

Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2024

DICCIONARIO DE VARIABLES

CAPÍTULO 700: SALUD (Para personas de 14 y más años de edad)

| Nro. | Nombre del Campo | Descripción | Valor | Tipo | Longitud |
|------|------------------|---|---------------------------------------|------|----------|
| 1 | ANIO | AÑO | | A | 4 |
| 2 | MES | MES DE LA ENCUESTA | | A | 2 |
| 3 | CONGLOMERADO | Nº DE CONGLOMERADO | | A | 7 |
| 4 | VIVIENDA | Nº DE VIVIENDA | | A | 6 |
| 5 | HOGAR | HOGAR Nº | | N | 1 |
| 6 | P201 | Nº DE ORDEN | | N | 11 |
| 7 | PER | PERIODO | | N | 11 |
| 8 | NSELV | Nº DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA | | A | 4 |
| 9 | TSELV | TIPO SELECCIÓN DE LA VIVIENDA | | N | 11 |
| | | | 1: Urbano 4: SemiRural 5: Rural | | |
| 10 | VIVREM | ¿ES UNA VIVIENDA DE REEMPLAZO? | | N | 11 |
| | | | 1: Si 2: No | | |
| 11 | NUMVIVREM | ANOTE EL NÚMERO DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA REEMPLAZADA | | N | 4 |
| 12 | AREA | ÁREA | | N | 1 |
| | | | 1: Urbano 2: Rural | | |
| 13 | CCDD | CÓDIGO DE DEPARTAMENTO | | A | 2 |
| 14 | NOMBREDD | NOMBRE DE DEPARTAMENTO | | A | 100 |
| 15 | CCPP | CÓDIGO DE PROVINCIA | | A | 2 |
| 16 | NOMBREPP | NOMBRE DE LA PROVINCIA | | A | 100 |
| 17 | CCDI | CÓDIGO DEL DISTRITO | | A | 2 |
| 18 | NOMBREDI | NOMBRE DEL DISTRITO | | A | 100 |
| 19 | TOT_HOGAR | ¿CUÁNTOS HOGARES OCUPA ESTA VIVIENDA? | | N | 1 |

DICCIONARIO DE VARIABLES

CAPÍTULO 700: SALUD (Para personas de 14 y más años de edad)

| Nro. | Nombre del Campo | Descripción | Valor | Tipo | Longitud |
|------|------------------|--|--|------|----------|
| 20 | RESFIN | RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA HOGAR | | N | 1 |
| | | | 1: COMPLETA 2: INCOMPLETA | | |
| 21 | P700_A | PERSONA N° | | N | 2 |
| 22 | P700_C | INFORMANTE N° | | N | 2 |
| 23 | P701_1 | EN SU OPINIÓN, ¿CÓMO SE TRANSMITE (CONTAGIA) EL DENGUE? Por picadura de zancudo/mosquito | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Por picadura del zancudo/mosquito | | |
| 24 | P701_2 | EN SU OPINIÓN, ¿CÓMO SE TRANSMITE (CONTAGIA) EL DENGUE? Por beber agua con larvas/huevos de zancudos | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Por beber agua con larvas/huevos de zancudos | | |
| 25 | P701_3 | EN SU OPINIÓN, ¿CÓMO SE TRANSMITE (CONTAGIA) EL DENGUE? Por contacto persona a persona | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Por contacto persona a persona | | |
| 26 | P701_4 | EN SU OPINIÓN, ¿CÓMO SE TRANSMITE (CONTAGIA) EL DENGUE? Otro | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Otro | | |
| 27 | P701_4_O | EN SU OPINIÓN, ¿CÓMO SE TRANSMITE (CONTAGIA) EL DENGUE? Otro_Especifique | | A | 200 |
| 28 | P701_5 | EN SU OPINIÓN, ¿CÓMO SE TRANSMITE (CONTAGIA) EL DENGUE? NO SABE | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: NO SABE | | |
| 29 | P702_1 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Diarrea | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Diarrea | | |
| 30 | P702_2 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Dolor de cabeza | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Dolor de cabeza | | |

DICCIONARIO DE VARIABLES

CAPÍTULO 700: SALUD (Para personas de 14 y más años de edad)

| Nro. | Nombre del Campo | Descripción | Valor | Tipo | Longitud |
|------|------------------|--|---|------|----------|
| 31 | P702_3 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Dolor de huesos y/o de articulaciones | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Dolor de huesos y/o de articulaciones | | |
| 32 | P702_4 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Dolor de ojos | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Dolor de ojos | | |
| 33 | P702_5 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Dolor estomacal | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Dolor estomacal | | |
| 34 | P702_6 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Dolor muscular | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Dolor muscular | | |
| 35 | P702_7 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Erupción cutánea | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Erupción cutánea | | |
| 36 | P702_8 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Escalofríos | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Escalofríos | | |
| 37 | P702_9 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Fiebre | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Fiebre | | |
| 38 | P702_10 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Náuseas y/o vómitos | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Náuseas y/o vómitos | | |
| 39 | P702_11 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Sangrado | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Sangrado | | |

DICCIONARIO DE VARIABLES

CAPÍTULO 700: SALUD (Para personas de 14 y más años de edad)

| Nro. | Nombre del Campo | Descripción | Valor | Tipo | Longitud |
|------|------------------|--|--|------|----------|
| 40 | P702_12 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Sueño o decaimiento | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Sueño o decaimiento | | |
| 41 | P702_13 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Sudoración | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Sudoración | | |
| 42 | P702_14 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Otro | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Otro | | |
| 43 | P702_14_O | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Otro_Especifique | | A | 200 |
| 44 | P702_15 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? NO SABE | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: NO SABE | | |
| 45 | P703_1 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI PRESENTA LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Acudir al establecimiento de salud | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Acudir al establecimiento de salud | | |
| 46 | P703_2 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI PRESENTA LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Automedicarse | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Automedicarse | | |
| 47 | P703_3 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI PRESENTA LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Tomar abundante líquido | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Tomar abundante líquido | | |
| 48 | P703_4 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI PRESENTA LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Tomar remedios caseros | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Tomar remedios caseros | | |
| 49 | P703_5 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI PRESENTA LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Otro | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Otro | | |
| 50 | P703_5_O | ¿QUÉ HARÍA USTED SI PRESENTA LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Otro_Especifique | | A | 200 |

DICCIONARIO DE VARIABLES

CAPÍTULO 700: SALUD (Para personas de 14 y más años de edad)

| Nro. | Nombre del Campo | Descripción | Valor | Tipo | Longitud |
|------|------------------|---|---|------|----------|
| 51 | P703_6 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI PRESENTA LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? NO SABE | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: NO SABE | | |
| 52 | P704_1 | ¿QUÉ HARÍA USTED PARA PREVENIR EL DENGUE? Desechar los recipientes u objetos que puedan contener (acumular) agua (llantas, latas, botellas, chapas, cáscaras de coco, etc.) | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Desechar los recipientes u objetos que puedan contener (acumular) agua (llantas, latas, botellas, chapas, cáscaras de coco, etc.) | | |
| 53 | P704_2 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI PRESENTA LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Eliminar el agua de lluvia acumulada en recipientes y charcos | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Eliminar el agua de lluvia acumulada en recipientes y charcos | | |
| 54 | P704_3 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI PRESENTA LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Fumigar la vivienda | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Fumigar la vivienda | | |
| 55 | P704_4 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI PRESENTA LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Lavar y escobillar los recipientes donde almacena el agua | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Lavar y escobillar los recipientes donde almacena el agua | | |
| 56 | P704_5 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI PRESENTA LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Tapar bien los recipientes donde almacena el agua | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Tapar bien los recipientes donde almacena el agua | | |
| 57 | P704_6 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI PRESENTA LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Utilizar la motita con larvicia entregada por el personal de salud | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Utilizar la motita con larvicia entregada por el personal de salud | | |
| 58 | P704_7 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI PRESENTA LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Utilizar mosquiteros para protegerse de las picaduras | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Utilizar mosquiteros para protegerse de las picaduras | | |

DICCIONARIO DE VARIABLES

CAPÍTULO 700: SALUD (Para personas de 14 y más años de edad)

| Nro. | Nombre del Campo | Descripción | Valor | Tipo | Longitud |
|------|------------------|--|--|------|----------|
| 59 | P704_8 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI PRESENTA LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Cambiar el agua de los floreros | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Cambiar el agua de los floreros | | |
| 60 | P704_9 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI PRESENTA LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Otro | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Otro | | |
| 61 | P704_9_O | ¿QUÉ HARÍA USTED SI PRESENTA LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? Otro_Especifique | | A | 200 |
| 62 | P704_10 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI PRESENTA LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE? NO SABE | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: NO SABE | | |
| 63 | P705 | CONSIDERA USTED QUE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES, ¿ES VENENOSA? | | N | 1 |
| | | | 1: Sí 2: No 3: NO SABE | | |
| 64 | P706_1 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS QUE CAUSAN LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Ardor o sensación de lancetazo en el momento de la mordedura | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Ardor o sensación de lancetazo en el momento de la mordedura | | |
| 65 | P706_2 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS QUE CAUSAN LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Dolor de cabeza | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Dolor de cabeza | | |
| 66 | P706_3 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS QUE CAUSAN LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Dolor en la zona de la mordedura | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Dolor en la zona de la mordedura | | |

DICCIONARIO DE VARIABLES

CAPÍTULO 700: SALUD (Para personas de 14 y más años de edad)

| Nro. | Nombre del Campo | Descripción | Valor | Tipo | Longitud |
|------|------------------|---|---|------|----------|
| 67 | P706_4 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS QUE CAUSAN LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Enrojecimiento en la zona de la mordedura | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Enrojecimiento en la zona de la mordedura | | |
| 68 | P706_5 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS QUE CAUSAN LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Escalofrío, fiebre y sudoración | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Escalofrío, fiebre y sudoración | | |
| 69 | P706_6 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS QUE CAUSAN LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Escozor en la zona de la mordedura | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Escozor en la zona de la mordedura | | |
| 70 | P706_7 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS QUE CAUSAN LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Hinchazón en la zona de la mordedura | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Hinchazón en la zona de la mordedura | | |
| 71 | P706_8 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS QUE CAUSAN LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Náuseas y/o vómitos | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Náuseas y/o vómitos | | |
| 72 | P706_9 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS QUE CAUSAN LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Otro | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Otro | | |
| 73 | P706_9_O | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS QUE CAUSAN LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Otro_Especifique | | A | 200 |

DICCIONARIO DE VARIABLES

CAPÍTULO 700: SALUD (Para personas de 14 y más años de edad)

| Nro. | Nombre del Campo | Descripción | Valor | Tipo | Longitud |
|------|------------------|--|---|------|----------|
| 74 | P706_10 | DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS QUE CAUSAN LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? NO SABE | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: NO SABE | | |
| 75 | P707_1 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI ES PICADO O MORDIDO POR LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Acudir al centro de salud | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Acudir al centro de salud | | |
| 76 | P707_2 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI ES PICADO O MORDIDO POR LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Identificar el tipo de araña | | N | 1 |
| | | | 0: pase 1: Identificar el tipo de araña | | |
| 77 | P707_3 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI ES PICADO O MORDIDO POR LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Llevar la araña al centro de salud para su identificación | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Llevar la araña al centro de salud para su identificación | | |
| 78 | P707_4 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI ES PICADO O MORDIDO POR LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Automedicarse | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Automedicarse | | |
| 79 | P707_5 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI ES PICADO O MORDIDO POR LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Tomar remedios caseros | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Tomar remedios caseros | | |
| 80 | P707_6 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI ES PICADO O MORDIDO POR LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Otro | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Otro | | |
| 81 | P707_6_O | ¿QUÉ HARÍA USTED SI ES PICADO O MORDIDO POR LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Otro_Especifique | | A | 200 |
| 82 | P707_7 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI ES PICADO O MORDIDO POR LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? NO SABE | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: NO SABE | | |

DICCIONARIO DE VARIABLES

CAPÍTULO 700: SALUD (Para personas de 14 y más años de edad)

| Nro. | Nombre del Campo | Descripción | Valor | Tipo | Longitud |
|------|------------------|---|--|------|----------|
| 83 | P708_1 | ¿EN QUÉ LUGARES DE LA VIVIENDA SE ESCONDE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Debajo de las piedras, troncos, hoyos, hojas secas y terrones | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Debajo de las piedras, troncos, hoyos, hojas secas y terrones | | |
| 84 | P708_2 | ¿EN QUÉ LUGARES DE LA VIVIENDA SE ESCONDE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Dentro de los zapatos | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Dentro de los zapatos | | |
| 85 | P708_3 | ¿EN QUÉ LUGARES DE LA VIVIENDA SE ESCONDE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Detrás de los cuadros | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Detrás de los cuadros | | |
| 86 | P708_4 | ¿EN QUÉ LUGARES DE LA VIVIENDA SE ESCONDE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Detrás, debajo y dentro de los muebles (sillones, roperos, mesas, camas, reposteros, etc.) | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Detrás, debajo y dentro de los muebles (sillones, roperos, mesas, camas, reposteros, etc.) | | |
| 87 | P708_5 | ¿EN QUÉ LUGARES DE LA VIVIENDA SE ESCONDE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? En los agujeros/rendijas de la pared | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: En los agujeros/rendijas de la pared | | |
| 88 | P708_6 | ¿EN QUÉ LUGARES DE LA VIVIENDA SE ESCONDE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? En los objetos guardados que no se movilizan o usan con regularidad | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: En los objetos guardados que no se movilizan o usan con regularidad | | |
| 89 | P708_7 | ¿EN QUÉ LUGARES DE LA VIVIENDA SE ESCONDE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? En los rincones de las habitaciones | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: En los rincones de las habitaciones | | |
| 90 | P708_8 | ¿EN QUÉ LUGARES DE LA VIVIENDA SE ESCONDE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? En los techos de las habitaciones | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: En los techos de las habitaciones | | |

DICCIONARIO DE VARIABLES

CAPÍTULO 700: SALUD (Para personas de 14 y más años de edad)

| Nro. | Nombre del Campo | Descripción | Valor | Tipo | Longitud |
|------|------------------|---|--|------|----------|
| 91 | P708_9 | ¿EN QUÉ LUGARES DE LA VIVIENDA SE ESCONDE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Otro | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Otro | | |
| 92 | P708_9_O | ¿EN QUÉ LUGARES DE LA VIVIENDA SE ESCONDE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Otro_Especifique | | A | 200 |
| 93 | P708_10 | ¿EN QUÉ LUGARES DE LA VIVIENDA SE ESCONDE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? NO SABE | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: NO SABE | | |
| 94 | P709_1 | ¿QUÉ HARÍA USTED PARA EVITAR LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Fumigar la vivienda | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Fumigar la vivienda | | |
| 95 | P709_2 | ¿QUÉ HARÍA USTED PARA EVITAR LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Limpiar con frecuencia los rincones de las habitaciones | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Limpiar con frecuencia los rincones de las habitaciones | | |
| 96 | P709_3 | ¿QUÉ HARÍA USTED PARA EVITAR LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Limpiar con frecuencia los techos de las habitaciones | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Limpiar con frecuencia los techos de las habitaciones | | |
| 97 | P709_4 | ¿QUÉ HARÍA USTED PARA EVITAR LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Limpiar detrás de los cuadros | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Limpiar detrás de los cuadros | | |
| 98 | P709_5 | ¿QUÉ HARÍA USTED PARA EVITAR LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Limpiar detrás, debajo y/o dentro de los muebles (sillones, roperos, mesas, camas, reposteros, etc.) | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Limpiar detrás, debajo y/o dentro de los muebles (sillones, roperos, mesas, camas, reposteros, etc.) | | |

DICCIONARIO DE VARIABLES

CAPÍTULO 700: SALUD (Para personas de 14 y más años de edad)

| Nro. | Nombre del Campo | Descripción | Valor | Tipo | Longitud |
|------|------------------|---|--|------|----------|
| 99 | P709_6 | ¿QUÉ HARÍA USTED PARA EVITAR LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Mirar y/o sacudir la ropa antes de utilizarla | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Mirar y/o sacudir la ropa antes de utilizarla | | |
| 100 | P709_7 | ¿QUÉ HARÍA USTED PARA EVITAR LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Mirar y/o limpiar antes de abrir o manipular los objetos que no se movilizan o se hallan guardados | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Mirar y/o limpiar antes de abrir o manipular los objetos que no se movilizan o se hallan guardados | | |
| 101 | P709_8 | ¿QUÉ HARÍA USTED PARA EVITAR LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Mirar y/o sacudir los zapatos antes de utilizarlos | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Mirar y/o sacudir los zapatos antes de utilizarlos | | |
| 102 | P709_9 | ¿QUÉ HARÍA USTED PARA EVITAR LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Otro | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Otro | | |
| 103 | P709_9_O | ¿QUÉ HARÍA USTED PARA EVITAR LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? Otro_Especificar | | A | 100 |
| 104 | P709_10 | ¿QUÉ HARÍA USTED PARA EVITAR LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? NO SABE | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: NO SABE | | |
| 105 | P710_1 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI ES MORDIDO POR UN PERRO? Lavarse la herida con abundante agua y jabón | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Lavarse la herida con abundante agua y jabón | | |
| 106 | P710A_1 | INDIQUE EL ORDEN: Lavarse la herida con abundante agua y jabón | | N | 1 |
| | | | 1: Orden 1 2: Orden 2 3: Orden 3 4: Orden 4 5: Orden 5 6: Orden 6 | | |

DICCIONARIO DE VARIABLES

CAPÍTULO 700: SALUD (Para personas de 14 y más años de edad)

| Nro. | Nombre del Campo | Descripción | Valor | Tipo | Longitud |
|------|------------------|---|--|------|----------|
| 107 | P710_2 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI ES MORDIDO POR UN PERRO? Identificar al animal mordedor | | N | 11 |
| | | | 0: Pase 1: Identificar al animal mordedor | | |
| 108 | P710A_2 | INDIQUE EL ORDEN: Identificar al animal mordedor | | N | 11 |
| | | | 1: Orden 1 2: Orden 2 3: Orden 3 4: Orden 4 5: Orden 5 6: Orden 6 | | |
| 109 | P710_3 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI ES MORDIDO POR UN PERRO? Acudir al establecimiento de salud | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Acudir al establecimiento de salud | | |
| 110 | P710A_3 | INDIQUE EL ORDEN: Acudir al establecimiento de salud | | N | 1 |
| | | | 1: Orden 1 2: Orden 2 3: Orden 3 4: Orden 4 5: Orden 5 6: Orden 6 | | |
| 111 | P710_4 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI ES MORDIDO POR UN PERRO? Otro | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Otro 4 | | |
| 112 | P710_4_O | ¿QUÉ HARÍA USTED SI ES MORDIDO POR UN PERRO? Otro_Especificar | | A | 200 |
| 113 | P710A_4 | INDIQUE EL ORDEN: Otro | | N | 11 |
| | | | 1: Orden 1 2: Orden 2 3: Orden 3 4: Orden 4 5: Orden 5 6: Orden 6 | | |

DICCIONARIO DE VARIABLES

CAPÍTULO 700: SALUD (Para personas de 14 y más años de edad)

| Nro. | Nombre del Campo | Descripción | Valor | Tipo | Longitud |
|------|------------------|---|--|------|----------|
| 114 | P710_5 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI ES MORDIDO POR UN PERRO? Otro | | N | 1 |
| | | | 0: Pase 1: Otro 5 | | |
| 115 | P710_5_O | ¿QUÉ HARÍA USTED SI ES MORDIDO POR UN PERRO? Otro_Especificar | | A | 200 |
| 116 | P710A_5 | INDIQUE EL ORDEN: Otro | | N | 1 |
| | | | 1: Orden 1 2: Orden 2 3: Orden 3 4: Orden 4 5: Orden 5 6: Orden 6 | | |
| 117 | P710_6 | ¿QUÉ HARÍA USTED SI ES MORDIDO POR UN PERRO? Otro | | N | 11 |
| | | | 0: Pase 1: Otro 6 | | |
| 118 | P710_6_O | ¿QUÉ HARÍA USTED SI ES MORDIDO POR UN PERRO? Otro_Especificar | | A | 200 |
| 119 | P710A_6 | INDIQUE EL ORDEN: Otro | | N | 11 |
| | | | 1: Orden 1 2: Orden 2 3: Orden 3 4: Orden 4 5: Orden 5 6: Orden 6 | | |
| 120 | P204 | ¿ES MIEMBRO DEL HOGAR? | | N | 2 |
| | | | 1: Sí 2: No | | |
| 121 | P205 | ¿SE ENCUENTRA AUSENTE DEL HOGAR 6 MESES O MAS | | N | 2 |
| | | | 1: Sí 2: No | | |

DICCIONARIO DE VARIABLES

CAPÍTULO 700: SALUD (Para personas de 14 y más años de edad)

| Nro. | Nombre del Campo | Descripción | Valor | Tipo | Longitud |
|------|------------------|---|-----------------------------------|------|----------|
| 122 | P206 | ¿ESTA PRESENTE EN EL HOGAR 6 MESES O MAS? | | N | 2 |
| | | | 1: Sí 2: No | | |
| 123 | P207 | SEXO | | N | 2 |
| | | | 1: Hombre 2: Mujer | | |
| 124 | P208_A | ¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE? AÑOS | | N | 4 |
| 125 | REGIONNATU | REGION NATURAL | | A | 1 |
| | | | 1: Costa 2: Sierra 3: Selva | | |
| 126 | FACTOR | FACTOR DE EXPANSIÓN ANUAL | | N | 12 |