mundo no logrará el objetivo de reducir el BPN el 2025 lo que impedirá el logro de los Propósitos de Crecimiento Sostenido el 2030. (UNICEF,2019; WHO, 2019)

La prevalencia del BPN varió ampliamente en todas las regiones, van desde el 7,2% en Regiones más desarrolladas al 17,3% en Asia. Incluso, hubieron variaciones entre las subregiones en el sur de Asia, la prevalencia del BPN fue 26,4 por ciento en el 2015 más de 5 veces que la prevalencia del 5,1% en Asia oriental. En realidad, estas dos subregiones de Asia tuvieron la más baja y la más alta prevalencia del BPN de todas las subregiones en el mundo. En otras regiones, hubo mayor homogeneidad entre las subregiones respecto al más bajo y más alto predominio del BPN. También en América Latina y el Caribe hubo una diferencia de 1.3 %, mientras África tubo una diferencia de 3 puntos porcentuales. (UNICEF,2019; WHO, 2019)

Entre 2000 y 2015, se ha tenido un avance limitado en la reducción del bajo peso al nacer en todas las regiones y subregiones, tanto para la prevalencia y número de niños afectados. Realmente, ninguna región o subregión experimentó cambios estadísticamente significativos en la prevalencia durante este período de 15 años. La prevalencia del BPN en América Latina y el Caribe fue 8,7% (0,9 millones), en Oceanía 9,9% (1,4 millones), en África 13,7% (5,7 millones), en Asia 17,3% (12,8 millones), en Regiones más desarrolladas 7,2% (1,0 millón) y a nivel global 14,6 % (20,5 millones). (UNICEF,2019; WHO, 2019)

Como dicen Freire-Álvarez et al. (2020) el BPN es uno de los decretos fundamentales de sobrevivencia durante el 1er año de vida. Un recién nacido (RN) con peso menor a 2500g, aporta al incremento de la morbimortalidad infantil.

Como enuncia López (2020) es indudable la influencia que el peso al nacer tiene sobre las generaciones futuras y las repercusiones de ello, constituyen una preocupación mundial.

El bajo peso al nacer es más resaltante en países en vías de desarrollo que en países desarrollados, pero los factores de riesgo asociados son muy similares. Entre ellos está la presencia de parto prematuro, control prenatal inadecuado, el ser primípara, madre con edad menor a 20 años y el retardo del crecimiento intrauterino. (Freire-Álvarez et al., 2020)

Couceiro-Zimmer et al. (2018) reportan en un estudio realizado en 2656 nacimientos pretérmino del Hospital Público Materno Infantil de la Ciudad de Salta Capital- Argentina que el bajo nivel educativo de las madres se asoció significativamente a la edad gestacional, la precocidad y periodicidad del control prenatal y con la edad de nacimiento.

Ahora bien, esta problemática del BPN también afecta al Perú dado que el Censo del 2017 consignó 7 millones 957 mil 361 féminas a nivel nacional, entre ellas, 122 mil 144 tuvieron edad entre 15 y 19 años lo que significa un 1,5% respecto del total de madres, rango de edad que aportaría neonatos con BPN. (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2019)

De acuerdo al Ministerio de Salud del Perú en el 2018, el total de nacidos vivos notificados fue 511 mil 960, casi la totalidad se pesaron al nacer (99,9%), de ellos el 5,9% pesó menos de 2,500 gramos lo que representan 30 mil 429 en términos absolutos, y pesaron de 4000 a más gramos el 6,4%. (INEI,2020)

Según el INEI (2020) en el año 2018 cuatro departamentos: Pasco, Cajamarca, Loreto y Huancavelica tuvieron mayor proporción de RN con BPN; existe alto riesgo para el BPN en

progenitoras jóvenes menores de 20 y con edades de 35 a 49 años, obteniéndose 7,5% y 7,3% , respectivamente; la educación de la madre condiciona el BPN, 10 de cada 100 RN tienen madres sin nivel educativo, y seis de cada 100 RN tienen progenitoras con nivel superior; el porcentaje de RN con BPN es superior cuando el parto ocurre en domicilio u otro lugar (7,2%) en cambio cuando el parto ocurrió en hospital/clínica el tanto por ciento fue 5,9% y 4,0% en otro establecimiento de salud; además encontraron mayor proporción de RN con BPN en partos atendidos por partera, familiar u otra persona (8,4%); se estimó mayor porcentaje de RN con BPN en madres que no tuvieron un embarazo a término; en relación al sexo del RN las niñas fueron el 6,3% de RN con BPN, mayor al porcentaje de RN varones (5,6%); se observa mayor proporción de RN con BPN cuando el parto es triple o más (87,9%), mientras que la proporción fue 5,0% cuando el parto es único; no existen diferencias en cuanto el estado conyugal de las madres.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el bajo peso al nacer como el peso al nacer inferior a 2500 g, menciona que la mayor parte de casos de BPN se da en países con ingresos bajos y medios; asimismo que es una entidad compleja, que incluye neonatos prematuros, neonatos a término pequeños para su edad gestacional, y neonatos con ambas circunstancias. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021)

Mamani (2020) menciona que el 6,0% de recién nacidos reportados por el Registro del Certificado de Nacido Vivo en Línea (CNV) en Perú presentan BPN en comparación con el 7,3% que reporta la ENDES para el año 2018.

De acuerdo con lo manifestado por la FAO, los RN con peso bajo tienen mayor probabilidad de fallecer en los primeros 28 días de vida, los sobrevivientes mayor posibilidad de tener restricción del desarrollo, riesgo mayor de padecer enfermedades crónicas como obesidad, diabetes en la adultez, menor coeficiente intelectual. Los datos señalan que se avanzó

poco desde el 2012, al apreciarse que el 14,6% de nacimientos a nivel mundial en el 2015 tuvieron bajo peso. (Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura [FAO], 2019)

1.2 Descripción del Problema

El BPN es uno de los problemas de salud pública más frecuentes a nivel nacional como mundial, por la mayor probabilidad de mortalidad perinatal, al igual que desnutrición grave en el largo plazo, alteraciones neurológicas, complicaciones respiratorias, deficiencias inmunitarias, problemas económicos por lo que, el RN debe permanecer hospitalizado mayor tiempo bajo cuidados especializados. (Freire-Álvarez et al., 2020)

Según la edición publicada en el 2018 de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) sobre La Situación de la Salud en las Américas: Indicadores Básicos, que incorpora informes novedosos sobre los principales indicadores de salud para la Región de las Américas menciona que el BPN en Las Américas tiene rangos que van desde 2,1% en Guadalupe hasta 18,0 en Sint Maarten con un promedio de 8,0 en el continente Americano y la Tasa de Mortalidad neonatal reportada por 1000 nacidos vivos es 7,7 con rangos 2,1 en Cuba y 31,0 en Haití. (Organización Panamericana de la Salud [OPS], / OMS, 2018)

Manteniéndose estas tendencias actuales a nivel mundial, no se podrá cumplir el objetivo de la UNICEF y la OMS de disminuir 30% la prevalencia del BPN para el 2025. (UNICEF-WHO, 2019; FAO, 2019)

Por lo tanto, todo lo mencionado antes muestra que el BPN continúa siendo problema de salud pública en el mundo, de mayor magnitud en países emergentes como Perú. A pesar de los avances médicos en los últimos años y de las investigaciones realizadas a nivel mundial aún, existen algunas contradicciones y discrepancias sobre los factores de riesgo del BPN que

hacen necesario una profundización acerca de ello. Por esa razón, a través de la presente investigación se intenta resolver lo siguiente:

1.3 Formulación del problema

1.3.1 Problema General

¿Cuáles son los factores maternos asociados al BPN en el Perú según la ENDES 2020?

1.3.2 Problemas Específicos

- a) ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al BPN?
- b) ¿Cuáles son los factores culturales asociados al BPN?
- c) ¿Cuáles son los factores obstétricos asociados al BPN?
- d) ¿Cuáles son los otros factores asociados al BPN?

1.4 Antecedentes

A. Internacionales

Pérez-Basain et al. (2018) publicaron una pesquisa intitulada: “Factores de riesgo del bajo peso al nacer” con el propósito de ahondar sobre factores que repercuten en el BPN para aportar al conocimiento y prevención. El método consistió en búsqueda bibliográfica entre años 1992 y 2017, identificaron 79 estudios, 44 fueron escogidos por cumplir los criterios de inclusión, realizaron análisis crítico de toda la literatura encontrada y concluyeron que hay diversas condiciones maternas, previas y durante la gravidez que son riesgos predictores de BPN como anemia, infección urinaria, hipertensión arterial crónica, infecciones vaginales, poca ganancia ponderal materna, preeclampsia, factores psicosociales, tabaco y prematuridad.

Chen-Yang et al. (2018) desarrollaron un estudio intitulado: "Both maternal and paternal risk factors for term singleton low birthweight infants in rural Chinese population: a population-based, retrospective cohort study" con propósito de analizar factores de riesgo maternos y paternos del BPN en China. Se realizó una pesquisa estudio de cohorte retrospectivo en una población de 202.725 lactantes únicos de 37-42 semanas. Los RN únicos a término fueron clasificados como BPN con peso ≤ 2500 gr. y peso normal entre 50 y 97 del percentil según las normas chinas, ocupando el 4,8% y el 70,8% de la población de estudio, respectivamente. Se usó análisis de regresión logística múltiple para identificar factores de riesgo del BPN de los padres comparando los dos grupos. La regresión logística mostró una asociación significativa con el antígeno de superficie materno positivo de la hepatitis B (RR = 1.979, P = 0.047), ingesta irregular de ácido fólico (RR = 1.152, P = 0.003), antecedentes paternos de varicocele (RR = 2,404, P = 0,003) y bebés femeninos (RR = 1,072, P = 0,046). Se encontraron que el tabaquismo materno, la hipertensión y antecedentes de mortinatos estuvieron relacionados con el BPN, pero no estadísticamente significativos. Los autores concluyeron que el antígeno de superficie de la hepatitis B positivo de la madre, la ingesta irregular de ácido fólico y los antecedentes paternos de varicocele incrementarían el riesgo del BPN y que deben realizarse más estudios para investigar cada uno de los factores de riesgo detallados en el BPN.

Tamura-Hanaoka et al. (2018) realizaron una pesquisa intitulada: "Different Risk Factors for Very Low Birth Weight, Term-Small-for-Gestational-Age, or Preterm Birth in Japan" con el propósito de determinar las características de los padres, como el aumento de la edad de los padres, la figura corporal materna, el nivel socioeconómico de la familia, el estilo de vida y el tratamiento médico como factores de riesgo para el BPN, pequeño para la edad gestacional (PEG) y nacimientos prematuros en Japón. Como parte del Estudio de Hokkaido

sobre el medio ambiente y la salud infantil es un estudio de cohorte en curso que comenzó en 2002, desde febrero de 2003 a marzo de 2012, se inscribieron a mujeres durante el embarazo temprano (13 semanas de gestación) que visitaron la unidad de maternidad en uno de los 37 hospitales y clínicas asociados en la prefectura de Hokkaido para salud prenatal (todos ellos cubren toda el área de Hokkaido). La cohorte consta de 20.926 mujeres embarazadas, pero 1347 se perdieron durante el seguimiento antes de dar a luz. Se excluyeron a las mujeres que tuvieron abortos espontáneos, mortinatos, partos múltiples, preeclampsia, diabetes en número de 1176, de esa manera se eliminó las causas patológicas de MBPN, PEG a término y de nacimientos prematuros, también se excluyeron 344 por falta de información, por lo que se incluyeron solo a 18.059 participantes en el análisis estadístico que evaluó las asociaciones. Al ingresar al estudio, las participantes llenaron un cuestionario autoadministrado que cubría sobre las características de los padres, incluida la edad materna y paterna al momento de la entrada (≤ 24 , 25-34, ≥ 35 años), IMC materno antes del embarazo ($<18,5$, 18,5-24,9, 25-29,9, 30 kg / m²), historial médico materno y paterno, uso regular de cualquier suplemento, tabaquismo materno activo durante el primer trimestre, tabaquismo pasivo materno durante el 1er trimestre, tabaquismo paterno hasta el 1er trimestre, hábito de beber de los padres hasta el primer trimestre y uso de cualquier tecnología de reproducción asistida. Se usó el nivel de educación paterno y materno (≤ 9 , 10-12, 13-15, ≥ 16 años de educación), y los ingresos del hogar familiar (<3.0 , 3.0-4.9, 5.0-7.9, ≥ 8 millones de yenes) como indicadores de los niveles socioeconómicos; así mismo se consideró el sexo del bebé, edad gestacional en días y el peso al nacer en gr. El MBPN se definió como peso al nacer <1500 gr y el término PEG se definió como un peso al nacer inferior al percentil 10 del peso de referencia normativo al nacer. Los datos continuos se presentaron como promedio y desviación estándar, los datos cualitativos se presentaron como frecuencia y porcentaje, la prueba Chi-cuadrado se utilizó para evaluar las

asociaciones entre MBPN, PEG y PTB, nacimientos prematuros y factores parentales. Los riesgos relativos (RR) de MBPN, PEG a término y parto prematuro de acuerdo con las características de los padres se estimaron utilizando múltiples métodos lineales generalizados. Modelos de distribución binominal, función de enlace logaritmo. Todas las estimaciones estadísticas se calcularon utilizando el software estadístico JMP Clinical 5 (SAS Institute Inc., Cary, Carolina del Norte, Estados Unidos). Los autores concluyeron que diferentes factores parentales se asociaron con tres indicadores indirectos de crecimiento fetal deficiente y parto prematuro: MBPN, PEG a término y parto prematuro en Japón. Los resultados sugieren que tanto la edad avanzada materna como la paterna y la reproducción asistida usando tecnología son predictores del MBPN y parto prematuro; el hábito materno de beber alcohol aumentó el riesgo de PEG a término, mientras que los niveles educativos altos de la madre como del padre fueron protectores para que los bebés no sean PEG a término; además, el IMC materno antes del embarazo de $<18,5 \text{ kg} / \text{m}^2$ fue riesgo tanto para el PEG a término como para el parto prematuro. Además, los resultados de los efectos de interacción entre el IMC antes del embarazo y el nivel educativo materno para el parto prematuro presenta que el RR de un IMC bajo fue más alto en el grupo con nivel educativo ≤ 9 años.

Couceiro-Zimmer et al. (2018) publicaron un trabajo intitulado: "Factores sociodemográficos presentes en neonatos prematuros nacidos en el Hospital público Materno Infantil de Salta Capital, Argentina" con el propósito de Analizar factores sociodemográficos presentes en RN prematuros nacidos en el Hospital Público Materno Infantil de Argentina. Se hizo una investigación descriptiva correlacional simple, con datos de 2656 nacimientos prematuros que ocurrieron desde Enero 2002 a Diciembre 2011 y se analizaron variables sociodemográficas relacionadas con la progenitora, niño y el proceso de atención prenatal. Los RN prematuros fueron 5,2% del total de los RN, hubieron 183 nacimientos múltiples que

correspondieron a 175 gestaciones gemelares y 8 gestaciones triples. El 50,4% de los RN prematuros fueron del sexo femenino, el 76,9% tuvieron 34 a 36,6 semanas; el 60,4% tuvieron tamaño adecuado para la edad gestacional, un 89,4% un peso al nacer < de 2500 g. Encontraron 31,6% de féminas con edades de riesgo, 70% con nivel educativo inadecuado, el 25,4% no tenían pareja, 90,0% con inicio tardío de controles prenatales, 33,2% con controles prenatales inadecuados. Se asociaron significativamente a la edad gestacional el bajo nivel educativo de las madres, el inicio tardío de controles prenatales como controles prenatales inadecuados.

Monsreal-Tun et al. (2018) reportaron un trabajo intitulado: “Factores de riesgo de bajo peso al nacer según el modelo de regresión logística múltiple. Estudio de cohorte retrospectiva en el municipio José María Morelos, Quintana Roo, México” con propósito de Evaluar multivariadamente los pesos específicos de 17 variables en el BPN. La pesquisa fue epidemiológica, observacional, de cohortes. Se consignaron todos los nacimientos acontecidos desde el 1 de agosto 2014 al 31 de julio 2015 que cumplieron criterios de inclusión. El 7,32% tuvieron BPN de 1147 RN consignados. Se hizo de regresión logística múltiple usando software IBM SPSS Statistics 22. Los autores demostraron que antecedentes patológicos, antecedentes obstétricos patológicos, altura materna < 1,50 m y tabaquismo fueron factores de riesgo del BPN.

Suárez-Pupo et al. (2018) publicaron un trabajo intitulado: “Factores maternos y bajo peso al nacer en el policlínico "Guillermo Tejas", Las Tunas” con propósito de evaluar factores maternos presentes en BPN, consignados en el Policlínico Universitario "Guillermo Tejas" en 2018. Para ello, realizaron una pesquisa descriptiva, la población fue 441 progenitoras que tuvieron RN vivos, la muestra fue 37 madres con RN BPN atendidas en la institución. Se analizaron edad materna, tiempo de embarazo, valoración nutricional, ganancia de peso, enfermedades maternas asociadas, antecedentes obstétricos. Encontraron que el BPN fue más

habitual en progenitoras con edad 21 a 35 años (37,8%), nulíparas (43,3%) peso materno adecuado (45,9%), insuficiente ganancia de peso en la gravidez (51,4%). Las autoras concluyeron que existió relación del BPN con edad materna 21 a 35 años, nuliparidad, peso materno adecuado, insuficiente ganancia de peso en la gravidez, crecimiento intrauterino restringido y RPM.

Hidalgo-Lopezosa et al. (2019) publicaron un artículo intitulado: “ Sociodemographic factors associated with preterm birth and low birth weight: A cross-sectional study.”, con el propósito de determinar incidencia y los factores sociodemográficos de féminas españolas asociados al parto prematuro y BPN. El estudio fue transversal con datos de mujeres que dieron a luz en España durante 2015 extraídos del Boletín Estadístico de nacimientos. Fueron incluidos 331.449 partos únicos desde las 22 semanas de gestación y fetos con peso ≥ 500 g. Se calcularon OR con intervalo de confianza del 95% en un modelo regresión logística múltiple. La incidencia del parto prematuro en España fue 6,7% y la de BPN del 7,3%. Se encontró asociación de edad materna ≤ 19 años y ≥ 35 años, nivel educativo \leq estudios secundarios y progenitoras solteras con el BPN. Los autores concluyen que edad, nivel educativo, nacionalidad, estado civil de progenitora se asociaron con el BPN.

Siyoum et al. (2019) publicaron un artículo intitulado: “ Factors associated with low birth weight among babies born at Hawassa University Comprehensive Specialized Hospital, Hawassa, Ethiopia” cuyo propósito fue Evaluar los factores asociados del BPN en neonatos del Hospital especializado integral de la Universidad de Hawassa, Etiopía. El diseño de casos y controles fue de marzo - abril de 2018, la muestra fue 110 casos y 220 controles, se utilizaron los software Epi-Data versión 3.1 y el SPSS versión 22, se usaron la regresión logística binaria y multivariada. Se encontró que el Perímetro braquial de las madres menor de 220 mm, falta de asesoramiento nutricional, complicaciones durante la gravidez , falta de suplementos de

hierro durante la gravidez se asociaron notablemente con el BPN. Se concluyó que la circunferencia del brazo de las progenitoras menor de 220 mm, la falta de asesoramiento nutricional, la presencia de complicaciones y falta de suplementos de hierro durante la gestación tienen asociación significativa con el BPN.

Falcão et al. (2020) publicaron una investigación intitulada: “ Factors associated with low birth weight at term: a population- based linkage study of the 100 million Brazilian cohort” con el propósito de identificar los factores asociados al BPN en RN a término de progenitoras brasileñas empobrecidas. El diseño fue cohorte, se usó el sistema nacional de información de nacidos vivos entre 2001 y 2015. Se hizo regresión logística multivariada para precisar asociación entre variables de exposición y BPN en RN a término. Encontraron que el 3.7% presentó BPN de 8 768 930 RN a término. Se asociaron al BPN el género femenino del RN OR: 1,49; IC 95%: 1,47-1,50, progenitoras negras OR: 1,20; IC 95%: 1,18-1,22, nivel educativo bajo OR: 1,57; IC 95%: 1,53-1,62, edad ≥ 35 años OR: 1,44; IC 95%: 1,43-1,46, número bajo de controles prenatales OR: 2,48; IC 95%: 2,42-2,54, primíparas OR: 1,62; IC 95%: 1,60-1,64. Concluyen que múltiples aspectos fueron asociados al BPN en RN a término.

Desta et al. (2020) publicaron un artículo científico intitulado: “Maternal factors associated with low birth weight in public hospitals of Mekelle city, Ethiopia: a case-control study ” con el propósito de Evaluar los factores de riesgo maternos asociados al BPN en hospitales públicos de la ciudad de Mekelle, Tigray, Etiopía norte, 2017/2018. El diseño fue casos y controles, muestra de 127 casos, 254 controles. Se usó SPSS versión 20, se analizó con regresión logística bivariado y multivariado, la asociación significativa se determinó mediante OR con IC del 95%. Se halló asociación significativa de edad materna ≤ 20 años OR = 6.42 IC = 1.93–21.42, control prenatal inadecuado OR = 3.73 IC 1.5–9.24, antecedentes de enfermedad médica OR = 14,56 IC = 3,69–57,45, ingesta de hierro y folato OR = 21,56 IC

=6,54–71,14, talla materna inferior a 150 cm OR = 9,27 IC = 3,45–24,89 y incremento ponderal en la gestación OR = 4.93 IC = 1.8–13.48 con el BPN. Los autores concluyeron que el inadecuado control prenatal, parto pretérmino, antecedentes de enfermedades médicas crónicas, altura materna < a 1.50 m, ganancia ponderal < 12 kg y baja ingesta de hierro están asociados significativamente con BPN.

Freire et al. (2020) publicaron una investigación intitulada: “Bajo peso al nacer: Factores asociados a la madre”, cuyo propósito fue establecer incidencia y factores maternos asociados a RN con BPN. La investigación fue descriptiva, transversal, no experimental; la muestra fueron 198 RN con sus progenitoras del servicio de neonatología del Hospital José Carrasco Arteaga de Cuenca en el período octubre 2017-mayo 2018. Se empleó la prueba chi cuadrado (χ^2) para fijar la relación entre BPN y los factores maternos de riesgo. La incidencia del BPN fue de 11.1% y los factores asociados al BPN fueron ganancia baja de peso en la gestación ($p=0.001$) y número de gestaciones ($p=0.03$). No hubo asociación significativa entre el BPN y controles prenatales, período intergenésico, diabetes gestacional, preeclampsia y presencia de enfermedades en la gestación. Se concluye que los factores asociados al BPN son poca ganancia de peso en la gestación y el número de embarazos.

Pabón-Eraso et al. (2021) publicaron una investigación intitulada: “Factores asociados al bajo peso al nacer en un hospital universitario del departamento de Nariño” con el propósito: Determinar los factores asociados con BPN en el Hospital Universitario Departamental de Nariño (Colombia). Los autores realizaron un diseño casos y controles en RN y progenitoras cuyo parto se atendió en el HUDN, entre noviembre 2014 y junio 2015; fueron 117 casos y 116 controles. Se establecieron frecuencias, porcentajes para variables cualitativas, medidas de tendencia central y dispersión en variables cuantitativas. Hicieron análisis univariado, bivariado y multivariado, calculando el Odds Ratio (OR) e intervalo de confianza al 90%. Se

encontró que fue mayor el riesgo de BPN en féminas con edad 10 a 19 años $OR=7,79$, $IC95\%=2,61-23,23$, antecedente de infección vaginal en la gestación $OR=4$, $IC95\%=1,26-12,66$, nivel educativo primaria incompleta $OR=10,93$, $IC95\%=1,51-79,13$ o primaria completa $OR=2,94$, $IC95\%=1,06-8,13$, afiliadas al régimen subsidiado de salud $OR=4,96$, $IC95\%=1,71-14,41$. Se redujo 10% el riesgo de tener un RN con BPN $OR=0,90$, $IC95\%=0,84-0,96$ por cada aumento de 1 unidad de IMC y por cada incremento de 1 semana de embarazo $OR=0,76$, $IC95\%=0,23-0,34$. Los autores concluyeron que los factores de riesgo identificados son: progenitoras con edades entre 10-19 años, infección vaginal durante la gestación, nivel educativo primaria incompleta o completa y afiliación al régimen subsidiado; el aumento en el IMC y las semanas de embarazo resultaron ser factores protectores.

Dueñas-Matute et al. (2022) publicaron una investigación intitulada: “ Maternal and neonatal variables associated with premature birth and low birth weight in a tertiary hospital in Ecuador” con el propósito de Explorar los factores maternos y neonatales asociados al parto prematuro y BPN en un hospital terciario ecuatoriano. El estudio se realizó en el Hospital General Docente Calderón con un diseño transversal, se incluyó 13.407 nacimientos informados. La proporción de recién nacidos de BPN fue del 12,4%. Las frecuencias de RN con edad gestacional < de 34 y de 34 a 37 semanas fueron 1,8% y 8,8%, respectivamente. Se observó una mayor proporción de BPN entre los RN de madres analfabetas, madres más jóvenes y con hipertensión gestacional. El tamaño de niños pequeños para la edad gestacional fue < en las progenitoras más jóvenes, en tanto los niños grandes para la edad gestacional tuvieron mayor frecuencia entre progenitoras mayores. La obesidad materna (razón de proporción [RP] 2,80, IC del 95 % 1,69 - 4,64) y la diabetes gestacional (RP 3,24, IC del 95 % 2,12 - 4,96) se asociaron con un mayor porcentaje de partos grandes para la edad gestacional. Los autores concluyen que la proporción del BPN en el Hospital General Docente Calderón es

grande en comparación con los encontrados en estudios realizados en América Latina y la tasa de parto pretérmino es cercana a la estimada en países menos desarrollados.

Himes et al. (2022) publicaron una investigación intitulada: “Prevalence and Predictors of Low Birth Weight in a Rural Guatemalan Community” con propósito de Identificar prevalencia y factores de riesgo asociados con el BPN en bebés nacidos de una muestra por conveniencia de mujeres que viven en las tierras bajas del suroeste de Guatemala. El estudio fue observacional, se incluyeron a todas las féminas inscritas que tuvieron un RN vivo (218) entre el 1 de octubre de 2018 y el 3 de diciembre de 2019, se utilizó el software STATA versión 15.2 y aplicó estadística descriptiva e inferencial como prueba chi-cuadrado de Pearson para variables cualitativas nominales, prueba de Kruskal-Wallis para comparación de variables continuas y análisis multivariado. Se encontró que el 13,8 % eran BPN (<2500 g), las mujeres con RN con BPN eran más jóvenes y tenían más probabilidades de tener menos de 4 visitas prenatales (33,3 % $P = 0,04$). Concluyeron que los RN con BPN nacieron con mayor frecuencia de mujeres que eran más jóvenes y que habían recibido menos de 4 visitas prenatales, hallazgos consistentes con la literatura existente sobre BPN en América Latina.

B. Nacionales

Rimarachín (2018) efectuó su Tesis intitulada: “Factores de Riesgo y su Relación con, Bajo Peso al Nacer en Recién Nacidos de Madres Atendidas en el Hospital II-I Chota-2016” cual propósito fue Determinar algunos factores de riesgo relevantes y la relación con el BPN, en RN de progenitoras atendidas en el Hospital II-I Chota- 2016. El estudio se ejecutó en el Hospital José Hernán Soto Cadenillas de Chota. La investigación fue descriptiva; correlacional de corte transversal y retrospectiva, la técnica usada fue revisión de HC y la ficha fue el instrumento utilizado. Se empleó el paquete estadístico SPSS V24 para el procesamiento de

datos. Se encontró que el grupo etario de 20 a 35 años obtuvo el 65,4%; las menores de 19 años fueron 10,2%; El 40,0% tuvo primaria y las analfabetas fueron 4,7%; de la zona rural fueron el 80,3%; respecto a la ocupación las amas de casa constituyeron el 77,2%. En los RN, el 50,4% fueron del género femenino y el 49,6% del género masculino. El 63,8% tuvieron peso normal y el 34,6% BPN. Se halló relación estadística significativa entre escolaridad de la progenitora y el BPN del RN con $P=0.038$; de igual modo con antecedentes de aborto $P=0.024$ e ITU con $P=0.008$. También, tuvieron una relación estadística significativa el estado nutricional y control pre natal con el BPN $P=0.000$. El autor concluye que algunos factores de riesgo están relacionados o asociados con el BPN de manera significativa.

Castellanos (2018) en su Tesis intitulada: “ Factores de riesgo maternos y bajo peso al nacer en recién nacidos en el Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé en el año 2017” cuyo propósito fue Determinar la relación entre factores de riesgo maternos (anemia, pre eclampsia, embarazo adolescente, infección urinaria y edad gestacional) con el BPN en RN del Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé en 2017, con un diseño caso control (56 casos y 112 controles) aplicando prueba Chi cuadrado, Odds ratio, coeficiente de correlación de Rho Spearman, regresión lineal y regresión logística binaria encontraron relación significativa del BPN con preeclampsia $p<0,000$; OR=18,44; IC 95%; 13,69-21,34, infección urinaria $p<0,001$; OR=3,59;IC 95%; 1,662-7,767 y edad gestacional $p<0,000$, Rho de Spearman=0,715, pero no hubo asociación significativa con anemia $p<0,756$;OR=1,209;IC 95%; 0,584-2,466 y adolescencia $p<1,00$;OR=1,00;IC 95%; 0,241-4,156. El autor concluyó que los factores asociados de manera significativa con el BPN fueron preeclampsia, infección urinaria y edad gestacional.

Chávez (2019) hizo la Tesis intitulada: “Factores de Riesgo Asociados a Bajo Peso al Nacer en Neonatos a Término del Híjch en Piura, 2018” con propósito de determinar los factores

de riesgo asociados al BPN en RN a término en el Hospital III José Cayetano Heredia de Piura de Enero - Diciembre 2018. La autora incluyó casos que cumplían con criterios de selección y eligió 1 control (94) para cada caso (94), se aplicó muestreo no probabilístico por conveniencia para controles; asimismo, incluyó en su investigación factores sociodemográficos, antecedentes maternos patológicos y obstétricos indagando asociación con el BPN. Se halló factores de riesgo ($p < 0.05$) para el BPN a lo siguiente: anemia materna OR=4.215, preeclampsia OR=3.383, RPM OR=0.4778; Oligoamnios OR=2.118; periodo intergenésico < de 2 años OR=0.2616; paridad > de 4 OR=1.854. El autor concluye que la preeclampsia, anemia materna, oligoamnios, mayor paridad son factores de riesgo para el BPN y son factores protectores RPM y periodo intergenésico corto.

Ochante (2019) en la investigación intitulada: “Factores Maternos y Peso al Nacer del Recién Nacido. Distrito de Paras – Ayacucho” realizada con objetivo de determinar la relación que existe entre factores maternos: edad, periodo intergenésico, estado nutricional y nivel de conocimiento sobre cuidados durante la gravidez y el peso al nacer del RN, en el distrito de Paras, 2017, en un estudio descriptivo-correlacional, transversal realizado en muestra de 146 progenitoras y sus RN a término atendidos en 7 establecimientos de salud de Paras, en el periodo Enero - Julio 2017, con análisis documental de las HC perinatales y entrevistas a las progenitoras; y análisis estadístico usando prueba estadística Chi Cuadrado con un 95% de nivel de confianza. encontró que hay relación de la edad ($\chi^2 = 48,100$; $p = 0,000$), periodo intergenésico ($\chi^2 = 26,014$; $p = 0,000$) y el estado nutricional ($\chi^2 = 13,448$; $p = 0,000$) con el BPN; estuvo exento de relación el nivel de conocimiento de las progenitoras sobre cuidados en el embarazo ($\chi^2 = 1,732$; $p = 0,421$); así mismo; 26,0% de RN con bajo peso y el 50,7% de madres tuvieron conocimiento malo sobre cuidados en la gravidez. La autora concluyó que hay relación estadística significativa de edad, periodo intergenésico y estado nutricional de la

progenitora con el BPN en el distrito de Paras.

Lojas (2019) realizó su pesquisa intitulada: “Principales Factores de Riesgo para Bajo Peso al Nacer Hospital Nacional Hipólito Unanue Julio – Diciembre 2018” con el propósito de Identificar los principales factores de riesgo para BPN en Hospital Nacional Hipólito Unanue de julio a diciembre 2018. La pesquisa fue observacional, retrospectiva, diseño casos y controles, en el cual indagaron de 92 casos y 92 controles, para ello revisaron las HC de las progenitoras y libro de registro de nacimientos de Neonatología, usaron estadística descriptiva, análisis bivariado y regresión logística obteniendo OR con el software estadístico SPSS Statics Versión 25. El autor halló un OR=1.94, IC95% 1.08-3.49 significativo para multiparidad, anemia inferior a 10g/dl OR=8,58 IC95% 4.41-16.69, RPM OR=2.22 IC95% 1.23-4.02, controles prenatales igual o menor a 5 OR=3.93 IC95% 2.07-7.47 e infección del tracto urinario OR=7.74 IC95% 3.90-15.33, El grado de instrucción bajo y preeclampsia carecieron de asociación. El autor concluye que anemia materna e infección urinaria en la gravidez son factores de riesgo para tener BPN.

Milla (2020) hizo la Tesis intitulada: “Factores maternos asociados al bajo peso al nacer en el Hospital La Caleta, Chimbote, 2019” con el propósito de establecer factores maternos asociados al BPN en grávidas atendidas en el Hospital La Caleta, Chimbote en el periodo enero – diciembre 2019. La pesquisa fue observacional, transversal, diseño casos y controles. Fueron revisadas 40 HC de RN con peso bajo (casos) y 80 HC de RN con peso normal (control). En el análisis bivariado el autor encontró asociación del BPN con estado civil sin pareja (OR:2,6, $p = 0,042$), multiparidad OR:3,75, $p : 0,02$, la anemia materna OR:2,5, $p :0,01$, talla materna baja (OR:2,8, $p = 0,02$) preeclampsia (OR:4,40, $p = 0,008$), la infección urinaria (OR:2,2, $p = 0,042$) e infecciones vaginales (OR:5,7, $p = 0,001$), pero en el análisis multivariado (cuarto modelo logístico) se halló que la baja estatura de la madre $p = 0,007$ e infección urinaria con p

= 0,017 estaban asociados al BPN. El autor concluyó que la baja estatura de la progenitora e infección urinaria son factores de riesgo para el BPN.

Condori (2020) en su trabajo de Tesis intitulada: “Factores de Riesgo Asociados a Peso Bajo al Nacer en Recién Nacidos en el Hospital Regional de Ayacucho en el Periodo Enero – Junio del Año 2019” con el propósito de establecer los factores de riesgo asociados a BPN del Hospital Regional de Ayacucho período Enero a Junio 2019. La pesquisa fue observacional, transversal, analítica, retrospectiva, diseño casos y controles, se utilizó muestreo no probabilístico, la muestra tuvo 200 neonatos con bajo peso 2500 gr (casos) y 200 neonatos con peso > a 2500 (controles); Se utilizaron programas Microsoft Excel 2010 y STATA para procesar los datos. Se encontró factores de riesgo asociados como: controles prenatales deficientes OR=5.1, corto período intergenésico OR=1.33, progenitoras adolescentes y añosas OR=1.1, analfabetismo OR=2.1, bajo nivel socioeconómico OR= 2.1, edad gestacional < a 37 semanas OR=2.1. Se concluyó que factores de riesgo estadísticamente significativos asociados con BPN son: inadecuados controles prenatales, progenitoras adolescentes y añosas, corto período intergenésico, edad gestacional <37 semanas, nivel de escolaridad bajo y nivel socioeconómico bajo.

Vargas A (2020) realizó su Tesis intitulada: “Anemia en gestantes y bajo peso neonatal en el Hospital de Tarma en el 2018-2019” con el propósito de establecer si la anemia maternal se asocia con peso bajo neonatal en Hospital Félix Mayorca Soto periodo 2018 - junio 2019. La pesquisa fue observacional, analítica, cohortes retrospectivas; la población fueron 1095 grávidas que cumplieron con criterios de inclusión, La dimensión de la muestra fue calculada con software Epidat, se empleó muestreo aleatorio simple (264 para cada grupo). El autor utilizó el chi cuadrado y RR para encontrar asociación. La autora encontró predominancia de educación primaria y multiparidad en grávidas con anemia, el promedio de hemoglobina fue

de 9.3, el mismo que varió entre 7 a 10.9, tuvieron RN con BPN el 40% de grávidas con anemia severa. El autor concluyó que la anemia de la progenitora se asocia al bajo peso neonatal.

García (2022) en su trabajo de Tesis intitulada: “Factores gineco-obstétricos asociados a bajo peso al nacer en los recién nacidos a término del servicio neonatología del Hospital Nacional Dos de Mayo durante el periodo 2015-2018” con el propósito de establecer los factores gineco-obstétricos asociados al BPN en RN a término del Hospital Nacional Dos de Mayo periodo 2015-2018, realizó una pesquisa observacional, analítica, diseño casos y controles. Hubieron 121 casos y 242 controles; la información fue analizada con prueba del Chi cuadrado y regresión logística binaria. Se encontró asociación estadística significativa con el BPN al antecedente de aborto previo $p=0.000$ OR= 3.00; IC 95%: 1.66-5.40. Sin embargo, la paridad, el antecedente de BPN, el periodo intergenésico y los controles prenatales carecieron de asociación. La autora concluyó que el precedente de aborto previo se asocia con BPN.

Retamozo (2022) realizó la Tesis intitulada: “Factores asociados al bajo peso al nacer en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de la Región Huancavelica, periodo 2021” con objetivo de establecer los factores asociados al BPN en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. El estudio fue de corte transversal diseño casos y controles; la población fue de 875 grávidas. Para el análisis descriptivo, bivariado y multivariado de las variables, se usaron el SPSS V23 y STATA v 15. Se encontró 20% de neonatos con BPN, El 57.6% de grávidas con hijos de peso bajo tuvieron nivel educativo secundario, seguido del 19.8% con primaria, las primigestas tuvieron > proporción de niños con BPN, el 64.8% no tuvieron 6 controles prenatales. El BPN estuvo asociado con embarazo gemelar, preeclampsia, anemia, aumento de cesáreas, depresión del RN, pequeños para edad gestacional y prematuridad. El autor concluyó que la prematuridad y el ser pequeño para la edad gestacional ($p<0.000$) se

asocian al BPN.

1.5. Justificación de la investigación

El estudio propuesto surgió debido a que el BPN según estimaciones de UNICEF-OMS (UNICEF-WHO, 2019) indican que 1 de cada 7 nacidos vivos - 20,5 millones de recién nacidos en el mundo - sufrieron de BPN en el 2015, casi la mitad de ellos fueron en Asia meridional. Las nuevas estimaciones revelaron un estancamiento en la reducción de la prevalencia del BPN entre 2000 y 2015, lo que muestra que sigue siendo problema de salud pública. El peso de un RN es indicador de salud materna, fetal, nutricional, el cual si es bajo constituye un riesgo mayor para morir en los primeros 28 días de vida, aquellos que logran sobrevivir tienen más posibilidades de sufrir retardo en el desarrollo, de poseer coeficiente intelectual más bajo, las consecuencias del BPN continúan incluso en edad adulta aumentando así el riesgo de aparición de patologías como obesidad y diabetes.

Los resultados del estudio permitirán a las autoridades del gobierno plantear políticas multisectoriales para disminuir pobreza, regresión de subalimentación, inseguridad alimentaria de hogares y malnutrición; además, hará factible que las autoridades de salud a nivel nacional, regional y local puedan proponer políticas más efectivas tendientes a disminuir la prevalencia del BPN. En resumen, los frutos de esta investigación nacional posibilitarán que los responsables en diseño de políticas gubernamentales, sanitarias en Perú tengan un estudio más sobre factores de riesgo del BPN para plantear Objetivos, estrategias y actividades más efectivas para contribuir a la reducción en un 30% de la prevalencia al 2025 ó 2030 acorde a Objetivos de sostenibilidad planteados por las Naciones Unidas. Ello, permitirá establecer acciones preventivas, correctivas frente a la prevalencia del BPN que se mantiene invariable desde hace muchos años.

1.6. Limitaciones de la investigación

La fundamental limitación es que ENDES 2020 no incluye todas las variables que la teoría menciona como factores de riesgo para el BPN.

En segundo lugar, la investigación se desarrolló en base a la información recogida por la ENDES en la que hay una probabilidad de que la memoria de las madres de familia entrevistadas pueda no ser la mejor.

En el desarrollo de la investigación se observó dificultades para identificar los diversos códigos para cada variable establecidos por el INEI.

Dificultades para hacer un diseño de casos controles.

1.7. Objetivos

1.7.1 Objetivo General

Determinar los factores maternos asociados al BPN en el Perú según la ENDES 2020.

1.7.2 Objetivos Específicos

- a) Evaluar los factores sociodemográficos asociados al BPN.
- b) Valorar los factores culturales asociados al BPN.
- c) Evaluar los factores obstétricos asociados al BPN.
- d) Estimar los otros factores asociados al BPN.

1.8. Hipótesis

Existe asociación estadística significativa entre factores maternos sociodemográficos, culturales, obstétricos y otros con BPN en Perú según ENDES 2020.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Marco conceptual

Factor de riesgo. Es cualquier característica o circunstancia perceptible de una persona o grupo de personas que se conoce asociada con incremento en la posibilidad de sufrir, acrecentar o estar expuesta a un desarrollo enfermizo. (Lojas, 2019, p. 16).

Peso al Nacer. Es el primer peso medido y consignado, idealmente en las primeras horas posteriores al nacimiento. Según la Organización Mundial de la Salud, el BPN es el peso al nacer menor de 2500 g (hasta 2499 g). Esta definición de BPN existe desde 1976, cuando la 29a Asamblea Mundial de la Salud acordó esta definición utilizada actualmente. El BPN se clasifica además como muy bajo peso al nacer (MBPN, <1500 g) y extremadamente bajo peso al nacer (ELBW, <1000 g). El BPN es consecuencia de 1 nacimiento prematuro (gestación corta <37 semanas completas), restricción del crecimiento intrauterino (RCIU) o ambos. El BPN se refiere al peso absoluto de <2500 g independientemente de la edad gestacional. (Perret-Pérez et al., 2018)

“Los recién nacidos, prematuros y de término, también se clasifican según su peso para la edad gestacional, es decir, el peso esperado para esa determinada edad, el cual se distribuye en percentiles: bajo percentil 10 es pequeño para edad gestacional (PEG), entre 10 y 90 es adecuado para la edad gestacional (AEG) y sobre 90 es grande para edad gestacional (GEG)”. (Centro Latinoamericano de Perinatología - Salud de la Mujer y Reproductiva. [OPS-CLAP/SMR], 2019)

A nivel mundial, se considera que entre el 15% y el 20% del pleno de nacimientos, o >

20 millones de RN anualmente, son bebés de BPN que en países con ingresos bajos y medios representan una carga desproporcionada de BPN; más del 95% de los RN con BPN del mundo nacen en países de ingresos bajos y medianos. Existen marcadas variaciones mundiales y regionales en las tasas de BPN, el 6% de los bebés nacen con BPN en Asia oriental y el Pacífico, el 13% en África subsahariana y hasta un 28% en Asia meridional donde hasta la mitad de todos los RN con BPN nacen en el sur de Asia y en regiones de altos ingresos se reportan tasas de BPN más bajas, incluido el 6,9% del Reino Unido. (Perret-Pérez et al., 2018)

El BPN es una señal valiosa de salud pública de salud materna, nutrición, atención de la salud y pobreza. Los bebés con BPN poseen riesgo 20 veces > de morir que neonatos con peso al nacer mayor de 2500 g. Asimismo, el BPN se asocia con discapacidad neurológica a largo plazo, deterioro desarrollo del lenguaje, rendimiento académico malo y un riesgo mayor de enfermedades crónicas, incluida la enfermedad cardiovascular y la diabetes. Los RN prematuros soportan un riesgo adicional por la inmadurez de sistemas y múltiples órganos, incluida la hemorragia intracraneal, dificultad respiratoria, sepsis, ceguera y trastornos gastrointestinales. (Perret-Pérez et al., 2018)

2.2.1 Causas del bajo peso al nacer

Según la teoría existen múltiples causas: (Gutiérrez- Angulo et al., 2019)

A. Causas fetales:

- **Cromosomopatías:** Trisomía 13, 18, 21, Síndrome de Turner, deleciones autonómicas, cromosomas en animollo.
- **Anomalías congénitas:** Síndrome de Potter, anormalidades cardíacas.
- **Enfermedades genéticas:** La Acondroplasia, Síndrome de Bloom.

B. Causas maternas:

- **Enfermedades médicas:** Hipertensión arterial, Enfermedad Renal, Diabetes Mellitus, Enfermedades del colágeno, hipoxemia materna (enfermedad cardíaca cianósante, anemia crónica, enfermedad pulmonar crónica).
- **Infecciones:** Toxoplasma, Rubéola, Citomegalovirus, virus del Herpes, Malaria, Tripanosomiasis, VIH.
- **Estado nutricional:** Bajo peso anterior al embarazo, poca ganancia ponderal-desnutrición durante la gestación.
- **Abuso de sustancias-drogas:** tabaco, alcohol, drogas ilegales y las terapéuticas (Warfarina, anticonvulsivantes, antineoplásicos, antagonistas del ácido fólico).

C. Causas útero-placentarias: Alternaciones en implantación placentaria: placenta baja, placenta previa.

D. Causas demográficas:

- Talla baja familiar
- Edad materna extrema
- Etnia
- Paridad
- Hijo previo PEG

Natalidad según edad materna

En los 20 años últimos, la natalidad en mujeres adolescentes de 10-14 años ha aumentado en forma progresiva, mientras se ha mantenido del grupo de 15-19 años.

Ello, posiblemente por falta de adecuadas políticas públicas de prevención de la gestación en adolescentes. Las mujeres con edad mayor a 35 años se han incrementado de manera progresiva en los 20 años últimos, llegando a alcanzar mayor natalidad en un 50% en comparación a los años 90. (Carvajal y Ralph, 2018, p 19-20)

Mortalidad fetal, neonatal e infantil

Las menores tasas de mortalidad fetal, neonatal e infantil se muestran en mujeres con edad 15 a 35 años comparado con mujeres mayores de 35 años en las cuales los riesgos aumentan de manera significativa. En el grupo mujeres con edad 10-14 años el riesgo igualmente acrecienta debido a gestaciones no deseadas por planes educativos inadecuados. (Carvajal y Ralph, 2018, p 20)

Causas de muerte fetal tardía en Chile

- Complicaciones de placenta y anexos ovulares (26%)
- Hipoxia (26%)
- Complicaciones maternas de la gestación (15%)
- Malformaciones congénitas (12%)
- Complicaciones maternas no relacionadas con la gestación (5%)
- Otras inespecíficas

Causas de mortalidad neonatal precoz en Chile

- Malformaciones congénitas incompatibles con la vida (32.3%)
- Trastornos relacionados con prematuridad y BPN (23.8%)
- Síndrome de dificultad respiratoria (10%)

- Asfixia perinatal (8%)
- Infección perinatal (4.4%)
- Bronconeumonía (1.8%)

La mortalidad neonatal precoz se relaciona en forma significativa con el BPN (< 2500 g) y prematuridad (< 37 semanas). Desde el año 2000, la tasa de parto prematuro se incrementó y la tasa del BPN disminuyó a partir de los 90 incluso el año 2000, aumentando casi hasta el mismo nivel del año 1990. (Carvajal y Ralph, 2018, p 20)

Estrategias para disminuir mortalidad perinatal

- Disminución de malformaciones fetales congénitas: anencefalia, mielomeningocele dando ácido fólico 0.4 mg como suplemento tres meses antes hasta 12 semanas de gestación.
- Eficiente control prenatal.
- Diagnóstico precoz de reducción del crecimiento intrauterino.
- Derivación atinada de gestaciones de riesgo alto al nivel de mayor complejidad.
- Parto institucional: en presencia de equipo de profesionales experimentados (obstetra, neonatólogo, anestesiólogo).
- Diagnóstico y manejo acertado de asfixia intraparto y neonatal
- Prevención del parto prematuro y BPN.
- Prevención de infección perinatal.
- Planificación familiar de pacientes con alto riesgo biológico y social.

Estado nutricional materno

Se determina en la madre con medidas antropométricas como peso, talla e IMC (Ochante, 2018). Ahora bien, López (2020) afirma que infecciones sistémicas (toxoplasmosis y sífilis) y las localizadas en el cérvix uterino y canal de parto colocan asimismo a la mujer en riesgo acrecentado de BPN y prematuridad produciendo un estado proinflamatorio crónico, anemia, en consecuencia nociva utilización de nutrientes e insuficiente ganancia de peso en la gestación.

El estado nutricional materno es factor de riesgo de prematuridad y BPN. El bajo peso materno en el instante del embarazo y la insuficiente ganancia ponderal durante él, es un predictor potente de la condición del feto. (López, 2020)

Se debe ofrecer educación nutricional a las poblaciones desnutridas, para añadir ingesta diaria de energía y proteínas y disminuir el riesgo de muertes fetales, RN de bajo peso y RN PEG. (OPS-CLAP/SMR, 2019)

Freire-Álvarez et al. (2020) encontraron que la poca ganancia ponderal en el embarazo está asociado al BPN.

Acortamiento del período intergenésico

Se denomina periodo intergenésico al tiempo transcurrido desde el nacimiento de un hijo hasta la siguiente gestación (Rimarachín, 2018). El periodo intergenésico corto impacta sobre el estado nutricional materno desfavorablemente en su capacidad de sostener al producto de la concepción hasta la exitosa culminación de la gestación. (López, 2020)

Atención prenatal

“El modelo 2016 de CPN de la OMS recomienda 8 consultas, idealmente la primera en el primer trimestre (hasta las 12 semanas de gestación), dos consultas durante el segundo

trimestre (a las 20 y 26 semanas de gestación) y 5 consultas en el tercer trimestre (a las 30, 34, 36, 38 y 40 semanas)”. (OPS-CLAP/SMR, 2019)

Se trata de disminuir la morbimortalidad con el monitoreo del bienestar materno y fetal, en las consultas del 3er trimestre particularmente estados hipertensivos y otras complicaciones perceptibles en ese tiempo. (OPS-CLAP/SMR, 2019)

Según estudios realizados, el retraso en el primer control prenatal puede ser factor de riesgo del BPN y el control prenatal deficiente se le ha asociado al BPN. Monsreal-Tun et al. (2018)

Anemia materna

La anemia materna puede ser secundaria a enfermedades orgánicas crónicas presentes en la mujer en el momento de la gestación, así la anemia materna se mudaría a anemia fetal en consecuencia riesgo de hipoxemia, acidosis, mala utilización de nutrientes, por tanto desnutrición y retardo en el crecimiento uterino. La causa más frecuente de anemia en mujeres en edad fértil y embarazadas son los estados deficitarios de hierro pues ellas incrementan requerimientos del mineral para cubrir las necesidades durante la síntesis de tejidos placentarios, fetales, acreción de tejidos magros y neurodesarrollo; lo que se aprecia más en gestantes adolescentes y en multíparas. (López, 2020)

La prevalencia de la anemia varía entre 35 y 75% de las grávidas en países en desarrollo. Es complicado para la gestante colmar una demanda mayor solo con dieta, al respecto la OPS-CLAP/SMR (2019) manifiestan que las estrategias de prevención de la anemia por déficit de hierro se sustentan en:

- cambiar la dieta para incrementar el consumo de hierro y de facilitadores de su absorción simultáneamente reducir el consumo de inhibidores

- fortalecer alimentos de consumo habitual con hierro y ácido fólico
- complementar con medicamentos que contengan hierro y ácido fólico
- manejar las infecciones que alteran la absorción de hierro y otros nutrientes (por ejemplo, parasitosis).

Prematuridad

A un RN con menos de 37 semanas de gestación se le denomina prematuro, se clasifican según peso al nacer en: RN con bajo peso al nacer (RNBP) o sea peso < 2500 gr, RN de muy bajo peso al nacer (RNMBPN) < 1500 gr, y RN con extremo bajo peso al nacer (EBPN) peso < 1000 gr., estos tienen mayor morbimortalidad. Ciertamente esta clasificación se usa para RN a término. (Perret-Pérez et al., 2018)

El precedente de parto prematuro en embarazo previo es factor de riesgo más visible, la mujer que tuvo antes parto prematuro tiene aproximadamente 6 veces más posibilidad de tener en la gestación actual un parto prematuro, con tendencia a acrecentar vigorosamente a menor edad del anterior parto prematuro. (Perret-Pérez et al., 2018)

“La duración del embarazo está vinculada también al BPN, se aprecia mayor proporción en aquellos nacimientos de madres que no tuvieron un embarazo a término completo, es decir embarazos que duraron menos de 39 semanas”. (INEI, 2020)

Baja estatura materna

Es la medida de la altura en metros de la madre (Milla, 2020). La altura baja de la madre demostró tener alta prevalencia en RN PEG porque la grávida ofrece un limitado espacio para el crecimiento del feto. (Torres, 2019)

La estatura manifiesta la nutrición global, las madres con estatura < 143 cm tienen RN con peso notablemente menor que las madres con altura alta. (Condori, 2020). La estatura menor de 1.49 m de la madre se ha asociado al BPN. (Milla, 2020; Monsreal-Tun et al., 2018; Condori, 2020)

Restricción del crecimiento intrauterino (RCI)

A la incapacidad de lograr el crecimiento genético potencial del feto, se le denomina restricción del crecimiento intrauterino (RCIU). Por lo tanto, el obstetra en los controles de la gestación, debe estimar el desarrollo fetal con diversos parámetros ecográficos, cotejándolos con curvas de peso intrauterino y edad gestacional para sospechar que el feto no está logrando su potencial genético. (Perret-Pérez et al., 2018)

Acerca de, la fisiopatología de RCIU, el feto expuesto a hipoxia permanente produce mecanismos de compensación y protección: al disminuir aportes de oxígeno y glucosa, se originan efectos metabólicos que ahorran energía que se invierte en el desarrollo de órganos nobles, disminuyen niveles de insulina y actúan hormonas de contrarregulación (glucagón, cortisol, adrenalina, noradrenalina) que consienten redistribución del flujo, favoreciendo órganos nobles (cerebro y corazón) y prescindiendo otros órganos. Asimismo, compensa incrementando la eritropoyesis, para revertir la hipoxia, el feto desiste de crecer, no produce líquido amniótico y solo late el corazón. Si la deficiencia perdura, reduce su frecuencia cardíaca, hace apnea y muere asfixiado. (Perret-Pérez et al., 2018)

El crecimiento intrauterino restringido y en consecuencia el BPN lo determinan sobre todo los factores nutricionales de la grávida, ingestión de energía y el aumento limitado de peso durante el embarazo, el RCIU puede hacerse irreversible luego del nacimiento y seguirse de disminución de funciones mentales, también de secuelas neurológicas e intelectuales.

(Góngora-Mejias et al., 2021)

No todos los RN bajo el percentil 10 son RCIU, ya que pueden ser RN con constitución pequeña. Por ende, no todos los PEG tienen RCIU y no todos los RCIU son PEG”. (Perret-Pérez et al., 2018) Incluso, se ha asociado el BPN con trastornos del desarrollo fetal. (Condori, 2020)

Embarazo múltiple

La gemelaridad y embarazos múltiples igualmente son factores de riesgo de desnutrición fetal, RCIU, BPN, abortos y prematuridad. Las exigencias nutricionales incrementadas por el crecimiento simultáneo de varios fetos son insatisfechas en varias veces, lo que influye en un peso fetal mermado y/o detenimiento del desarrollo. Además, los embarazos múltiples exigen tensiones endocrino-metabólicas y hormonales que la madre no puede soportar, lo que podría llevar a la discontinuidad de la gestación antes de lo previsto por ende afectar al bienestar fetal. (López, 2020)

Conforme al INEI, en el año 2018 los resultados mostraron una vinculación del BPN y el tipo de parto. Encontraron mayor % cuando el parto fue triple o más, este porcentaje representó 87,9%, mayor en 22,2 puntos porcentuales en relación al año 2017 y cuando el parto fue único, el porcentaje alcanzó 5,0%, proporción similar al periodo 2015-2018. (INEI, 2020) A la generalidad se le ha asociado al BPN. (Pérez-Basain et al., 2018)

III. MÉTODO

3.1 Tipo de investigación

El estudio fue observacional porque no hubo manipulación de variables; transversal porque se midió a las variables una sola vez en la muestra, analítico o explicativo porque se realizó correlación o asociación de variables.

Diseño de investigación: El diseño fue correlacional porque se buscó relaciones entre variables para determinar asociación; se analizaron los factores vinculados a los recién nacidos de bajo peso al nacer para la edad gestacional. Para ello, se revisó base de datos de ENDES 2020.

F = Factores Maternos

BP = Bajo peso al Nacer

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

La población fueron las mujeres en edad fértil de 12 a 49 años de edad de todo el Perú.

Criterios de inclusión y exclusión:

a) **Criterios de inclusión:**

Mujeres con RN con BPN

Mujeres de todas las regiones del Perú

RN con BPN de ambos géneros

b) **Criterios de exclusión:** Todos los participantes que nunca cumplieron con criterios de inclusión.

Mujeres con RN con peso normal o macrosómicos.

3.2.2 *Muestra*

La muestra fue 35,430 mujeres en edad fértil, consignadas en la base de datos de ENDES 2020 con iguales características de la población.

Tipo de muestreo: El muestreo de ENDES 2020 fue probabilístico, estratificado y por conglomerados a nivel departamental, por área urbana y rural. (INEI, 2020)

Marco muestral: El marco maestro de áreas de ENDES fue elaborado con información estadística y cartográfica procedente de Censos Nacionales XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas del 2017 y el material cartográfico actualizado para la ejecución de ENDES. (INEI, 2020)

Unidades de muestreo:

En el área urbana: Fueron dos: El Conglomerado y la Vivienda Particular

En el área rural: Fueron dos: El Área de Empadronamiento Rural y la Vivienda Particular.

Unidad de análisis: Mujeres en edad fértil.

Unidad de observación: Domicilios muestreados.

3.3 Operacionalización de variables

Variable independiente: Factores Maternos

Variable dependiente: Bajo peso al nacer

◆ *Factores maternos*

| Variable | Tipo | Escala | Indicador | Fuente de Verificación | Código |
|-----------------------------------|--------------|--------------|--|------------------------|-----------------------|
| Factores Sociodemográficos | | | | | |
| Edad materna | Cuantitativa | Discreta | Años cumplidos: 12 a 19 20 a 34 ≥ 35 años | Cuestionario | 0 1 2 |
| Estado civil | Cualitativa | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Con pareja • Sin pareja • No informa | Cuestionario | 0 1 2 |
| Lugar de residencia | Cualitativa | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Urbano • Rural | Cuestionario | 0 1 |
| Quintil de riqueza | Cualitativa | Ordinal | <ul style="list-style-type: none"> • Quintil 1 • Quintil 2 • Quintil 3 • Quintil 4 • Quintil 5 | Cuestionario | 0 1 2 3 4 |
| Regiones del Perú | Cualitativa | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Lima Metropolitana • Resto Costa • Sierra • Selva | Cuestionario | 0 1 2 3 |
| Factores Culturales | | | | | |
| Nivel de educación | Cualitativa | Ordinal | <ul style="list-style-type: none"> • Sin educación • Primaria • Secundaria • Superior | Cuestionario | 0 1 2 3 |
| Alfabetización | Cualitativa | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • No puede leer • Lee parte de la frase • Puede leer la frase • No tarjeta del idioma • Problemas visuales | Cuestionario | 0 1 2 3 4 |
| Lengua materna | Cualitativa | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Quechua • Aymara • Castellano • Lengua nativa • Lengua extranjera | Cuestionario | 0 1 2 3 4 |
| Factores Obstétricos | | | | | |
| Paridad | Cualitativa | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Primípara • Multípara | Cuestionario | 0 1 |
| Talla materna | Cuantitativa | De intervalo | <ul style="list-style-type: none"> • < de 1.50 m. • ≥ de 1.50 m. | Cuestionario | 0 1 |

| | | | | | |
|--|--------------|--------------|---|------------------|---|
| Número de controles prenatales | Cuantitativa | De intervalo | <ul style="list-style-type: none"> • Ninguno • 1 • 2 a 3 • 4 a 5 • 6 a más | Cuestionari o | 0 1 2 3 4 |
| Tipo de gestación | Cualitativa | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Única • Múltiple | Cuestionari o | 0 1 |
| Lugar de parto | Cualitativa | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Domicilio / otro lugar • Hospital / clínica • Otro local salud | Cuestionari o | 0 1 2 |
| Persona que atendió el parto | Cualitativa | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Partera / familiar / otro • Personal de salud | Cuestionari o | 0 1 |
| Complicaciones en el parto | Categoría | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • No • Si | Cuestionari o | 0 1 |
| Anemia materna | Cualitativa | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • No • Si • No sabe / no responde | Cuestionari o | 0 1 2 |
| Otros Factores | | | | | |
| Consumo de cigarrillos | Categoría | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • No • Si | Cuestionari o | 0 1 |
| Ingesta de medicamentos para parásitos | Categoría | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • No • Si • No sabe | Cuestionari o | 0 1 2 |
| Ocupación | Cualitativa | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • No trabaja • Profesional, técnico o gerente • Eclesiástico • Ventas • Agricultor independiente • Empleada del hogar • Servicios • Habilidades manuales • Sin habilidades manuales | Cuestionari o | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 |
| Información nutricional por el Minsa | Categoría | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • No • Si • No sabe | Cuestionari o | 0 1 2 |

◆ *Bajo peso al nacer*

| Variable | Tipo | Escala | Indicador | Fuente de Verificación | Código |
|-------------|---------------------|---------------------|-------------------------------|------------------------|-----------|
| Peso | Cuantitativa | De intervalo | ≥ 2500 gr < 2500 gr | Cuestionario | 01 |

3.4 Instrumentos

El instrumento empleado fue la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2020); cuestionario semiestructurado constituido por preguntas abiertas y cerradas realizada con la entrevista telefónica y entrevista directa (presencial), por personal capacitado por el INEI para el recojo de información, quienes visitaron las viviendas seleccionadas y/o realizaron las llamadas telefónicas para contactarse con los informantes, para tramitar los cuestionarios. (INEI, 2020)

Seguidamente se proporciona la lista de variables seleccionadas de ENDES 2020 para el presente trabajo de investigación.

| Lista de variables seleccionadas | Ubicación en Instrumento de ENDES 2020. | N° y/o Preg. de la variable en ENDES 2020 |
|---|--|--|
| Edad materna | ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES; DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC0111) | N°15 / V012 |
| Estado civil | ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES; Sección 5. Nupcialidad | PREG. 501 |
| Lugar de residencia | ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES; DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC0111) | N°27 / V025 |

| | | |
|---------------------------------------|--|-------------------------------------|
| Quintil de riqueza | ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES; DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC0111) | N°103 / V190 (Índice de riqueza) |
| Regiones del Perú | ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES; DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC91) | N°4 / SREGION (Región natural) |
| Nivel de educación | ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES; DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC0111) | N°46 / V106 |
| Alfabetización | ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES; DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC0111) | N°82 / V155 |
| Lengua materna | ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES; DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC91) | N°13 / V119 |
| Paridad | ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES; Sección 2. Reproducción | PREG. 201 |
| Talla materna | ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES; DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC42) | N°55 / V438 |
| Número de controles prenatales | ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES; DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC41) | N°47 / M14 |
| Tipo de gestación | ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES; DICCIONARIO DE | N°5 / B0 |

| | | |
|---|---|-----------------------------|
| | VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC21) | |
| Lugar de parto | ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES; DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC41) | N°48 / M15 |
| Persona que atendió el parto | ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES; DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC41) | N°24 - 36 / M3A - M3M |
| Complicaciones en el parto | ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES; DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC94) | N°23 - 27 / S426GA - S426GE |
| Anemia materna | ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES; DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC94) | N°59 / QI422A_B |
| Consumo de cigarrillos | ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES; DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC42) | N°80 / V463A |
| Ingesta de medicamentos para parásitos | ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES; DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC41) | N°122 / M60 |
| Ocupación | ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES; DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (RE516171) | N°63 / V717 |
| Información nutricional por | ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES; DICCIONARIO DE | N°9 / S411I |

| | | |
|-------------------|---|------------|
| el Minsa | VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC94) | |
| Peso_nacer | ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES; DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC41) | N°51 / M19 |

Validación y confiabilidad del instrumento. La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2020 fue validada por juicio de expertos, estos profesionales de salud, estuvieron trabajando como expertos en metodología y diseños del instrumento. Ellos llenaron una hoja de validación, donde estipularon la pertinencia del instrumento, coherencia del mismo, flexibilidad, nivel de sistematización concediéndole un puntaje máximo de 5 puntos a cada ítem, se consideró validado cuando se alcanzó la validez externa con puntaje mínimo de 16 o un máximo de 20 puntos. EL instrumento fue validado antes de la aplicación en el 2020.

3.5 Procedimientos

La captación de la muestra fue realizada por el personal investigador con el método mencionado analizando la base de datos de la Encuesta ENDES 2020.

Para la recopilación de la información directa de Campo por el INEI en ENDES 2020 cada equipo de trabajo estuvo conformado por Supervisora, encuestadoras y antropometrista. La supervisora dependía operacionalmente del Director Departamental, fue la responsable de organizar, distribuir y supervisar a las entrevistadoras la compilación de información en los hogares seleccionados. La entrevistadora:

- Se organizó para tener un cumplimiento eficaz y eficiente en la labor de campo
- Solicitó y obtuvo información de las personas que ocupan las viviendas seleccionadas

- Consideró criterios técnicos para acopiar información de calidad, aplicó las técnicas de entrevista y siguió la metodología de trabajo propuesta para ENDES 2020.
- Cumplió con la carga de trabajo asignada por la supervisora e informó a tiempo los problemas encontrados.
- Revisó la información tramitada y dio en forma oportuna a la supervisora.
- Recepcionó y tramitó diversos documentos.

3.6 Análisis de datos

Se usó el software Stata 16 previa revisión de la información recogida, uso de la digitación y codificación. Una vez hecho esto, se buscó la existencia de correlación de factores sociodemográficos, culturales, obstétricos y otros con el BPN; para la parte explicativa se empleó un modelo de Regresión Logística univariado y multivariado para establecer el grado de asociación de las variables.

El análisis multivariante se hizo de una base secundaria de datos preparada a partir de la base de Encuesta ENDES 2020. Las variables se tomaron directamente como son edad, estado civil, lugar de residencia, quintil de riqueza, regiones del Perú, etc.

En la base secundaria de variables se hizo análisis de valores perdidos que incluyó la comprobación del supuesto de aleatoriedad y un tratamiento con el método de imputación múltiple por regresión estocástica. Aquel método consistió en atribuir a cada valor perdido con el resultado estocástico (outcome) de un modelo de regresión que tuvo como predictores a todos los demás ítems de una misma escala. Esta atribución tuvo el objetivo de disminuir el error de las estimaciones que devino de la pérdida de datos que estaban considerados en el tamaño muestral calculado.

A la información obtenida se le agrupó y se presentó en tablas y gráficos, con la frecuencia absoluta y distribución porcentual de frecuencias.

3.7 Consideraciones éticas

Para la presente investigación no fue necesario someter el Plan de Tesis a un Comité de ética, debido a que se usó la información de la ENDES 2020 que es pública, se mantuvo la privacidad y la confidencia de la información.

IV. RESULTADOS

4.1 Presentación de resultados

Seguidamente, se muestran los resultados de la investigación en tablas y figuras. La primera parte corresponde a los resultados descriptivos de la muestra. Y la segunda parte señala el análisis estadístico; multivariado de regresión logística y el análisis univariado.

4.1.1 Aspectos descriptivos

Tabla 1

Distribución de recién nacidos según peso al nacer ENDES 2020

| Peso al nacer | N | % |
|----------------------|----------|----------|
| ≥2500 g | 34,515 | 93.63 |
| <2500 g | 2,350 | 6.37 |
| Total | 36,865 | 100 |

Nota. El porcentaje del BPN en el Perú conforme *ENDES 2020 es bajo. Fuente: Tabla elaborada por el investigador.*

Tabla 2

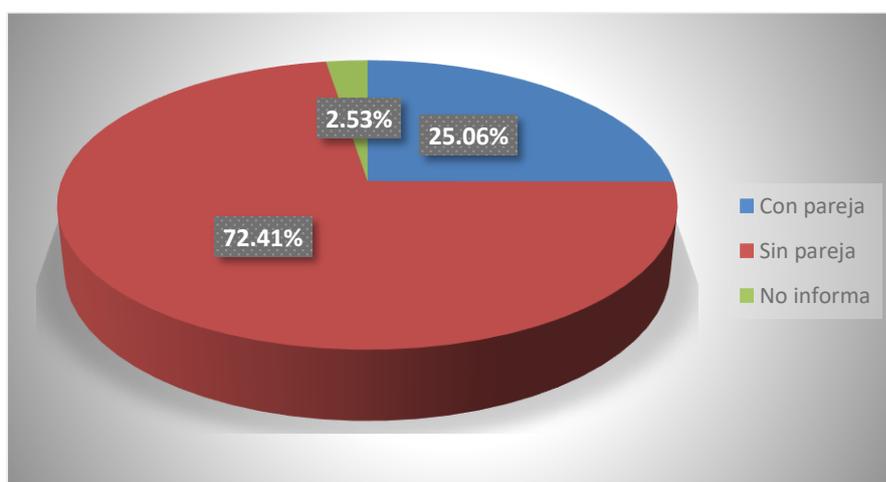
Mujeres en edad fértil, según edad ENDES 2020

| Edad | N | % |
|--------------|----------|----------|
| 12 a 19 años | 446 | 1.26 |
| 20 a 34 años | 13,552 | 38.25 |
| ≥ 35 años | 21,432 | 60.49 |
| Total | 35,430 | 100 |

Nota. La cantidad de mujeres en edad fértil con edad ≥ 35 años ha superado a las de edad 20 a 34 años. Se puede observar que las mujeres con edad 12 a 19 años se han presentado en un porcentaje menor al de mujeres con edad 20 a 34 años. *Fuente: Tabla elaborada por el investigador.*

Figura 1

Porcentaje de Mujeres en edad fértil, según estado civil ENDES 2020

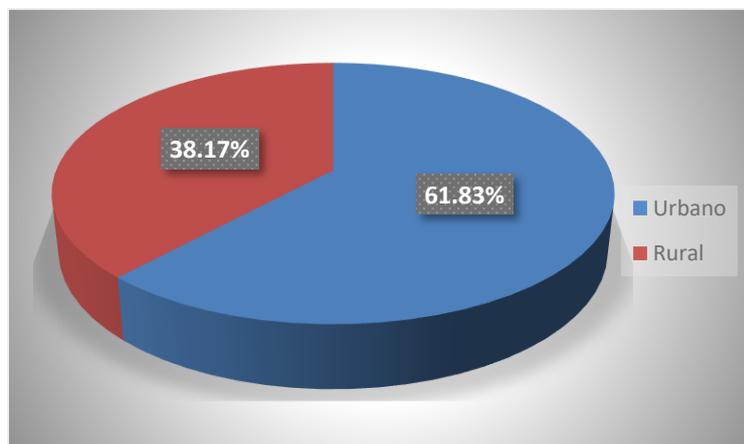


Nota. El tanto por ciento de féminas en edad fecunda sin pareja, ha superado al porcentaje de mujeres con pareja. El tanto por ciento de féminas que no informa su estado civil es bajo.

Fuente: Figura elaborada por el investigador.

Figura 2

Porcentaje de Mujeres en edad fértil, según lugar de residencia ENDES 2020



Nota. El tanto por ciento de féminas en edad fecunda con residencia en zona urbana ha superado al tanto por ciento de féminas en edad fecunda que residen zona rural. *Fuente: Figura elaborada por el investigador.*

Tabla 3

Distribución de Mujeres en edad fértil, según quintil de riqueza ENDES 2020

| Quintil de riqueza | N | % |
|--------------------|---------------|------------|
| Quintil 1 | 12,850 | 36.27 |
| Quintil 2 | 9,257 | 26.13 |
| Quintil 3 | 6,359 | 17.94 |
| Quintil 4 | 4,290 | 12.11 |
| Quintil 5 | 2,674 | 7.55 |
| Total | 35,430 | 100 |

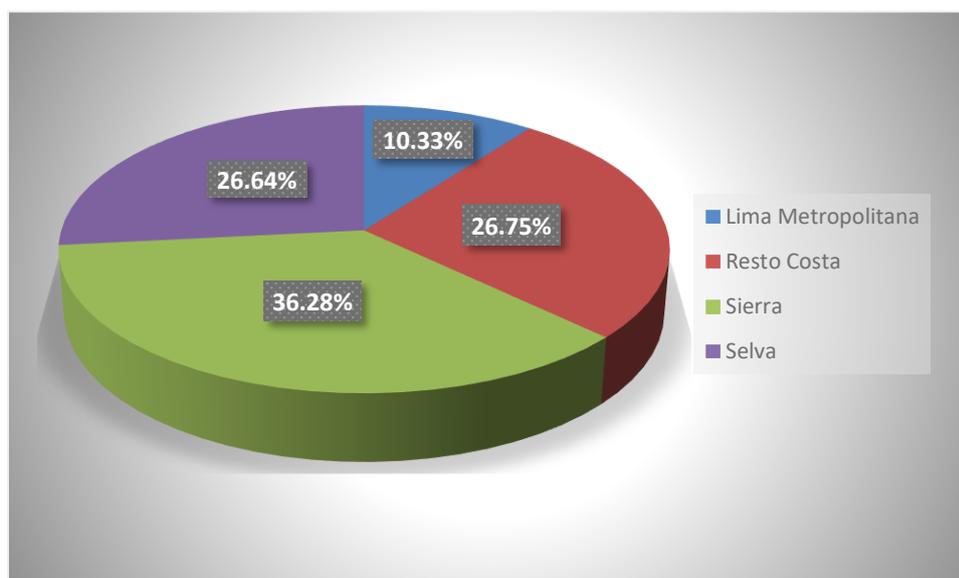
Nota. La cantidad de féminas en edad fecunda del quintil 1 y del quintil 2 ha superado a la

cantidad de féminas en edad fecunda del quintil 3. La cantidad de féminas en edad fecunda del quintil 4 y del quintil 5 es menor a la cantidad de féminas en edad fecunda del quintil 3. *Fuente:*

Tabla elaborada por el investigador.

Figura 3

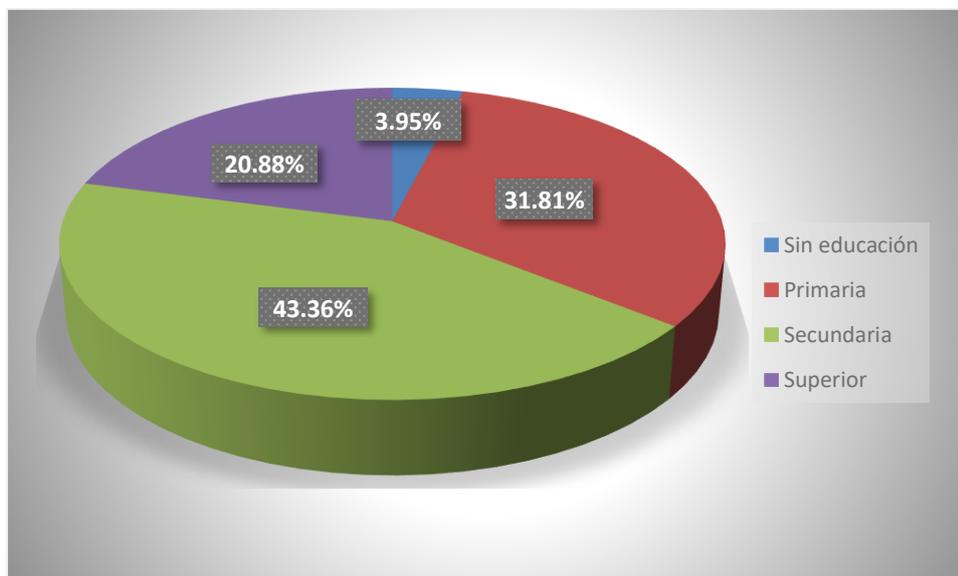
Porcentaje de mujeres en edad fértil, según regiones del Perú ENDES 2020



Nota. El tanto por ciento de féminas en edad fecunda de región Sierra ha superado al tanto por ciento de féminas en edad fecunda de la región resto Costa. El tanto por ciento de féminas en edad fértil de Lima Metropolitana es menor al porcentaje de féminas en edad fecunda de todas regiones. *Fuente: Figura elaborada por el investigador.*

Figura 4

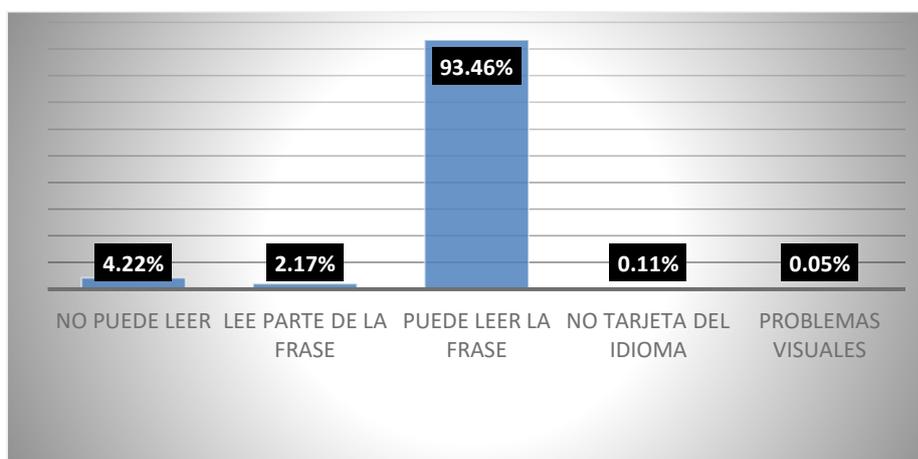
Porcentaje de mujeres en edad fértil, según nivel de educación ENDES 2020



Nota. El porcentaje de féminas en edad fecunda con nivel de educación secundaria ha superado al porcentaje de féminas en edad fecunda con nivel de educación primaria. El tanto por ciento de féminas en edad fértil sin educación es menor al tanto por ciento de féminas en edad fecunda con nivel educación Superior. Fuente: Figura elaborada por el investigador

Figura 5

Porcentaje de mujeres en edad fértil, según alfabetización ENDES 2020

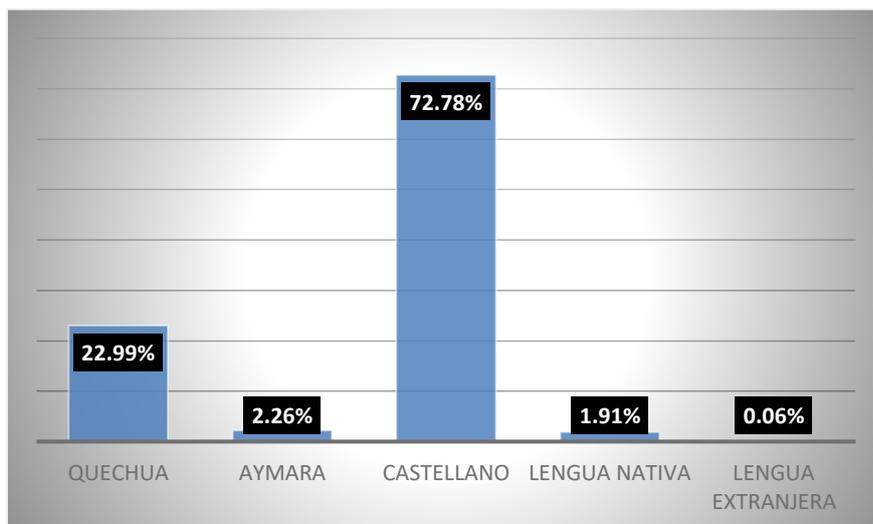


Nota. El tanto por ciento de féminas en edad fecunda que puede leer la frase ha superado en

demasiá al tanto por ciento de féminas en edad fecunda que no puede leer. *Fuente: Figura elaborada por el investigador.*

Figura 6

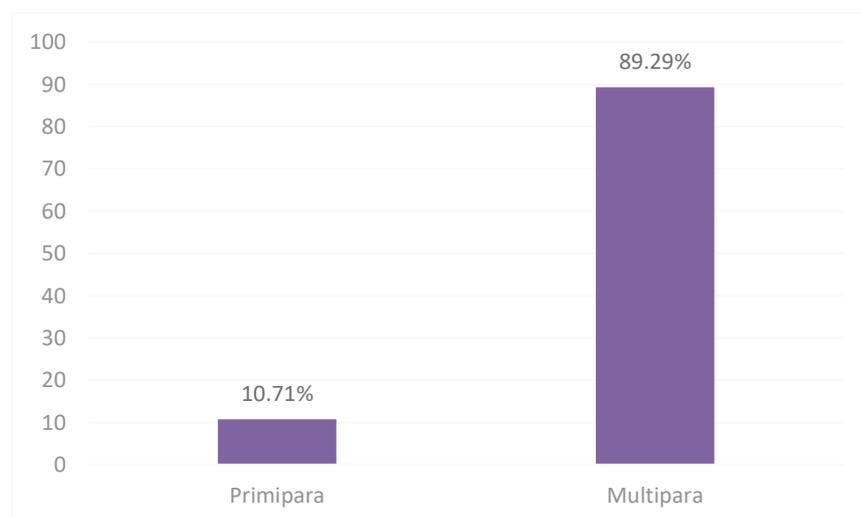
Porcentaje de mujeres en edad fértil, según lengua materna ENDES 2020



Nota. El tanto por ciento de féminas en edad fecunda con lengua materna Castellano ha superado al tanto por ciento de féminas en edad fecunda con otras lenguas maternas. *Fuente: Figura elaborada por el investigador.*

Figura 7

Porcentaje de mujeres en edad fértil, según paridad ENDES 2020



Nota. El tanto por ciento de féminas en edad fecunda Multíparas ha superado en demasía al tanto por ciento de féminas en edad fecunda Primíparas. *Fuente: Figura elaborada por el investigador.*

Tabla 4

Distribución de mujeres en edad fértil, según talla ENDES 2020

| Talla materna | N | % |
|---------------|---------------|------------|
| < de 1.50 m. | 12,496 | 35.27 |
| ≥ de 1.50 m. | 22,934 | 64.73 |
| Total | 35,430 | 100 |

Nota. La cantidad de féminas en edad fecunda con talla < 1.50 m. ha sido menor a cantidad de féminas en edad fecunda con talla ≥ 1.50 m. *Fuente: Figura elaborada por el investigador.*

Tabla 5

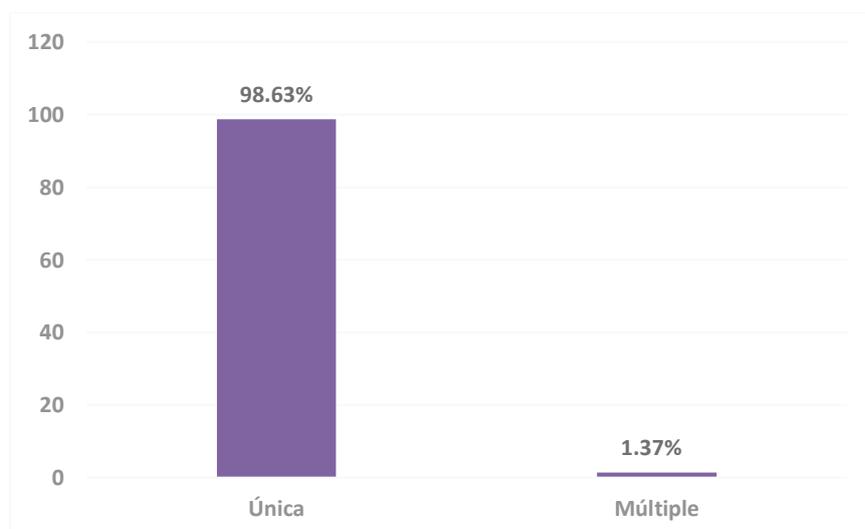
Mujeres en edad fértil, según número de controles prenatales ENDES 2020

| Número de controles prenatales | N | % |
|--------------------------------|---------------|------------|
| Ninguno | 287 | 0.81 |
| 1 | 135 | 0.38 |
| 2 a 3 | 758 | 2.14 |
| 4 a 5 | 2,402 | 6.78 |
| 6 a más | 31,848 | 89.89 |
| Total | 35,430 | 100 |

Nota. La cantidad de féminas en edad fecunda con 6 a más controles prenatales ha superado a la cantidad de féminas en edad fecunda con menor cifra de controles prenatales. *Fuente: Figura elaborada por el investigador.*

Figura 8

Porcentaje de mujeres en edad fértil, según tipo de gestación ENDES 2020

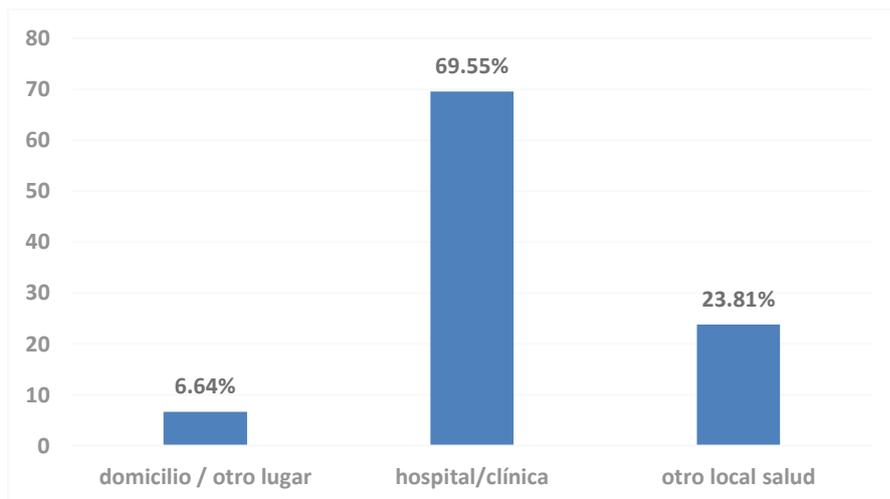


Nota. El tanto por ciento de féminas en edad fecunda con gestación única ha superado al tanto

por ciento de féminas en edad fecunda con gestación Múltiple. *Fuente: Figura elaborada por el investigador.*

Figura 9

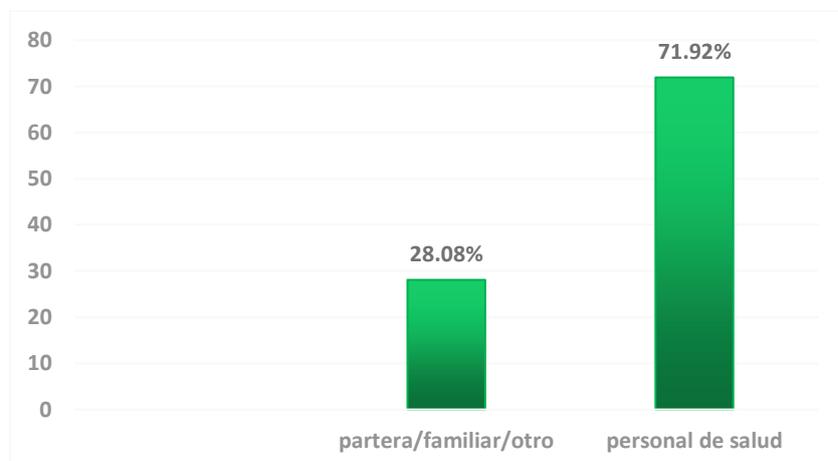
Porcentaje de mujeres en edad fértil, según lugar de parto ENDES 2020



Nota. El tanto por ciento de féminas en edad fecunda con parto en hospital/clínica u otros locales de salud ha superado al tanto por ciento de féminas en edad fecunda con parto en domicilio/otro lugar. *Fuente: Figura elaborada por el investigador.*

Figura 10

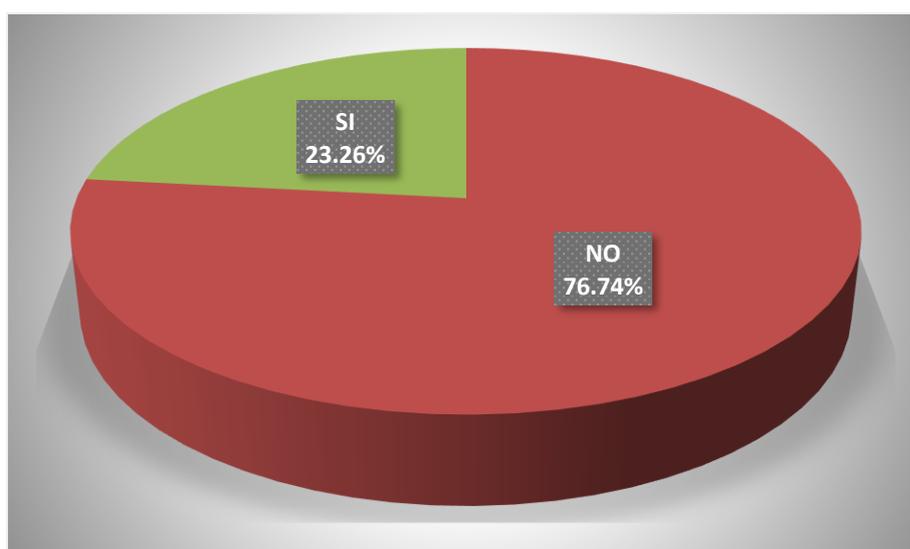
Porcentaje de mujeres en edad fértil, según persona que atendió el parto ENDES 2020



Nota. El porcentaje de féminas en edad fecunda cuyo parto fue atendido por personal de salud ha superado al porcentaje de féminas en edad fecunda cuyo parto fue atendido por partera/familiar/otro. Fuente: Tabla y figura elaborada por el investigador.

Figura 11

Porcentaje de mujeres en edad fértil, según complicaciones en el parto ENDES 2020



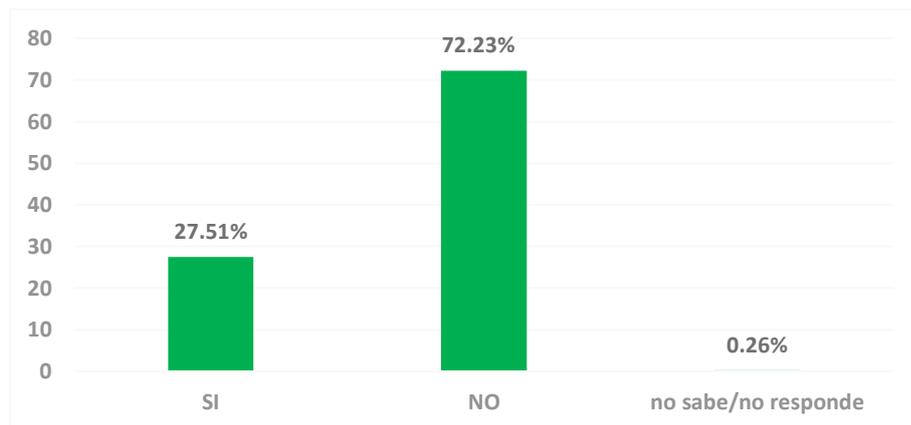
Nota. El tanto por ciento de féminas en edad fecunda sin complicaciones durante el parto ha

superado al tanto por ciento de féminas en edad fecunda con complicaciones durante parto.

Fuente: figura elaborada por el investigador.

Figura 12

Porcentaje de mujeres en edad fértil que presentaron anemia ENDES 2020



Nota. El tanto por ciento de féminas en edad fecunda con anemia ha sido menor al porcentaje de féminas en edad fecunda sin anemia. *Fuente: Figura elaborada por el investigador.*

Tabla 6

Distribución de mujeres en edad fértil, según consumo de cigarrillos ENDES 2020

| Consumo de cigarrillos | N | % |
|------------------------|--------|-------|
| NO | 34,962 | 98.68 |
| SI | 468 | 1.32 |
| Total | 35,430 | 100 |

Nota. La cantidad de féminas en edad fecunda que no consumieron cigarrillos ha superado a la cantidad de féminas en edad fecunda que consumieron cigarrillos. *Fuente: Figura elaborada por el investigador.*

Tabla 7

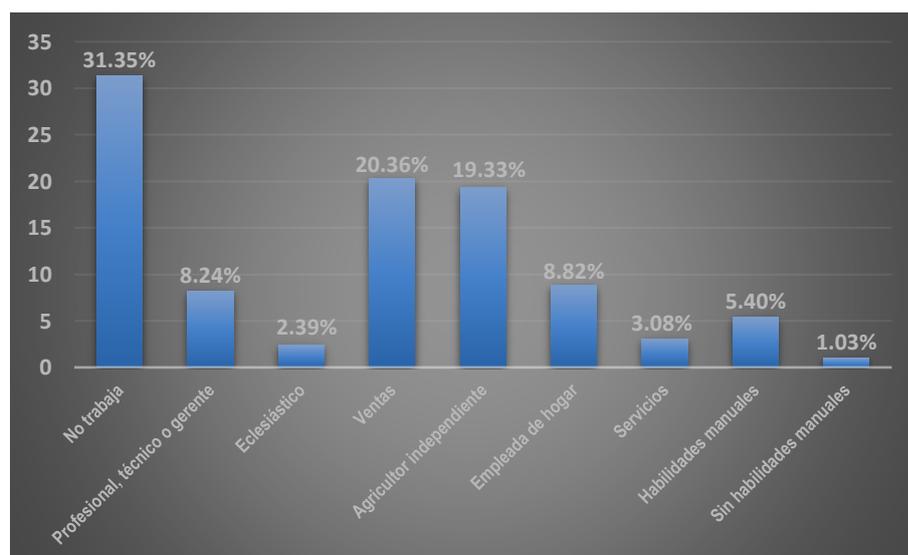
Mujeres en edad fértil, según ingesta de medicamentos para parásitos ENDES 2020

| Ingesta de medicamentos para parásitos | N | % |
|---|---------------|------------|
| NO | 33,705 | 95.13 |
| SI | 1,495 | 4.22 |
| No sabe | 230 | 0.65 |
| Total | 35,430 | 100 |

Nota. La cantidad de féminas en edad fecunda que consumieron medicamentos para parásitos ha sido menor a la cantidad de féminas en edad fecunda que no consumieron medicamentos para parásitos. *Fuente: Tabla elaborada por el investigador.*

Figura 13

Porcentaje de mujeres en edad fértil, según su ocupación ENDES 2020



Nota. El tanto por ciento de féminas en edad fecunda que trabajan en diversas actividades ha

superado al tanto por ciento de féminas en edad fecunda que no trabaja. *Fuente: Figura elaborada por el investigador.*

Tabla 8

Mujeres en edad fértil, según información nutricional del MINSA

| Información nutricional por el MINSA | N | % |
|---|---------------|------------|
| NO | 1,673 | 4.72 |
| SI | 33,722 | 95.18 |
| no sabe | 35 | 0.1 |
| Total | 35,430 | 100 |

Nota. La cantidad de mujeres en edad fértil que recibieron información nutricional por el MINSA ha superado a la cantidad de mujeres en edad fértil que no recibieron información nutricional por el MINSA. *Fuente: Tabla elaborada por el investigador.*

4.1.2 Prueba de hipótesis

Contrastación de hipótesis

H₀: No existe asociación estadística significativa entre los factores maternos sociodemográficos con el BPN en el Perú según la ENDES 2020.

H₁: Existe asociación estadística significativa entre los factores maternos sociodemográficos, con el BPN en el Perú según la ENDES 2020.

Tabla 9 A*Análisis multivariado de regresión logística de factores sociodemográficos primer modelo*

| Factores sociodemográficos | Odds Ratio | Std. Err. | z | p | 95% C.I. | |
|----------------------------|------------|-----------|-------|-------|-----------|-----------|
| | | | | | Inferior | Superior |
| Edad_materna | 1.167211 | 0.0467522 | 3.86 | 0.000 | 1.079083 | 1.262536 |
| Estado civil | 0.825302 | 0.0487576 | -3.25 | 0.001 | 0.735064 | 0.9266177 |
| Lugar de residencia | 1.007391 | 0.0565186 | 0.13 | 0.896 | 0.9024903 | 1.124486 |
| Quintil de riqueza | 0.9523352 | 0.0219797 | -2.12 | 0.034 | 0.9102156 | 0.9964938 |
| Regiones del Perú | 1.079283 | 0.273149 | 3.01 | 0.003 | 1.027053 | 1.134169 |

Tabla 9B*Análisis multivariado de regresión logística de factores sociodemográficos segundo modelo*

| Factores sociodemográficos | Odds Ratio | Std. Err. | z | p | 95% C.I. | |
|-------------------------------|------------|-----------|-------|-------|-----------|-----------|
| | | | | | Inferior | Superior |
| Edad_12 a 19 años | 1.844675 | 0.227717 | 4.96 | 0.000 | 1.448248 | 2.349617 |
| Edad_≥35 años | 1.27058 | 0.05545 | 5.49 | 0.000 | 1.166418 | 1.384043 |
| Estado civil-con pareja | 0.8387225 | 0.0499553 | -2.95 | 0.003 | 0.7463108 | 0.9425771 |
| Quintil de riqueza_2 | 0.8737066 | 0.0576229 | -2.05 | 0.041 | 0.7677626 | 0.9942698 |
| Quintil de riqueza_3 | 0.7445362 | 0.0600481 | -3.66 | 0.000 | 0.6356748 | 0.8720405 |
| Quintil de riqueza_4 | 0.7914279 | 0.07255 | -2.55 | 0.011 | 0.6612747 | 0.9471981 |
| Quintil de riqueza_5 | 0.937093 | 0.0954985 | -0.64 | 0.524 | 0.7674275 | 1.144269 |
| Regiones del Perú_resto costa | 0.8744914 | 0.0722416 | -1.62 | 0.104 | 0.7437686 | 1.02819 |
| Regiones del Perú_sierra | 1.271213 | 0.1071488 | 2.85 | 0.004 | 1.077635 | 1.499564 |
| Regiones del Perú_selva | 1.12837 | 0.0971809 | 1.40 | 0.161 | 0.9531072 | 1.335861 |

Nota. La tabla 9 A, muestra el análisis multivariado de regresión logística de factores sociodemográficos primer modelo, donde se aprecia que la edad materna tiene un Odds Ratio de 1.167211 mayor a la unidad, p (0.000) menor a 0.05, intervalo de confianza de (1.079083 - 1.262536) que no contiene a la unidad y ello demuestra que la edad materna está asociada al BPN; asimismo, en la tabla 9 B, en el intervalo de edad 12 a 19 años se observa Odds Ratio 1.844675 mayor a la unidad, p (0.000) menor a 0.05, intervalo de confianza de (1.448248- 2.349617) que no contiene a la unidad, lo que se interpretaría como probabilidad de tener RN con BPN en gestantes con edad 12 a 19 años es 1.844675 veces la probabilidad de tener un RN con BPN en gestantes con edad 20 a 34 años además, en el intervalo de edad ≥ 35 años se observa un Odds Ratio de 1.27058 mayor a la unidad, p (0.000) menor a 0.05, intervalo de confianza de (1.166418- 1.384043) que no contiene a la unidad, lo que se interpretaría que la probabilidad de tener RN con BPN en gestantes con edad ≥ 35 años es 1.27058 veces la probabilidad de tener RN con BPN en gestantes con edad 20 a 34 años.

El estado civil en la tabla 9 A tiene un Odds Ratio de 0.825302 menor a la unidad, p (0.001) menor a 0.05, intervalo de confianza de (0.735064-0.9266177) que no contiene a la unidad, lo que se interpretaría como que el estado civil tiene un efecto protector. En la tabla N°9 B el Estado civil con pareja tiene un Odds Ratio de 0.8387225 menor a la unidad, p (0.003) menor a 0.05, intervalo de confianza de (0.7463108-0.9425771) que no contiene a la unidad, lo que se interpretaría que las gestantes con estado civil con pareja estarían protegidas de la posibilidad de tener un RN con BPN.

El lugar de residencia en la tabla 9 A tiene un Odds Ratio de 1.007391 mayor a la unidad, p (0.896) mayor a 0.05, intervalo de confianza de (0.9024903-1.124486) que contiene

a la unidad, lo que se interpretaría como que lugar de residencia no está asociado al BPN.

El Quintil de riqueza en la tabla 9 A tiene un Odds Ratio de 0.9523352 menor a la unidad, p (0.034) menor a 0.05, intervalo de confianza de (0.9102156-0.9964938) que no contiene a la unidad, lo que se interpretaría como que el Quintil de riqueza tiene efecto protector.

La variable Regiones del Perú en la tabla 9 A tiene un Odds Ratio de 1.079283 mayor a la unidad, p (0.003) menor a 0.05, intervalo de confianza de (1.027053-1.134169) que no contiene a la unidad, ello demuestra que Regiones del Perú está asociada al BPN; asimismo, en tabla 9 B se aprecia que la región Sierra tiene un Odds Ratio de 1.271213 mayor a la unidad, p (0.004) menor a 0.05, intervalo de confianza de (1.077635-1.499564) que no contiene a la unidad ello, se interpretaría como que la probabilidad de tener un RN con BPN en gestantes de la región Sierra es 1.271213 veces la probabilidad de tener un RN con BPN en gestantes de Lima Metropolitana.

Por consiguiente, puede decirse que hay asociación con significancia estadística en factores sociodemográficos edad materna, las regiones del Perú (región Sierra) y el BPN; las variables Estado civil-con pareja y el Quintil de riqueza tienen efecto protector con significancia estadística, aceptándose parcialmente la hipótesis alterna. *Fuente: Tablas elaboradas por el investigador.*

Contrastación de hipótesis

H₀: No existe asociación estadística significativa entre los factores maternos culturales con el BPN en el Perú según la ENDES 2020.

H₁: Existe asociación estadística significativa entre los factores maternos culturales, con el BPN en el Perú según la ENDES 2020

Tabla 10

Análisis multivariado de regresión logística de factores culturales

| Factores culturales | Odds Ratio | Std. Err. | z | p | 95% C.I. | |
|------------------------------------|------------|-----------|-------|-------|-----------|-----------|
| | | | | | Inferior | Superior |
| Nivel de educación_sin educación | 1.844309 | 0.293364 | 4.84 | 0.000 | 1.439227 | 2.363404 |
| Nivel de educación_primaria | 1.173474 | 0.0641947 | 2.92 | 0.003 | 1.054166 | 1.306286 |
| Nivel de educación_superior | 1.097291 | 0.595788 | 1.71 | 0.087 | 0.986532 | 1.220486 |
| Alfabetiz_no puede leer | 0.8752221 | 0.1092272 | -1.07 | 0.286 | 0.6853127 | 1.117758 |
| Alfabetiz_lee parte de la frase | 0.8819885 | 0.1398887 | -0.79 | 0.429 | 0.6463344 | 1.203562 |
| Alfabetiz_no hay tarjeta de idioma | 3.14813 | 0.9810576 | 3.68 | 0.000 | 1.709193 | 5.79848 |
| Lengua Materna_quechua | 0.8942276 | 0.506284 | -1.97 | 0.048 | 0.8003053 | 0.9991724 |
| Lengua Materna_aymara | 0.4374346 | 0.102477 | -3.53 | 0.000 | 0.2763781 | 0.6923451 |
| Lengua Materna_lengua nativa | 1.473785 | 0.1858508 | 3.08 | 0.002 | 1.151049 | 1.887011 |

Nota. La tabla 10, presenta el análisis multivariado de regresión logística de los factores culturales, donde se aprecia que el Nivel de educación_sin educación tiene un Odds Ratio de 1.844309 mayor a la unidad ,p (0.000) menor a 0.05, intervalo de confianza de (1.439227-2.363404) que no contiene a la unidad, además el Nivel de educación primaria tiene un Odds Ratio de 1.173474 mayor a la unidad, p (0.003) menor a 0.05, intervalo de confianza de (1.054166-1.306286) que no contiene a la unidad, ello demuestra que el nivel de educación de la madre está asociado al BPN y se interpreta como que la probabilidad de tener RN con BPN en gestantes de Nivel de educación_sin educación es 1.844309 veces la probabilidad de tener RN con BPN en gestantes de Nivel de educación secundaria, además la probabilidad de tener

RN con BPN en gestantes de Nivel de educación primaria es 1.173474 veces la probabilidad de tener RN con BPN en gestantes de Nivel de educación secundaria.

En la tabla 10 se aprecia que los intervalos de la variable Alfabetización tienen un Odds Ratio menor a la unidad, p mayor a 0.05 y los intervalos de confianza contienen a la unidad por lo tanto, el factor Alfabetización no estaría asociado al BPN.

En la tabla 10 se aprecia que Lengua materna quechua tiene un Odds Ratio de 0.8942276 menor a la unidad, p (0.048) menor a 0.05, intervalo de confianza de (0.8003053-0.9991724) que no contiene a la unidad y Lengua materna aymara tiene un Odds Ratio de 0.4374346 menor a la unidad, p (0.000) menor a 0.05, intervalo de confianza de (0.2763781-0.6923451) que no contiene a la unidad, por lo que se interpreta que el hablar Lengua materna quechua y Lengua materna aymara en las gestantes tiene efecto protector y no es un factor de riesgo; sin embargo, la Lengua Materna nativa tiene un Odds Ratio de 1.473785, mayor a la unidad, p (0.002) menor a 0.05, intervalo de confianza de (1.151049-1.887011) que no contiene a la unidad lo que demuestra que es factor de riesgo para tener RN con BPN. Ello se podría interpretar que la probabilidad de tener RN con BPN en gestantes de Lengua Materna nativa es 1.473785 veces la probabilidad de tener RN con BPN en gestantes de otras Lenguas Maternas.

De manera que, se puede afirmar que existe asociación con significancia estadística entre Nivel de educación, tener como Lengua materna una lengua nativa con BPN. Las Lenguas Materna quechua, Lengua Materna aymara tienen efecto protector con significancia estadística, aceptándose parcialmente la hipótesis alterna. *Fuente: Tabla elaborada por el investigador.*

Contrastación de hipótesis

H₀: No existe asociación estadística significativa entre los factores maternos obstétricos con el

BPN en el Perú según la ENDES 2020.

H₁: Existe asociación estadística significativa entre los factores maternos obstétricos, con el BPN en el Perú según la ENDES 2020

Tabla 11

Análisis univariado de factores obstétricos

| Factores obstétricos | Odds | Std. Err. | z | p | 95% C.I. | |
|-----------------------------------|-----------|-----------|-------|-------|-----------|-----------|
| | Ratio | | | | Inferior | Superior |
| Paridad | 0.9476144 | 0.060192 | -0.85 | 0.397 | 0.8366885 | 1.073247 |
| Talla materna_menor de 1.50m | 1.376968 | 0.0686264 | 6.42 | 0.000 | 1.248823 | 1.518262 |
| Controles prenatales_ninguno | 2.162911 | 0.4362597 | 3.82 | 0.000 | 1.456636 | 3.211636 |
| Controles prenatales_1 | 2.343154 | 0.6684482 | 2.98 | 0.003 | 1.339592 | 4.098539 |
| Controles prenatales_2 a 3 | 2.850875 | 0.3251917 | 9.18 | 0.000 | 2.279732 | 3.565106 |
| Controles prenatales_4 a 5 | 2.802221 | 0.1908243 | 15.13 | 0.000 | 2.452097 | 3.202337 |
| Tipo de gestación_múltiple | 7.02074 | 0.7010281 | 19.52 | 0.000 | 5.772841 | 8.538395 |
| Lugar de parto_domicilio | 0.8889782 | 0.0775969 | -1.35 | 0.178 | 0.7491895 | 1.05485 |
| Lugar de parto_otro local salud | 0.676474 | 0.0376621 | -7.02 | 0.000 | 0.6065424 | 0.7544684 |
| Atención del parto_personal salud | 0.7116904 | 0.0319712 | -7.57 | 0.000 | 0.6517075 | 0.7771941 |
| Complicaciones en el parto | 1.072375 | 0.0584045 | 1.28 | 0.199 | 0.9638021 | 1.193178 |
| Anemia materna_si | 1.148792 | 0.0611108 | 2.61 | 0.009 | 1.03505 | 1.275034 |

Nota. La tabla 11, presenta el análisis univariado de regresión logística de los factores obstétricos, donde se aprecia que la Paridad tiene un Odds Ratio de 0.9476144 menor a la unidad, p (0.397) mayor a 0.05, intervalo de confianza de (0.8366885-1.073247) intervalo que contiene a la unidad, lo que se interpretaría como que la probabilidad de tener RN con BPN en multíparas es 0.9476144 veces respecto a las mujeres primíparas, ello sin significancia

estadística por lo tanto, la Paridad no estaría asociado con BPN.

En la tabla 11 el factor Talla materna menor de 1.50m tiene un Odds Ratio de 1.376968 mayor a la unidad, p (0.000) menor a 0.05, intervalo de confianza de (1.248823-1.518262) no contiene a la unidad por lo tanto el factor Talla materna menor de 1.50m estaría asociado al BPN; ello se interpretaría como que la probabilidad de tener RN con BPN de mujeres con Altura < 1.50m es 1.376968 veces la probabilidad de tener RN con BPN de mujeres con Altura \geq de 1.50m.

En la tabla 11 se aprecia que el factor controles prenatales_ninguno tiene un Odds Ratio de 2.162911 mayor a la unidad, p (0.000) menor a 0.05, intervalo de confianza de (1.339592-3.506803) no contiene a la unidad, asimismo los Controles prenatales_1 tiene un Odds Ratio de 2.343154 mayor a la unidad, p (0.003) menor a 0.05, intervalo de confianza de (1.339592-4.098539) no contiene a la unidad , además los Controles prenatales_2 a 3 tiene un Odds Ratio de 2.850875 mayor a la unidad, p (0.000) menor a 0.05, intervalo de confianza de (2.279732-3.565106) no contiene a la unidad de igual forma, los Controles prenatales_4 a 5 tiene un Odds Ratio de 2.802221 mayor a la unidad, p (0.000) menor a 0.05, intervalo de confianza de (2.452097-3.202337) no contiene a la unidad, lo que demuestra que el número de controles prenatales está asociado al BPN e interpretándose como que la probabilidad de tener RN con BPN de gestantes sin ningún control prenatal es 2.162911 veces la probabilidad de tener RN con BPN de gestantes con 6 o más controles prenatales (completos) asimismo, la probabilidad de tener RN con BPN de gestantes con Controles prenatales_1 es 2.343154 veces la probabilidad de tener RN con BPN de gestantes con 6 o más controles prenatales además, la posibilidad de tener RN con BPN de gestantes con Controles prenatales_2 a 3 es 2.850875 veces la probabilidad de tener RN con BPN de gestantes con 6 o más controles prenatales también, la posibilidad de tener RN con BPN de gestantes con Controles prenatales_4 a 5 es

2.802221 veces la probabilidad de tener RN con BPN de gestantes con 6 o más controles prenatales.

En la tabla 11 el Tipo de gestación múltiple tiene un Odds Ratio de 7.02074 mayor a la unidad, p (0.000) menor a 0.05, intervalo de confianza de (5.772841-8.538395) no contiene a la unidad, demuestra que el factor Tipo de gestación múltiple se asocia con BPN, se interpreta como la probabilidad de tener RN con BPN en gestantes con gestación múltiple es 7.02074 veces la posibilidad de poseer RN con BPN de grávidas con gestación única.

Al ver la tabla 11, lugar del parto_ domicilio tiene un Odds Ratio de 0.8889782 menor a la unidad, p (0.178) mayor a 0.05, intervalo de confianza de (0.7491895-1.05485) que contiene a la unidad por ende el factor lugar del parto_ domicilio no se asocia al BPN.

Al ver tabla 11 el factor Atención del parto_ personal salud tiene un Odds Ratio de 0.7116904 menor a la unidad, p (0.000) menor a 0.05, intervalo de confianza de (0.6517075-0.7771941) que no contiene a la unidad, por lo que la Atención del parto por personal de salud es protector.

En la tabla 11 el factor Complicaciones en el parto tiene un Odds Ratio de 1.072375 mayor a la unidad, p (0.199) mayor a 0.05, intervalo de confianza de (0.6517075-0.7771941) que no contiene a la unidad, por lo que el tener Complicaciones en el parto no se asocia al BPN.

Se aprecia tabla 11 Anemia materna tiene un Odds Ratio de 1.148792 mayor a la unidad, p (0.009) menor a 0.05, intervalo de confianza de (1.03505-1.275034) que no contiene a la unidad, por consiguiente, el tener Anemia materna se asocia con BPN; ello se puede interpretar como que la probabilidad de tener RN con BPN en gestantes con Anemia es 1.148792 veces la posibilidad de poseer RN con BPN en gestantes sin Anemia.

Por lo tanto, se puede afirmar que existe asociación con significancia estadística entre los factores obstétricos Altura materna < 1.50 m, controles prenatales incompletos, gestación

múltiple y Anemia materna con BPN, pero atención del parto por personal de salud es protector, aceptándose parcialmente la hipótesis alterna. *Fuente: Tabla elaborada por el investigador.*

Contrastación de hipótesis

H₀: No existe asociación estadística significativa entre otros factores maternos con el BPN en el Perú según la ENDES 2020.

H₁: Existe asociación estadística significativa entre otros factores maternos con el BPN en el Perú según la ENDES 2020.

Tabla 13 12 Análisis univariado de otros factores

Análisis univariado de otros factores

| Otros factores | Odds Ratio | Std. Err. | z | p | 95% C.I. | |
|------------------------------------|------------|-----------|-------|-------|-----------|-----------|
| | | | | | Inferior | Superior |
| Consumo de cigarrillos | 1.37219 | 0.2593459 | 1.67 | 0.094 | 0.9474058 | 1.987434 |
| Medicamentos parásitos_si | 0.9977792 | 0.1161571 | -0.02 | 0.985 | 0.7942208 | 1.25351 |
| Ocupac_profesional, tecn o gerente | 0.979193 | 0.1076474 | -0.19 | 0.848 | 0.7893899 | 1.214633 |
| Ocupac_eclesiástico | 1.121277 | 0.2063614 | 0.62 | 0.534 | 0.7817299 | 1.608308 |
| Ocupac_ventas | 0.9392255 | 0.744563 | -0.79 | 0.429 | 0.8040658 | 1.097105 |
| Ocupac_agricultor | 1.146378 | 0.0899523 | 1.74 | 0.082 | 0.9829624 | 1.336961 |
| Ocupac_empleada de hogar | 0.7678087 | 0.0927392 | -2.19 | 0.029 | 0.6059563 | 0.9728922 |
| Ocupac_servicios | 1.079983 | 0.1780443 | 0.47 | 0.641 | 0.7817884 | 1.491917 |
| Ocupac_habilidades manuales | 1.092125 | 0.1358531 | 0.71 | 0.479 | 0.8558318 | 1.393658 |
| Ocupac_sin habilidades manuales | 1.040182 | 0.3025388 | 0.14 | 0.892 | 0.5882146 | 1.839428 |
| Información nutricional | 0.8318437 | 0.1313974 | -1.17 | 0.244 | 0.6103608 | 1.133697 |

Nota. Al ver tabla 12, se aprecia el análisis univariado de regresión logística de otros factores, donde se aprecia que el consumo de cigarrillos tiene un Odds Ratio de 1.37219 mayor a la

unidad, p (0.094) mayor a 0.05, intervalo de confianza de (0.9474058-1.987434) intervalo que contiene a la unidad, por lo tanto, el factor consumo de cigarrillos no estaría asociado con BPN.

Se aprecia en tabla 12, que los Medicamentos para parásitos tiene un Odds Ratio de 0.9977792 menor a la unidad, p (0.985) mayor a 0.05, intervalo de confianza de (0.7942208-1.25351) intervalo que contiene a la unidad, por eso el factor Medicamentos para parásitos en gestantes no estaría asociado con BPN.

Se aprecia en tabla 12, que los diversos intervalos del factor ocupación tienen un Odds Ratio mayor o menor a la unidad, con p mayor a 0.05 e intervalos de confianza que contienen a la unidad, por lo que no se asocian con BPN, por otro lado la Ocupac_empleada de hogar tiene un Odds Ratio de 0.7678087 menor a la unidad, p (0.029) menor a 0.05, intervalo de confianza de (0.6059563-0.9728922) que no contiene a la unidad, lo que indicaría que el factor Ocupac_empleada de hogar, sería factor protector con significancia estadística.

Además, la tabla 12 muestra que el factor Información nutricional por el MINSA tiene un Odds Ratio de 0.8318437 menor a la unidad, p (0.244) mayor a 0.05, intervalo de confianza de (0.6103608-1.133697) intervalo que contiene a la unidad, por consiguiente, el factor Información nutricional por el MINSA no se asocian con BPN. Por tanto, el consumo de cigarrillos, Medicamentos para parásitos en gestantes, ocupación y la Información nutricional por el MINSA no se asocian con BPN, por ello se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. *Fuente: Tabla elaborada por el investigador.*

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el presente estudio, se pudo determinar algunos factores maternos sociodemográficos, culturales, obstétricos asociados con BPN en Perú, según la ENDES 2020.

Se encontró que de 36,865 nacimientos, hubieron 2,350 RN con peso al nacer < 2500 g constituyendo 6,37% del total de nacimientos según la ENDES 2020 (ver tabla 1) , menor al 7,32% de BPN del municipio maya de José María Morelos, México (Monsreal-Tun et al, 2018) ; al promedio de prevalencia de 8,7% del BPN en América Latina y el Caribe (UNICEF-WHO, 2019; Mamani, 2020) y al 17,3% en Asia (UNICEF-WHO, 2019) , menor al 11.1 % de incidencia de un Hospital de Cuenca – Ecuador y a la prevalencia nacional de BPN del 8.9% en Ecuador (Freire et al, 2020) ; pero superior al 4,8% en una población rural de China (Chen-Yang et al, 2018) .

De lo anterior, se deduce que hay mucha variabilidad de la prevalencia del BPN en los países del mundo porque deben haber factores sociodemográficos, culturales, obstétricos y otros que influyen en ello. Al parecer, hay un estancamiento en la prevalencia del BPN en el Perú, en un buen lapso de tiempo no se ha podido disminuir la prevalencia del BPN; por lo tanto, el gobierno peruano debe establecer mejores políticas y estrategias para disminuir la prevalencia del BPN el 2025 ó 2030 y así ayudar a alcanzar Propósitos de Crecimiento Sostenido el 2030.

En cuanto a, factores sociodemográficos se encontró que la edad materna de 12 a 19 años está asociado con significancia estadística al BPN (ver tabla 9A y tabla 9 B), varios autores han planteado en estudios que la edad materna < 20 años, es factor de riesgo para que los RN tengan peso inferior a 2,500g. (Hidalgo-Lopezosa et al, 2019; Desta et al, 2020; Pabón-Eraso et al, 2021; Dueñas-Matute et al, 2022; Himes et al, 2022; Condori, 2020). Ello, posiblemente

se deba a la inmadurez corporal de las madres, pero también puede estar relacionado a otros factores como nivel socioeconómico bajo, nivel de educación bajo, la soltería y con el número incompleto o inadecuado de controles prenatales.

De igual modo, edad materna ≥ 35 años está asociado con significancia estadística con BPN (ver tabla 9 A y tabla 9 B). Mayor riesgo de BPN ocurre para nacidos vivos/as de madres jóvenes (< 20 años) y con edades de 35 a 49 años de edad, resultando 7,5% y 7,3%, respectivamente (INEI, 2020). Otros estudios mostraron la misma asociación (Tamura-Hanaoka et al, 2018; Hidalgo-Lopezosa et al, 2019; Falcão et al, 2020; Ochante, 2019; Condori, 2020). En el Perú, en las diversas sedes hospitalarias a este tipo de gestantes se les considera de alto riesgo, por presentar peso cada vez menor los RN, lo que se atribuye a edad de la grávida junto a paridad y posiblemente a la presentación de patologías durante la gestación. Sin embargo, en una investigación realizada en el Policlínico “Guillermo Tejas” Las Tunas reportan que existió relación del BPN con la edad materna 21 a 35 años (Suárez-Pupo et al, 2018).

Por otro lado, en esta investigación se encuentra que el estado civil con pareja es un factor protector con significancia estadística (ver tabla 9 B), o sea evita o disminuye la probabilidad de poseer RN con BPN, dato que discrepa con el reporte del INEI del año 2018 en el Perú, en el cual no existe una marcada diferencia del tanto por ciento de nacidos vivos con peso bajo en madres casadas (5,8%), convivientes/solteras (5,8%) y divorciadas (5,9%) (INEI, 2020). Hay un estudio que encontró que el ser madre soltera es una variable sociodemográfica asociada al BPN (Hidalgo-Lopezosa et al, 2019). El Censo del 2017 presentó que 2/3 del total de progenitoras adolescentes con edad 15 a 19 años (65,8%) eran convivientes, el 23,6% eran progenitoras solteras; esta realidad puede ser peligrosa porque las hace vulnerables al afrontar solas la maternidad, carentes de protección (INEI,2019).

Posiblemente, en estos tiempos en la sociedad se da poca importancia al estado civil de las gestantes, pero el hecho de tener una pareja le da seguridad emocional, incluso económica a las gestantes lo que redundaría en una maternidad feliz y con RN con peso al nacer adecuado.

En esta investigación, se halló que el lugar de residencia no tuvo asociación con BPN (ver tabla 9 A), difiriendo con lo reportado por el INEI (2020) que menciona que el BPN presenta diferencias según lugar de residencia habitual de la madre, 4 departamentos: Pasco, Cajamarca, Loreto y Huancavelica tuvieron mayor tamaño de nacidos/as vivos/as con peso < 2500 gr, en el año 2018 y menor tamaño de RN/as con peso bajo se aprecian en Tacna (4,0%), Moquegua (4,0%) y Arequipa (4,4%).

Asimismo, se encuentra que la variable Quintil de riqueza tiene efecto protector con significancia estadística (ver tabla 9 A) lo cual difiere del estudio realizado en el Hospital Regional de Ayacucho donde encontraron que el nivel socioeconómico bajo estuvo asociado al BPN (Condori, 2020).

Respecto al factor sociodemográfico Regiones del Perú, se encontró asociación con significancia estadística con BPN (ver tabla 9A y 9B), en el cual el ser madre de la región Sierra es un factor de riesgo comparado con las madres de Lima Metropolitana, ello posiblemente se deba a que en las regiones que están a 3000 o 4000 msnm la oxigenación es menor lo que podría redundar de manera negativa en el peso de los RN, posiblemente las madres de esas zonas tienen un número de controles prenatales incompletos o inadecuados y diferente accesibilidad a servicios de salud por la mayor distancia a sus domicilios.

Dentro de los factores culturales, se encuentra que el Nivel de educación-sin educación y Nivel de educación primaria están asociados al bajo peso al nacer con significancia estadística (ver tabla 10) datos similares a otros estudios (Couceiro-Zimmer et al, 2018; INEI, 2020; Hidalgo-Lopezosa et al, 2019; Falcão et al, 2020; Pabón-Eraso et al,2021; Dueñas-Matute et

al, 2022; Rimarachín, 2018; Condori, 2020) resultados que podrían explicarse por la supuesta relación con otros factores como la gravidez adolescente, unión conyugal temprana, necesidad temprana de responsabilizarse del sostén económico de los hogares, la miseria, alimentación mala, deficiente accesibilidad a servicios básicos, controles incompletos o inadecuados, poca accesibilidad a servicios de salud y paridad alta; en cambio, las progenitoras con mayor nivel de educación disponen de información sobre la necesidad de controles de su embarazo por un personal de salud, mejor alimentación y posiblemente mejor economía. Hallazgo que discrepa al estudio realizado en el Hospital Nacional Hipólito Unanue donde no encontraron asociación (Lojas, 2019).

Con respecto a la variable Alfabetización planteada en ENDES 2020, en este estudio no se encontró asociación con BPN (ver tabla 10). Pero, los resultados del Censo 2017 mostraron que entre las progenitoras de 15 a 19 años, el 1,3% declaró no saber leer ni escribir y este tanto por ciento es superior en área rural (2,9%) que en urbano (0,6%) (INEI,2019).

Además, al analizarse el factor cultural lengua materna se encuentra que el tener como lengua materna una lengua nativa se asocia al BPN con significancia estadística (ver tabla 10) lo cual podría explicarse porque la mayoría son madres adolescentes, por una posible costumbre en los nativos y podría tener relación con deficiente alimentación, poca accesibilidad a los servicios de salud. Las nativas en su mayoría son delgadas y posiblemente sus costumbres evitan que vayan a un establecimiento de salud para tener el número adecuado de controles prenatales; la desnutrición materna aguda e intensa produce disminución del peso promedio al nacer. Asimismo, las progenitoras de 15 a 19 años sin nivel educativo residen en general en la región Selva: Ucayali (3,6%), Loreto (2,9%), Amazonas (2,7%). También se aprecia que 4 mil 112 mujeres de 15 a 19 años alegaron como lengua materna Asháninka, de ellas, casi la tercera parte (32,8%) son progenitoras. Del total de mujeres de esas edades (1 mil

823) que alegaron Shipibo/ Konibo, el 31,9% son progenitoras (INEI, 2019).

Sin embargo, el tener como lengua materna una lengua quechua o aymara tiene efecto protector con significancia estadística (ver tabla 10) lo cual podría explicarse por lo reportado según el Censo 2017 que de mujeres de 15 a 19 años de edad que alegaron como lengua materna quechua, el 13,0% son progenitoras y de las que afirmaron como idioma materna el aymara, el 9,6% son progenitoras (INEI, 2019) porcentajes más bajos respecto a los nativos, por lo que el factor edad de 12 a 19 años tiene menor influencia y las madres con lengua quechua o aymara posiblemente tienen mejor alimentación con carne de carnero, cerdo o gallinas, granos como maíz, quiwicha, quinua, maca, habas, chuño, oca, mashua, etc. que repercutiría en mejor nutrición de las madres con lengua materna quechua y aymara y por ello sus RN tienen mejor peso corporal.

Al analizarse los factores obstétricos se encuentra que el factor paridad no tiene asociación al bajo peso al nacer (ver tabla 11) similar hallazgo reportó (García, 2022) a diferencia de lo que concluyeron en otros estudios que la nuliparidad tuvo relación con el BPN (Suárez-Pupo et al, 2018) primíparas (Falcão et al,2020), mayor paridad (Chávez, 2019), el número de embarazos (Freire et al,2020). De lo que se aprecia que aún no hay consenso sobre la paridad.

Aunque, el factor Talla materna menor de 1.50m se asocia al BPN con significancia estadística (ver tabla 11), dato similar a lo reportado en un estudio de México (Monsreal – Tun et al, 2018; Desta et al, 2020; Milla, 2020) ; ello posiblemente sea porque la madre al ser pequeña oferta un espacio reducido en la cavidad uterina para el desarrollo o crecimiento del feto en formación, además de que la talla materna pequeña puede ser manifestación de su nutrición, de sus pocas reservas maternas pre gestacionales que tiene para afrontar un embarazo.

La variabilidad de la estatura materna antes de la gestación explicarían en 9,0% la variabilidad del peso al nacimiento (OPS-CLAP/SMR, 2019).

También, en esta investigación el factor Controles prenatales_ninguno, Controles prenatales_1, Controles prenatales_2 a 3, Controles prenatales_4 a 5 son controles incompletos o inadecuados de acuerdo a lo normado por el MINSA (que establece un mínimo de 6 controles) están asociados al bajo peso al nacer con significancia estadística (ver tabla 11), datos similares a estudios realizados (Couceiro-Zimmer et al,2018; Falcão et al,2020; Desta et al, 2020; Himes et al, 2022; Rimarachín, 2018; Condori, 2020) y diferentes a los estudios (Freire et al, 2020; García, 2022) en los que no encontraron asociación estadística significativa entre los controles prenatales y el BPN. En este trabajo se encuentra un 89,89% de madres con 6 a más controles, lo cual indica que las madres han asimilado que es beneficioso para ellas y sus RN ir a una Institución de salud para realizarse controles prenatales en forma periódica, el cual debe iniciarse lo más pronto posible para que logren tener RN sanos y sin daño de la salud materna; asimismo, se aprecia tendencia ascendente en el Perú a través de los años, lo cual demuestra que éste factor se está trabajando favorablemente y que falta hacer algo parecido con los demás factores: edad de la progenitora, talla materna, anemia entre otros.

Del mismo modo, el factor tipo de gestación múltiple se asocia al BPN con significancia estadística (ver tabla 11), similar a lo reportado en un estudio de la Región Huancavelica en el cual encontraron que el BPN estuvo asociado con el embarazo gemelar, prematuridad y el ser pequeños para la edad gestacional $p < 0.000$ (Retamozo, 2022). En una investigación sobre neonatos prematuros reportaron 183 nacimientos múltiples que correspondieron a 175 gestaciones gemelares y 8 gestaciones triples y reportan un 89,4% de peso al nacer $<$ de 2500 g. (Couceiro-Zimmer et al, 2018). El riesgo de prematuridad es mayor en embarazos múltiples; en un estudio de los recientes 5 años en banco de datos como Scielo, EBSCO, Medline los

autores concluyeron que es un riesgo predictor del BPN la prematuridad (Pérez-Basain et al, 2018). Asimismo, en otro estudio de Etiopía concluyeron que el parto prematuro es un predictor significativo del BPN (Desta et al, 2020).

Concluyeron en una investigación realizada en el Hospital Regional de Huancavelica que la gravidez < 37 semanas se asocia con significancia estadística con BPN OR=2.1 (Condori,2020). De acuerdo al INEI (2020) los resultados mostraron una vinculación del BPN y tipo de parto. Se apreció mayor porcentaje cuando el parto fue triple o más, mayor en 22,2 puntos porcentuales en relación al año 2017 y cuando el parto fue único, el porcentaje alcanzó 5,0%, proporción similar al periodo 2015-2018.

El precedente de gestación múltiple presiona a desechar una nueva gestación múltiple. Las gestaciones múltiples aventuran a féminas e hijos a serios riesgos. La mortalidad fetal es 10 veces > que para las gestaciones únicas. El indicador alto de prematuridad y peso bajo se asocian con alta mortalidad neonatal. La anemia, preeclampsia, hiperémesis gravídica, atonía uterina y hemorragia posparto suelen observarse a menudo en las gestaciones múltiples OPS-CLAP/SMR, 2019).

En este estudio se encuentra un 1,37% de gestaciones múltiples. Las gestaciones múltiples, unido al corto periodo intergenésico, afectan negativamente al estado nutricional de la progenitora y su capacidad de respuesta para mantener al producto de la concepción hasta culminar exitosamente la gestación. La gemelaridad y gestaciones múltiples son factores de riesgo de desnutrición fetal, crecimiento intrauterino restringido, BPN, abortos y prematuridad. El incremento de requerimientos nutricionales en gestaciones múltiples no son satisfechos muchas veces por el crecimiento simultáneo de varios fetos, lo que se traduce en peso fetal reducido y/o detención del desarrollo. Además, las gestaciones múltiples exigen tensiones endocrino-metabólicas y hormonales que la fémina no puede tolerar, lo que conlleva a

interrumpir la gestación, y por ende repercute en el bienestar del feto (López, A. 2020).

El factor obstétrico Lugar de parto en domicilio en esta investigación no tiene asociación al bajo peso al nacer (ver tabla 11); dato que discrepa con lo encontrado por el INEI (2020) donde reportan que el tamaño de RN vivos/as con peso bajo es superior cuando el parto sucede en domicilio u otro lugar. En el año 2018, este porcentaje fue de 7,2%. En establecimientos de salud, como puestos/centros de salud/consultorios y hospital o clínica el porcentaje es menor (4,0% y 5,9%, correspondientemente), hallazgos que es difícil explicarlo debido a que el BPN es multifactorial y que no bastaría solo la variable lugar del parto pues el feto ya estaría formado en ese momento, análisis que no hacen el personal del INEI.

También se encuentra en esta investigación que el factor Atención del parto_ personal salud sería un factor de protección (ver tabla 11), lo que también reporta en sus gráficos el INEI y menciona además una proporción alta de RN vivos con BPN de féminas cuyo parto fueron asistidas por partera, familiar u otra persona (8,4%), situación que refleja un incremento en el período 2015-2018 (INEI, 2020); sin embargo, en este estudio ello no se pudo demostrar.

El hallazgo encontrado puede explicarse como que cuando el parto es atendido por un profesional de salud se minimizan los riesgos para la madre y el RN, aunque al nacer el feto ya está completamente formado y con un peso determinado por otros factores.

También se analizó el factor Complicaciones en el parto que tiene un Odds ratio 1.072375 aparentemente asociado al bajo peso al nacer pero sin significancia estadística (ver tabla 11), lo cual indica en este trabajo que no sería un factor de riesgo para que la madre que tenga complicaciones durante el parto tenga un RN con bajo peso al nacer, pues debe entenderse que el RN tiene ya un desarrollo, un tamaño y un peso debido a otros factores.

En la tabla 11, se aprecia que el factor anemia materna estaría asociado al bajo peso al nacer con significancia estadística, similar a lo que concluyeron (Pérez-Basain et al, 2018) que

la anemia es un riesgo predictor del BPN, (Chávez,2019; Lojas, 2019; Vargas, 2020) y diferente a lo reportado en una investigación en la que no encontraron asociación significativa de la anemia con el BPN (Castellanos, 2018). También hay estudios que concluyeron que la falta de suplementos de hierro durante la gestación estuvo asociado significativamente con el BPN (Siyoun, 2019; Desta et al,2020). La malnutrición materna y anemia hacia el final de la gravidez ocurre por decaimiento de dispositivos orgánicos de hierro por demanda del feto para su metabolismo, crecimiento y desarrollo. La malnutrición materna aguda e intensa produce disminución del 10 % del peso medio al nacer (OPS-CLAP/SMR, 2019).

La anemia materna puede ser secundaria a enfermedades orgánicas crónicas presentes en la mujer en el momento de la gestación, así la anemia materna se mudaría a anemia fetal en consecuencia riesgo de hipoxemia, acidosis, mala utilización de nutrientes, por tanto desnutrición y retardo en el crecimiento uterino. Además, el déficit de hierro es el origen más común de anemia en la fémina fecunda, en la captación de la gestación hasta la culminación. A ello, se suma que con la gravidez se incrementan los requerimientos del hierro para sustituir necesidades para síntesis de tejidos placentarios, fetales, acreción de tejidos magros y neurodesarrollo. Asimismo, la anemia ferripriva frecuentemente se da en grávidas adolescentes y en multíparas (López, A. 2020).

La anemia frecuentemente se intensifica el último trimestre y con el parto. La anemia ferripriva puede añadirse a procesos toxi-infecciosos y parasitismo intestinal, también la favorecen la multiparidad y períodos intergenésicos cortos; sin embargo, suele responder bien al ácido fólico y vitamina B12 (López, A. 2020).

A cerca de otros factores, el consumo de cigarrillos no tiene asociación al BPN (ver tabla 12), dato que es contrario a lo informado por otros investigadores (Pérez-Basain et al, 2018; Monsreal-Tun et al, 2018). La reducción de calidad de irrigación arterial de la matriz,

puede ocasionarse por el tabaquismo, incrementando la probabilidad de hipoxia fetal y vasoconstricción, empeorando la hipoxia (López, A. 2020).

El factor ingesta de medicamentos para parásitos, no está asociado al BPN, pero es sabido que los parásitos intestinales se aprovechan de lo que ingieren los seres humanos y al evitar ello con la prescripción de medicamentos antiparasitarios a las gestantes se les estaría protegiendo de tener RN con BPN. La malaria y el paludismo en el trópico africano puede impactar la gestación (López, A. 2020).

La tabla 12, muestra que la variable ocupación en sus diversos intervalos presenta Odds ratios menores o mayores a la unidad, pero sin significancia estadística; excepto Ocupac_empleada de hogar que tiene Odds ratio 0.7678087 que supone ser factor protector con significancia estadística. Este hallazgo podría ser explicado como que las madres por necesidades económicas trabajan como empleadas de hogar y que pueden tener un nivel socioeconómico bajo tendrían la oportunidad de ingerir buena alimentación en los hogares donde están trabajando y posiblemente les recomendarían ir a tener sus controles prenatales adecuados y tendrían hasta un seguro para atenderse en un establecimiento de salud.

Por último, en esta pesquisa careció de asociación con el BPN el factor información nutricional dada por el MINSA.

VI. CONCLUSIONES

En esta investigación se arribó a las siguientes conclusiones:

- 6.1. El factor sociodemográfico asociado con significancia estadística con BPN, es edad materna.
- 6.2. El factor cultural asociado con significancia estadística con BPN, es nivel de educación.
- 6.3. Los factores obstétricos asociados con significancia estadística con BPN, son talla materna <1,50m, controles prenatales incompletos, tipo de gestación múltiple.
- 6.4. La anemia materna está asociada con significancia estadística con BPN.

VII. RECOMENDACIONES

- 7.1. Fortalecer las técnicas de comunicación y difusión de la Estrategia Sanitaria de Salud Materna en el 1er nivel de atención.
- 7.2. Gestionar con la Academia y el sector Educación para que en los colegios se involucre el tema de salud sexual en las escuelas de padres.
- 7.3. Mejorar la captación de adolescentes gestantes para que reciban el control prenatal adecuado.
- 7.4. Incluir al nutricionista en los grupos de atención de la mujer grávida para una adecuada atención alimentaria y nutricional de las gestantes.

VIII. REFERENCIAS

- Carvajal-Cabrera J. y Ralph-Troncoso C. (2018) *Manual de Obstetricia y Ginecología*. Novena edición. Chile: Pontificia Universidad Católica de Chile.
<https://studylib.es/doc/8781067/manual-obstetricia-y-ginecologi%CC%81a-2018>
- Castellanos S, Gala M. (2018). *Factores de riesgo maternos y bajo peso al nacer en recién nacidos en el Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé en el año 2017*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Centro del Perú]. Repositorio Institucional UNCP. <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/4342>
- Condori, D. (2020) *Factores de Riesgo Asociados a Peso Bajo al Nacer en Recién Nacidos en el Hospital Regional de Ayacucho en el Periodo Enero – Junio del Año 2019*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Altiplano]. Repositorio Institucional UNAP. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/13622>
- Couceiro, M., Zimmer, M., Singh, V., Poderti, V., Tejerina, M., Contreras, N. (2018) Factores sociodemográficos presentes en neonatos prematuros nacidos en el Hospital público Materno Infantil de Salta Capital, Argentina. *Antropo*; 39, pp. 59-69. <http://www.didac.ehu.es/antropo/39/39-05/Couceiro.pdf>
- Chávez, K. (2019) *Factores de Riesgo Asociados a Bajo Peso al Nacer en Neonatos a Término del HJCH en Piura*, [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antenor Orrego]. Repositorio Institucional UPAO. <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/4605>
- Chen, S., Yang, Y., Qu, Y., Zou, Y., Zhu, H., Yang, H. (2018) Both maternal and paternal risk factors for term singleton low birthweight infants in rural Chinese population: a population-based, retrospective cohort study. *Sci Rep* 8,12539.

<https://doi.org/10.1038/s41598-018-30036-1>

Desta, S.A., Damte, A. & Hailu, T. (2020). Maternal factors associated with low birth weight in public hospitals of Mekelle city, Ethiopia: a case-control study. *Ital J Pediatr* 46, 124.

<https://doi.org/10.1186/s13052-020-00890-9>

Dueñas-Matute S., Salvador-Pinos C., Tupiza S., Andrade-Brunherotti M., Zangiacomi-Martinez E (2022). Maternal and neonatal variables associated with premature birth and low birth weight in a tertiary hospital in Ecuador. *Midwifery*. 2022 Jun;109:103332. <https://doi: 10.1016/j.midw.2022.103332>. Epub 2022 Mar 31. PMID: 35397257.

Falcão IR, Ribeiro-Silva RC, de Almeida MF, Fiaccone RL, Dos S Rocha A, Ortelan N, Silva NJ, Paixao ES, Ichihara MY, Rodrigues LC, Barreto ML (2020). Factors associated with low birth weight at term: a population-based linkage study of the 100 million Brazilian cohort. *BMC Pregnancy Childbirth*. Sep 14;20(1):536. <https://doi: 10.1186/s12884-020-03226-x>. PMID: 32928144; PMCID: PMC7491100.

Freire, M., Alvarez Ochoa, R., Vanegas Izquierdo, P., Peña Cordero, S. (2020). Bajo peso al nacer: Factores asociados a la madre. *Revista Científica y Tecnológica UPSE*, 7(2), 01-08. <https://doi.org/10.26423/rctu.v7i2.527>

García, L. (2022) *Factores gineco-obstétricos asociados a bajo peso al nacer en los recién nacidos a término del servicio neonatología del Hospital Nacional Dos de Mayo durante el periodo 2015-2018*. [Tesis de pregrado, Universidad Ricardo Palma]. Repositorio Institucional URP.

<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/5099>

Góngora-Ávila, CR., Mejias-Arencibia, RA., Vázquez-Carvajal, L., Frías-Pérez, AE., Cruz-Morales, R. (2021) Caracterización de las gestantes con recién nacidos bajo peso del Policlínico Docente “7 de noviembre”. *Univ Méd Pinareña*.

<http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/772/pdf>

Gutiérrez-Padilla, J., Angulo-Castellanos, E., García-Hernández, H., García-Morales, E., Padilla-Muñoz, H., Rulfo-Ibarra, D. y otros (2019) Manual de Neonatología. *Segunda edición. México: Universidad de Guadalajara.*

https://www.cucs.udg.mx/sites/default/files/libros/neonatalogia_2019_con_forros.pdf

Hidalgo-Lopezosa P, Jiménez-Ruz A, Carmona-Torres JM, Hidalgo-Maestre M, Rodríguez-Borrego MA, López-Soto PJ (2019). Sociodemographic factors associated with preterm birth and low birth weight: A cross-sectional study. *Women Birth.* 2019 Dec;32(6):e538-e543. [https://doi: 10.1016/j.wombi.2019.03.014](https://doi.org/10.1016/j.wombi.2019.03.014). Epub 2019 Apr 9. PMID: 30979615.

Himes ES, Rivera C, Nacht AS, Bunge-Montes S, Jimenez-Zambrano A, Heinrichs G, Bolanos A, Asturias E, Berman S, Harrison MS. (2022) Prevalence and Predictors of Low Birth Weight in a Rural Guatemalan Community. *Obstet Gynecol Res.* Mar;5:1-9. [https://doi: 10.26502/ogr073](https://doi.org/10.26502/ogr073). Epub 2022 Jan 3. PMID: 35128456; PMCID: PMC8813164.

INEI (2019) *Maternidad en las adolescentes de 15 a 19 años de edad. Fecha de impresión: enero.*

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1596/libro.pdf

INEI (2020) *Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.*

https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_gPRINCIPAL_ENDES_2020.pdf

INEI (2020) *Perú: Nacidos vivos y Nacidas vivas con bajo peso 2015-2018 (Departamento, Provincia y Distrito) Estadísticas vitales de nacimientos. Julio.*

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1748/libro.pdf

Lojas, A. (2019) *Principales Factores de Riesgo para Bajo Peso al Nacer Hospital Nacional Hipólito Unanue Julio – Diciembre 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad Ricardo Palma]. Repositorio Institucional URP.

<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/1828>

López, A. (2020). Sobre los factores de riesgo del bajo peso al nacer. *Revista Cubana de Alimentación y Nutrición*; 30(1), pp.195-217.

<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubalnut/can-2020/can201n.pdf>

López GA, Rodríguez SA, Calzadilla CA et al (2019) Eventos Maternos Asociados al Bajo Peso al Nacer en un Municipio de la Ciudad de La Habana. *RCAN*; 29 (1): pp. 64-84.

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=96532>

Mamani, A. (2020) Distribución geográfica de prevalencias regionales de bajo peso al nacer en Perú. *Rev. Fac. Med. Hum.*; 20(3), pp. 542-544.

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000300542

Milla, J. (2020). *Factores maternos asociados al bajo peso al nacer en el Hospital La Caleta, Chimbote*. [Tesis de pregrado, Universidad San Pedro]. Repositorio Institucional USP.

<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/14014>

Monsreal, F., Tun, M., Hernández, J., Serralta, L. (2018) Factores de riesgo de bajo peso al nacer según el modelo de regresión logística múltiple. *Estudio de cohorte retrospectiva en el municipio José María Morelos, Quintana Roo, México*. *Medwave*; 18(1), pp. 1-

14. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-908851>

- Ochante, G. (2019) *Factores Maternos y Peso al Nacer del Recién Nacido. Distrito de Paras – Ayacucho*. [Tesis de Posgrado, Universidad Nacional de Trujillo]. Repositorio Institucional UNT. <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11810>
- OMS (2021) *Metas mundiales de nutrición. Documento normativo sobre bajo peso al nacer. Organización Mundial de la Salud*.
- OPS-CLAP/SMR (2019) *Salud sexual y reproductiva-Guías para el continuo de atención de la mujer y el recién nacido. 4a edición. Centro Latinoamericano de Perinatología - Salud de la Mujer y Reproductiva. Publicación Científica N°1617* https://cssr-ecuador.org/downloads/2019/guia_mujer_2019.pdf
- Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (2019) *El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo. Protegerse frente a la desaceleración y el debilitamiento de la economía. Roma*.
<https://www.fao.org/3/ca5162es/ca5162es.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (2018) *Evidencia e Inteligencia para la Acción en Salud / Análisis de Salud, Métricas y Evidencia: Situación de Salud en las Américas: Indicadores Básicos*. Washington, D.C., Estados Unidos de América.
https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49511/IndicadoresBasicos2018_spa.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Pabón-Salazar, YK., Eraso-Revelo, JP., Bergonzoli-Pelaez, G., Mera-Mamián AY. (2021) Factores asociados al bajo peso al nacer en un hospital universitario del departamento de Nariño. *Univ. Salud* ; 23(3), pp. 179-188.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-71072021000300179&script=sci_abstract&tlng=es

- Pérez-Martínez, M., Basain-Valdés, J., Calderón-Chappotín. G. (2018) Factores de riesgo del bajo peso al nacer. *Acta Médica del Centro*; 12(3), pp. 369-382.
<http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/885/1177>
- Perret, C., Pérez, C., Poblete, M. (2018) *Manual de Pediatría*. Fondo de Innovación Docente, Innovadoc de la Pontificia Universidad Católica de Chile. <https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2018/09/Manual-de-Pediatria.pdf>
- Retamozo, C. (2022) Factores asociados al bajo peso al nacer en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de la Región Huancavelica, periodo 2021. [Tesis de Pregrado, Universidad Peruana Los Andes.]. Repositorio Institucional UPLA. <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/4318>
- Rimarachín, P. (2018) *Factores de Riesgo y su Relación con Bajo Peso al Nacer en Recién Nacidos de Madres Atendidas en el Hospital II-I Chota-2016*. [Tesis de Posgrado, Universidad Nacional de Cajamarca]. Repositorio Institucional UNC. <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/2283>.
<http://hdl.handle.net/20.500.14074/2283>
- Siyoum M, Melese T (2019). Factors associated with low birth weight among babies born at Hawassa University Comprehensive Specialized Hospital, Hawassa, Ethiopia. *Ital J Pediatr*. 2019 Apr 11;45(1):48.. PMID: 30975170; PMCID: PMC6460807. [https://doi: 10.1186/s13052-019-0637-7](https://doi.org/10.1186/s13052-019-0637-7)
- Suárez-Orama, M., Pupo-Pérez, Y., Ochoa-Suárez, Y., Urquiza-Yero, Y. (2019) Factores maternos y bajo peso al nacer en el policlínico "Guillermo Tejas", Las Tunas. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*; 44(6).
http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1964/pdf_633

Tamura, N., Hanaoka, T., Ito, K., Araki, A., Miyashita, Ch., Ito, S. (2018) Different Risk Factors for Very Low Birth Weight, Term-Small-for-Gestational-Age, or Preterm Birth in Japan. *Int. J. Environ. Res. Public Health*; 15 pp.369.

<https://doi.org/10.3390/ijerph15020369>

Torres, C. (2019) *Factores Asociados al Bajo Peso al Nacer en Recién Nacidos a Término en el Hospital Materno - Infantil José Agurto Tello en el Periodo Enero - Diciembre 2017*. [Tesis de Pregrado, Universidad Ricardo Palma]. Repositorio Institucional URP. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/1883>

United Nations Children's Fund-World Health Organization (UNICEF-WHO, 2019) *Low birthweight estimates: Levels and trends 2000–2015*. Geneva.

<https://www.unicef.org/media/53711/file/UNICEF-WHO%20Low%20birthweight%20estimates%202019%20.pdf>

Vargas, A. (2020) Anemia en gestantes y bajo peso neonatal en el Hospital de Tarma en el 2018-2019. [Tesis de Pregrado, Universidad Peruana Los Andes]. Repositorio Institucional UPLA. <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1813>

IX. ANEXOS





**PRESIDENCIA
DEL CONSEJO DE MINISTROS**

**INSTITUTO NACIONAL DE
ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA**

**ENCUESTA
DEMOGRÁFICA
Y DE SALUD
FAMILIAR
(ENDES - 2020)**

PRIMER SEMESTRE



SECCIÓN 2. REPRODUCCIÓN

| PREG. | PREGUNTAS Y FILTROS | CATEGORÍAS Y CÓDIGOS | PASE A |
|-------|--|--|--------|
| 201 | Ahora, me gustaría preguntarle acerca de todas las hijas e hijos que usted ha tenido durante su vida. ¿ Ha tenido alguna hija o hijo nacido vivo? | SI..... 1 NO..... 2 → | 206 |
| 202 | ¿Tiene alguna hija o hijo que esté viviendo con usted? | SI..... 1 NO..... 2 → | 204 |
| 203 | ¿Cuántas hijas viven con usted? ¿Cuántos hijos viven con usted? SI DIJO NINGUNO, ANOTE "00" | HIJAS EN CASA..... <input type="text"/> HIJOS EN CASA..... <input type="text"/> | |
| 204 | ¿Tiene usted alguna hija o hijo que no esté viviendo con usted? | SI..... 1 NO..... 2 → | 206 |
| 205 | ¿Cuántas hijas no están viviendo con usted? ¿Cuántos hijos no están viviendo con usted? SI DIJO NINGUNO, ANOTE "00" | HIJAS FUERA..... <input type="text"/> HIJOS FUERA..... <input type="text"/> | |
| 206 | ¿Alguna vez dió a luz a una niña o a un niño que nació vivo pero que falleció después? SI DIJO NO, INDAGUE: ¿Tuvo usted alguna (otra) niña o niño que lloró o mostró algún signo de vida, aunque sólo viviera pocas horas o días? | SI..... 1 NO..... 2 → | 208 |
| 207 | ¿Cuántas hijas han muerto? ¿Cuántos hijos han muerto? SI DIJO NINGUNO, ANOTE "00" | HIJAS MUERTAS..... <input type="text"/> HIJOS MUERTOS..... <input type="text"/> | |
| 208 | SUME LAS RESPUESTAS DE 203, 205 Y 207 Y ANOTE EL TOTAL SI NO HA TENIDO HIJAS O HIJOS, ANOTE "00" | TOTAL..... <input type="text"/> | |

| PREG. | PREGUNTAS Y FILTROS | CATEGORÍAS Y CÓDIGOS | PASE A |
|-------|--|--|--------|
| 209 | <p>VERIFIQUE 208:</p> <p>Quisiera asegurarme que tengo la información correcta:</p> <p>¿Usted ha tenido en total <input type="text"/> <input type="text"/> hijo(s) nacido(s) vivo(s) durante toda su vida?</p> <p>¿Es correcto? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> | <p>INDAGUE Y CORRIJA 201 - 208 SI ES NECESARIO</p> | |
| 210 | <p>VERIFIQUE 208:</p> <p>UNO O MÁS NACIDOS VIVOS <input type="checkbox"/></p> | <p>NINGÚN NACIDO VIVO <input type="checkbox"/></p> | 226 |

211

| 212 | 213 | 214 | 215 | 216 | 217 <u>SI ESTA VIVO</u> | 218 <u>SI ESTA VIVO</u> | 219 <u>SI ESTA VIVO</u> | 220 <u>SI ESTA MUERTO</u> | 221 |
|---|---|------------------------------|--|--|---|---------------------------------|--|--|--|
| ¿Cuál es el nombre de su (primera), (segunda), (tercera), etc. hija o hijo? | ¿El nacimiento de (NOMBRE) fue parto único o múltiple? | ¿Es (NOMBRE) hombre o mujer? | ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? INDAGUE: ¿Cuándo es su cumpleaños? | ¿Está vivo (a) (NOMBRE)? | ¿Cuántos años cumplidos tiene? ANOTE "00" PARA MENOR DE UN AÑO | ¿Está (NOMBRE) viviendo con Ud? | REGISTRE EL NUMERO DE ORDEN DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR (REGISTRE "00" SI EL NIÑO NO FUE LISTADO) | ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? SI "1 AÑO" INDAGUE: En meses ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? ANOTE: - DÍAS, SI MENOS DE 1 MES - MESES, SI MENOS DE 2 AÑOS - AÑOS SI ES 2 O MÁS AÑOS. | ¿Hubo algún otro nacimiento entre (NOMBRE DEL NACIMIENTO ANTERIOR) y (NOMBRE) ? SI : SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO: PRÓXIMO NACIMIENTO |
| 09 (NOMBRE) | ÚNICO... 1 MULT... 2 | H..... 1 M..... 2 | DIA MES AÑO | SI..... 1 NO..... 2 ↓ 220 | EDAD EN AÑOS | SI..... 1 NO..... 2 | NUMERO ↓ PASE A 221 | DÍAS..... 1 MESES..... 2 AÑOS..... 3 | SI..... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO..... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO |
| 10 (NOMBRE) | ÚNICO... 1 MULT... 2 | H..... 1 M..... 2 | DIA MES AÑO | SI..... 1 NO..... 2 ↓ 220 | EDAD EN AÑOS | SI..... 1 NO..... 2 | NUMERO ↓ PASE A 221 | DÍAS..... 1 MESES..... 2 AÑOS..... 3 | SI..... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO..... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO |
| 11 (NOMBRE) | ÚNICO... 1 MULT... 2 | H..... 1 M..... 2 | DIA MES AÑO | SI..... 1 NO..... 2 ↓ 220 | EDAD EN AÑOS | SI..... 1 NO..... 2 | NUMERO ↓ PASE A 221 | DÍAS..... 1 MESES..... 2 AÑOS..... 3 | SI..... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO..... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO |
| 12 (NOMBRE) | ÚNICO... 1 MULT... 2 | H..... 1 M..... 2 | DIA MES AÑO | SI..... 1 NO..... 2 ↓ 220 | EDAD EN AÑOS | SI..... 1 NO..... 2 | NUMERO ↓ PASE A 221 | DÍAS..... 1 MESES..... 2 AÑOS..... 3 | SI..... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO..... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO |
| 13 (NOMBRE) | ÚNICO... 1 MULT... 2 | H..... 1 M..... 2 | DIA MES AÑO | SI..... 1 NO..... 2 ↓ 220 | EDAD EN AÑOS | SI..... 1 NO..... 2 | NUMERO ↓ PASE A 221 | DÍAS..... 1 MESES..... 2 AÑOS..... 3 | SI..... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO..... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO |
| 221A | DEL AÑO DE LA ENTREVISTA RESTE EL AÑO DEL ÚLTIMO NACIMIENTO. ¿LA DIFERENCIA ES DE 4 AÑOS O MÁS? | | | | | | | | SI..... 1 NO..... 2 → 223 |
| 222 | ¿Ha tenido Ud. Alguna hija o hijo nacido vivo desde el nacimiento de (NOMBRE DEL ÚLTIMO NACIMIENTO)? SI RESPONDE "SI", SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS. | | | | | | | | SI..... 1 NO..... 2 |
| 223 | COMPARE EL TOTAL DE NACIMIENTOS DE LA PREGUNTA 208 CON EL TOTAL DE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS Y MARQUE: NÚMEROS IGUALES <input type="checkbox"/> NÚMEROS DIFERENTES <input type="checkbox"/> → INDAGUE Y CORRIJA | | | | | | | | |
| 223A | VERIFIQUE: | | PARA CADA NACIMIENTO: | SI ANOTÓ EL AÑO DEL NACIMIENTO (P.215) | | | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | PARA CADA HIJA / HIJO VIVO: | SI ANOTÓ LA EDAD ACTUAL (P.217) | | | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | PARA CADA HIJA / HIJO MUERTO: | SI ANOTÓ LA EDAD AL MORIR (P.220) | | | | <input type="checkbox"/> | |
| 223B | PARA CADA HIJA / HIJO MUERTO CUYA EDAD AL MORIR ES '12 MESES' O '1 AÑO' ANOTE EL NOMBRE CORRESPONDIENTE. SI NO HAY, PASE A 224. | | | | | | 1. _____ | 2. _____ | 3. _____ |
| 223C | ¿Cuántos meses tenía (NOMBRE) cuando murió? CORRIJA 220 PARA (NOMBRE) SI ES NECESARIO. | | | | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 224 | VERIFIQUE 215 Y ANOTE EL NÚMERO DE NACIMIENTOS DESDE ENERO DE 2015. SI ES NINGUNO, ANOTE "0" Y PASE A 226. | | | | | | | | <input type="text"/> |
| 225 | POR CADA NACIMIENTO DESDE ENERO DE 2015 ANOTE "N" EN EL MES DE NACIMIENTO EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO Y "E" EN CADA UNO DE LOS MESES PRECEDENTES QUE DURÓ EL EMBARAZO. ESCRIBA EL NOMBRE DE LA NIÑA / NIÑO EN FRENTE DEL CÓDIGO "N". | | | | | | | | |

| PREG. | PREGUNTAS Y FILTROS | CATEGORÍAS Y CÓDIGOS | PASE A |
|-------|---|--|--------|
| 226 | ¿Está usted actualmente embarazada? | SI..... 1 NO..... 2 NO SABE / NO ESTA SEGURA..... 8 | → 229B |
| 227 | ¿Cuántos meses de embarazo tiene? (ANOTE EL NÚMERO COMPLETO DE MESES) | MESES..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 227A | ESCRIBA "E" EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO EN EL MES DE LA ENTREVISTA Y EN CADA UNO DE LOS MESES PRECEDENTES EN QUE HA ESTADO EMBARAZADA | | |
| 228 | Cuando quedó embarazada, ¿Usted quería quedar embarazada en ese momento, quería esperar más tiempo, o no quería tener (más) hijas o hijos? | EN ESE MOMENTO..... 1 QUERÍA ESPERAR..... 2 NO QUERÍA TENER (MÁS) HIJAS / OS..... 3 | |
| 229 | ¿Se ha hecho control del embarazo? SI RESPONDE SÍ PREGUNTE: ¿En dónde? SI EL LUGAR ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS _____ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ¿En algún otro lugar? CIRCULE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE | SECTOR PUBLICO HOSPITAL MINSA A ESSALUD B FFAA Y PNP..... C CENTRO DE SALUD MINSA D PUESTO DE SALUD MINSA E POLICLÍNICO/ CENTRO POSTA DE ESSALUD F HOSPITAL / OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... G SECTOR PRIVADO CLÍNICA PARTICULAR..... H CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR..... I CASA DE PARTERA J ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES CLÍNICA/ POSTA DE ONG..... K HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA..... L OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE) NO SE HIZO CONTROL PRENATAL..... Y → 229B | |
| 229A | ¿Cuántos meses de embarazo tenía Ud. cuando recibió su primer control prenatal? | MESES..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 229AA | ¿Actualmente esta consumiendo hierro en pastilla, en jarabe o lo recibe en inyección? | SI..... 1 NO..... 2 NO SABE / NO ESTA SEGURA..... 8 | |
| 229B | ¿Tiene Ud. seguro de salud? | SI..... 1 NO..... 2 → 230 | |
| 229C | ¿A que institución corresponde el seguro de salud que Ud. tiene? SONDEE: ¿Alguno más? | SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS)..... A ESSALUD / IPSS..... B FUERZAS ARMADAS O POLICIALES..... C ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD..... D SEGURO PRIVADO..... E OTRO _____ X (ESPECIFIQUE) | |
| 230 | ¿Ha tenido usted alguna vez un embarazo que terminara en pérdida, aborto o nacido muerto? | SI..... 1 NO..... 2 → 236 | |
| 231 | ¿En qué mes y año ocurrió el último de estos embarazos? | MES..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |

| PREG. | PREGUNTAS Y FILTROS | CATEGORÍAS Y CÓDIGOS | PASE A |
|-------|--|--|--------|
| 232 | VERIFIQUE 231: ÚLTIMA PÉRDIDA TERMINÓ EN ENERO DEL 2015 O DESPUÉS <input type="checkbox"/> | ÚLTIMA PÉRDIDA TERMINÓ ANTES DE ENERO DEL 2015 <input type="checkbox"/> | 236 |
| 233 | ¿Cuántos meses de embarazo tenía Ud. cuando terminó el último embarazo (pérdida, aborto, nacido muerto)? | MESES..... <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 233A | ESCRIBA "T" EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO EN EL MES QUE TERMINÓ EL EMBARAZO, Y "E" EN CADA MES ANTERIOR A LA TERMINACIÓN | | |
| 234 | ¿Ha tenido Ud. otros embarazos que terminaron en pérdida, aborto o nacido muerto desde enero del 2015? | SI..... 1 NO..... 2 | 236 |
| 235 | PREGUNTE LA FECHA Y LA DURACIÓN DE CADA EMBARAZO, QUE NO TERMINÓ EN NACIDO VIVO POSTERIOR A ENERO DEL 2015 PONGA "T" EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO EN EL MES QUE TERMINÓ EL EMBARAZO, Y "E" EN CADA MES ANTERIOR A LA TERMINACIÓN | | |
| 235A | ¿Tuvo Ud. otros embarazos que terminaron en pérdida, aborto o nacido muerto antes de enero del 2015? | SI..... 1 NO..... 2 | 236 |
| 235B | ¿En qué mes y año ocurrió el último de estos embarazos? | MES..... <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 236 | ¿Cuándo comenzó su última regla o menstruación? _____ FECHA, SI LA DA | HACE: DÍAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> SEMANAS..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS..... 4 <input type="text"/> <input type="text"/> HISTERECTOMIZADA/MENOPÁUSICA..... 994 ANTES DEL ÚLTIMO NACIMIENTO..... 995 NUNCA HA MENSTRUADO..... 996 NO SABE..... 998 | |
| 237 | Entre una regla y otra regla ¿Cree usted que hay ciertos días en los cuales una mujer si tiene relaciones sexuales puede quedar mas fácilmente embarazada? | SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 | 239 |



| | | | |
|-----|---|---|--|
| 238 | Para Ud. ¿Cuáles son esos días en los cuales una mujer si tiene relaciones sexuales puede quedar mas fácilmente embarazada? _____ ANOTE RESPUESTA TEXTUAL | DÍAS ANTES AL INICIO DE LA REGLA / MENSTRUACIÓN..... 01 DURANTE LA REGLA/MENSTRUACIÓN..... 02 DÍAS DESPUÉS DE TERMINADA LA REGLA / MENSTRUACIÓN..... 03 EN LA MITAD DEL CICLO MENSTRUAL..... 04 EN CUALQUIER DÍA / MOMENTO..... 05 OTRO..... 96 NO SABE..... 98 | |
| 239 | ¿Qué documentos de identificación tiene Ud. ? ¿Algún otro documento? CIRCULE TODOS LOS TIPOS DE DOCUMENTO QUE MENCIONE | PARTIDA / ACTA DE NACIMIENTO..... A DNI..... C NO TIENE..... F OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE) | |

DISCAPACIDAD

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| 240 | VEA EN 212 Y 215 EL NÚMERO DE ORDEN Y FECHA DE NACIMIENTO DE LOS MENORES DE 6 AÑOS, Y ANOTE EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE | ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> | PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> | ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> |
| VEA EN 212, 216 Y 218 EL NOMBRE Y CONDICIÓN DE SOBREVIVENCIA DE CADA NIÑA(O) MENOR DE 6 AÑOS Y REGISTRE LA INFORMACIÓN EN LA COLUMNA RESPECTIVA | | NOMBRE _____ VIVO / VIVE CON LA MADRE <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> MUERTO / NO VIVE CON LA MADRE <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> | NOMBRE _____ VIVO / VIVE CON LA MADRE <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> MUERTO / NO VIVE CON LA MADRE <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> | NOMBRE _____ VIVO / VIVE CON LA MADRE <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> MUERTO / NO VIVE CON LA MADRE <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> |
| SI NO HAY NIÑA(O) MENOR DE 6 AÑOS PREGUNTE SOLO A LA MUJER DE 12 A 49 AÑOS | | MUJER ELEGIBLE (12 A 49 AÑOS) <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> | SINO HAY MAS NACIMIENTOS PASE A 300 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> | SINO HAY MAS NACIMIENTOS PASE A 300 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> |
| A continuación le haré algunas preguntas para saber si Usted (o alguna de sus hijas o hijos, menores de 6 años) presenta alguna dificultad o limitación PERMANENTE, que le impida desarrollarse normalmente en sus actividades diarias. (NOMBRE) ¿ Tiene alguna dificultad o limitación permanente para: 1. Ver, aún usando anteojos? 2. Oír, aún usando audifonos? 3. Hablar o comunicarse, aún usando la lengua de señas u otro? 4. Moverse o caminar para usar brazos y /o piernas? 5. Entender o aprender (concentrarse y recordar)? 6. Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas? | | SI.....1 NO...2 SI.....1 NO...2 SI.....1 NO...2 SI.....1 NO...2 SI.....1 NO...2 SI.....1 NO...2 | SI.....1 NO...2 SI.....1 NO...2 SI.....1 NO...2 SI.....1 NO...2 SI.....1 NO...2 SI.....1 NO...2 | SI.....1 NO...2 SI.....1 NO...2 SI.....1 NO...2 SI.....1 NO...2 SI.....1 NO...2 SI.....1 NO...2 |
| SI TIENE MENOR DE 6 AÑOS PASE A LA SIGUIENTE COLUMNA, SI NO HAY MENOR DE 6 AÑOS Y ES MUJER DE 15 A 49 AÑOS PASE 300, SI NO HAY MENOR DE 6 AÑOS Y ES MUJER DE 12 A 14 PASE AL SIGUIENTE FILTRO. | | SI NO HAY OTRO MENOR DE 6 AÑOS, PASE A LA 300. CASO CONTRARIO CONITNUE EN LA SIGUIENTE COLUMNA, | SI NO HAY OTRO MENOR DE 6 AÑOS, PASE A LA 300. CASO CONTRARIO CONITNUE EN LA SIGUIENTE COLUMNA, | SI NO HAY OTRO MENOR DE 6 AÑOS, PASE A LA 300. CASO CONTRARIO CONITNUE EN LA SIGUIENTE COLUMNA, |

*** SI ES MUJER DE 12 A 14 AÑOS Y RESPONDIO EN 201 = 2, 206 = 2, 226= 2 U 8 Y 230 = 2, CONCLUYA CON LA ENTREVISTA Y PASE A 1042A (ANTES DE HORA DE TÉRMINO)**

SECCIÓN 5. NUPCIALIDAD

| PREG. | PREGUNTAS Y FILTROS | CATEGORÍAS Y CÓDIGOS | PASE A |
|-------|---|---|---------|
| 500 | PRESENCIA DE OTRAS PERSONAS | SI NO NIÑAS / OS MENORES DE 10 AÑOS..... 1 2 ESPOSO / COMPAÑERO..... 1 2 OTROS HOMBRES..... 1 2 OTRAS MUJERES..... 1 2 | |
| 501 | ¿Actualmente Ud. está casada o conviviendo? | SÍ, ACTUALMENTE CASADA..... 1 SÍ, CONVIVIENDO..... 2 NO, NO EN UNIÓN..... 3 | } → 506 |
| 502 | ¿Usted ha estado casada o ha convivido? | SÍ, ESTUVO CASADA..... 1 SÍ, CONVIVIÓ..... 2 NO..... 3 | } → 505 |
| 503 | ANOTE "0" EN LA COLUMNA 4 DEL CALENDARIO EN EL MES DE LA ENTREVISTA Y TRACE UNA LÍNEA | | |
| 504 | PASE A _____ | | → 512 |
| 505 | Actualmente es usted ¿viuda, separada o divorciada? | VIUDA..... 1 SEPARADA..... 2 DIVORCIADA..... 3 | } → 508 |
| 506 | ¿Su esposo/compañero vive con usted ahora o permanece en otro sitio? | VIVE CON ELLA..... 1 VIVE EN OTRO SITIO..... 2 | |
| 507 | ANOTE EL NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN DEL ESPOSO/COMPAÑERO DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR. SI NO ESTA LISTADO EN EL HOGAR, ESCRIBA "00". | NOMBRE: _____ No. ORDEN..... <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> | |
| 508 | ¿Usted ha estado casada o conviviendo sólo una vez, o más de una vez? | UNA VEZ..... 1 MÁS DE UNA VEZ..... 2 | } → 509 |
| 508A | ¿Cuál fue la principal causa de la (última) separación? | ENVIUDO..... 01 VIOLENCIA FÍSICA/ PSICOLÓGICA O SEXUAL..... 02 INFIDELIDAD DE ÉL..... 03 INFIDELIDAD DE ELLA..... 04 INCUMPLÍA DEBERES DE PADRE / ESPOSO..... 05 INCUMPLÍA DEBERES DE MADRE / ESPOSA..... 06 EMBRIAGUEZ HABITUAL / USO DE DROGAS DE ÉL..... 07 EMBRIAGUEZ HABITUAL / USO DE DROGAS DE ELLA..... 08 CONDUCTA CORRUPTA DE ÉL..... 09 CONDUCTA CORRUPTA DE ELLA..... 10 FALTA DE COMPRESIÓN..... 11 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE) | |
| 509 | VERIFIQUE 508: CASADA / UNIDA CON UN HOMBRE SOLAMENTE UNA VEZ: <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/> ↓ ¿En qué mes y año empezó a vivir con su esposo/compañero? CASADA / UNIDA CON UN HOMBRE MÁS DE UNA VEZ: <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/> ↓ ¿En qué mes y año empezó a vivir con su primer esposo/compañero? | MES..... <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> NO SABE EL MES..... 98 AÑO..... <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> NO SABE EL AÑO..... 9998 | } → 511 |
| 510 | ¿Cuántos años tenía Ud. cuando empezó a vivir con él? | EDAD..... <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> | |

| PREG. | PREGUNTAS Y FILTROS | CATEGORÍAS Y CÓDIGOS | PASE A |
|-------|--|--|--------|
| 511 | <p>DETERMINE LOS MESES DE UNIÓN DESDE ENERO DEL 2015. ANOTE "X" EN LA COLUMNA 4 DEL CALENDARIO POR CADA MES DE UNIÓN, Y "0" POR CADA MES DE NO UNIÓN, DESDE ENERO DEL 2015.</p> <p>PARA LAS MUJERES QUE ACTUALMENTE ESTÁN CASADAS O EN UNIÓN: INDAGUE POR LA FECHA EN QUE LA PAREJA EMPEZÓ A VIVIR JUNTOS Y POR LA FECHA DE INICIACIÓN Y TERMINACIÓN DE CUALQUIER UNIÓN PREVIA.</p> <p>PARA LAS MUJERES QUE NO ESTÁN CASADAS O EN UNIÓN: PREGUNTE POR LA FECHA EN QUE EMPEZÓ Y TERMINÓ LA ÚLTIMA UNIÓN Y, SI ES EL CASO, POR EL COMIENZO Y TERMINACIÓN DE OTRAS UNIONES.</p> | | |
| 512 | <p>Ahora necesito hacerle algunas preguntas acerca de su actividad sexual, con el fin de tener una mejor comprensión de algunos temas de la vida familiar, le aseguro que sus respuestas serán confidenciales.</p> <p>¿Cuántos años tenía Ud. cuando tuvo su primera relación sexual (si ha tenido)?</p> | <p>NUNCA..... 00</p> <p>EDAD EN AÑOS..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>CUANDO SE CASÓ/UNIÓ PRIMERA VEZ..... 95</p> | 512A |
| 512AA | <p>VERIFIQUE EN 106 SI LA ENTREVISTADA TIENE:</p> <p>15-24 AÑOS <input type="checkbox"/></p> <p>25-49 AÑOS <input type="checkbox"/></p> | | 522 |
| 512AB | <p>¿Usted piensa esperar hasta casarse para tener su primera relación sexual?</p> | <p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>NO SABE / INSEGURA..... 8</p> | 522 |
| 512A | <p>VERIFIQUE 106:</p> <p>12-24 AÑOS <input type="checkbox"/></p> <p>25-49 AÑOS <input type="checkbox"/></p> | | 513 |
| 512B | <p>¿En su primera relación sexual usaron condón?</p> | <p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>NO SABE..... 8</p> | |
| 512BA | <p>¿Qué edad tenía la persona con quien tuvo su primera relación sexual?</p> | <p>EDAD DE LA PAREJA..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NO SABE..... 98</p> | 512C |
| 512BB | <p>¿Esta persona era mayor que usted, más joven o casi de la misma edad?</p> | <p>MAYOR..... 1</p> <p>MAS JOVEN..... 2</p> <p>CASI DE LA MISMA EDAD..... 3</p> <p>NO SABE / NO RECUERDA..... 8</p> | 512C |
| 512BC | <p>¿Esta persona le llevaba a usted 10 o más años, o menos de 10 años?</p> | <p>10 O MAS AÑOS MAYOR..... 1</p> <p>MENOS DE 10 AÑOS..... 2</p> <p>MAYOR, NO SABE CUANTOS AÑOS..... 3</p> | |
| 512C | <p>¿Qué era de Ud. el hombre con quien tuvo su primera relación sexual?</p> | <p>ESPOSO/COMPAÑERO/CONVIVIENTE..... 01</p> <p>NOVIO/PROMETIDO..... 02</p> <p>AMIGO..... 03</p> <p>COMPAÑERO CASUAL..... 04</p> <p>PARIENTE..... 05</p> <p>TRABAJADOR SEXUAL COMERCIAL..... 06</p> <p>ENAMORADO..... 07</p> <p>OTRO: _____ 96</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> | |
| 513 | <p>¿Cuándo fue la última vez que Ud. tuvo relaciones sexuales?</p> <p>REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA.</p> <p>SI LA RESPUESTA ES 12 MESES O MÁS, ANOTE EN AÑOS.</p> | <p>HACE: DÍAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>SEMANAS..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MESES..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>AÑOS..... 4 <input type="text"/> <input type="text"/></p> | 521A |

| | | ÚLTIMA PAREJA SEXUAL | PENÚLTIMA PAREJA SEXUAL | ANTEPENÚLTIMA PAREJA SEXUAL |
|------|---|--|--|--|
| 513A | Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de su actividad sexual reciente. Le aseguro que sus respuestas son completamente confidenciales. | | | |
| 513B | ¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales con esta persona? | | DÍAS..... 1 <input type="text"/> SEMANAS..... 2 <input type="text"/> MESES..... 3 <input type="text"/> | DÍAS..... 1 <input type="text"/> SEMANAS..... 2 <input type="text"/> MESES..... 3 <input type="text"/> |
| 514 | ¿La última vez que Ud. tuvo relaciones sexuales con esta persona, usaron condón? | SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 515) ← | SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 515) ← | SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 515) ← |
| 514A | En los últimos 12 meses, entre _____ del año pasado y _____ de este año, ¿Ud. usó condón todas las veces que tuvo relaciones sexuales con esta persona? | SI..... 1 NO..... 2 | SI..... 1 NO..... 2 | SI..... 1 NO..... 3 |
| 515 | ¿Qué es (era) de Ud. el hombre con quien tuvo esa relación sexual? PARA LA PENÚLTIMA Y ANTEPENÚLTIMA PAREJA SEXUAL PREGUNTE: ¿Qué era de Ud. el hombre con quien tuvo esa relación sexual? SI ES EL "NOVIO" O "PROMETIDO" PREGUNTE: ¿Estaba su novio/prometido viviendo con Ud. cuando tuvo su última relación sexual? SI "SI", MARQUE "01" SI "NO", MARQUE "02" | ESPOSO/CONVIVIENTE..... 01 (PASE A 516E) ← NOVIO/PROMETIDO..... 02 AMIGO..... 03 COMPAÑERO CASUAL..... 04 PARIENTE..... 05 TRAB. SEXUAL COMERCIAL..... 06 ENAMORADO..... 07 OTRO:..... 96 (ESPECIFIQUE) | ESPOSO/CONVIVIENTE..... 01 (PASE A 516E) ← NOVIO/PROMETIDO..... 02 AMIGO..... 03 COMPAÑERO CASUAL..... 04 PARIENTE..... 05 TRAB. SEXUAL COMERCIAL..... 06 ENAMORADO..... 07 OTRO:..... 96 (ESPECIFIQUE) | ESPOSO/CONVIVIENTE..... 01 (PASE A 516E) ← NOVIO/PROMETIDO..... 02 AMIGO..... 03 COMPAÑERO CASUAL..... 04 PARIENTE..... 05 TRAB. SEXUAL COMERCIAL..... 06 ENAMORADO..... 07 OTRO:..... 96 (ESPECIFIQUE) |
| 516 | ¿Por cuánto tiempo ha mantenido Ud. relaciones sexuales con esta persona? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA. SI LA RESPUESTA ES 12 MESES O MÁS, ANOTE EN AÑOS. | DÍAS..... 1 <input type="text"/> MESES..... 2 <input type="text"/> AÑOS..... 3 <input type="text"/> | DÍAS..... 1 <input type="text"/> MESES..... 2 <input type="text"/> AÑOS..... 3 <input type="text"/> | DÍAS..... 1 <input type="text"/> MESES..... 2 <input type="text"/> AÑOS..... 3 <input type="text"/> |
| 516A | VERIFIQUE EN 106 SI LA PERSONA TIENE: | 12-24 AÑOS <input type="text"/> 25-49 AÑOS <input type="text"/> (PASE A 516E) | 12-24 AÑOS <input type="text"/> 25-49 AÑOS <input type="text"/> (PASE A 516E) | 12-24 AÑOS <input type="text"/> 25-49 AÑOS <input type="text"/> (PASE A 516E) |
| 516B | ¿Qué edad tiene esta persona? | EDAD DE LA PERSONA <input type="text"/> (PASE A 516E) ← NO SABE..... 98 | EDAD DE LA PERSONA <input type="text"/> (PASE A 516E) ← NO SABE..... 98 | EDAD DE LA PERSONA <input type="text"/> (PASE A 516E) ← NO SABE..... 98 |
| 516C | ¿Esta persona es mayor que usted, más joven o casi de la misma edad? | MAYOR..... 1 MÁS JOVEN..... 2 CASI DE LA MISMA EDAD..... 3 NO SABE..... 8 (PASE A 516E) ← | MAYOR..... 1 MÁS JOVEN..... 2 CASI DE LA MISMA EDAD..... 3 NO SABE..... 8 (PASE A 516E) ← | MAYOR..... 1 MÁS JOVEN..... 2 CASI DE LA MISMA EDAD..... 3 NO SABE..... 8 (PASE A 516E) ← |
| 516D | ¿Esta persona le llevaba a usted 10 o más años, o menos de 10 años? | 10 O MÁS AÑOS MAYOR..... 1 MENOS DE 10 AÑOS..... 2 MAYOR, INSEGURA..... 3 | 10 O MÁS AÑOS MAYOR..... 1 MENOS DE 10 AÑOS..... 2 MAYOR, INSEGURA..... 3 | 10 O MÁS AÑOS MAYOR..... 1 MENOS DE 10 AÑOS..... 2 MAYOR, INSEGURA..... 3 |
| 516E | La última vez que tuvieron relaciones sexuales ¿alguno de los dos tomó alguna bebida alcohólica? | SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 517) ← | SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 517) ← | SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 521) ← |
| 516F | ¿Alguno de los dos se embriagó (emborrachó)? | ELLA SOLAMENTE..... 1 ÉL SOLAMENTE..... 2 AMBOS SE EMBRIAGARON..... 3 NINGUNO DE LOS DOS..... 4 | ELLA SOLAMENTE..... 1 ÉL SOLAMENTE..... 2 AMBOS SE EMBRIAGARON..... 3 NINGUNO DE LOS DOS..... 4 | ELLA SOLAMENTE..... 1 ÉL SOLAMENTE..... 2 AMBOS SE EMBRIAGARON..... 3 NINGUNO DE LOS DOS..... 4 |
| 517 | ¿Además de (esta persona/ estas dos personas) ha tenido Ud. relaciones sexuales con otra persona en los últimos 12 meses? | SI..... 1 (IR A LA SGTE. COLUM.) ← NO..... 2 (PASE A 521A) ← | SI..... 1 (IR A LA SGTE. COLUM.) ← NO..... 2 (PASE A 521A) ← | |
| 521 | ¿En total, con cuántos hombres diferentes ha tenido Ud. relaciones sexuales en los últimos 12 meses? | | | No. DE COMPAÑEROS..... <input type="text"/> NO SABE..... 98 |

| PREG. | PREGUNTAS Y FILTROS | CATEGORÍAS Y CÓDIGOS | PASE A |
|-------|---|---|--------|
| 521A | ¿En total, cuántas parejas sexuales ha tenido usted durante su vida? | No. DE COMPAÑEROS..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE..... 98 | |
| 522 | ¿Sabe de algún lugar donde se puede conseguir condones? | SI..... 1 NO..... 2 | → 601 |
| 523 | ¿Cuál es ese lugar? SI EL LUGAR ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS <hr/> NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO ¿En algún otro lugar? CIRCULE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE | SECTOR PÚBLICO HOSPITAL DEL MINSA..... A CENTRO DE SALUD MINSA..... B PUESTO DE SALUD MINSA..... C PROMOTOR DE SALUD DEL MINSA..... D HOSPITAL DE ESSALUD E POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD..... F HOSPITAL / OTRO DE LAS FFAA Y PNP..... G HOSPITAL / OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... H OTRO GOBIERNO: _____ I (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO CLÍNICA PARTICULAR..... J FARMACIA/BOTICA..... K CONSULT. MÉDICO PARTICULAR..... L OTRO PRIVADO: _____ M (ESPECIFIQUE) ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES CLÍNICA/ POSTA DE ONG..... N PROMOTOR DE ONG..... O HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA..... P OTRO: TIENDA / SUPERMERCADO / HOSTAL..... Q AMIGOS / PARIENTES..... R OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE) | |
| 524 | Si Ud. quisiera, ¿Usted misma podría conseguir un condón? | SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/INSEGURA..... 8 | |

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC0111)

| 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 | HHID | Identificación Cuestionario del Hogar | AN | 15 | | | | |
| 4 | V000 | Código y fase del país | AN | 3 | PE6 | | | |
| 5 | V001 | Conglomerado | N | 8 | 1:3175 | | | |
| 6 | V002 | Número de vivienda | N | 4 | 1:9998 | | | |
| 7 | V003 | Número de línea de entrevistada | N | 3 | 1:15 | | | |
| 8 | V004 | Unidad de área final | N | 4 | 1:3175 | | | |
| 9 | V007 | Año de la entrevista | N | 4 | 1986:2021 | | | |
| 10 | V008 | Fecha de la entrevista, Codificación centenaria de meses (CMC) | N | 4 | | | | |
| 11 | Q105DD | Día de nacimiento de la entrevistada | N | 2 | 1:31 | | | |
| 12 | V009 | Mes de nacimiento de la entrevistada | N | 2 | 1:12 | | | |
| 13 | V010 | Año de nacimiento de la entrevistada | N | 4 | 1968:2002 | | | |
| 14 | V011 | Fecha de nacimiento, Codificación centenaria de meses (CMC) | N | 4 | | | | |
| 15 | V012 | Edad actual - entrevistada | N | 2 | 12:49 | | | |
| 16 | V013 | Edad actual por grupos de 5 años | N | 1 | 1:7 | 0 | De 12 a 14 años de edad | |
| | | | | | | 1 | De 15 a 19 años de edad | |
| | | | | | | 2 | De 20 a 24 años de edad | |
| | | | | | | 3 | De 25 a 29 años de edad | |
| | | | | | | 4 | De 30 a 34 años de edad | |
| | | | | | | 5 | De 35 a 39 años de edad | |
| | | | | | | 6 | De 40 a 44 años de edad | |
| | | | | | | 7 | De 45 a 49 años de edad | |
| 17 | V014 | Integridad de la información para la fecha de nacimiento | N | 1 | 1:8 | 1 | Mes y año | |
| | | | | | | 2 | Mes y edad - año imputado | |
| | | | | | | 3 | Año y edad - mes imputado | |
| | | | | | | 4 | Año y edad - año ignorado supera el año de entrevista | |
| | | | | | | 5 | Año - edad y mes imputados | |
| | | | | | | 6 | Edad - año y mes imputados | |
| | | | | | | 7 | Mes - edad y año imputados | |
| | | | | | | 8 | Ninguno - edad, mes y año imputados | |
| 18 | V015 | Resultado entrevista individual | N | 1 | 1:7 | 1 | Completa | |
| | | | | | | 2 | Ausente | |
| | | | | | | 3 | Aplazada | |
| | | | | | | 4 | Rechazada | |
| | | | | | | 5 | Incompleta | |
| | | | | | | 6 | Discapacitada | |
| | | | | | | 7 | Otra | |
| 19 | V017 | Inicio del calendario, Codificación centenaria de meses CMC | N | 4 | | | | |
| 20 | V018 | Columna del mes de la entrevista | N | 2 | 0, 9:18 | 0 | Sin calendario | |
| 21 | V019 | Duración del calendario | N | 2 | 0, 63:72 | 0 | Sin calendario | |
| 22 | V019A | Número de columnas de calendario | N | 1 | 0, 4 | | | |
| 23 | V020 | Muestra alguna vez casada | N | 1 | 0:1 | 0 | Toda la mujer muestra | |
| | | | | | | 1 | Alguna muestra casada | |
| 24 | V021 | Unidad de muestreo primario - conglomerado | N | 4 | 1:3175 | | | |
| | | | | | | 1 | Amazonas | |
| | | | | | | 2 | Ancash | |
| | | | | | | 3 | Apurímac | |
| | | | | | | 4 | Arequipa | |
| | | | | | | 5 | Ayacucho | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS | | | | | | | |
|----|---------------|---|------------------|----------|--------------------|---------|---------------------------------|-----|--------|---|---|------|---|----------|--|
| 25 | V023 | Dominio de ejemplo - Departamento | N | 2 | 1:25 | 6 | Cajamarca | | | | | | | | |
| | | | | | | 7 | Callao | | | | | | | | |
| | | | | | | 8 | Cusco | | | | | | | | |
| | | | | | | 9 | Huancavelica | | | | | | | | |
| | | | | | | 10 | Huanuco | | | | | | | | |
| | | | | | | 11 | Ica | | | | | | | | |
| | | | | | | 12 | Junin | | | | | | | | |
| | | | | | | 13 | La Libertad | | | | | | | | |
| | | | | | | 14 | Lambayeque | | | | | | | | |
| | | | | | | 15 | Lima | | | | | | | | |
| | | | | | | 16 | Loreto | | | | | | | | |
| | | | | | | 17 | Madre de Dios | | | | | | | | |
| | | | | | | 18 | Moquegua | | | | | | | | |
| | | | | | | 19 | Pasco | | | | | | | | |
| | | | | | | 20 | Piura | | | | | | | | |
| | | | | | | 21 | Puno | | | | | | | | |
| | | | | | | 22 | San Martin | | | | | | | | |
| | | | | | | 23 | Tacna | | | | | | | | |
| | | | | | | 24 | Tumbes | | | | | | | | |
| | | | | | | 25 | Ucayali | | | | | | | | |
| | | | | | | 26 | V024 | | Región | N | 2 | 1:25 | 1 | Amazonas | |
| | | | | | | | | | | | | | 2 | Ancash | |
| | | | | | | | | | | | | | 3 | Apurimac | |
| | | | | | | | | | | | | | 4 | Arequipa | |
| | | | | | | | | | | | | | 5 | Ayacucho | |
| 6 | Cajamarca | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Callao | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Cusco | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Huancavelica | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Huanuco | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Ica | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Junin | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | La Libertad | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Lambayeque | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Lima | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | Loreto | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Madre de Dios | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | Moquegua | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | Pasco | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | Piura | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | Puno | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | San Martin | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | Tacna | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | Tumbes | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | Ucayali | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | V025 | Tipo de lugar de residencia | N | 1 | 1:2 | 1 | Urbano | | | | | | | | |
| | | | | | | 2 | Rural | | | | | | | | |
| | | | | | | 0 | Capital, gran ciudad | | | | | | | | |
| 28 | V026 | El lugar de residencia en el que se entrevistó - De Facto | N | 1 | 0:3 | 1 | Pequeña ciudad | | | | | | | | |
| | | | | | | 2 | Pueblo | | | | | | | | |
| | | | | | | 3 | Campo | | | | | | | | |
| 29 | V027 | Número de visitas | N | 1 | 1:9 | | | | | | | | | | |
| 30 | V028 | Identificación del entrevistador | N | 3 | 0:62 | | | | | | | | | | |
| 31 | V029 | Identificador del digitador | N | 2 | 0:11 | | | | | | | | | | |
| 32 | V030 | Supervisor de campo | N | 3 | 0:62 | | | | | | | | | | |
| 33 | V031 | Editor de campo | N | 3 | | | | | | | | | | | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|---|------------------|----------|--------------------|---------|--|-----|
| 34 | V032 | Editor de la oficina | N | 2 | 0 | | | |
| 35 | V033 | Selección final del área de probabilidad | N | 8 | | | | |
| 36 | V034 | Número de orden del esposo | N | 2 | 0:16 | 0 | El esposo no está en el hogar | |
| 37 | V040 | Altitud del conglomerado en metros | N | 4 | 0:5500 | | | |
| 38 | V042 | Selección de hogar para hemoglobina | N | 1 | 0:1 | 0 | No sabeleccionado | |
| | | | | | | 1 | Seleccionado | |
| 39 | V043 | Selección para módulo de estatus de mujeres | N | 1 | 0:1 | 0 | Mujer No sabeleccionada | |
| | | | | | | 1 | Mujer seleccionada | |
| 40 | V044 | Selección para módulo de violencia domestica | N | 1 | 0:3 | 0 | Mujer No sabeleccionada | |
| | | | | | | 1 | Mujer seleccionada y entrevistada | |
| | | | | | | 2 | Mujer seleccionada, pero la privacidad no es posible | |
| | | | | | | 3 | Mujer seleccionada, pero no entrevistada | |
| 41 | V101 | Región | N | 2 | 1:25 | 1 | Amazonas | |
| | | | | | | 2 | Ancash | |
| | | | | | | 3 | Apurimac | |
| | | | | | | 4 | Arequipa | |
| | | | | | | 5 | Ayacucho | |
| | | | | | | 6 | Cajamarca | |
| | | | | | | 7 | Callao | |
| | | | | | | 8 | Cusco | |
| | | | | | | 9 | Huancavelica | |
| | | | | | | 10 | Huanuco | |
| | | | | | | 11 | Ica | |
| | | | | | | 12 | Junin | |
| | | | | | | 13 | La Libertad | |
| | | | | | | 14 | Lambayeque | |
| | | | | | | 15 | Lima | |
| | | | | | | 16 | Loreto | |
| | | | | | | 17 | Madre de Dios | |
| | | | | | | 18 | Moquegua | |
| | | | | | | 19 | Pasco | |
| | | | | | | 20 | Piura | |
| | | | | | | 21 | Puno | |
| | | | | | | 22 | San Martin | |
| | | | | | | 23 | Tacna | |
| | | | | | | 24 | Tumbes | |
| | | | | | | 25 | Ucayali | |
| 42 | V102 | Tipo de lugar de residencia | N | 1 | 1:2 | 1 | Urbano | |
| | | | | | | 2 | Rural | |
| 43 | V103 | Lugar de residencia de la infancia | N | 1 | 0:4 | 0 | Capital, gran ciudad | |
| | | | | | | 1 | Ciudad | |
| | | | | | | 2 | Pueblo | |
| | | | | | | 3 | Campo | |
| | | | | | | 4 | En el extranjero | |
| 44 | V104 | Cuanto tiempo tiene viviendo continuamente en el lugar de residencia actual | N | 2 | 0:49, 95:96 | 95 | Siempre | |
| | | | | | | 96 | Visitante | |
| | | | | | | 97 | Inconsistente | |
| | | | | | | 98 | No sabe | |
| 45 | V105 | Tipo de lugar de residencia anteriormente | N | 1 | 0:4 | 0 | Capital, gran ciudad | |
| | | | | | | 1 | Ciudad | |
| | | | | | | 2 | Pueblo | |
| | | | | | | 3 | Campo | |
| | | | | | | 4 | En el extranjero | |
| 46 | V106 | Nivel educativo más alto | N | 1 | 0:3 | 0 | Sin educación | |
| | | | | | | 1 | Primario | |
| | | | | | | 2 | Secundario | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|--|------------------|----------|-------------------------------------|--|---|-----|
| 47 | V107 | Año/grado de educación más alto aprobado | N | 2 | 0:6 | 3 | Mayor | |
| 48 | V113 | Fuente principal de abastecimiento de agua potable que utilizan en su hogar para tomar o beber | N | 2 | 11:13, 21:22, 41:43, 51, 61, 71, 96 | 11 12 13 21 22 41 43 51 61 71 96 97 | Mayor Dentro de la vivienda Fuera de la vivienda, pero dentro del edificio Pilón/Grifo público Pozo en la casa/patio/lote Pozo Público Manantial (puquio) Río/Acequia/Laguna Agua de lluvia Camión tanque/Aguatero Agua embotellada Otro No es residente habitual | |
| 49 | V115 | Tiempo para llegar a la fuente de agua | N | 3 | 1:240, 996:998 | | | |
| 50 | V116 | Tipo de instalación sanitaria | N | 2 | 11:12, 21:24, 31:32, 96:97 | 11 12 21 22 23 24 31 32 96 97 | Vivienda interior Vivienda exterior Letrina ventilada Pozo séptico Latrina (ciego o negro) Latrina sobre el río/lago Río, canal Sin servicio Otro No es residente habitual | |
| 51 | V119 | En su hogar tiene: electricidad | N | 1 | 0:1, 7 | 0 1 7 | No Si No es residente habitual | |
| 52 | V120 | En su hogar tiene: radio | N | 1 | 0:1, 7 | 0 1 7 | No Si No es residente habitual | |
| 53 | V121 | En su hogar tiene: televisión | N | 1 | 0:1, 7 | 0 1 7 | No Si No es residente habitual | |
| 54 | V122 | En su hogar tiene: refrigerador | N | 1 | 0:1, 7 | 0 1 7 | No Si No es residente habitual | |
| 55 | V123 | En su hogar tiene: bicicleta | N | 1 | 0:1, 7 | 0 1 7 | No Si No es residente habitual | |
| 56 | V124 | En su hogar tiene: motocicleta/motocar | N | 1 | 0:1, 7 | 0 1 7 | No Si No es residente habitual | |
| 57 | V125 | En su hogar tiene: coche/camión | N | 1 | 0:1, 7 | 0 1 7 | No Si No es residente habitual | |
| 58 | V127 | Material predominante del piso de la vivienda | N | 2 | 11, 21, 31:34, 96:97 | 11 21 31 32 33 34 96 97 11 12 | Tierra/arena Madera (entablados) Parquet o madera pulida Láminas asfálticas, vinílicos o similares Losetas, terrazos o similares Cemento/ladrillo Pona Otro(pona) Tablones/madera Esteras | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|---|------------------|----------|--------------------------------|---------|---|-----|
| 59 | V128 | Material predominante de las paredes exteriores de la vivienda | N | 2 | 11:13, 21:24, 31:33, 41, 96:97 | 13 | Caña/bambu/pona/palma/troncos/tabique | |
| | | | | | | 21 | Adobe o tapia tarrajeados | |
| | | | | | | 22 | Quincha (caña con barro) | |
| | | | | | | 23 | Piedra con barro | |
| | | | | | | 24 | Cartón | |
| | | | | | | 31 | Ladrillo o /Bloques de cemento | |
| | | | | | | 32 | Piedra o sillar con cal o cemento | |
| | | | | | | 33 | Tripley | |
| | | | | | | 41 | Sin paredes | |
| | | | | | | 96 | Otro | |
| | | | | | | 97 | No es residente habitual | |
| 60 | V129 | Material predominante del techo de la vivienda | N | 2 | 11:12, 21:22, 31:34, 41, 96:97 | 11 | Paja, hojas de palmera etc. | |
| | | | | | | 12 | Estera | |
| | | | | | | 21 | Caña o estera con torta de barro | |
| | | | | | | 22 | Cartón | |
| | | | | | | 31 | Concreto armado | |
| | | | | | | 32 | Madera | |
| | | | | | | 33 | Tejas | |
| | | | | | | 34 | Plancha de calamina, fibra de cemento o similares | |
| | | | | | | 41 | Sin techo | |
| | | | | | | 96 | Otro | |
| | | | | | | 97 | No es residente habitual | |
| 61 | V130 | Religión | N | 2 | | | | |
| 62 | V131 | Etnicidad | N | 2 | 1:12 | 1 | Quechua | |
| | | | | | | 2 | Aimara | |
| | | | | | | 3 | Ashaninka | |
| | | | | | | 4 | Awajún/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 | |
| 63 | V133 | Educación en años simples | N | 2 | 0:18 | | | |
| 64 | V134 | El lugar en el que se realizó la entrevista De-facto | N | 1 | 0:3 | 0 | Capital, ciudad grande | |
| | | | | | | 1 | Ciudad pequeña | |
| | | | | | | 2 | Pueblo | |
| | | | | | | 3 | Campo | |
| 65 | V135 | Residente habitual o visitante | N | 1 | 1:2 | 1 | Residente habitual | |
| | | | | | | 2 | Visitante | |
| 66 | V136 | Número de miembros del hogar | N | 2 | 1:24 | | | |
| 67 | V137 | Número de niños de 6 años de edad | N | 2 | 0:10 | | | |
| 68 | V138 | Número de mujeres de 15 a 49 años de edad elegibles en el hogar | N | 2 | 1:24 | | | |
| | | | | | | 0 | En el extranjero | |
| | | | | | | 1 | Amazonas | |
| | | | | | | 2 | Ancash | |
| | | | | | | 3 | Apurímac | |
| | | | | | | 4 | Arequipa | |
| | | | | | | 5 | Ayacucho | |
| | | | | | | 6 | Cajamarca | |
| | | | | | | 7 | Callao | |
| | | | | | | 8 | Cusco | |
| | | | | | | 9 | Huancavelica | |
| | | | | | | 10 | Huanuco | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS | | | | | | | |
|----|------------|--|------------------|----------|--------------------|---------|---------------------------------|-----|------------------------------------|---|---|--------|----|--------------------------|--|
| 69 | V139 | Región, residencia habitual De-jure | N | 2 | 0:25, 97 | 11 | Ica | | | | | | | | |
| | | | | | | 12 | Junin | | | | | | | | |
| | | | | | | 13 | La Libertad | | | | | | | | |
| | | | | | | 14 | Lambayeque | | | | | | | | |
| | | | | | | 15 | Lima | | | | | | | | |
| | | | | | | 16 | Loreto | | | | | | | | |
| | | | | | | 17 | Madre de Dios | | | | | | | | |
| | | | | | | 18 | Moquegua | | | | | | | | |
| | | | | | | 19 | Pasco | | | | | | | | |
| | | | | | | 20 | Piura | | | | | | | | |
| | | | | | | 21 | Puno | | | | | | | | |
| | | | | | | 22 | San Martin | | | | | | | | |
| | | | | | | 23 | Tacna | | | | | | | | |
| | | | | | | 24 | Tumbes | | | | | | | | |
| | | | | | | 25 | Ucayali | | | | | | | | |
| | | | | | | 70 | V140 | | Tipo de área de residencia De-jure | N | 1 | 1:2, 7 | 97 | No es residente habitual | |
| | | | | | | | | | | | | | 1 | Área urbana | |
| 2 | Área rural | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | V141 | Lugar de residencia De-jure | N | 1 | 0:3, 7 | 7 | No es residente habitual | | | | | | | | |
| | | | | | | 0 | Capital, ciudad grande | | | | | | | | |
| | | | | | | 1 | Ciudad pequeña | | | | | | | | |
| | | | | | | 2 | Pueblo | | | | | | | | |
| | | | | | | 3 | Campo | | | | | | | | |
| | | | | | | 7 | No es residente habitual | | | | | | | | |
| | | | | | | 0 | Sin educación | | | | | | | | |
| 72 | V149 | Logro educativo | N | 1 | 0:5 | 1 | Primaria incompleta | | | | | | | | |
| | | | | | | 2 | Primaria completa | | | | | | | | |
| | | | | | | 3 | Secundaria incompleta | | | | | | | | |
| | | | | | | 4 | Secundaria completa | | | | | | | | |
| | | | | | | 5 | Superior | | | | | | | | |
| | | | | | | 1 | Jefe del hogar | | | | | | | | |
| 73 | V150 | Relación con el jefe del hogar | N | 2 | 1:12, 15, 98 | 2 | Esposa/esposo | | | | | | | | |
| | | | | | | 3 | Hijo/Hija | | | | | | | | |
| | | | | | | 4 | Yerno/Nuera | | | | | | | | |
| | | | | | | 5 | Nieto/Nieta | | | | | | | | |
| | | | | | | 6 | Padre/Madre | | | | | | | | |
| | | | | | | 7 | Suegro/Suegra | | | | | | | | |
| | | | | | | 8 | Hermano/a | | | | | | | | |
| | | | | | | 9 | Conviviente | | | | | | | | |
| | | | | | | 10 | Otro pariente | | | | | | | | |
| | | | | | | 11 | Hijo adoptado/hijo de crianza | | | | | | | | |
| | | | | | | 12 | Sin parentesco | | | | | | | | |
| | | | | | | 15 | Empleada doméstica | | | | | | | | |
| | | | | | | 98 | No sabe | | | | | | | | |
| | | | | | | 74 | V151 | | Sexo del Jefe del Hogar | N | 1 | 1:2 | 1 | Hombre | |
| | | | | | | | | | | | | | 2 | Mujer | |
| 75 | V152 | Edad del jefe del hogar | N | 2 | 15:97 | | | | | | | | | | |
| 76 | V153 | En su hogar tiene: teléfono | N | 1 | 0:1, 7 | 0 | No | | | | | | | | |
| | | | | | | 1 | Si | | | | | | | | |
| | | | | | | 7 | No es residente habitual | | | | | | | | |
| 77 | AWFACTT | Factor todas las mujeres - total | N | 5 | 100 | | | | | | | | | | |
| 78 | AWFACTU | Factor todas las mujeres - urbano/rural | N | 5 | 100 | | | | | | | | | | |
| 79 | AWFACTR | Factor todas las mujeres - regional | N | 5 | 100 | | | | | | | | | | |
| 80 | AWFACTE | Factor todas las mujeres - educación | N | 5 | 100 | | | | | | | | | | |
| 81 | AWFACTW | Factor todas las mujeres - índice de riqueza | N | 5 | 100 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 0 | No puede leer | | | | | | | | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|--|------------------|----------|----------------------------|--|---|-----|
| 82 | V155 | Alfabetización | N | 1 | 0:4 | 1 2 3 4 | Puede leer sólo parte de la frase Puede leer la frase No hay tarjeta en el idioma requerido Ciega/problemas visuales | |
| 83 | V156 | Alguna vez participó en un programa de alfabetización (no incluyendo la escuela primaria) | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 84 | V157 | Frecuencia de lectura de un periódico o revista | N | 1 | 0:3 | 0 1 2 3 | Nunca De vez en cuando Una vez por semana Casi todos los días | |
| 85 | V158 | Frecuencia de escuchar radio | N | 1 | 0:3 | 0 1 2 3 | Nunca De vez en cuando Una vez por semana Casi todos los días | |
| 86 | V159 | Frecuencia de ver televisión | N | 1 | 0:3 | 0 1 2 3 | Nunca De vez en cuando Una vez por semana Casi todos los días | |
| 87 | V160 | Baño compartido con otros hogares | N | 1 | 0:1, 7 | 0 1 7 | No Si No es residente habitual | |
| 88 | V161 | Tipo de combustible para cocinar | N | 2 | 1:11, 95:97 | 1 2 3 5 6 7 8 9 10 11 95 96 97 | Electricidad Gas Licuado (GLP) Gas natural(Tubería) Kerosene Carbón mineral Carbon vegetal Leña Cañas/Arbustos (secos) Residuos agrícolas Bosta No cocina Otro No es residente habitual | |
| 89 | V166 | Resultados de la prueba del yodo en la sal | N | 3 | 0, 7, 15, 30, 994:995, 997 | 0 7 15 30 994 995 | Sin coloración - 0 ppm (sin yodo) Coloración tenue - 7 ppm Coloración azul o morado - 15 ppm Coloración morado oscuro - 30 ppm a más No se pudo realizar la prueba No hay sal en el hogar | |
| 90 | V167 | Número de viajes en los últimos 12 meses | N | 2 | | | | |
| 91 | V168 | Afuera más de un mes en los últimos 12 meses | N | 1 | | | | |
| 92 | ML101 | Tipo de mosquitero que utilizo para dormir última noche | N | 1 | | | | |
| 93 | QD333_1 | Alguna dificultad o limitación permanente para ver, aún usando anteojos | N | 2 | 1:2 | 1 2 | Si No | |
| 94 | QD333_2 | Alguna dificultad o limitación permanente para oír, aún usando audífonos | N | 2 | 1:2 | 1 2 | Si No | |
| 95 | QD333_3 | Alguna dificultad o limitación permanente para hablar o comunicarse, aún usando la lengua de señas u otro | N | 2 | 1:2 | 1 2 | Si No | |
| 96 | QD333_4 | Alguna dificultad o limitación permanente para moverse o caminar para usar brazos y/o piernas | N | 2 | 1:2 | 1 2 | Si No | |
| 97 | QD333_5 | Alguna dificultad o limitación permanente para entender o aprender (concentrarse y recordarse) | N | 2 | 1:2 | 1 2 | Si No | |
| 98 | QD333_6 | Alguna dificultad o limitación permanente para relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas | N | 2 | 1:2 | 1 2 | Si No | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|-----|--------------|--|------------------|----------|--------------------|---------|--|-----|
| 99 | UBIGEO | Código de Ubicación Geográfica | AN | 6 | | | | |
| 100 | V022 | Estratos | N | 1 | 1:250 | | | |
| 101 | V005 | Factor de ponderación mujer | N | 8 | | | | |
| 102 | V005A | Factor mediciones mujer | N | 8 | | | | |
| 103 | V190 | Índice de riqueza | N | 1 | 1:5 | 1 | El más pobre | |
| | | | | | | 2 | Pobrer | |
| | | | | | | 3 | Medio | |
| | | | | | | 4 | Rico | |
| | | | | | | 5 | Más rico | |
| 104 | V191 | Factor de puntuación del índice de riqueza (5 decimales) | N | 11 | | | | |
| 105 | NCONGLOME | Número de Conglomerado (proveniente del marco) | N | 12 | | | | |
| 106 | mujeres12a49 | Mujeres de 12 a 49 años de edad | N | 1 | 0:2 | 0 | Mujeres de 12 a 14 de edad, nunca embarazadas | |
| | | | | | | 1 | Mujeres de 12 a 49 de edad, alguna vez embarazadas | |
| | | | | | | 2 | Mujeres de 15 a 49 años de edad | |

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC91)

| 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 del caso | AN | 18 | | | | Variable (Llave de identificación) |
| 3 | SVER | Versión del cuestionario | N | 1 | 0 | | | |
| 4 | SREGION | Región natural | N | 2 | 1:4 | 1 | Lima metropolitana | |
| | | | | | | 2 | Resto Costa | |
| | | | | | | 3 | Sierra | |
| | | | | | | 4 | Selva | |
| 5 | SSEMES | Semestre | N | 2 | | | | |
| 6 | SPROVIN | Provincia | N | 2 | 1:20 | | | |
| 7 | SDISTR1 | Distrito | N | 2 | 1:43 | | | |
| 8 | S108N | Nivel educativo aprobado | N | 1 | 0:5 | 0 | Inicial/Pre-escolar | |
| | | | | | | 1 | Primario | |
| | | | | | | 2 | Secundario | |
| | | | | | | 3 | Superior no universitario | |
| | | | | | | 4 | Superior universitario | |
| | | | | | | 5 | Posgrado | |
| 9 | S108Y | El último año de educación aprobado | N | 1 | 0:8 | 7 | Educación dada en grados | |
| 10 | S108G | El último grado de educación aprobado | N | 1 | 1:6 | | | |
| 11 | S111 | Actualmente asiste a la escuela, colegio, instituto o universidad | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 12 | S112 | Razón por que dejo de asistir a la escuela | N | 2 | 1:13, 96, 98 | 1 | Quedó embarazada | |
| | | | | | | 2 | Se casó/se unió | |
| | | | | | | 3 | Tenia que cuidar a las niñas /niños más pequeños | |
| | | | | | | 4 | Tenia que ayudar en la chacra o negocio de la familia | |
| | | | | | | 5 | Falta de dinero | |
| | | | | | | 6 | Enfermedad | |
| | | | | | | 7 | Necesitaba trabajar para ganar dinero | |
| | | | | | | 8 | Se graduó/ suficiente estudio | |
| | | | | | | 9 | No aprobó examen de ingreso | |
| | | | | | | 10 | No quiso estudiar | |
| | | | | | | 11 | Escuela muy lejos/no había escuela | |
| | | | | | | 12 | No había maestros en la escuela | |
| | | | | | | 13 | Estudia en academia preuniversitaria/carrera corta | |
| | | | | | | 96 | Otra | |
| 98 | No sabe | | | | | | | |
| 13 | S119 | Idioma o lengua materna que aprendió hablar en su niñez | N | 2 | 1:12 | 1 | Quechua | |
| | | | | | | 2 | Aimara | |
| | | | | | | 3 | Ashaninka | |
| | | | | | | 4 | Awajún/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 | Ashaninka | |
| | | | | | | 4 | Awajún/Aguaruna | |
| | | | | | | 5 | Shipibo/Konibo | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|--|------------------|----------|--------------------|---|---|-----|
| 14 | S119NA | Idioma materna su madre | N | 2 | 1:13, 98 | 6 7 8 9 10 11 12 13 98 | Shawi/Chayahuita Matsigenka/ Machiguenga Achuar Otra lengua nativa u originaria Castellano Portugués Otra lengua extranjera Es sordomuda No sabe | |
| 15 | S119NB | Lengua materna su padre | N | 2 | 1:13, 98 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 98 | Quechua Aimara Ashaninka Awajún/Aguaruna Shipibo/Konibo Shawi/Chayahuita Matsigenka/ Machiguenga Achuar Otra lengua nativa u originaria Castellano Portugués Otra lengua extranjera Es sordomuda No sabe | |
| 16 | S119D | Por sus antepasados y costumbres, Ud. Se considera | N | 2 | 1:8, 98 | 1 2 3 4 5 6 7 8 98 | Quechua Aimara Nativo o indígena de la Amazonía Parte de otro pueblo indígena u originario Negro/ Moreno/ Zambo/ Mulato/Pueblo Afroperuano o afrodescendiente Blanco Mestizo Otro No sabe | |
| 17 | S229A | Control del embarazo en: hospital MINSA | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 18 | S229B | Control del embarazo en: hospital ESSALUD | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 19 | S229C | Control del embarazo en: hospital FFAA & PNP | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 20 | S229D | Control del embarazo en: centro de salud MINSA | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 21 | S229E | Control del embarazo en: puesto de salud MINSA | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 22 | S229F | Control del embarazo en: center/post ESSALUD | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 23 | S229G | Control del embarazo en: Hospital/Otro gobierno local. | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 24 | S229H | Control del embarazo en: Clínica privada | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 25 | S229I | Control del embarazo en: Médico particular | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 26 | S229J | Control del embarazo en: casa de partera | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 27 | S229K | Control de embarazo en: clínica/posta de ONG | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 28 | S229L | Control del embarazo en: hospital/otro de la iglesia | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 29 | S229X | Control del embarazo en: otro | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|---|------------------|----------|--------------------|---------|---------------------------------------|-----|
| 29 | S229X | Control del embarazo en: otro | N | 1 | 0:1 | 1 | Si | |
| 30 | S229Y | Sin control | N | 1 | 0:1 | 0 | No: control del embarazo | |
| | | | | | | 1 | Si: no hay control del embarazo | |
| 31 | S229A1 | Meses de embarazo al primer control | N | 2 | | | | |
| 32 | S229B1 | Afiliada a seguro de salud (seguro integral) | N | 1 | 1:3 | 1 | Si, y muestra el registro | |
| | | | | | | 2 | Si, y no muestra el registro | |
| | | | | | | 3 | No | |
| 33 | S229CDAY | Día de afiliación | N | 2 | 1:31 | | | |
| 34 | S229CM | Mes de afiliación | N | 2 | 1:12 | | | |
| 35 | S229CY | Año de afiliación | N | 4 | 1985:2017 | | | |
| 36 | S229DA | Conocimiento de Seguro Integral por: TV | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 37 | S229DB | Conocimiento del Seguro Integral por: radio | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 38 | S229DC | Conocimiento del Seguro Integral por: periódicos | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 39 | S229DD | Conocimiento del Seguro Integral por: personal de salud | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 40 | S229DE | Se hizo consciente de Seguro Integral por: familia/amigos | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 41 | S229DF | Conocimiento de Seguro Integral por: club de madres | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 42 | S229DX | Conocimiento de Seguro Integral por: otros | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 43 | S239A | Documento de identificación: Partida de Nacimiento | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 44 | S239B | Documento de identificación: Tarjeta de Inscripción | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 45 | S239C | Documento de identificación: DNI | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 46 | S239D | Documento de identificación: Tarjeta de Votación | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 47 | S239E | Documento de identificación: Libreta Militar | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 48 | S239F | Documento de identificación: No tiene | N | 1 | 0:1 | 0 | No: tiene documento de identificación | |
| | | | | | | 1 | Si: sin documento de identificación | |
| 49 | S239X | Documento de identificación: Otro | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 50 | S314 | Monto de pago de la esterilización incluyendo la consulta | N | 4 | | 9995 | No pague | |
| | | | | | | 9998 | No sabe | |
| 51 | S315B | Momento que se esterilizó | N | 1 | 1:3, 6 | 1 | Control prenatal | |
| | | | | | | 2 | Durante el parto | |
| | | | | | | 3 | Después del parto | |
| | | | | | | 6 | En otro momento | |
| 52 | S317AC | Marca Vaginales | N | 2 | 1:5, 93:96, 98 | 1 | Loporin | |
| | | | | | | 2 | Impidor | |
| | | | | | | 3 | Conceptrol | |
| | | | | | | 4 | Noncrinol | |
| | | | | | | 5 | Perla gel | |
| | | | | | | 93 | Sin marca (H. FF.AA., FF.PP) | |
| | | | | | | 94 | Sin marca (ESSALUD) | |
| | | | | | | 95 | Sin marca (MNSA) | |
| | | | | | | 96 | Otro | |
| | | | | | | 98 | No sabe | |
| | | | | | | 1 | Depoprovera | |
| | | | | | | 2 | Mesygina | |
| | | | | | | 3 | Soluna | |
| | | | | | | 4 | Perlutal | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|---|------------------|----------|----------------------------|--|---|-----|
| 53 | S317AD | Marca de inyección | N | 2 | 1:6, 94:96, 98 | 5 6 94 95 96 98 | Megestrón Topasel Sin marca MINSA Sin Marca ESSALUD Otros No Sabe/No recuerda | |
| 54 | S317C | Cómo determinar días de fertilidad | N | 2 | 1:6, 96 | 1 2 3 4 5 6 96 | Basado en calendario Temperatura corporal Mucosa cervical Temperatura corporal y moco cervical Ciclo de cuello Sin sistema Otro | |
| 55 | S321A | Primera fuente para el método actual | N | 2 | 11:19, 21:25, 32:33, 95:96 | 11 12 13 14 15 16 17 18 19 21 22 23 24 25 31 32 33 95 96 | Hospital MINSA Centro de salud MINSA Puesto de Salud MINSA Promotor de Salud MINSA Hospital ESSALUD Polic./Centro/Posta ESSALUD Hosp./Otro de las FFAA y PNP Hosp./Otro de municipalidad Otro gobierno Clínica Particular Farmacia/Botica Consultorio Médico Particular Clínica/Posta de ONG Promotor de ONG Tienda/Supermercado/Hostal Hospital/Otro de la Iglesia Amigos/Parientes Nadie/Se automedicó Otro | |
| 56 | S325A | El método actual es el que quería | N | 1 | 0:3, 6 | 0 1 2 3 6 | No Sí No tenía preferencia No quería usar método Otro | |
| 57 | S325B | Qué método quería | N | 2 | 1:13, 96 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 96 | Esterilización Femenina Esterilización Masculina (vasectomía) Píldora DIU Inyección Implantes o Norplant Condón Condón Femenino Espuma, jalea, óvulos (vaginales) Lactancia exclusiva (mela) Abstinencia periódica Retiro Anticoncepción oral de emergencia Otro | |
| 58 | S325CA | Problema para obtener el método: el centro de salud no tenía método | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 59 | S325CB | Problema para obtener el método: muy costoso | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 60 | S325CX | Problema para obtener el método: otro | N | 1 | 0:1 | 0 1 1 | No Sí Mi esposo/compañero | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|--|------------------|----------|--------------------|---------|----------------------------------|-----|
| 61 | S325D | Quién decidió sobre el método actual | N | 2 | 1:5, 96 | 2 | Medico, obstetrix, enfermera | |
| | | | | | | 3 | Promotor de salud del ministerio | |
| | | | | | | 4 | Promotor de salud de ONG | |
| | | | | | | 5 | Ella misma | |
| | | | | | | 96 | Otro | |
| 62 | S325E | Por qué aceptó el método actual | N | 2 | 1:5, 96 | 1 | Me recomendó personal de salud | |
| | | | | | | 2 | No había otro mét. disponible | |
| | | | | | | 3 | Esposo/compañero eligió | |
| | | | | | | 4 | Me ofrec. viveres/atenc. gratis | |
| | | | | | | 5 | Dejaría ser socia de P. Social | |
| 63 | S325GA | Opinión de atención recibida: horas de trabajo | N | 1 | 1:3, 8 | 96 | Otro | |
| | | | | | | 1 | Bueno | |
| | | | | | | 2 | Regular | |
| | | | | | | 3 | Mal | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 64 | S325GB | Opinión de la atención recibida: métodos de planificación familiar | N | 1 | 1:3, 8 | 1 | Bueno | |
| | | | | | | 2 | Regular | |
| | | | | | | 3 | Mal | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 96 | Otro | |
| 65 | S325GC | Opinión de la atención recibida: método prescrito | N | 1 | 1:3, 8 | 1 | Bueno | |
| | | | | | | 2 | Regular | |
| | | | | | | 3 | Mal | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 96 | Otro | |
| 66 | S325GD | Opinión de la atención recibida: sala de espera cómoda | N | 1 | 1:3, 8 | 1 | Bueno | |
| | | | | | | 2 | Regular | |
| | | | | | | 3 | Mal | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 96 | Otro | |
| 67 | S325GE | Opinión de la atención recibida: limpieza de la sala de espera | N | 1 | 1:3, 8 | 1 | Bueno | |
| | | | | | | 2 | Regular | |
| | | | | | | 3 | Mal | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 96 | Otro | |
| 68 | S325GF | Opinión de la atención recibida: tiempo de espera | N | 1 | 1:3, 8 | 1 | Bueno | |
| | | | | | | 2 | Regular | |
| | | | | | | 3 | Mal | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 96 | Otro | |
| 69 | S325GG | Opinión de la atención recibida: tratamiento del personal administrativo | N | 1 | 1:3, 8 | 1 | Bueno | |
| | | | | | | 2 | Regular | |
| | | | | | | 3 | Mal | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 96 | Otro | |
| 70 | S325GH | Opinión de la atención recibida: tratamiento del personal de salud | N | 1 | 1:3, 8 | 1 | Bueno | |
| | | | | | | 2 | Regular | |
| | | | | | | 3 | Mal | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 96 | Otro | |
| 71 | S325GI | Opinión de la atención recibida: tratamiento del médico | N | 1 | 1:3, 8 | 1 | Bueno | |
| | | | | | | 2 | Regular | |
| | | | | | | 3 | Mal | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 96 | Otro | |
| 72 | S325GJ | Opinión de la atención recibida: explicaciones del médico | N | 1 | 1:3, 8 | 1 | Bueno | |
| | | | | | | 2 | Regular | |
| | | | | | | 3 | Mal | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 96 | Otro | |
| 73 | S325GK | Opinión de atención recibida: privacidad | N | 1 | 1:3, 8 | 1 | Bueno | |
| | | | | | | 2 | Regular | |
| | | | | | | 3 | Mal | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 96 | Otro | |
| 74 | S327B | Ha ido a consulta de control de DIU/IMPLANTES | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| 75 | S327C | Número de controles de DIU/IMPLANTES en los últimos 12 meses | N | 1 | 0:8 | 1 | Si | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|-----|----------|--|------------------|----------|--------------------|----------------------------|--|-----|
| 76 | S481AA | Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: no puede beber o lactar | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 77 | S481AB | Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: se pone más enfermo | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 78 | S481AC | Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: le da fiebre/diarrea/vómito | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 79 | S481AD | Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: tiene respiraciones rápidas | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 80 | S481AE | Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: tiene tos/dificultad para respirar | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 81 | S481AF | Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: sangre sobre las heces hace deposiciones con sangre | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 82 | S481AG | Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: come/bebe poco | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 83 | S481AX | Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: Otro | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 84 | S481AZ | Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: no sabe | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 85 | S484 | Afiliado o incorporado al programa Juntos | N | 1 | 1:3, 8 | 0 1 8 | No Si No sabe | |
| 86 | S484D | Día de afiliación | N | 2 | 1:31 | | | |
| 87 | S484M | Mes de afiliación | N | 2 | 1:12 | | | |
| 88 | S484Y | Año de afiliación | N | 4 | 2005:2017 | | | |
| 89 | S485 | A oído/escuchado de la prueba del papanicolao | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 90 | S485A | Le hicieron una prueba de papanicolaou en los últimos 5 años | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 91 | S486 | Le hicieron un examen de mama en los últimos 5 años | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 92 | S486A | Ud. conoce como hacerse el auto-examen de mama | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 93 | S486B | Ud. misma se realizó el examen de mama | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 94 | S489C | Cuidaría a parientes si se enfermaran con la TBC | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Si No sabe | |
| 95 | S489D | Si un miembro de su familia tuviera tuberculosis, mantendría en secreto su enfermedad | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Si guardaría el secreto No sabe/No esta segura/Depende | |
| 96 | S490 | Normalmente, cuántas veces al día se lava las manos | N | 1 | 1:5, 8 | 1 2 3 4 5 8 | De 1 a 3 veces De 4 a 6 veces De 7 a 9 veces Mas de 10 veces No sabe lava No sabe | |
| 97 | S490AA | Se lava las manos necesariamente después de usar el baño | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 98 | S490AB | Se lava las manos necesariamente después de cambiar pañales | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 99 | S490AC | Se lava las manos necesariamente antes de preparar la comida | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 100 | S490AD | Se lava las manos necesariamente antes de servir la comida | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 101 | S490AE | Se lava las manos necesariamente antes de comer | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 102 | S490AF | Se lava las manos necesariamente antes de alimentar al niño | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|-----|----------|---|------------------|----------|--------------------|-------------|---------------------------------|-----|
| 103 | S490AG | Se lava las manos necesariamente en cualquier momento | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 104 | S490AX | Se lava las manos necesariamente en otra situación | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 105 | S490BA | Normalmente utiliza cuando se lava las manos: Agua de caño o grifo | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 106 | S490BB | Normalmente utiliza cuando se lava las manos: Jabón | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 107 | S490BC | Normalmente utiliza cuando se lava las manos: Detergente | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 108 | S490BD | Normalmente utiliza cuando se lava las manos: Toalla | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 109 | S490BX | Normalmente utiliza cuando se lava las manos: Otro | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 110 | S492A | Ayer el niño(a) durante el día o la noche bebió: Solo agua | N | 1 | 1:2, 8 | 1 2 8 | Si No No sabe | |
| 111 | S492B | Ayer el niño(a) durante el día o la noche bebió: Leche en polvo (NAM,S26, SIMILAC, etc) | N | 1 | 1:2, 8 | 1 2 8 | Si No No sabe | |
| 112 | S492C | Ayer el niño(a) durante el día o la noche bebió: Leche materna refrigerada | N | 1 | 1:2, 8 | 1 2 8 | Si No No sabe | |
| 113 | S492D | Ayer el niño(a) durante el día o la noche bebió: cualquier otra leche (fresca, evaporada o en polvo) | N | 1 | 1:2, 8 | 1 2 8 | Si No No sabe | |
| 114 | S492E | Ayer el niño(a) durante el día o la noche bebió: Zumo de frutas | N | 1 | 1:2, 8 | 1 2 8 | Si No No sabe | |
| 115 | S492F | Ayer el niño(a) durante el día o la noche bebió: Té Café | N | 1 | 1:2, 8 | 1 2 8 | Si No No sabe | |
| 116 | S492G | Ayer el niño(a) durante el día o la noche bebió: cualquier otro líquido como bebidas gaseosas, caldo | N | 1 | 1:2, 8 | 1 2 8 | Si No No sabe | |
| 117 | S493A | Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: harina, pan, fideos, galletas o comida hecha de cereales | N | 1 | 1:2, 8 | 1 2 8 | Si No No sabe | |
| 118 | S493B | Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: camote, zapallo, zanahoria | N | 1 | 1:2, 8 | 1 2 8 | Si No No sabe | |
| 119 | S493C | Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: habas, frijol, lenteja, soya, pallares, garbanzos, alverjas | N | 1 | 1:2, 8 | 1 2 8 | Si No No sabe | |
| 120 | S493D | Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: comida hecha de tubérculos, raíces (papa, yuca, olluco, oca, mashua) | N | 1 | 1:2, 8 | 1 2 8 | Si No No sabe | |
| 121 | S493E | Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: verduras (espinacas, acelgas, etc.) | N | 1 | 1:2, 8 | 1 2 8 | Si No No sabe | |
| 122 | S493F | Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: mango, papaya, aguaje | N | 1 | 1:2, 8 | 1 2 8 | Si No No sabe | |
| 123 | S493G | Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: naranja, mandarina, maracuyá, toronja, etc. | N | 1 | 1:2, 8 | 1 2 8 | Si No No sabe | |
| 124 | S493H | Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: Otras frutas (bananas, manzanas, etc.) | N | 1 | 1:2, 8 | 1 2 | Si No | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|-----|----------|---|------------------|----------|--------------------|---------|---------------------------------------|-----|
| 125 | S493I | Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: carne, pollo, pescado | N | 1 | 1:2, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 2 | No | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 126 | S493J | Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: huevos | N | 1 | 1:2, 8 | 1 | Si | |
| | | | | | | 2 | No | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 127 | S493K | Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: queso, yogurt, helado u otros alimentos preparados con leche (leche asada, helados, crema volteada, etc.) | N | 1 | 1:2, 8 | 2 | No | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 2 | No | |
| 128 | S493L | Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: cualquier comida hecha alimentos hechos con aceite, manteca, mantequilla, o al que le agregó aceite manteca, mantequilla | N | 1 | 1:2, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 2 | No | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 129 | S493M | Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: papilla de programas sociales | N | 1 | 1:2, 8 | 1 | Si | |
| | | | | | | 2 | No | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 130 | S493N | Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: cualquier otra comida sólida o semisólida Otros alimentos sólidos o semisólidos | N | 1 | 1:2, 8 | 2 | No | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 2 | No | |
| 131 | S493O | Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: Otras frutas secas | N | 1 | 1:2, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 2 | No | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 132 | S493P | Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: Cualquier alimento dulce, caramelo, chocolates u otros | N | 1 | 1:2, 8 | 1 | Si | |
| | | | | | | 2 | No | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 1 | Si, muestra el envase | |
| 133 | S494 | Recibir papilla de los programas sociales | N | 1 | 1:3, 8 | 2 | Si, no muestra el envase | |
| | | | | | | 3 | No | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 134 | S494A | Cuántos paquetes tiene | N | 2 | 0:98 | 0 | No come | |
| 135 | S494B | Come la papilla de programas sociales | N | 2 | 0:98 | 98 | No sabe | |
| 136 | S495A | Ayer el niño no recibe líquidos o sólidos excepto la leche materna | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 1 | Entrevistada | |
| | | | | | | 2 | Esposo/Compañero | |
| 137 | S496 | Persona que normalmente alimenta al niño | N | 2 | 1:9, 96 | 3 | Hijas/Hijos mayores | |
| | | | | | | 4 | Padres/Suegros | |
| | | | | | | 5 | Otros parientes | |
| | | | | | | 6 | Vecinos/Amistades | |
| | | | | | | 7 | Otros no parientes | |
| | | | | | | 8 | Empleada doméstica | |
| | | | | | | 9 | Nadie/Come solo | |
| | | | | | | 96 | Otro | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 138 | S500A | Presencia de niñas/os menores de 10 años | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| 139 | S500B | Presencia del esposo/compañero | N | 1 | 0:1 | 1 | Si | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 140 | S500C | Presencia de otros hombres | N | 1 | 0:1 | 1 | Si | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 141 | S500D | Presencia de otras mujeres | N | 1 | 0:1 | 1 | Si | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 142 | S500A | Principal causa de la última del último divorcio/separación | N | 2 | 1:11 96 | 1 | Enviudó | |
| | | | | | | 2 | Violencia física/psicológica o sexual | |
| | | | | | | 3 | Infidelidad de él | |
| | | | | | | 4 | Infidelidad de ella | |
| | | | | | | 5 | Incumplía deber: padre, esposo | |
| | | | | | | 6 | Incumplía deber: madre, esposa | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|-----|----------|---|------------------|----------|--------------------|---------------------------------------|--|-----|
| 142 | S500A | Principal causa de la última del último divorcio/separación | N | 2 | 1:11,96 | 7 8 9 10 11 96 | Por ser él ebrio/drogo Por ser ella ebria/drogo Conducta corrupta de él Conducta corrupta de ella Falta de comprensión Otro | |
| 143 | S512C | Relación con la primera pareja sexual | N | 2 | 1:7, 96 | 1 2 3 4 5 6 7 96 | Esposo/Compañero/Conviviente Novio/Prometido Amigo Compañero casual Pariente Trabajador sexual Enamorado Otro | |
| 144 | S616 | Aprueba, desaprueba que parejas usen métodos de planificación familiar | N | 1 | | | | |
| 145 | S618A | Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: esposo/pareja | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 146 | S618B | Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: madre | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 147 | S618C | Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: padre | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 148 | S618D | Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: hermanas | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 149 | S618E | Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: hermanos | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 150 | S618F | Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: hija | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 151 | S618G | Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: hijo | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 152 | S618H | Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: suegra | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 153 | S618I | Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: suegro | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 154 | S618J | Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: novio | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 155 | S618K | Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: amigas/vecinas | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 156 | S618L | Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: amigos | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 157 | S618M | Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: otros familiares | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 158 | S618X | Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: otros | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 159 | S621 | Su esposo/compañero aprueba/desaprueba que las parejas usen planificación familiar | N | 1 | 1:2, 8 | 1 2 8 | Aprueba Desaprueba No sabe | |
| 160 | S621A | Frecuencia de los últimos 12 meses habló con su esposo acerca de planificación familiar | N | 1 | 1:3 | 1 2 3 | Nunca Algunas veces Muy a menudo | |
| 161 | S704N | Nivel educativo del esposo/compañero | N | 1 | 0:5, 8 | 0 1 2 3 4 5 8 | Inicial/pre-escolar Primaria Secundaria Superior no universitario Superior universitario Postgrado No sabe | |
| 162 | S704Y | Último año aprobado del esposo | N | 1 | 0:8 | 7 | | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|-----|----------|--|------------------|----------|--------------------|---------|---------------------------------|-----|
| 162 | S704F | Primo año aprobado del esposo | N | 1 | 0:8 | 8 | No sabe | |
| 163 | S704G | Último grado aprobado del esposo | N | 1 | 1:6, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 1 | Casi nada | |
| | | | | | | 2 | Menos de la mitad | |
| 164 | S718 | Ingresos de la entrevistada utilizada para gastos familiares | N | 1 | 1:6 | 3 | Mitad | |
| | | | | | | 4 | Más de la mitad | |
| | | | | | | 5 | Todos los ingresos | |
| | | | | | | 6 | Nada, ahorra todo el ingreso | |
| 165 | S720A | Quién cuida de la niña/niño cuando Ud. sale de la casa | N | 2 | 1:10, 96 | 1 | Entrevistada | |
| | | | | | | 2 | Esposo/Compañero | |
| | | | | | | 3 | Hijas/Hijos mayores | |
| | | | | | | 4 | Padres/Suegros | |
| | | | | | | 5 | Otros parientes | |
| | | | | | | 6 | Vecinos/Amistades | |
| | | | | | | 7 | Oros no parientes | |
| | | | | | | 8 | Empleada doméstica | |
| | | | | | | 9 | Cuidado WAWA-WASI/CUNA MAS | |
| | | | | | | 10 | Cuidado otra institución | |
| | | | | | | 96 | Otro | |
| 166 | S802 | Cree Ud. Que una persona puede hacer algo para prevenir el virus que causa el SIDA (VIH) | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 167 | S802D | Cree Ud. que la gente puede contraer el SIDA (VIH) a través de abrazos o caricias a una persona infectada | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 168 | S802E | Cree Ud. que la gente puede contraer el SIDA (VIH) a través de utensilios compartidos con una persona infectada | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 169 | S802F | Cree Ud. que se pueden contraer el SIDA (VIH) comparten baño, ducha y/o piscinas | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 170 | S802H | Cree Ud. que se puede contraer el SIDA (VIH) a través de la brujería | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 171 | S802I | Cree Ud. que la gente puede contraer el SIDA (VIH) por el castigo divino | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 172 | S803AF | Lugar para hacerse la prueba de VIH SIDA: Hospital/Otros FFAA & PNP | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 173 | S803AG | Lugar para hacerse la prueba de VIH SIDA: Hospital/Otros de la Municipalidad | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 174 | S803AM | Lugar para hacerse la prueba de VIH SIDA: Hospital/Otro de la Iglesia | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 175 | S804A | Cuando fue a realizarse la prueba: recibió asesoramiento antes del examen | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 176 | S804C | Cuando le dieron resultados. Le brindaron consejería | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 177 | S806AX | En que etapa puede ser transmitido el VIH de la madre al hijo: otro | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 178 | S806AZ | En que etapa puede ser transmitido el VIH de la madre al hijo: No sabe | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 179 | S807 | Si una niña/niño tiene infección por el virus que causa el SIDA: se debe permitir asistir a la escuela o colegio | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 180 | S809 | Si una persona tiene la infección por el virus que causa el SIDA: el empleador lo debe despedir por esta causa | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|-----|----------|--|------------------|----------|--------------------|-------------|---------------------------------|-----|
| 181 | S810 | Si un médico tiene la infección por el virus que causa el SIDA: se le debe permitir continuar con su trabajo | N | 1 | 0:1, 8 | 8 0 1 | No sabe No Sí | |
| 182 | S811 | Si una persona tiene el virus que causa el SIDA y necesita ser operada: debe permitirle la operación | N | 1 | 0:1, 8 | 8 0 1 | No sabe No Sí | |
| 183 | S815AA | Conoce la ETS: sífilis | N | 1 | 0:1 | 8 0 1 | No sabe No Sí | |
| 184 | S815AB | Conoce la ETS: gonorrea | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 185 | S815AC | Conoce la ETS: verrugas genitales/condiloma | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 186 | S815AD | Conoce la ETS: Chancro | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 187 | S815AE | Conoce la ETS: Herpes | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 188 | S815AX | Conoce la ETS: Otros | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 189 | S815AZ | Conoce la ETS: No sabe | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 190 | S816A | Síntomas de ETS en hombres: dolor abdominal | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 191 | S816B | Síntomas de ETS en hombres: secreción/goteos en genitales | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 192 | S816C | Síntomas de ETS en hombres: secreción mal oliente | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 193 | S816D | Síntomas de ETS en hombres: molestia al orinar | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 194 | S816E | Síntomas de ETS en hombres: enrojecimiento/picazón/ardor en genitales | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 195 | S816F | Síntomas de ETS en hombres: inflamación/hinchazón /dolor en genitales | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 196 | S816G | Síntomas de ETS en hombres: úlceras/llagas genitales | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 197 | S816H | Síntomas de ETS en hombres: verrugas genitales | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 198 | S816I | Síntomas de ETS en hombres: sangre en la orina | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 199 | S816J | Síntomas de ETS en hombres: pérdida de peso | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 200 | S816K | Síntomas de ETS en hombres: la impotencia | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 201 | S816L | Síntomas de ETS en hombres: los síntomas pueden no estar presentes | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 202 | S816M | Síntomas de ETS en hombres: secreción/pus por el pene | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 203 | S816W | Síntomas de ETS en hombres: otros | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 204 | S816Z | Síntomas de ETS en hombres: no sabe | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 205 | S816AA | Síntomas de ETS en mujeres: dolor abdominal | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 206 | S816AB | Síntomas de ETS en mujeres: secreción genital de flujo por la vagina | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 207 | S816AC | Síntomas de ETS en mujeres: secreción mal oliente | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 208 | S816AD | Síntomas de ETS en mujeres: molestias al orinar | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|-----|----------|---|------------------|----------|--------------------|---------|---------------------------------|-----|
| 208 | S816AD | Síntomas de ETS en mujeres: molestias al orinar | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| 209 | S816AE | Síntomas de ETS en mujeres: enrojecimiento/picazón/ardor en genitales | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| 210 | S816AF | Síntomas de ETS en mujeres: inflamación/hinchazón /dolor en genitales | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| 211 | S816AG | Síntomas de ETS en mujeres: úlceras/lagas genitales | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| 212 | S816AH | Síntomas de ETS en mujeres: verrugas genitales | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| 213 | S816AI | Síntomas de ETS en mujeres: sangre en la orina | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| 214 | S816AJ | Síntomas de ETS en mujeres: pérdida de peso | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| 215 | S816AK | Síntomas de ETS en mujeres: infertilidad/no poder tener hijos | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| 216 | S816AL | Síntomas de ETS en mujeres: los síntomas pueden no estar presentes | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| 217 | S816AW | Síntomas de ETS en mujeres: otros | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| 218 | S816AZ | Síntomas de ETS en mujeres: no sabe | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| 219 | S817 | Le han Diagnosticado alguna ETS en los últimos 12 meses | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| 220 | S817GF | Dónde fue a recibir tratamiento: Hospital/Otros FFAA o PNP | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| 221 | S817GG | Dónde fue a recibir tratamiento: Hospital/Otro de la Municipalidad | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| 222 | S817GM | Dónde fue a recibir tratamiento: Hospital/Otro de la Iglesia | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| 223 | S818 | Ha tenido relaciones sexuales por dinero en los últimos 12 meses | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| 224 | S1002A | En última/actual relación su esposo/compañero: se mostró tierno/cariñoso | N | 1 | 0:2 | 0 | Nunca | |
| 225 | S1002B | En última/actual relación su esposo/compañero: paso tiempo libre con usted | N | 1 | 0:2 | 0 | Nunca | |
| 226 | S1002C | En última/actual relación su esposo/compañero: tomo en cuenta su opinión | N | 1 | 0:2 | 0 | Nunca | |
| 227 | S1002D | En última/actual relación su esposo/compañero: respetó sus deseos | N | 1 | 0:2 | 0 | Nunca | |
| 228 | S1002E | En última/actual relación su esposo/compañero: respetó sus derechos | N | 1 | 0:2 | 0 | Nunca | |
| 229 | S1008AN | En los últimos 12 meses como resultado de algo que su esposo/compañero le hizo, Ud. tuvo: moretones y/o dolores | N | 1 | 0:2 | 0 | Nunca | |
| 230 | S1008BN | En los últimos 12 meses como resultado de algo que su esposo/compañero le hizo, Ud. tuvo: herida o lesión, huesos y dientes rotos, quemaduras | N | 1 | 0:2 | 0 | Nunca | |
| 231 | S1008CN | En los últimos 12 meses como resultado de algo que su esposo/compañero le hizo, Ud. tuvo: que ir al médico o centro de salud | N | 1 | 0:2 | 0 | Nunca | |
| 232 | S1008DN | En los últimos 12 meses como resultado de algo que su esposo/compañero le hizo, Ud. tuvo: que ir al curandero, huesos u otra persona | N | 1 | 0:2 | 0 | Nunca | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|-----|----------|---|------------------|----------|--------------------|---------|---------------------------------|-----|
| | | tuvo: que ni el carandero, ni usero a otra persona | | | | 2 | Algunas veces | |
| 233 | S1012B | Cuando su esposo/compañero la ha agredido o golpeado se encontraba bajo los efectos de licor o drogas | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 234 | S1012BN | En los últimos 12 meses con qué frecuencia su esposo/compañero la ha agredido o golpeado bajo los efectos de licor o drogas | N | 1 | 0:2 | 0 | Nunca | |
| | | | | | | 1 | Con mucha frecuencia | |
| | | | | | | 2 | Algunas veces | |
| 235 | S1017 | La persona que le pegó, abofeteó, pateó o la maltrato físicamente con mayor frecuencia, en los últimos 12 meses cuántas veces lo hizo | N | 2 | 0:40 | 98 | No sabe | |
| 236 | S1023AA | Para buscar ayuda acudió a: Comisaría | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 237 | S1023AB | Para buscar ayuda acudió a: Juzgado | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 238 | S1023AC | Para buscar ayuda acudió a: Fiscalía | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 239 | S1023AD | Para buscar ayuda acudió a: Defensoría Municipal (DEMUNA) | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 240 | S1023AE | Para buscar ayuda acudió a: Ministerio de la mujer (MIMP)/CEM/MINDES | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 241 | S1023AF | Para buscar ayuda acudió a: Defensoría del Pueblo | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 242 | S1023AG | Para buscar ayuda acudió a: Establecimiento de salud | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 243 | S1023AH | Para buscar ayuda acudió a: Organización privada | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 244 | S1023AX | Para buscar ayuda acudió a: Otro | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 245 | S1023AZ | No, nunca ha buscado ayuda | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 246 | S1026 | Conoce el caso de alguna vecina, conocida o familiar que ha muerto por violencia de su pareja o expareja | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 247 | S1028A | Reprende o castiga a sus hijas o hijos en el hogar: padre biológico | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 248 | S1028B | Reprende o castiga a sus hijas o hijos en el hogar: madre biológica | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 249 | S1028X | Reprende o castiga a sus hijas o hijos en el hogar: otros | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 250 | S1028Y | Nadie, reprende o castiga a los niños en el hogar | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 251 | S1030AA | De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): palmadas | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 252 | S1030AB | De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): reprimenda verbal | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 253 | S1030AC | De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): prohibición de algo que les | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 254 | S1030AD | De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): privarlos de alimentos | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 255 | S1030AE | De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): golpes y castigos físicos | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 256 | S1030AF | De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): dejándolos cerrados | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 257 | S1030AG | De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): ignorándolos | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 258 | S1030AH | De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): poniéndoles más trabajo | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|-----|----------|--|------------------|----------|--------------------|---------|---------------------------------|-----|
| 259 | S1030AI | De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): dejándolos fuera de la casa | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 260 | S1030AJ | De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): echándoles agua | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 261 | S1030AK | De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándoles la ropa | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 262 | S1030AL | De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándole las pertenencias | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 263 | S1030AM | De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándoles el apoyo | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 264 | S1030AX | De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): otro | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 265 | S1030BA | De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): palmadas | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 266 | S1030BB | De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): reprimenda verbal | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 267 | S1030BC | De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): prohibición de algo que les gusta | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 268 | S1030BD | De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): privarlos de alimentos | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 269 | S1030BE | De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): golpes y castigos físicos | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 270 | S1030BF | De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): dejándolos cerrados | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 271 | S1030BG | De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): ignorándolos | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 272 | S1030BH | De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): poniéndoles más trabajo | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 273 | S1030BI | De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): dejándolos fuera de la casa | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 274 | S1030BJ | De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): echándoles el agua | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 275 | S1030BK | De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándoles la ropa | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 276 | S1030BL | De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándoles las pertenencias | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 277 | S1030BM | De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándoles el apoyo económico | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 278 | S1030BX | De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): otro | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 279 | S1030CA | De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): palmadas | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 280 | S1030CB | De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): reprimenda verbal | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 281 | S1030CC | De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): prohibición de algo que les | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 282 | S1030CD | De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): privarlos de alimentos | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 283 | S1030CE | De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): golpes y castigos físicos | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 284 | S1030CF | De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): dejándolos cerrados | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 285 | S1030CG | De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): ignorándolos | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 286 | S1030CH | De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): poniéndoles más trabajo ellos | | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|-----|----------|---|------------------|----------|--------------------|---------|---------------------------------|-----|
| 287 | S1030CI | De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): dejándolos fuera de la casa | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 288 | S1030CJ | De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): echándoles agua | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 289 | S1030CK | De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándoles la ropa | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 290 | S1030CL | De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándoles las pertenencias | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 291 | S1030CM | De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándoles el apoyo | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 292 | S1030CX | De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): otro | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 293 | S1031 | Algunos de sus hijos fueron castigado por su mal comportamiento | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | | | |
| 294 | S1032A | De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: palmadas | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 295 | S1032B | De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: reprimenda verbal | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 296 | S1032C | De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: prohibición de algo que les | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 297 | S1032D | De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: privarla de alimentos | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 298 | S1032E | De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: golpes y castigos físicos | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 299 | S1032F | De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: quemándola | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 300 | S1032G | De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: dejándola cerrada | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 301 | S1032H | De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: ignorándola | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 302 | S1032I | De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: ponerle más trabajo | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 303 | S1032J | De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: dejándola fuera de la casa | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 304 | S1032K | De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: hundiéndola en agua | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 305 | S1032L | De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: quitándole la ropa | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 306 | S1032M | De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: quitándole sus pertenencias | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 307 | S1032N | De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: quitándole el apoyo | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 308 | S1032X | De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: otro | | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 309 | S1032Y | No la castigaban/No la castigan | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 310 | S1033 | Cree Ud. que para la educación de los niños es necesario el castigo físico | N | 1 | 0:2 | 0 | No/Nunca | |
| | | | | | | 1 | Algunas veces | |
| | | | | | | 2 | Frecuentemente | |
| 311 | S1034A | Presencia de niños menores de 10 años | N | 1 | 0:2 | 0 | No presente | |
| | | | | | | 1 | Algunas veces | |
| | | | | | | 2 | Todo el tiempo | |
| 312 | S1034B | Presencia de niños mayores de 10 años | N | 1 | 0:2 | 0 | No presente | |
| | | | | | | 1 | Algunas veces | |
| | | | | | | 2 | Todo el tiempo | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|-----|----------|--|------------------|----------|--------------------|---------|---------------------------------|-----|
| 313 | Q479A | En los últimos 12 meses participó en reuniones o sesiones demostrativas sobre preparación de alimentos por el MINSA | N | 1 | 1:2, 8 | 1 | Si | |
| | | | | | | 2 | No | |
| | | | | | | 8 | No Sabe/No recuerda | |
| 314 | Q479B | En los últimos 12 meses en cuántas sesiones demostrativas participó | N | 1 | 1:9 | | | |
| 315 | Q479C | En los últimos 12 meses recibió la visita del MINSA para aconsejarle de la alimentación, nutrición y/o lactancia de su niña(o) | N | 1 | 1:2, 8 | 1 | Si | |
| | | | | | | 2 | No | |
| | | | | | | 8 | No Sabe/No recuerda | |
| 316 | Q479D | En los últimos 12 meses cuantas visitas recibió | N | 1 | 1:9 | | | |

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC21)

| 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 | BIDX | Número de orden de nacimiento | N | 2 | 1:24 | | | Variable (Llave de identificación) |
| 4 | BORD | Número de orden en la historia de nacimiento | N | 2 | 1:24 | | | |
| 5 | B0 | El nacimiento fue parto único o múltiple | N | 1 | 0:5 | 0 | Nacimiento único | |
| | | | | | | 1 | 1ero. de nacimiento múltiple | |
| | | | | | | 2 | 2do. de nacimiento múltiple | |
| | | | | | | 3 | 3ero. de nacimiento múltiple | |
| | | | | | | 4 | 4to. de nacimiento múltiple | |
| | | | | | | 5 | 5to. de nacimiento múltiple | |
| 6 | BD | Día del nacimiento | N | 2 | 1:31, 98 | 98 | No sabe | |
| 7 | B1 | Mes de nacimiento | N | 2 | 1:12, 98 | | | |
| 8 | B2 | Año de nacimiento | N | 4 | 1980:2016 | | | |
| 9 | B3 | Fecha de nacimiento, Codificación centenaria de meses (CMC) | N | 4 | | | | |
| 10 | B4 | Sexo del niño | N | 1 | 1:2 | 1 | Masculino | |
| | | | | | | 2 | Femenino | |
| 11 | B5 | El niño está vivo | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| 12 | B6 | Edad a la muerte | N | 3 | 100:350 | | | |
| 13 | B7 | Edad a la muerte (meses imputados) | N | 3 | 0:400 | | | |
| 14 | B8 | Edad actual del niño | N | 2 | 0:35 | | | |
| 15 | B9 | Con quien vive el niño | N | 1 | 0:4 | 0 | Entrevistada | |
| | | | | | | 1 | Padre | |
| | | | | | | 2 | Otro pariente | |
| | | | | | | 3 | Alguien más | |
| | | | | | | 4 | Vive en otro lugar | |
| 16 | B10 | Exhaustividad de la información | N | 1 | 1:8 | 1 | Mes y año | |
| | | | | | | 2 | Mes y edad - año imputado | |
| | | | | | | 3 | Año y edad - mes imputado | |
| | | | | | | 4 | Año y edad - año ignorado | |
| | | | | | | 5 | Año - edad, mes imputado | |
| | | | | | | 6 | Edad - año, mes imputado | |
| | | | | | | 7 | Mes - edad, año imputado | |
| | | | | | | 8 | Ninguno - todos imputados | |
| 17 | B11 | Intervalo de nacimiento anterior | N | 3 | 0:350 | | | |
| 18 | B12 | Intervalo de nacimiento satisfactorio | N | 3 | 0:350 | | | |
| 19 | B13 | Bandera para la edad en la muerte | N | 1 | 0:8 | 0 | Sin bandera | |
| | | | | | | 1 | entrevista | |
| | | | | | | 2 | lactancia | |
| | | | | | | 3 | edad suplementada | |
| | | | | | | 4 | primeramente amamantado | |
| | | | | | | 5 | última vacunación | |
| | | | | | | 6 | Rango exterior | |
| | | | | | | 7 | Imputación, unidades dadas | |
| | | | | | | 8 | Imputado, no hay unidades | |
| 20 | B15 | Nacimiento vivo entre nacimientos | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| 21 | B16 | Número de línea del niño en el hogar | N | 2 | 0:24 | 1 | Sí | |
| 22 | BDD | Fecha apertura historia de nacimiento: día | N | 2 | 1:31 | | | |
| 23 | BMM | Fecha apertura historia de nacimiento: mes | N | 2 | 1:12 | | | |
| 24 | BAA | Fecha apertura historia de nacimiento: año | N | 4 | 2015:2025 | | | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|--|------------------|----------|--------------------|---------|---------------------------------|-----|
| 25 | BCMC | Fecha apertura. Codificación centenaria de meses (cmc) | N | 4 | 1400:1600 | | | |
| 26 | BEDAD | Meses exactos desde nacimiento hasta la fecha apertura, (para los difuntos no coincide con edad al morir) | N | 3 | 0:600 | | | |
| 27 | QD333_1 | Alguna dificultad o limitación permanente para ver, aún usando anteojos | N | 1 | 1:2 | 1 2 | Si No | |
| 28 | QD333_2 | Alguna dificultad o limitación permanente para oír, aún usando audífonos | N | 1 | 1:2 | 1 2 | Si No | |
| 29 | QD333_3 | Alguna dificultad o limitación permanente para hablar o comunicarse, aún usando la lengua de señas u otro | N | 1 | 1:2 | 1 2 | Si No | |
| 30 | QD333_4 | Alguna dificultad o limitación permanente para moverse o caminar para usar brazos y/o piernas | N | 1 | 1:2 | 1 2 | Si No | |
| 31 | QD333_5 | Alguna dificultad o limitación permanente para entender o aprender (concentrarse y recordar) | N | 1 | 1:2 | 1 2 | Si No | |
| 32 | QD333_6 | Alguna dificultad o limitación permanente para relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas | N | 1 | 1:2 | 1 2 | Si No | |
| 33 | Q220A | Duración del embarazo | N | 1 | 1:9 | | | |
| 34 | QULT5 | Es un nacimiento en últimos 5 años | N | 1 | 0:1 | 0 1 | Si No | |

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC41)

| 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 | MIDX | Orden de historia de nacimiento | N | 1 | | | | Variable (Llave de identificación) |
| 4 | M1 | Durante el embarazo cuantas dosis contra el tétano le aplicaron | N | 1 | | 0 | No Recibió | |
| | | | | | | 7 | 7 ó más | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 5 | M1A | Antes del embarazo cuantas dosis de la vacuna contra el tétano recibió | N | 1 | 0:8 | 0 | No Recibió | |
| | | | | | | 7 | 7 ó más | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 6 | M1B | Mes última inyección contra el tétano antes del embarazo | N | 2 | | 98 | No sabe el mes | |
| 7 | M1C | Año de la última inyección contra el tétano antes del embarazo | N | 4 | | 9998 | No sabe año | |
| 8 | M1D | Hace cuantos años recibió la última inyección contra el tétano antes del embarazo | N | 2 | | 98 | No sabe | |
| 9 | M1E | Última inyección contra el tétano antes del embarazo (CMC) | N | 4 | | 9996 | No sabe puede determinar | |
| 10 | M2A | La chequeó en su control prenatal: Médico | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| 11 | M2B | La chequeó en su control prenatal: Enfermera | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| 12 | M2C | La chequeó en su control prenatal: Obstetra | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| 13 | M2D | La chequeó en su control prenatal: Técnico en enfermería | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| 14 | M2E | La chequeó en su control prenatal: Promotor de salud | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| 15 | M2F | La chequeó en su control prenatal: Asistente de parto entrenado | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| 16 | M2G | La chequeó en su control prenatal: Comadrona/partera | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| 17 | M2H | La chequeó en su control prenatal: Relativo (no estándar y rara vez se usa) | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| 18 | M2I | La chequeó en su control prenatal: CS otra persona | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| 19 | M2J | La chequeó en su control prenatal: CS otra persona | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| 20 | M2K | La chequeó en su control prenatal: Otro | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| 21 | M2L | La chequeó en su control prenatal: CS otro | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| 22 | M2M | La chequeó en su control prenatal: CS otro | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| 23 | M2N | La chequeó en su control prenatal: Nadie | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| 24 | M3A | La atendió en el parto: Médico | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| 25 | M3B | La atendió en el parto: Enfermera | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| 26 | M3C | La atendió en el parto: Obstetra | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| 27 | M3D | La atendió en el parto: Técnico en enfermería | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| 28 | M3F | La atendió en el parto: Promotor de salud | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|--|------------------|----------|--------------------------------|---------|-----------------------------------|-----|
| 28 | M3E | La atendió en el parto: Promotor de salud | N | 1 | 0:1 | 1 | Si | |
| 29 | M3F | La atendió en el parto: Asistente de parto entrenado | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 30 | M3G | La atendió en el parto: Comadrona/partera | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 31 | M3H | La atendió en el parto: Familiar | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 32 | M3I | La atendió en el parto: CS otra persona | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 33 | M3J | La atendió en el parto: CS otra persona | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 34 | M3K | La atendió en el parto: Otro | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 35 | M3L | La atendió en el parto: CS otro | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 36 | M3M | La atendió en el parto: CS otro | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 37 | M3N | La atendió en el parto: Nadie | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 38 | M4 | Duración de la lactancia | N | 2 | | 94 | Nunca amamantó | |
| | | | | | | 95 | Aún amamantando | |
| | | | | | | 98 | No sabe | |
| 39 | M5 | Meses de amamantamiento | N | 2 | | 94 | Nunca amamantó | |
| | | | | | | 98 | No sabe | |
| 40 | M6 | Duración de la amenorrea | N | 2 | | 96 | Período no volvió | |
| | | | | | | 97 | Inconsistente | |
| | | | | | | 98 | No sabe | |
| 41 | M7 | Meses de amenorrea | N | 2 | | 97 | Inconsistente | |
| | | | | | | 98 | No sabe | |
| 42 | M8 | Duración de la abstinencia | N | 2 | | 96 | Aún absteniéndose | |
| | | | | | | 98 | No sabe | |
| 43 | M9 | Meses de abstinencia | N | 2 | | 97 | Inconsistente | |
| | | | | | | 98 | No sabe | |
| 44 | M10 | Momento que quería quedar embarazada | N | 1 | 1:3 | 1 | Entonces | |
| | | | | | | 2 | Esperar más | |
| | | | | | | 3 | No quería más | |
| 45 | M11 | Tiempo que hubiera querido esperar | N | 3 | | 998 | No sabe | |
| 46 | M13 | Momento del primer control prenatal | N | 2 | | 98 | No sabe | |
| 47 | M14 | Visitas prenatales por embarazo | N | 2 | | 0 | Sin visitas prenatales | |
| | | | | | | 98 | No sabe | |
| 48 | M15 | Lugar del parto | N | 2 | 11:12, 21:27, 31:32, 41:42, 96 | 11 | Su domicilio | |
| | | | | | | 12 | Casa de la partera | |
| | | | | | | 21 | Hospital MINSA | |
| | | | | | | 22 | Hospital ESSALUD | |
| | | | | | | 23 | Hospital FF. AA. PNP | |
| | | | | | | 24 | Centro de salud MINSA | |
| | | | | | | 25 | Puesto de salud MINSA | |
| | | | | | | 26 | Center/Posta ESSALUD | |
| | | | | | | 27 | Hospital/otro de la Municipalidad | |
| | | | | | | 31 | Clinica privada | |
| | | | | | | 32 | Consultorio médico privado | |
| | | | | | | 41 | Clinica/Posta ONG | |
| | | | | | | 42 | Hospital/Otro de la Iglesia | |
| | | | | | | 96 | Otro | |
| 49 | M17 | Parto por cesárea | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|--|------------------|----------|--------------------|----------------------------|---|-----|
| 50 | M18 | Tamaño del niño al nacer | N | 1 | 1:5, 8 | 1 2 3 4 5 8 | Muy grande Grande Mediano (normal) Pequeño Muy pequeño No sabe | |
| 51 | M19 | Peso del niño al nacer (kilos - 3 dec.) | N | 4 | | 9996 9998 | No pesados al nacer No sabe | |
| 52 | M19A | Peso del niño al nacer según recuerda | N | 1 | 0:2, 8, 9 | 0 1 2 8 9 | No se pesó De la tarjeta Lo que recuerda No sabe Respuesta especial | |
| 53 | M27 | Marca para lactancia | N | 1 | 0:4 | 0 1 2 3 4 | Sin bandera > intervalo > intervalo en 1 mes > edad al morir Durante embarazo | |
| 54 | M28 | Marca para amenorrea | N | 1 | 0:4 | 0 1 2 4 | Sin bandera > intervalo > intervalo en 1 mes Durante embarazo | |
| 55 | M29 | Marca para abstinencia | N | 1 | | 0 1 2 4 | Sin bandera > intervalo > intervalo en 1 mes Durante embarazo | |
| 56 | M34 | Cuando empezó a darle el pecho al niño | N | 3 | | 0 101 201 | Inmediatamente 1 horas: 1 1 días: 1 | |
| 57 | M35 | Cuántas veces le dio pecho durante la noche de ayer | N | 2 | 0:36 | | | |
| 58 | M36 | Cuántas veces le dio pecho durante el día de ayer | N | 2 | 0:36 | | | |
| 59 | M38 | El día de ayer o noche tomó algo en biberón | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Sí No sabe | |
| 60 | M39 | El día de ayer o durante el día o la noche cuántas veces le dio comida sólidas o semisólidas | N | 1 | 0:8 | 0 7 8 | Ninguna 7 ó más No sabe | |
| 61 | M42A | Durante su embarazo Durante su embarazo en alguno de sus controles: La pesaron | N | 1 | 0:1, 8 | 1 8 | Sí No sabe | |
| 62 | M42B | Durante su embarazo en alguno de sus controles: Le midieron la barriga | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Sí No sabe | |
| 63 | M42C | Durante su embarazo en alguno de sus controles: Le tomaron la presión arterial | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Sí No sabe | |
| 64 | M42D | Durante su embarazo en alguno de sus controles: Le hicieron examen de orina | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Sí No sabe | |
| 65 | M42E | Durante su embarazo en alguno de sus controles: Le hicieron examen de sangre | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Sí No sabe | |
| 66 | M43 | Le explicaron acerca de las complicaciones que se pueden presentar en el embarazo | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Sí No sabe | |
| 67 | M44 | Le dijeron dónde acudir si se presentan complicaciones del embarazo | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 | No Sí | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|--|------------------|----------|--------------------|---------|---------------------------------|-----|
| 68 | M45 | Durante el embarazo, le administraron tabletas, jarabe o inyecciones de hierro | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 69 | M46 | Por cuantos días tomó hierro y/o cuantas inyecciones recibió | N | 3 | 0:360, 998 | 998 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 70 | M47 | Durante el embarazo, tuvo dificultad para ver objetos o personas siendo de día | N | 1 | 0:1, 8 | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 71 | M48 | Durante el embarazo, tuvo dificultad para ver objetos o personas siendo de noche | N | 1 | 0:1, 8 | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 72 | M49A | Durante el embarazo - tomó fansidar para la malaria | N | 1 | 0:1, 8 | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 73 | M49B | Durante el embarazo - tomó cloroquina para la malaria | N | 1 | 0:1, 8 | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 74 | M49C | Durante el embarazo - tomó medicamento para la malaria | N | 1 | 0:1, 8 | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 75 | M49D | Durante el embarazo: tomó un medicamento específico del país para la malaria | N | 1 | 0:1, 8 | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 76 | M49E | Durante el embarazo: tomó un medicamento específico del país para la malaria | N | 1 | 0:1, 8 | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 77 | M49F | Durante el embarazo: tomó un medicamento específico del país para la malaria | N | 1 | 0:1, 8 | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 78 | M49G | Durante el embarazo: tomó un medicamento específico del país para la malaria | N | 1 | 0:1, 8 | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 79 | M49X | Durante el embarazo - tomó otro medicamento para la malaria | N | 1 | 0:1, 8 | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 80 | M49Z | Durante el embarazo: no tomó medicamento para la malaria | N | 1 | 0:1, 8 | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 81 | M51A | Tiempo en que tuvo control después del parto | N | 3 | 100:350, 995, 998 | 100 | La misma hora | |
| | | | | | | 101 | 1 hora | |
| | | | | | | 201 | 1 día | |
| | | | | | | 301 | 1 semana | |
| | | | | | | 995 | No tuvo un chequeo | |
| | | | | | | 998 | No sabe | |
| 82 | M54 | Recibió una dosis de vitamina A en los primeros 2 meses después del parto | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 83 | M55A | Durante los primeros 3 días después del parto, le dieron de tomar: leche, diferente a la leche materna | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 84 | M55B | Durante los primeros 3 días después del parto, le dieron de tomar: agua sola | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 85 | M55C | Durante los primeros 3 días después del parto, le dieron de tomar: dextrosa glucosada | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|-----|----------|---|------------------|----------|--------------------|-------------|---------------------------------|-----|
| 86 | M55D | Durante los primeros 3 días despues del parto, le dieron de tomar: agua | N | 1 | 0:1, 8 | 1 8 0 | Si No sabe No | |
| 87 | M55E | Durante los primeros 3 días despues del parto, le dieron de tomar: agua azucarada | N | 1 | 0:1, 8 | 1 8 0 | Si No sabe No | |
| 88 | M55F | Durante los primeros 3 días despues del parto, le dieron de tomar: jugo de fruta | N | 1 | 0:1, 8 | 1 8 0 | Si No sabe No | |
| 89 | M55G | Durante los primeros 3 días despues del parto, le dieron de tomar: fórmula para bebes | N | 1 | 0:1, 8 | 1 8 0 | Si No sabe No | |
| 90 | M55H | Durante los primeros 3 días despues del parto, le dieron de tomar: té/infusiones | N | 1 | 0:1, 8 | 1 8 0 | Si No sabe No | |
| 91 | M55I | Durante los primeros 3 días despues del parto, le dieron de tomar: miel | N | 1 | 0:1, 8 | 1 8 0 | Si No sabe No | |
| 92 | M55J | Durante los primeros 3 días despues del parto, le dieron de tomar: pais especifico | N | 1 | 0:1, 8 | 1 8 0 | Si No sabe No | |
| 93 | M55K | Durante los primeros 3 días despues del parto, le dieron de tomar: pais especifico | N | 1 | 0:1, 8 | 1 8 0 | Si No sabe No | |
| 94 | M55L | Durante los primeros 3 días despues del parto, le dieron de tomar: pais especifico | N | 1 | 0:1, 8 | 1 8 0 | Si No sabe No | |
| 95 | M55M | Durante los primeros 3 días despues del parto, le dieron de tomar: pais especifico | N | 1 | 0:1, 8 | 1 8 0 | Si No sabe No | |
| 96 | M55N | Durante los primeros 3 días, le dieron de tomar: pais especifico | N | 1 | 0:1, 8 | 1 8 0 | Si No sabe No | |
| 97 | M55X | Durante los primeros 3 días despues del parto, le dieron de tomar: otro | N | 1 | 0:1, 8 | 1 8 0 | Si No sabe No | |
| 98 | M55Z | Durante los primeros 3 días despues del parto, le dieron de tomar: nada | N | 1 | 0:1, 8 | 1 8 0 | Si No sabe No | |
| 99 | M57A | Cuidado prenatal: su hogar | N | 1 | 0:1 | 1 0 | Si No | |
| 100 | M57B | Cuidado prenatal: otro hogar | N | 1 | 0:1 | 1 0 | Si No | |
| 101 | M57C | Cuidado prenatal: CS hogar | N | 1 | 0:1 | 1 0 | Si No | |
| 102 | M57D | Cuidado prenatal: CS hogar | N | 1 | 0:1 | 1 0 | Si No | |
| 103 | M57E | Atención prenatal: Hospital MINSA | N | 1 | 0:1 | 1 0 | Si No | |
| 104 | M57F | Atención prenatal: Centro de salud MINSA | N | 1 | 0:1 | 1 0 | Si No | |
| 105 | M57G | Atención prenatal: Posta médica MINSA | N | 1 | 0:1 | 1 0 | Si No | |
| 106 | M57H | Atención prenatal: Clínica móvil | N | 1 | 0:1 | 1 0 | Si No | |
| 107 | M57I | Atención prenatal: Hospital ESSALUD | N | 1 | 0:1 | 1 0 | Si No | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|-----|----------|---|------------------|----------|--------------------|--|--|-----|
| 108 | M57J | Atención prenatal: Hospital FF.AA. y PNP | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 109 | M57K | Atención prenatal: Policlínico/centro/posta ESSALUD | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 110 | M57L | Atención prenatal: Hospital/Otro de la Municipalidad | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 111 | M57M | Atención prenatal: Hospital privado/clínica | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 112 | M57N | Atención prenatal: Clínica móvil particular | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 113 | M57O | Atención prenatal: Médico particular | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 114 | M57P | Atención prenatal: Clínica/Posta de ONG | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 115 | M57Q | Atención prenatal: Hospital/Otro de la Iglesia | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 116 | M57R | Atención prenatal: Otros privados | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 117 | M57S | Atención prenatal: Casa de partera | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 118 | M57T | Atención prenatal: Otro CS | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 119 | M57U | Atención prenatal: Otro CS | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 120 | M57V | Atención prenatal: Otro CS | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 121 | M57X | Atención prenatal: Otro | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 122 | M60 | Durante el embarazo tomó medicamentos contra parásitos intestinales | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Sí No sabe | |
| 123 | M61 | Tiempo que permaneció en el lugar del parto | N | 3 | 100:350, 998 | 100 201 301 998 | Horas cero Un día Una semana No sabe | |
| 124 | M62 | Alguien verificó su salud antes del alta | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Sí No sabe | |
| 125 | M63 | Cuánto tiempo antes del parto se realizó un control de salud | N | 3 | 100:350, 998 | 100 201 301 998 | Horas cero Un día Una semana No sabe | |
| 126 | M64 | Quién verificó la salud de los encuestados antes del alta | N | 2 | 10:15, 20:22, 96 | 10 11 12 13 14 15 20 21 22 96 | Personal Sanitario Doctor Obstetrix enfermera Sanitario Trabajador de la salud Otra persona Partera tradicional Trabajador de salud de la comunidad/pueblo Otro | |
| 127 | M65A | Razón no fue a centro de salud: Cuesta mucho | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 128 | M65B | Razón no fue a centro de salud: No está abierto | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|-----|----------|--|------------------|----------|--------------------------------|--|--|-----|
| 129 | M65C | Razón no fue a centro de salud: Muy lejos, no hay transporte | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 130 | M65D | Razón no fue a centro de salud: No confía en atención | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 131 | M65E | Razón no fue a centro de salud: No había personal femenino | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 132 | M65F | Razón no fue a centro de salud: Nsposo, familia no quería | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 133 | M65G | Razón no fue a centro de salud: No fue necesario | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 134 | M65H | Razón no fue a centro de salud: No acostumbrada | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 135 | M65I | Razón no fue a centro de salud: CS | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 136 | M65J | Razón no fue a centro de salud: CS | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 137 | M65K | Razón no fue a centro de salud: CS | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 138 | M65L | Razón no fue a centro de salud: CS | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 139 | M65X | Razón no fue a centro de salud: otro | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 140 | M66 | Después del parto tuvo algún chequeo o revisión médica | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 141 | M67 | Cuánto tiempo después del parto se realizó su primer chequeo o revisión médica | N | 3 | 100:350, 998 | 100 201 301 998 | Horas cero Un día Una semana No sabe | |
| 142 | M68 | Quién le realizó su chequeo o revisión médica después del parto | | | | 11 12 13 14 15 21 96 | Médico Obstetra Enfermera Técnico en enfermería Promotor de la salud Comadrona/partera Otro | |
| 143 | M69 | Donde se chequeo Ud. | N | 2 | 11:12, 20:27, 30:32, 41:42, 96 | 11 12 21 22 23 24 25 26 27 31 32 41 42 96 | Su domicilio Casa de partera Hospital MINSA Hospital ESSALUD Hospital FF. AA. PNP Centro de salud MINSA Puesto de salud MINSA Policlinico/Centro/Posta ESSALUD Hospital/Otro de la Municipalidad Clínica particular Consultorio médico particular Clínica/Posta de ONG Hospital/Otro de la Iglesia Otro | |
| 144 | M70 | Durante el primer mes le hicieron al bebe algún control o revisión médica | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Sí No sabe | |
| 145 | M71 | Cuánto tiempo después del parto se realizó el control postnatal | N | 3 | 100:350, 998 | 100 201 301 998 | Horas cero Un día Una semana No sabe | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|-----|----------|--|------------------|----------|--------------------------------|---------|-----------------------------------|-----|
| 146 | M72 | Quién realizó el control posnatal | N | 2 | 10:15, 20:22, 96 | 11 | Médico | |
| | | | | | | 12 | Obstetra | |
| | | | | | | 13 | Enfermera | |
| | | | | | | 14 | Técnico en enfermería | |
| | | | | | | 15 | Promotor de la salud | |
| | | | | | | 21 | Comadrona/partera | |
| | | | | | | 96 | Otro | |
| 147 | M73 | Dónde le hicieron el chequeo o revisión médica al bebé por primera vez | N | 2 | 10:12, 20:27, 30:32, 41:42, 96 | 11 | Su domicilio | |
| | | | | | | 12 | Casa de partera | |
| | | | | | | 21 | Hospital MINSA | |
| | | | | | | 22 | Hospital ESSALUD | |
| | | | | | | 23 | Hospital FF. AA. PNP | |
| | | | | | | 24 | Centro de salud MINSA | |
| | | | | | | 25 | Puesto de salud MINSA | |
| | | | | | | 26 | Policlínico/Centro/Posta ESSALUD | |
| | | | | | | 27 | Hospital/Otro de la Municipalidad | |
| | | | | | | 31 | Clinica particular | |
| | | | | | | 32 | Consultorio médico particular | |
| | | | | | | 41 | Clinica/Posta de ONG | |
| | | | | | | 42 | Hospital/Otro de la Iglesia | |
| | | | | | | 96 | Otro | |

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC94)

| 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 | IDX94 | Orden de historia de nacimiento | N | 1 | 1:5 | | | Variable (Llave de identificación) |
| 4 | S410B | Cuantos meses de embarazo tenía en la última revisión prenatal | N | 2 | 1:9, 98 | 98 | No sabe | |
| 5 | S411B | En alguno de sus controles: Le midieron la barriga | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 6 | S411F | En alguno de sus controles: Escucharon los latidos del corazón del bebé | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 7 | S411G | En alguno de sus controles: Le hicieron la prueba para descartar Sífilis | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 8 | S411H | En alguno de sus controles: Le hicieron la prueba para descartar de VIH/SIDA | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 9 | S411I | En alguno de sus controles: Le informaron como alimentarse | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 10 | S411J | En alguno de sus controles: Le informaron sobre sus derechos | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 11 | S411K | En alguno de sus controles: Le enseñaron como preparar pezones para lactancia materna | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 12 | S411L | En alguno de sus controles: Le enseñaron como darle el pecho a su bebe | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 13 | S411BA | Cuantos meses de embarazo tenía cuando se realizó la primera prueba de orina | N | 2 | 0:9, 98 | 98 | No sabe el mes | |
| 14 | S411CA | Cuantos meses de embarazo tenía cuando se realizó el primer análisis de sangre | N | 2 | 0:9, 98 | 98 | No sabe el mes | |
| 15 | S411DA | Cuantos meses de embarazo tenía cuando se realizó la primera prueba de Sífilis | N | 2 | 0:9, 98 | 98 | No sabe el mes | |
| 16 | S411EA | Cuantos meses de embarazo tenía cuando se realizó la primera prueba de VIH/SIDA | N | 2 | 0:9, 98 | 98 | No sabe el mes | |
| 17 | S413 | Durante el embarazo estaba afiliada al SIS | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| 18 | S422I | Cantidad de inyecciones de hierro recibidas durante el embarazo | N | 2 | 0:90, 98 | 1 | Si | |
| | | | | | | 98 | | |
| 19 | S426B | Razón por qué no acudió a un hospital, centro o puesto de salud del MINSA para dar a luz | N | 2 | 11:25, 98 | 11 | No existe en la localidad | |
| | | | | | | 12 | Quedaba muy lejos | |
| | | | | | | 13 | No había personal | |
| | | | | | | 14 | Estaba afiliada a otro servicio de salud | |
| | | | | | | 15 | Personal daba malos tratos | |
| | | | | | | 16 | No había privacidad en atención | |
| | | | | | | 17 | Esposo/Familiar se opuso | |
| | | | | | | 18 | Por tradición | |
| | | | | | | 19 | No era higiénico | |
| | | | | | | 20 | No confía en la atención | |
| | | | | | | 21 | Personal es descuidado | |
| 22 | Congestión del servicio | | | | | | | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|---|------------------|----------|--------------------------------|---------|--|-----|
| | | | | | | 23 | No tenía dinero | |
| | | | | | | 24 | No la quisieron atender | |
| | | | | | | 25 | Iba camino a establecimiento/Parto se adelantó | |
| | | | | | | 96 | Otro | |
| 20 | S426E | La cesárea fue programada | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 21 | S426FA | Cuánto tiempo transcurrió hasta llegar al establecimiento para dar a luz | N | 3 | 100:101, 200:201, 300:301, 998 | 100 | Cero horas | |
| | | | | | | 101 | Una hora | |
| | | | | | | 200 | Cero días | |
| | | | | | | 201 | Un día | |
| | | | | | | 300 | Cero semanas | |
| | | | | | | 301 | Una semana | |
| | | | | | | 998 | No sabe | |
| 22 | S426FB | Cuanto tiempo transcurrió desde que llegó al establecimiento hasta que fué examinada por personal de salud. | N | 3 | 100:101, 200:201, 300:301, 998 | 100 | Cero horas | |
| | | | | | | 101 | Una hora | |
| | | | | | | 200 | Cero días | |
| | | | | | | 201 | Un día | |
| | | | | | | 300 | Cero semanas | |
| | | | | | | 301 | Una semana | |
| | | | | | | 998 | No sabe | |
| 23 | S426GA | Complicaciones de parto: Parto prolongado | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 24 | S426GB | Complicaciones de parto: Sangrado excesivo | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 25 | S426GC | Complicaciones de parto: Fiebre con sangrado vaginal | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 26 | S426GD | Complicaciones de parto: Convulsiones | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 27 | S426GE | Complicaciones de parto: Otras | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 28 | S430C | El niño fue inscrito en la municipalidad/Oficina Registral de la RENIEC | N | 1 | 0:2, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si, muestra partida de nacimiento/DNI | |
| | | | | | | 2 | Si, no muestra partida de nacimiento/DNI | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 29 | S430D | La partida/acta tiene Código Único de Identidad (CUI) | N | 1 | 0:1 | 0 | No tiene | |
| | | | | | | 1 | Si tiene Nro. CIU: DNI | |
| | | | | | | 2 | Si tiene Nro. CIU: Partida/Acta de nacimiento | |
| 30 | S431A | En el establecimiento de salud le dieron algo en biberón al bebe después del nacimiento | N | 1 | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 31 | S425A | Entrevistada era miembro del seguro de salud materna | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 32 | S432 | El niño está afiliado al Seguro Integral de Salud | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 33 | S432AD | Day affiliation integral health insurance | N | 2 | | | | |
| 34 | S432AM | Mes afiliación seguro de salud integral | N | 2 | | | | |
| 35 | S432AY | Año de afiliación seguro de salud integral | N | 4 | | | | |
| 36 | S427DA | Complicaciones después del parto: sangrado intenso | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 37 | S427DB | Complicaciones después del parto: pérdida de conciencia | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 38 | S427DC | Complicaciones después del parto: fiebre alta, escalofríos | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 39 | S427DD | Complicaciones después del parto: infección de los senos | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|--|------------------|----------|-------------------------|--|--|-----|
| 40 | S427DE | Complicaciones después del parto: dolor al orinar | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 41 | S427DF | Complicaciones después del parto: flujos vaginales | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 42 | S427DG | Complicaciones después del parto: Pérdida involuntaria de orina | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 43 | S427F | Cuando tuvo esas complicaciones recibió atención médica | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 44 | S435 | Por qué no le dio pecho al bebé | N | 2 | 1:8, 96 | 1 2 3 4 5 6 7 8 96 | Madre enferma/débil Niña(o) enfermo/débil Niña(o) murió Niña(o) tiene problemas succión Problema de succión pezón No tenía leche Madre trabajando Niña(o) rehusó No sabe | |
| 45 | S436C | Pusieron al niño en contacto piel a piel con Ud. inmediatamente después del nacimiento | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 46 | S440 | Por qué dejó de darle pecho | N | 2 | 1:12, 96 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 96 | Madre enferma/débil Niña(o) enfermo/débil Niña(o) murió Niña(o) tiene problemas succión Problema de succión pezón No tenía leche Madre trabajaba/estudiaba Niña(o) rehusó Edad de destete Quedó embarazada Comenzó a usar anticonceptivos Niña(o) solo quería pecho No sabe | |
| 47 | S441 | Recibió alguna capacitación sobre lactancia materna durante el embarazo | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 48 | S442 | En qué lugar recibió capacitación sobre lactancia materna | N | 2 | 21:27, 31:33, 41:42, 96 | 21 22 23 24 25 26 27 31 32 33 41 42 96 | Hospital MINSA Hospital ESSALUD Hospital FFAA y PNP Centro de salud MINSA Puesto de salud MINSA policlinico/Centro/Posta ESSALUD Hospital/Otro de la Municipalidad Clínica particular Consultorio médico particular Casa de partera Clínica/Posta ONG Hospital/Otro de la Iglesia Otro | |
| 49 | S446AA | Con cuanto tiempo de anticipación preparó el biberón | N | 3 | | | | |
| 50 | S446AB | Donde guardó el biberón | N | 1 | | | | |
| 51 | S446A | Se agregó azúcar a cualquiera de los alimentos del bebé | N | 1 | | | | |
| 52 | S447 | Se agregó azúcar a algún alimento o líquido que comió o tomó el día de ayer | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Si No sabe | |
| 53 | S448A | Tiempo entre que terminó de preparar los alimentos del bebé y los sirvió | N | 3 | | | | |
| 54 | S448B | Dónde se almacenó la comida | N | 1 | | 1 | Si | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|--|------------------|----------|--------------------|---------|---------------------------------|-----|
| 55 | QI411_M | En alguno de sus controles: le hicieron la prueba para descartar Hepatitis B | N | 1 | 1:2, 8 | 2 | No | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 56 | QI411F | Cuántos meses de embarazo tenía en primera prueba para descartar Hepatitis B | N | 2 | 1:9, 98 | | | |
| 57 | QI440B | Durante primeros 6 meses, solo recibió leche materna | N | 2 | 1:2, 8, 96 | 1 | Si | |
| | | | | | | 2 | No | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 96 | Otro | |
| 58 | QI422A_A | Durante el embarazo algún 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 responde | |
| 59 | QI422A_B | Durante el embarazo le diagnosticaron o le dijeron que tenía anemia | N | 1 | 1:2, 8 | 1 | SI | |
| | | | | | | 2 | No | |
| | | | | | | 8 | No sabe/No responde | |
| 60 | QI422A_C | Durante el embarazo le indicaron tratamiento con hierro | N | 1 | 1:2, 8 | 1 | SI | |
| | | | | | | 2 | No | |
| | | | | | | 8 | No sabe/No responde | |
| 61 | QI422A_D | Durante el embarazo consumió hierro tal como le indicó el personal de salud | N | 1 | 1:2, 8 | 1 | SI | |
| | | | | | | 2 | No | |
| | | | | | | 8 | No sabe/No responde | |

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 | AN | 18 | | | | |
| 3 | V401 | Último parto por cesárea | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 4 | V404 | Actualmente amamantando | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 5 | V405 | Actualmente amenorreico | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 6 | V406 | Actualmente abstinencia | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 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 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 10 | V409A | Ayer durante el día o la noche dio agua azucarada | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 11 | V410 | Ayer durante el día o la noche dio jugo de fruta al niño | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 12 | V410A | Ayer durante el día o la noche dio al niño té o café | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 13 | V411 | Ayer durante el día o la noche dio al niño leche materna refrigerada/conservada | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | 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 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | 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 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 16 | V412A | Ayer durante el día o la noche dio al niño cereales para bebés | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 17 | V412B | Ayer durante el día o la noche dio al niño otros cereales | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | 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 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 19 | V413A | Ayer durante el día o la noche dio líquido CS infantil | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 20 | V413B | Ayer durante el día o la noche dio líquido CS infantil | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 21 | V413C | Ayer durante el día o la noche dio líquido CS infantil | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|---|------------------|----------|--------------------|---------|---------------------------------|-----|
| 22 | V413D | Ayer durante el día o la noche dio líquido CS infantil | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 23 | V414A | Ayer durante el día o la noche dio al niño naranjas mandarina, lima, maracuyá, toronja | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 24 | V414B | Ayer durante el día o la noche dio al niño papillas de programas sociales | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 25 | V414C | Ayer durante el día o la noche dio al niño frutas secas | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 26 | V414D | Ayer durante el día o la noche dio alimentos CS para niños | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 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 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 28 | V414F | Ayer durante el día o la noche dio al niño comida hecha de tubérculos o raíces (papas, yuca, olluco, oca, mashua) | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 29 | V414G | Ayer durante el día o la noche dio al niño huevos | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 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 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 31 | V414I | Ayer durante el día o la noche dio al niño camote, zanahorias, zapallo | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 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 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 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 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 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 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 35 | V414M | Ayer durante el día o la noche dio hígado, corazón y otros órganos al niño | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 36 | V414N | Ayer durante el día o la noche dio al niño pescado o mariscos | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 37 | V414O | Ayer durante el día o la noche dio al niño habas, frijol, lenteja, soya, pallares, garbanzo, arvejas | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 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 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 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 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | Ayer durante el día o la noche dio al niño alimento azucarado como chocolates | | | | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|---|------------------|----------|--------------------|-----------------------|---|-----|
| 40 | V414R | Ayer durante el día o la noche dio al niño alimento azucarado como chocolates, caramelos u otros | N | 1 | 0:1, 8 | 1 8 | Sí No sabe | |
| 41 | V414S | Ayer durante el día o la noche dio al niño otro alimento sólido-semisólido | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Sí No sabe | |
| 42 | V414T | Ayer durante el día o la noche dio alimentos CS para niños | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Sí No sabe | |
| 43 | V414U | Ayer durante el día o la noche dio alimentos CS para niños | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Sí No sabe | |
| 44 | V414H1 | Ayer durante el día o la noche dio al niño carne de res, hígado, otras vísceras | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Sí No sabe | |
| 45 | V414H2 | Ayer durante el día o la noche dio al niño carne de pollo, pescado, mariscos, mondongo, otras carnes | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Sí No sabe | |
| 46 | V415 | El día de ayer o anoche tomó algo en biberón | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Sí 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 1 2 | Nunca escuché de ORS Ha usado ORS 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 3 4 5 6 | Medida No presente Rechazó Medida parcialmente 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 2 | Menores de 18 años 18 años o más | |
| 68 | V452B | Nº de orden de padre-apoderado | N | 2 | | 0 1 | No en el hogar Aceptó | |
| 69 | V452C | Leyó declaración de consentimiento | N | 1 | 1:3 | 2 3 | Padre/otro se negó 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 1 0 | No/no sabe Sí Medido | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|---|------------------|----------|--------------------|---|---|-----|
| 72 | V455 | Resultado de medir (hemoglobina) | N | 1 | 0, 3:4, 6:7 | 3 4 6 | No presente Rechazo 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 2 3 4 | Grave Moderar Templado No anémico | |
| 75 | V458 | De acuerdo con la referencia | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 76 | V459 | Tener mosquiteros para dormir (informe del hogar) | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 77 | V460 | Los niños menores de 5 dormían bajo el mosquitero anoche (informe HH) | N | 1 | 0:3 | 0 1 2 3 | No Todos los niños Algunos niños Sin mosquitera en HH | |
| 78 | V461 | La MEF durmió debajo de mosquitero | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 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 Sí, no fuma nada | |
| 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 | N | 1 | 0:2 R | 0 1 | No Sí | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|-----|----------|--|------------------|----------|--------------------|-------------|----------------------------------|-----|
| 91 | V466 | médico | N | 1 | 0:1, 8 | 2 8 | 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 | |
| 104 | V467M | Cuando Ud. se enferma es un gran problema: CS | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No hay problema 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 1 8 | No Sí No sabe | |
| 107 | V471B | La madre tenía té o café | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Sí No sabe | |
| 108 | V471C | La madre tenía cualquier otro líquido | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Sí No sabe | |
| 109 | V471D | La madre tenía líquido CS | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Sí No sabe | |
| 110 | V471E | La madre tenía líquido CS | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Sí No sabe | |
| 111 | V471F | La madre tenía líquido CS | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Sí No sabe | |
| 112 | V471G | La madre tenía líquido CS | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Sí No sabe | |
| 113 | V472A | La madre tenía alimentos CS | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Sí No sabe | |
| 114 | V472B | La madre tenía alimentos CS | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 | No Sí | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|-----|----------|--|------------------|----------|--------------------|---------|---------------------------------|-----|
| 115 | V472C | La madre tenía alimentos CS | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 116 | V472D | La madre tenía alimentos CS | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 117 | V472E | La madre tenía pan, fideos, otros hechos de granos | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 118 | V472F | La madre tenía papas, cassaves u otros tubérculos | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 119 | V472G | La madre tenía huevos | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 120 | V472H | La madre tenía carne (ternera, cerdo, cordero, pollo, etc.) | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 121 | V472I | La madre tenía pumpink, zanahorias, squash (amarillo o naranja en el interior) | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 122 | V472J | La madre tenía verduras de hoja verde oscuro | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 123 | V472K | La madre tenía mangos, papayas y otras frutas con vitamina A | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 124 | V472L | La madre tenía otros fuits | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 125 | V472M | La madre tenía hígado, corazón y otros órganos | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 126 | V472N | La madre tenía pescado o marisco | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 127 | V472O | La madre tenía comida hecha de frijoles, guisantes, lentis, nueces | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 128 | V472P | La madre tenía queso, yogur y otros productos lácteos | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 129 | V472Q | La madre tenía aceite, grasas, mantequilla, productos hechos de ellos | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 130 | V472R | La madre tenía chocolates, dulces, pasteles, etc. | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 131 | V472S | La madre tenía otros alimentos sólidos semisólidos | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 132 | V472T | La madre tenía alimentos CS | N | 1 | 0:1, 8 | 8 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|-----|----------|---|------------------|----------|--------------------|--|---|-----|
| 133 | V472U | La madre tenía alimentos CS | N | 1 | 0:1, 8 | 1 8 | Si No sabe | |
| 134 | V473A | Leyó declaración de consentimiento (VIH) | N | 1 | 1:3 | 1 2 3 | Concedido Padre/otro se negó Emtravistada se negó | |
| 135 | V473B | Resultado de medir (VIH) | N | 1 | 1:3, 6 | 1 2 3 6 | Sangre tomada No presente Rehusó Otro | |
| 136 | V474 | Escuchó sobre la Tuberculosis o TBC | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 137 | V474A | La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: a través del aire al toser/estornudar | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 138 | V474B | La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: al compartir utensilios | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 139 | V474C | La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: tocando a una persona con TBC | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 140 | V474D | La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: a través de los alimentos | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 141 | V474E | La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: por contacto sexual | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 142 | V474F | La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: por picadura de mosquito | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 143 | V474G | La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: CS | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 144 | V474H | La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: CS | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 145 | V474I | La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: CS | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 146 | V474J | La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: CS | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 147 | V474X | La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: otro | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 148 | V474Z | La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: No sabe | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Si | |
| 149 | V475 | Puede curarse la tuberculosis | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Si No sabe | |
| 150 | V476 | Guardaría en secreto si un familiar tuviera TBC | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Si No sabe/no esta segura/depende | |
| 151 | V477 | Número de inyecciones en los últimos 12 meses | N | 2 | 0:90, 98 | 0 90 98 | Ninguna 90+ No sabe | |
| 152 | V478 | Inyecciones administradas por un trabajador de salud | N | 2 | 0:90, 98 | 0 90 98 | Ninguna 90+ No sabe | |
| | | | | | | 10 11 12 13 14 15 16 17 19 | Sector Público Hospital MINSA Centro de salud MINSA Puesto de salud MINSA Hospital ESSALUD Centro/publicar ESSALUD Hospital/Otros FFAA y PNP Hospital/Otros Local Gov Otro gobierno | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|-----|----------|--|------------------|----------|---------------------------------|---------|---------------------------------|-----|
| 153 | V479 | Fuente para inyección por el trabajador de salud | N | 2 | 10:17, 19:24, 26, 30:32, 41, 96 | 20 | Médico privado | |
| | | | | | | 21 | Clinica privada | |
| | | | | | | 22 | Farmacia | |
| | | | | | | 23 | Médico privado | |
| | | | | | | 24 | Clinica de ONG/publicación FP | |
| | | | | | | 26 | Otro médico privado | |
| | | | | | | 30 | Otros no Médicos | |
| | | | | | | 32 | Hospital/Otra Iglesia | |
| | | | | | | 41 | Casa | |
| | | | | | | 96 | Otro | |
| 154 | V480 | Jeringa y aguja de un paquete nuevo sin abrir | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 155 | V481 | Cobertura de seguro de salud | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| 156 | V481A | Tipo de seguro de salud: organización mutual/comunitaria | N | 1 | 0:1 | 1 | Si | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 157 | V481B | Tipo de seguro de salud: proporcionado por el empleador | N | 1 | 0:1 | 1 | Si | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 158 | V481C | Tipo de seguro de salud: seguridad social | N | 1 | 0:1 | 1 | Si | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 159 | V481D | Tipo de seguro de salud: privado | N | 1 | 0:1 | 1 | Si | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 160 | V481E | Tipo de seguro de salud: ESSALUD/IPSS | N | 1 | 0:1 | 1 | Si | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 161 | V481F | Tipo de seguro de salud: fuerzas armadas/policiales | N | 1 | 0:1 | 1 | Si | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 162 | V481G | Tipo de seguro de salud: Seguro Integral de Salud | N | 1 | 0:1 | 1 | Si | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 163 | V481H | Tipo de seguro de salud: entidad prestadora de salud | N | 1 | 0:1 | 1 | Si | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 164 | V481X | Tipo de seguro de salud: otro | N | 1 | 0:1 | 1 | Si | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 165 | V482A | Organice el cuidado de niños biológicos menores de 18 años | N | 1 | 0:1, 8 | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | Inseguro | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 166 | V482B | Cuidado principal de hijos menores de 18 años | N | 1 | 0:1 | 1 | Si | |
| | | | | | | 0 | No | |
| 167 | V482C | Organizar el cuidado de niños no biológicos menores 18 | N | 1 | 0:1, 8 | 1 | Si | |
| | | | | | | 8 | Inseguro | |

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (RE516171)

| 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 | V501 | Estado civil actual | N | 1 | 0:5 | 0 | Nunca casada | |
| | | | | | | 1 | Casado | |
| | | | | | | 2 | Viviendo juntos | |
| | | | | | | 3 | Viuda | |
| | | | | | | 4 | Divorciada | |
| | | | | | | 5 | No viven juntos | |
| 4 | V502 | Actualmente, antes o nunca sacada | N | 1 | 0:2 | 0 | Nunca casada | |
| | | | | | | 1 | Actualmente casada | |
| | | | | | | 2 | Anteriormente casada | |
| 5 | V503 | Usted ha estado casada o conviviendo solo una vez, más de una vez | N | 1 | 1:2 | 1 | Una vez | |
| | | | | | | 2 | Más de una vez | |
| 6 | V504 | Su esposo/compañer vive en el hogar o vive en otro lugar | N | 1 | 1:2 | 1 | Vive con ella | |
| | | | | | | 2 | Vive en otro sitio | |
| 7 | V505 | Número de otras esposas | N | 2 | 1:10 | | | |
| 8 | V506 | Número de rango de la esposa | N | 2 | 1:10 | | | |
| 9 | V507 | Mes - Primer matrimonio | N | 2 | 1:12 | | | |
| 10 | V508 | Año - Primer matrimonio | N | 4 | 1980:2019 | | | |
| 11 | V509 | Fecha del primer matrimonio (CMC) | N | 4 | 900:1450 | | | |
| 12 | V510 | Integridad de la información para la fecha de inicio del primer matrimonio o unión | N | 1 | 1:8 | 1 | Tiene mes y año | |
| | | | | | | 2 | Tiene mes y edad - imputa año | |
| | | | | | | 3 | Tiene año y edad - imputa mes | |
| | | | | | | 5 | Tiene año - imputa mes | |
| | | | | | | 6 | Tiene edad - imputa mes año | |
| | | | | | | 7 | Tiene mes - imputa año | |
| | | | | | | 8 | Ninguno - imputa todo | |
| | | | | | | | | |
| 13 | V511 | Edad al primer matrimonio | N | 2 | 10:49 | | | |
| 14 | V512 | Años desde el primer matrimonio | N | 2 | 0:38 | | | |
| 15 | V513 | Duración del matrimonio (agrupado) | N | 1 | 0:7 | 0 | Nunca casada | |
| | | | | | | 1 | De 0 a 4 años | |
| | | | | | | 2 | De 5 a 9 años | |
| | | | | | | 3 | De 10 a 14 años | |
| | | | | | | 4 | De 15 a 19 años | |
| | | | | | | 5 | De 20 a 24 años | |
| | | | | | | 6 | De 25 a 29 años | |
| | | | | | | 7 | De 30 a más años | |
| 16 | V525 | Edad en la primera relación sexual | N | 2 | 0:48, 96 | 0 | Nunca tuvo relaciones sexuales | |
| | | | | | | 96 | En la primera unión | |
| | | | | | | 100 | Menos de un día | |
| 17 | V527 | Tiempo transcurrido desde la última relación sexual | N | 3 | 100:450 | 101 | Días: | |
| | | | | | | 201 | Semanas: | |
| | | | | | | 301 | Meses: | |
| | | | | | | 401 | Años: | |
| | | | | | | 31 | 31 ó más días | |
| 18 | V528 | Tiempo transcurrido desde la última relación sexual en días | N | 2 | 0:31 | | | |
| 19 | V529 | Tiempo transcurrido desde la última relación sexual (imputada) | N | 3 | 0:350, 997 | 997 | Inconsistente | |
| | | | | | | 0 | Sin marcador | |
| | | | | | | 1 | N> int. desde el nacimiento | |
| | | | | | | 2 | N + abst. > intervalo | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|---|------------------|----------|----------------------------------|--------------------------------------|---|-----|
| 20 | V530 | Indicador para v529 | N | 1 | 0:9 | 3 4 5 6 7 8 9 0 | N, pero el sexo no res. 96, pero sin nacimiento 96, pero act emb 96, pero reanudó el sexo N, último sexo antes de N, inconsis 4 semanas N, sex bef last birt No tuvo relaciones sexuales | |
| 21 | V531 | Edad en la primera relación sexual (imp) | N | 2 | 0:48, 98 | 97 98 0 | Inconsistente No sabe Sin bandera | |
| 22 | V532 | Indicador para V531 | N | 1 | 0:6 | 1 2 3 4 5 6 | Despues de la entrevista Después de concep> = 1 año Después de concep <1 año En marr, nunca marr En marr, despues de concep Despues del matrimonio | |
| 23 | V535 | Ha estado casada o ha convivido | N | 1 | 0:2 | 0 1 2 | No Sí, estubo casada Sí, convivió | |
| 24 | V536 | Actividad sexual reciente | N | 1 | 0:3 | 0 1 2 3 | Nunca tuvo relaciones sexuales Activo en las últimas 4 semanas No activo en las últimas 4 semanas - abstinencia postparto No activo en las últimas 4 semanas - no abstinencia postparto | |
| 25 | V537 | Meses de abstinencia | N | 2 | 0:60, 97 | 60 97 | 60 meses o más Inconsistente | |
| 26 | V538 | Cómo terminó el matrimonio o la unión anterior | N | 1 | 1:3 | 1 2 3 | Muerte/viudez Divorcio Separación | |
| 27 | V539 | Quién recibió la mayor parte de la propiedad de los esposos | N | 1 | 1:4, 6:7 | 1 2 3 4 6 7 | Informante Otra esposa Hijos del cónyuge Familia del cónyuge Otro Sin propiedad | |
| 28 | V540 | Recibió alguno de los bienes u objetos de valor del difunto esposo | N | 1 | 0:1 | 0 1 | No Sí | |
| 29 | V541 | Piensa esperar hasta casarse para tener su primera relación sexual | N | 1 | 0:1, 8 | 0 1 8 | No Sí No sabe/insegura | |
| 30 | V602 | Le gustaría tener otro hijo o preferiría no tener más | N | 1 | 1:5 | 1 2 3 4 5 | Tener un/otro hijo No sabe/insegura No más/ninguno Esterilizada Infertilidad | |
| 31 | V603 | Cuánto tiempo le gustaría esperar hasta el nacimiento de otro hijo | N | 3 | 101:250, 993, 994, 996, 997, 998 | 993 994 996 998 0 | Despues del matrimonio Pronto, ahora Otro, No numérico No sabe De 0 a 11 meses | |
| 32 | V604 | Cuánto tiempo le gustaría esperar hasta el nacimiento de otro hijo (agrupado) | N | 1 | 0:8 | 1 2 3 4 5 6 | 1 año 2 años 3 años 4 años 5 años 6 ó más años | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|---|------------------|----------|----------------------------------|---------|---|-----|
| | | | | | | 7 | No numérico | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 33 | V605 | Deseo de tener más hijos | N | 1 | 1:7 | 1 | Quiere dentro de 2 años | |
| | | | | | | 2 | Quiere después de 2 ó más años | |
| | | | | | | 3 | Quiere, no está seguro de tiempo | |
| | | | | | | 4 | Indecisa | |
| | | | | | | 5 | No quiere mas | |
| | | | | | | 6 | Esterilizada | |
| | | | | | | 7 | Infértil | |
| 34 | V613 | Número ideal de niños | N | 2 | 0:20, 96 | 96 | Respuesta no numérica | |
| 35 | V614 | Número ideal de niños (grp) | N | 1 | 0:7 | 6 | 6 ó más | |
| | | | | | | 7 | Respuesta no numérica | |
| 36 | V616 | Tiempo para el futuro nacimiento | N | 3 | 101:250, 993, 994, 995, 996, 998 | 993 | Despues del matrimonio | |
| | | | | | | 994 | Pronto/ahora | |
| | | | | | | 995 | No puede quedar embarazada | |
| | | | | | | 996 | Otro | |
| | | | | | | 998 | No sabe | |
| 37 | V621 | Piensa que su esposo/compañero desea el mismo número de hijos | N | 1 | 1:3, 8 | 1 | Ambos quieren el mismo número | |
| | | | | | | 2 | Quiere más hijas/hijos | |
| | | | | | | 3 | Quiere menos hijas/hijos | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 38 | V623 | Exposición | N | 1 | 0:3 | 0 | Fértil | |
| | | | | | | 1 | Embarazada | |
| | | | | | | 2 | Amenorrea | |
| | | | | | | 3 | Infértil, menopausia | |
| 39 | V624 | NeceSIDAd insatisfecha | N | 2 | 0:9 | 0 | Nunca tuvo relaciones sexuales | |
| | | | | | | 1 | NeceSIDAd insatisfecha de espacio | |
| | | | | | | 2 | NeceSIDAd insatisfecha de limite | |
| | | | | | | 3 | Uso de espacio | |
| | | | | | | 4 | Uso de límite | |
| | | | | | | 5 | Falla de espacio | |
| | | | | | | 6 | Falla de límite | |
| | | | | | | 7 | Deseo de nacimiento <2 años | |
| | | | | | | 8 | No sexo, quiere esperar | |
| | | | | | | 9 | Infértil, menopausia | |
| 40 | V625 | Exposición (definición 2) | N | 1 | 0:3 | 0 | Fértil | |
| | | | | | | 1 | Embarazada | |
| | | | | | | 2 | Amenorreica | |
| | | | | | | 3 | Infértil, menopausia | |
| 41 | V626 | NeceSIDAd insatisfecha (definición 2) | N | 2 | 0:9 | 0 | Nunca tuvo relaciones sexuales | |
| | | | | | | 1 | NeceSIDAd insatisfecha de espacio | |
| | | | | | | 2 | NeceSIDAd insatisfecha de limitar | |
| | | | | | | 3 | Uso de espacio | |
| | | | | | | 4 | Uso de límite | |
| | | | | | | 5 | Falla de espacio | |
| | | | | | | 6 | Falla de límite | |
| | | | | | | 7 | Deseo de nacimiento <2 años | |
| | | | | | | 8 | No sexo, quiere esperar | |
| | | | | | | 9 | Infértil, menopausia | |
| 42 | V627 | Número ideal de hijos | N | 2 | 0:20, 96 | 96 | Otro | |
| 43 | V628 | Número ideal de hijas | N | 2 | 0:20, 96 | 96 | Otro | |
| 44 | V629 | Número ideal de cualquier sexo | N | 2 | 0:20, 96 | 96 | Otro | |
| 45 | V631 | Considera si queda embarazada: | N | 1 | 1:4 | 1 | Un gran problema | |
| | | | | | | 2 | Un pequeño problema | |
| | | | | | | 3 | No seria problema | |
| | | | | | | 4 | No puede quedar embarazada/No tiene relaciones sexuales | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|--|------------------|----------|--------------------|---------|--|-----|
| 46 | V632 | Tomo la decisión para el uso de anticonceptivos | N | 1 | 1:3, 6 | 1 | Entrevistada principalmente | |
| | | | | | | 2 | Esposo, compañero principalmente | |
| | | | | | | 3 | Decisión conjunta | |
| | | | | | | 6 | Otro | |
| 47 | V633A | Razón para no tener relaciones sexuales: el esposo/compañero tiene una ETS | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 48 | V633B | Razón para no tener relaciones sexuales: el esposo/compañero tiene otras mujeres | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 49 | V633C | Razón para no tener relaciones sexuales: ha tenido recientemente un parto | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 50 | V633D | Razón para no tener relaciones sexuales: cansada, estado de ánimo | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 51 | V633E | Razón para no tener relaciones sexuales: CS | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 52 | V633F | Razón para no tener relaciones sexuales: CS | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 53 | V633G | Razón para no tener relaciones sexuales: CS | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 54 | V634 | Su esposo/compañero sabe que está usando anticonceptivos | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 55 | V701 | Nivel de educación del esposo/compañero | N | 1 | 0:3, 8 | 0 | Sin educación | |
| | | | | | | 1 | Primario | |
| | | | | | | 2 | Secundario | |
| | | | | | | 3 | Superior | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 56 | V702 | El año/grado más alto de educación aprobado | N | 2 | 0:6, 98 | 98 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | Otro, no trabaja, no especificada | |
| | | | | | | 1 | Fuerzas Armadas | |
| | | | | | | 2 | Fuerzas Policiales | |
| | | | | | | 5 | Pensionado, Jubilado, Rentista, Estudiante. | |
| | | | | | | 11 | Miembros del Poder Ejecutivo y de los Cuerpos Legislativos del Personal | |
| | | | | | | 12 | Directores de Empresa (con 3 o más Directores) | |
| | | | | | | 13 | Directores de la Educación | |
| | | | | | | 14 | Gerente de Pequeñas Empresas (Talleres) | |
| | | | | | | 21 | Profesionales de las Ciencias Físicas, Químicas, Matemáticas e Ingeniería, Civil, Arquitecto | |
| | | | | | | 22 | Ingenierías (diferentes a Ing. Civil) | |
| | | | | | | 23 | Profesionales de las Ciencias Biológicas, la Medicina y la Salud. | |
| | | | | | | 24 | Profesores (Maestros y/o Pedagogos), Auxiliar de Educación | |
| | | | | | | 25 | Profesionales de Derecho, Ciencias Económicas Administrativas | |
| | | | | | | 26 | Bibliotecario, Ciencias Sociales, Periodistas, Psicólogos | |
| | | | | | | 27 | Profesionales de las Artes, Escultura, Música y Afines | |
| | | | | | | 28 | Otros Profesionales y Trabajadores Varios: Turismo y Hotelería, Relacionista Público, Diplomáticos, Sacerdotes | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|---|--------------------------------|------------------|----------|--------------------|---------|---|-----|
| 57 | V704 | Ocupación del esposo/compañero | N | 2 | 1:99 | 31 | Técnicos de Nivel Medio en Ciencias Físicas, Químicas, Matemáticas e Ingeniería | |
| | | | | | | 32 | Operadores de Equipos Especializados, Fotógrafos y Afines | |
| | | | | | | 33 | Técnicos en Navegación Marítima y Aeronáutica e Inspectores de Seguridad, Salud y Control de Calidad | |
| | | | | | | 34 | Técnicos de Nivel Medio y Trabajadores Asimilados de las Ciencias Biológicas | |
| | | | | | | 35 | Técnicos de Nivel Medio y Trabajadores Asimilados de la Medicina y la Salud, Aplicación de Inyectables, Enfermera Técnico | |
| | | | | | | 36 | Jefes de Ventas y Técnicos en Administración, Contabilidad, Economía y Operaciones Financieras y Comerciales (Afines), T | |
| | | | | | | 37 | Agentes de Servicios Administrativos (Asesor Previsional AFP) | |
| | | | | | | 38 | Asistentes y Auxiliares en la Administración | |
| | | | | | | 39 | Artistas Afines, Trabajadores del Espectáculo, Atletas y Auxiliares de Cultos Religiosos | |
| | | | | | | 41 | Jefes de Dependencias Administrativas, Oficinistas, Secretarías, Digitador, Tipos por Computadora | |
| | | | | | | 42 | Personal Administrativo y Empleados Afines | |
| | | | | | | 43 | Jefes de Servicios de Transportes y Trabajadores Afines, Controlador de Microbús | |
| | | | | | | 44 | Jefes de Servicios de Correos; Empleados de Bibliotecas, de Imprenta y Afines, Carteros, Mensajeros | |
| | | | | | | 45 | Cajeros, Recepcionistas y Trabajadores Asimilados, Telefonista, Cobradores (Excluye el Cobrador de Microbús) | |
| | | | | | | 46 | Empleados de Oficina en Operación de Campo y Otros Oficinistas, Encuestadores, Registradores, Supervisor de Campo, Auxil | |
| | | | | | | 51 | Personal al Servicio Directo de los Pasajeros, Guía de Turismo, Aeromoza | |
| | | | | | | 52 | Jefes, Ecónomas y Mayordomos, Azafata, Mozo | |
| | | | | | | 53 | Trabajadores de los Cuidados Personales, Auxiliar de Enfermería, Ayudante en Consultorio Dental | |
| | | | | | | 54 | Peluqueros, Especialistas en Tratamiento de Belleza y Trabajadores Asimilados | |
| | | | | | | 55 | Trabajadores de Servicios Varios, Modelos, Tramitador de Documentos para Sepelio, Cartomancia | |
| | | | | | | 56 | Personal de los Servicios de Protección y Seguridad, Bombero, Policía Municipal, Serenazgo, Policía Particular | |
| | | | | | | 57 | Comerciantes Vendedores al Por Mayor y Por Menor, Vendedor en Kiosko, Vendedora en Puesto de Mercado, Demostrador de Art | |
| | | | | | | 58 | Comerciantes y Vendedores (No ambulatorio), No Clasificados Bajo otros Epígrafes, Vendedor Comisionista, Vendedor, Agent | |
| | | | | | | 61 | Agricult. (Expl.) y Trab. Calificados de Cultivos Extensivos: Peones de Labranza y Peones Agropecuarios, Peones Forestale | |
| 62 | Criadores y Trabajadores Pecuarios Calificados de Cría de Animales para el Mercado y Afines | | | | | | | |
| 63 | Pescadores, Cazadores y Tramperos Peones de la Pesca, la Caza y la Trampa | | | | | | | |
| 71 | Mineros, Canteros, Sondistas y Trabajadores Asimilados | | | | | | | |
| 72 | Obreros de Tratamiento de la Madera y de la Fabricación de Papel | | | | | | | |
| 73 | Obreros de los Tratamientos Químicos y Trabajadores Asimilados | | | | | | | |
| 74 | Hilanderos, Tejedores, Tintoreros y Trabajadores Asimilados | | | | | | | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|---|------------------|----------|--------------------|---------|--|-----|
| | | | | | | 75 | Obreros de la Preparación, Curtido y Tratamiento de Pieles | |
| | | | | | | 76 | Obreros de la Preparación de Alimentos y Bebidas Degollador de Reses, Cortador de Carne, Panadero, Pastelero | |
| | | | | | | 77 | Obreros de Calzado, Sastres, Modistos, Peleteros, Ebanistas, Tapiceros y Otros Afines, Sombrerero | |
| | | | | | | 78 | Obreros, Mecánicos y Ajustadores de Metales, Equipos Eléctricos, Electrónicos y de Vehículos de Motor, Mecánico de Vehíc | |
| | | | | | | 79 | Ajustadores, Montadores e Instaladores de Máquinas e Instrumentos de Precisión, Relojeros, Mecánicos, Joyeros y Plateros | |
| | | | | | | 81 | Obreros de la Fabricación de Productos de Caucho y Plástico, Instrumentos de Música, Pintores y Conductores de Maquinari | |
| | | | | | | 82 | Confeccionadores de Productos de Papel y Cartón | |
| | | | | | | 83 | Obreros de las Artes Gráficas, Fotógrafo (Excluye Fotógrafo Ambulante) | |
| | | | | | | 84 | Obreros Manufactureros y Trabajadores Asimilados No Clasificados en Otras Clasificaciones | |
| | | | | | | 85 | Pintores de Edificios, de Decoración de Teatro, de Construcción Metálica, de Autos, de Píncel y de Rodillo | |
| | | | | | | 86 | Obreros en la Construcción, Albañil, Carpintero, Ebanista | |
| | | | | | | 87 | Operadores de Máquinas Agrícolas, Fijas y de Instalaciones Similares y Obreros de la Manipulación de Mercancías y Materi | |
| | | | | | | 88 | Conductores de Medios de Transporte y Personas en Ocupaciones Afines (Excepto a Pedal y a Mano), Chofer, Taxista | |
| | | | | | | 91 | Vendedores Ambulantes | |
| | | | | | | 93 | Cobradoros y Vendedores de los Servicios de Transporte y Afines, Cobrador de Microbús | |
| | | | | | | 94 | Personal Doméstico, Limpiadores, Lavaderos, Planchadores y Afines, Conserje, Limpiabotas, Fotógrafo Ambulante, Jardiner | |
| | | | | | | 95 | Mensajeros, Repartidores, Porteros y Afines, Lector de Medidores, Guardián | |
| | | | | | | 96 | Recolectores de Basura | |
| | | | | | | 98 | Peones de la Minería, Suministro Electricidad, Gas y Agua, la Construcción, la Industria Manufacturera y el Transporte, | |
| 58 | V705 | Grupos de ocupación del esposo/compañero estandarizados | N | 10 | 0:9 | 0 | No trabaja | |
| | | | | | | 1 | Profesional, Técnico, Gerente | |
| | | | | | | 2 | Eclesiástico | |
| | | | | | | 3 | Ventas | |
| | | | | | | 4 | Agricultor, trabajador independiente | |
| | | | | | | 5 | Agricultor, empleado | |
| | | | | | | 6 | Empleado del hogar | |
| | | | | | | 7 | Servicios | |
| | | | | | | 8 | Habilidades manuales | |
| | | | | | | 9 | Sin habilidades manuales | |
| 59 | V714 | Actualmente se encuentra trabajando | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| 60 | V714A | Tiene un trabajo o negocio del cual estuvo ausente | N | 1 | 0:1 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| 61 | V715 | Educación en años individuales del esposo/compañero | N | 2 | 0:18, 98 | 98 | No sabe | |
| | | | | | | 0 | Otro, no trabaja, no especificada | |
| | | | | | | 1 | Fuerzas Armadas | |
| | | | | | | 2 | Fuerzas Policiales | |
| | | | | | | 5 | Pensionado, Jubilado, Rentista, Estudiante. | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|------------------------------|------------------|----------|--------------------|---------|---|-----|
| 62 | V716 | Ocupación de la entrevistada | N | 2 | 1:99 | 11 | Miembros del Poder Ejecutivo y de los Cuerpos Legislativos del Personal | |
| | | | | | | 12 | Directores de Empresa (con 3 o más Directores) | |
| | | | | | | 13 | Directores de la Educación | |
| | | | | | | 14 | Gerente de Pequeñas Empresas (Talleres) | |
| | | | | | | 21 | Profesionales de las Ciencias Físicas, Químicas, Matemáticas e Ingeniería, Civil, Arquitecto | |
| | | | | | | 22 | Ingenierías (diferentes a Ing. Civil) | |
| | | | | | | 23 | Profesionales de las Ciencias Biológicas, la Medicina y la Salud. | |
| | | | | | | 24 | Profesores (Maestros y/o Pedagogos), Auxiliar de Educación | |
| | | | | | | 25 | Profesionales de Derecho, Ciencias Económicas Administrativas | |
| | | | | | | 26 | Bibliotecario, Ciencias Sociales, Periodistas, Psicólogos | |
| | | | | | | 27 | Profesionales de las Artes, Escultura, Música y Afines | |
| | | | | | | 28 | Otros Profesionales y Trabajadores Varios: Turismo y Hotelería, Relacionista Público, Diplomáticos, Sacerdotes | |
| | | | | | | 31 | Técnicos de Nivel Medio en Ciencias Físicas, Químicas, Matemáticas e Ingeniería | |
| | | | | | | 32 | Operadores de Equipos Especializados, Fotógrafos y Afines | |
| | | | | | | 33 | Técnicos en Navegación Marítima y Aeronáutica e Inspectores de Seguridad, Salud y Control de Calidad | |
| | | | | | | 34 | Técnicos de Nivel Medio y Trabajadores Asimilados de las Ciencias Biológicas | |
| | | | | | | 35 | Técnicos de Nivel Medio y Trabajadores Asimilados de la Medicina y la Salud, Aplicación de Inyectables, Enfermera Técnico | |
| | | | | | | 36 | Jefes de Ventas y Técnicos en Administración, Contabilidad, Economía y Operaciones Financieras y Comerciales (Afines), T | |
| | | | | | | 37 | Agentes de Servicios Administrativos (Asesor Previsional AFP) | |
| | | | | | | 38 | Asistentes y Auxiliares en la Administración | |
| | | | | | | 39 | Artistas Afines, Trabajadores del Espectáculo, Atletas y Auxiliares de Cultos Religiosos | |
| | | | | | | 41 | Jefes de Dependencias Administrativas, Oficinistas, Secretarías, Digitador, Tipos por Computadora | |
| | | | | | | 42 | Personal Administrativo y Empleados Afines | |
| | | | | | | 43 | Jefes de Servicios de Transportes y Trabajadores Afines, Controlador de Microbús | |
| | | | | | | 44 | Jefes de Servicios de Correos; Empleados de Bibliotecas, de Imprenta y Afines, Carteros, Mensajeros | |
| | | | | | | 45 | Cajeros, Recepcionistas y Trabajadores Asimilados, Telefonista, Cobradores (Excluye el Cobrador de Microbús) | |
| | | | | | | 46 | Empleados de Oficina en Operación de Campo y Otros Oficinistas, Encuestadores, Registradores, Supervisor de Campo, Auxil | |
| | | | | | | 51 | Personal al Servicio Directo de los Pasajeros, Guía de Turismo, Aeromoza | |
| | | | | | | 52 | Jefes, Ecnómas y Mayordomos, Azafata, Mozo | |
| | | | | | | 53 | Trabajadores de los Cuidados Personales, Auxiliar de Enfermería, Ayudante en Consultorio Dental | |
| | | | | | | 54 | Peluqueros, Especialistas en Tratamiento de Belleza y Trabajadores Asimilados | |
| | | | | | | 55 | Trabajadores de Servicios Varios, Modelos, Tramitador de Documentos para Sepelio, Cartomancia | |
| | | | | | | 56 | Personal de los Servicios de Protección y Seguridad, Bombero, Policía Municipal, Serenazgo, Policía Particular | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|------------------------------|------------------|----------|--------------------|---------|---|-----|
| | | | | | | 57 | Comerciantes Vendedores al Por Mayor y Por Menor, Vendedor en Kiosko, Vendedora en Puesto de Mercado, Demostrador de Art | |
| | | | | | | 58 | Comerciantes y Vendedores (No ambulatorio), No Clasificados Bajo otros Epígrafes, Vendedor Comisionista, Vendedor, Agent | |
| | | | | | | 61 | Agricult. (Expl.) y Trab. Calificados de Cultivos Extensivos: Peones de Labranza y Peones Agropecuarios, Peones Forestale | |
| | | | | | | 62 | Criadores y Trabajadores Pecuarios Calificados de Cría de Animales para el Mercado y Afines | |
| | | | | | | 63 | Pescadores, Cazadores y Tramperos Peones de la Pesca, la Caza y la Trampa | |
| | | | | | | 71 | Mineros, Canteros, Sondistas y Trabajadores Asimilados | |
| | | | | | | 72 | Obreros de Tratamiento de la Madera y de la Fabricación de Papel | |
| | | | | | | 73 | Obreros de los Tratamientos Químicos y Trabajadores Asimilados | |
| | | | | | | 74 | Hilanderos, Tejedores, Tintoreros y Trabajadores Asimilados | |
| | | | | | | 75 | Obreros de la Preparación, Curtido y Tratamiento de Pieles | |
| | | | | | | 76 | Obreros de la Preparación de Alimentos y Bebidas Degollador de Reses, Cortador de Carne, Panadero, Pastelero | |
| | | | | | | 77 | Obreros de Calzado, Sastres, Modistos, Peleteros, Ebanistas, Tapiceros y Otros Afines, Sombrerero | |
| | | | | | | 78 | Obreros, Mecánicos y Ajustadores de Metales, Equipos Eléctricos, Electrónicos y de Vehículos de Motor, Mecánico de Vehíc | |
| | | | | | | 79 | Ajustadores, Montadores e Instaladores de Máquinas e Instrumentos de Precisión, Relojeros, Mecánicos, Joyeros y Plateros | |
| | | | | | | 81 | Obreros de la Fabricación de Productos de Caucho y Plástico, Instrumentos de Música, Pintores y Conductores de Maquinari | |
| | | | | | | 82 | Confeccionadores de Productos de Papel y Cartón | |
| | | | | | | 83 | Obreros de las Artes Gráficas, Fotógrafo (Excluye Fotógrafo Ambulante) | |
| | | | | | | 84 | Obreros Manufactureros y Trabajadores Asimilados No Clasificados en Otras Clasificaciones | |
| | | | | | | 85 | Pintores de Edificios, de Decoración de Teatro, de Construcción Metálica, de Autos, de Pincel y de Rodillo | |
| | | | | | | 86 | Obreros en la Construcción, Albañil, Carpintero, Ebanista | |
| | | | | | | 87 | Operadores de Máquinas Agrícolas, Fijas y de Instalaciones Similares y Obreros de la Manipulación de Mercancías y Materi | |
| | | | | | | 88 | Conductores de Medios de Transporte y Personas en Ocupaciones Afines (Excepto a Pedal y a Mano), Chofer, Taxista | |
| | | | | | | 91 | Vendedores Ambulantes | |
| | | | | | | 93 | Cobradores y Vendedores de los Servicios de Transporte y Afines, Cobrador de Microbús | |
| | | | | | | 94 | Personal Doméstico, Limpiadores, Lavaderos, Planchadores y Afines, Conserje, Limpiabotas, Fotógrafo Ambulante, Jardiner | |
| | | | | | | 95 | Mensajeros, Repartidores, Porteros y Afines, Lector de Medidores, Guardián | |
| | | | | | | 96 | Recolectores de Basura | |
| | | | | | | 98 | Peones de la Minería, Suministro Electricidad, Gas y Agua, la Construcción, la Industria Manufacturera y el Transporte, | |
| | | | | | | 0 | No trabaja | |
| | | | | | | 1 | Profesional, Técnico, Gerente | |
| | | | | | | 2 | Eclesiástico | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|---|------------------|----------|--------------------|---------|---|-----|
| 63 | V717 | Grupos de ocupación estandarizados de la encuestada | N | 1 | 0:9 | 3 | Ventas | |
| | | | | | | 4 | Agricultor, trabajador independiente | |
| | | | | | | 5 | Agricultor, empleado | |
| | | | | | | 6 | Empleada del hogar | |
| | | | | | | 7 | Servicios | |
| | | | | | | 8 | Habilidades manuales | |
| | | | | | | 9 | Sin habilidades manuales | |
| 64 | V719 | Trabajo para la familia, otros, para sí misma | N | 1 | 1:3 | 1 | Para un familiar | |
| | | | | | | 2 | Para alguien más | |
| | | | | | | 3 | Por cuenta propia | |
| 65 | V721 | Trabaja en casa o fuera | N | 1 | 1:2 | 1 | En el hogar | |
| | | | | | | 2 | Fuera del hogar | |
| 66 | V729 | Nivel educativo del esposo/compañero | N | 1 | 0:5, 8 | 0 | Sin educación | |
| | | | | | | 1 | Primaria incompleta | |
| | | | | | | 2 | Primaria completa | |
| | | | | | | 3 | Secundaria incompleta | |
| | | | | | | 4 | Secundaria completa | |
| | | | | | | 5 | Superior | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 67 | V730 | Edad del esposo/compañero | N | 2 | 12:98 | | | |
| 68 | V731 | Trabajó en los últimos 12 meses | N | 1 | 0:3 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | En el año pasado | |
| | | | | | | 2 | Actualmente trabajando | |
| | | | | | | 3 | Tener un trabajo, pero en licencia los últimos 7 días | |
| 69 | V732 | Usualmente trabaja todo el año/por temporada o sólo de vez en cuando | N | 1 | 1:3 | 1 | Todo el año | |
| | | | | | | 2 | Por temporada | |
| | | | | | | 3 | De vez en cuando | |
| 70 | V739 | Quién decide cómo gastar dinero | N | 1 | 1:5 | 1 | Entrevistada | |
| | | | | | | 2 | Entrevistada y esposo/compañero | |
| | | | | | | 3 | Entrevistada y alguien más | |
| | | | | | | 4 | Esposo/compañero | |
| | | | | | | 5 | Alguien más | |
| | | | | | | 0 | Propio | |
| 71 | V740 | El terreno donde trabaja es: | N | 1 | 0:4 | 1 | Familiar | |
| | | | | | | 2 | De alguien más | |
| | | | | | | 3 | Alquilado | |
| | | | | | | 4 | Comunitario | |
| 72 | V741 | Tipo de ingresos por trabajo. | N | 1 | 0:3 | 0 | No le pagan | |
| | | | | | | 1 | Solo en efectivo | |
| | | | | | | 2 | Efectivo y especie | |
| | | | | | | 3 | Solo en especie | |
| 73 | V743A | Quién tiene la última palabra sobre: cuidado de su salud | N | 1 | 0:5 | 0 | Nadie | |
| | | | | | | 1 | Entrevistada | |
| | | | | | | 2 | Entrevistada y esposo/compañero | |
| | | | | | | 3 | Entrevistada y otra persona | |
| | | | | | | 4 | Solo esposo/compañero | |
| | | | | | | 5 | Alguien más | |
| 74 | V743B | Quién tiene la última palabra sobre: compras grandes del hogar | N | 1 | 0:5 | 0 | Nadie | |
| | | | | | | 1 | Entrevistada | |
| | | | | | | 2 | Entrevistada y esposo/compañero | |
| | | | | | | 3 | Entrevistada y alguien más | |
| | | | | | | 4 | Esposo/compañero | |
| | | | | | | 5 | Alguien más | |
| 75 | V743C | Quién tiene la última palabra sobre: compras para necesidades diarias del hogar | N | 1 | 0:5 | 0 | Nadie | |
| | | | | | | 1 | Entrevistada | |
| | | | | | | 2 | Entrevistada y esposo/compañero | |

| Nº | VARIABLE | DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES | TIPO DE CARÁCTER | LONGITUD | RANGO DE VARIACIÓN | VALORES | DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS | OBS |
|----|----------|--|------------------|----------|--------------------|---------|-------------------------------------|-----|
| 75 | V743C | Quién tiene la última palabra sobre: compras para recibir los dividendos del hogar | N | 1 | 0:5 | 3 | Entrevistada y alguien más | |
| | | | | | | 4 | Esposo/compañero | |
| | | | | | | 5 | Alguien más | |
| | | | | | | 0 | Nadie | |
| | | | | | | 1 | Entrevistada | |
| 76 | V743D | Quién tiene la última palabra sobre: visitar a familia, amigos o parientes | N | 1 | 0:5 | 2 | Entrevistada y esposo/compañero | |
| | | | | | | 3 | Entrevistada y alguien más | |
| | | | | | | 4 | Esposo/compañero | |
| | | | | | | 5 | Alguien más | |
| | | | | | | 0 | Nadie | |
| | | | | | | 1 | Entrevistada | |
| 77 | V743E | Quién tiene la última palabra sobre: comida que se debe cocinar cada día | N | 1 | 0:5 | 2 | Entrevistada y esposo/compañero | |
| | | | | | | 3 | Entrevistada y alguien más | |
| | | | | | | 4 | Esposo/compañero | |
| | | | | | | 5 | Alguien más | |
| | | | | | | 0 | Nadie | |
| | | | | | | 1 | Entrevistada | |
| 78 | V743F | Quien decide como se gasta el dinero que gana su esposo/compañero | N | 1 | 1:7 | 2 | Entrevistada y esposo/compañero | |
| | | | | | | 3 | Entrevistada y alguien más | |
| | | | | | | 4 | Esposo/compañero | |
| | | | | | | 5 | Alguien más | |
| | | | | | | 6 | Otro | |
| | | | | | | 7 | Esposo/compañero no tiene ganancias | |
| 79 | V744A | Está de acuerdo si golpea a su esposa: si sale sin decirle | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 80 | V744B | Está de acuerdo si golpea a su esposa: si descuida a los niños. | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 81 | V744C | Está de acuerdo si golpea a su esposa: si ella discute con él | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 82 | V744D | Está de acuerdo si golpea a su esposa: si ella se niega a tener relaciones sexuales con él | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 83 | V744E | Está de acuerdo si golpea a su esposa: si ella quema la comida | N | 1 | 0:1, 8 | 0 | No | |
| | | | | | | 1 | Sí | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |
| 84 | V746 | Gana más, menos o igual de lo que gana su esposo/compañero | N | 1 | 1:4, 8 | 1 | Más que el | |
| | | | | | | 2 | Menos que el | |
| | | | | | | 3 | Igual que el | |
| | | | | | | 4 | Esposo/compañero no tiene ganancias | |
| | | | | | | 8 | No sabe | |