

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

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

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

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
						11	Noviembre	
						12	Diciembre	
40	QS22A	Año de nacimiento	N	4	2012			
41	QS23	Años cumplidos	N	2	15:98			
42	QS24	Asistió a la escuela	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
						0	Inicial, pre-escolar	
						1	Primaria	
						2	Secundaria	
						3	Superior No Universitaria	
						4	Superior Universitaria	
						5	Postgrado	
43	QS25N	Nivel que aprobó	N	1	0:5	1	Educación en años	
						2	Educación en grados	
44	QS25AG	Grado o año	N	1	1:2			
45	QS25A	Año de estudios	N	1	0:6	6	6 o más	
46	QS25G	Grado de estudios	N	1	1:6	6	6 o más	
						1	Quechua	
						2	Aimara	
						3	Ashaninka	
						4	Awajun/Aguaruna	
						5	Shipibo/Konibo	
						6	Shawi/Chayahuita	
						7	Matsigenka/Machiguenga	
						8	Achuar	
						9	Otra lengua nativa u originaria	
						10	Castellano	
						11	Portugués	
						12	Otra lengua extranjera	
47	QS25AA	¿Cuál es el idioma o lengua materna que aprendió hablar en su niñez	N	2	1:12	1	Quechua	
						2	Aimara	
						3	Nativo o indígena de la amazonia	
						4	Perteneciente o parte de otro pueblo	
						5	Negro/moreno/zambo/mulato/pueblo afroperuano o afrodescendiente	
						6	Blanco	
						7	Mestizo	
						8	Otro	
						98	No sabe/No responde	
48	QS25BB	Por sus antepasados y de acuerdo a sus costumbres ¿Usted se siente o se considera:	N	2	1:8, 98	1	Si	
						2	No	
						3	Nativo o indígena de la amazonia	
						4	Perteneciente o parte de otro pueblo	
						5	Negro/moreno/zambo/mulato/pueblo afroperuano o afrodescendiente	
						6	Blanco	
						7	Mestizo	
						8	Otro	
						98	No sabe/No responde	
49	QS25C1	Alguna dificultad para ver, aún usando anteojos	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
50	QS25C2	Alguna dificultad para oír, aún usando audifonos	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
51	QS25C3	Alguna dificultad para hablar o comunicarse, aún usando la lengua de señas u otro	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
52	QS25C4	Alguna dificultad para mover o caminar para usar brazos y/o piernas	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
53	QS25C5	Alguna dificultad para entender o aprender (concentrarse y recordarse)	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
54	QS25C6	Alguna dificultad para relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
54	QS26	Tiene seguro de salud	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
56	QS27	Institucion a que corresponde el seguro que tiene	AN	6	A:Z, 0:9			
57	QS28	Conoce o ha oído hablar de la tuberculosis o TBC	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
58	QS29A	Ha oído hablar de la infección por VIH	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
59	QS29B	Ha oído hablar de la enfermedad llamada SIDA	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
60	QS100	Algun profesional le ha medido la Presión Arterial	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
						10	Hospital MINSA	
						11	Hospital ESSALUD	
						12	Hospital FFAA Y PNP	
						13	Hospital/Otro Municipal	
						14	Centro/Puesto del MINSA	
						15	Policlinico/Posta de ESSALUD/UBAP	
						20	Clínica/Consultorio Particular	
						30	Clínica/Posta de ONG	
61	QS101	Donde le midieron la Presión Arterial	N	2	10:15, 20, 30:31, 40:42, 96, 98	31	Hospital/Otra de Iglesia	

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
						40	Campaña del MINSA	
						41	Campaña de ESSALUD	
						42	Otras Campañas	
						96	Otro	
						98	No sabe/No recuerda	
62	QS102	Le diagnosticaron Hipertensión Arterial o Presión Alta	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
63	QS103U	Unidad de tiempo que le diagnosticaron hipertensión arterial o presión alta	N	1	1,2, 8	1	Meses (< de 2 años)	
						2	Años (de 2 ó más años)	
						8	No sabe/No recuerda	
64	QS103C	Años/meses que diagnosticaron hipertensión arterial o presión arterial alta	N	2				
65	QS104	Compraron medicamentos para controlar su Presión Alta	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
66	QS105	Compro con/sin receta médica	N	1	1,2, 8	1	Con receta médica	
						2	Sin receta médica	
						8	No sabe/ no recuerda	
67	QS106	Tomo medicamentos tal cual indico le indico el médico	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
68	QS107	Le midieron el azúcar o glucosa en la sangre	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
69	QS108	Donde le midieron el azúcar o glucosa en la sangre, última vez	N	2	10:15, 20, 30:31, 40:42, 96, 98	10	Hospital MINSA	
						11	Hospital ESSALUD	
						12	Hospital FFAA Y PNP	
						13	Hospital / Otro Municipal	
						14	Centro/Puesto del MINSA	
						15	Policlinico/Posta de ESSALUD/UBAP	
						20	Clínica/Consultorio Particular	
						30	Clínica / Posta de ONG	
						31	Hospital / Otra de Iglesia	
						40	Campaña del MINSA	
						41	Campaña de ESSALUD	
						42	Otras Campañas	
						96	Otro	
						98	No sabe/No recuerda	
70	QS109	Le diagnosticaron diabetes o azúcar alta	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
71	QS110U	Unidad de tiempo en que le diagnosticaron Diabetes o azúcar alta	N	1	1,2, 8	1	Meses (< de 2 años)	
						2	Años (de 2 ó más años)	
						8	No sabe/No recuerda	
72	QS110C	Años/meses diagnosticaron Diabetes o azúcar alta	N	2				
73	QS111	Ha comprado medicamentos para controlar la diabetes o azúcar alta	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
74	QS112	Compro con/sin receta médica	N	1	1,2, 8	1	Con receta médica	
						2	Sin receta médica	
						8	No sabe/ no recuerda	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO DE SALUD - CSALUD08 SALUD BUCAL, OCULAR Y MENTA

EN NIÑAS(OS) DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD

N°	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
1	ID1	Año	N					
2	HHID	Identificación Cuestionario del Hogar	AN	15				Variable (Llave de identificación)
3	QHCLUSTER	Conglomerado	N	4				
4	QHNUMBER	Vivienda seleccionada	N	3				
5	QHHOME	Hogar seleccionado	N	2				
6	QS800	Línea de niña/niño	N	2				
7	QS801	Nro. de orden niña/niño	N	2	2:25			
8	QS802	Nro. de orden responsable	N	2	0:25			
9	QS802V	Responsable vive en el hogar	N	1	1:2	1 2	Si vive en el hogar No vive en el hogar	
10	QS802A	Resultado entrevista niña/niño	N	1	1:2, 4:6, 9	1 2 4 5 6 9	Responsable presente Responsable no presente Responsable rechazo Información incompleta Responsable discapacitado(o) Otra	
11	QS802CD	Día Nacimiento niño/niña	N	2	1:31			
12	QS802CM	Mes nacimiento niño/niña	N	2	1:12	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	Enero Febrero Marzo Abril Mayo Junio Julio Agosto Setiembre Octubre Noviembre Diciembre	
13	QS802CA	Año nacimiento niño/niña	N	4				
14	QS802D	Edad niño/niña	N	2	0:11			
15	QS803	Alguna vez ha sido atendido(a) en un servicio dental por un odontólogo	N	1	1:2	1 2	Si No	
16	QS804U	Unidad de tiempo - hace cuanto tiempo fue atendido la última vez		1	1:2, 8	1 2 8	Meses (si es < de 2 años) Dos o más años No sabe/No recuerda	
17	QS804C	Hace cuánto tiempo fue atendido la última vez		2	0:23			
18	QS805	Donde lo atendieron	N	2	10:15, 20, 30:31, 40:42, 96, 98	10 11 12 13 14 15 20 30 31 40 41 42 96 98	Hospital MINSA Hospital ESSALUD Hospital FFAA Y PNP Otro Municipal Centro/Puesto del MINSA Policlinico /Posta de ESSALUD/UBAP Clínica/Consultorio Particular Clínica/Posta de ONG Hospital / Otro de Iglesia Campaña del MINSA Campaña de ESSALUD Otras Campañas Otro No sabe/No recuerda	
19	QS806	En los últimos 12 meses, recibí información sobre cuidado e higiene bucal de las niñas y niños de una persona o medio de comunicación	N	1	1:2, 8:9	1 2 8 9	Si No No sabe/no recuerda Misma(o) informante	
20	QS807	Donde recibió la información	AN	12	A:Z			
21	QS809	Se lava los dientes con cepillo dental	N	1	1:2	1 2	Si No	
22	QS810	Se cepilla los dientes todos los días	N	1	1:2, 8	1 2 8	Si No No sabe/no recuerda	

23	QS811	Cuántas veces al día se cepilla los dientes	N	1	1:4	1 Una vez al día 2 Dos veces al día 3 Tres veces al día 4 Cuatro o mas veces al día
24	QS812U	Unidad - tiempo que tiene el cepillo para lavarse los dientes	N	1	1:2, 8	1 Meses (si es < de 1 año) 2 Un año o más 8 No sabe/No recuerda
25	QS812C	Tiempo en meses que usa cepillo para lavarse los dientes	N	2	0:11	
26	QS813	Personas que usan cepillo dental de la niña(o)	N	1	1:2	1 Solo la niña o el niño 2 Mas de una persona
27	QS814	Usa crema dental cuando se cepilla los dientes la niña(o)	N	1	1:2	1 Si 2 No
28	QS817	Alguna vez un médico/otro personal de salud le ha evaluado o medido la vista con la cartilla Snellen a la niña(o)	N	1	1:2, 8	1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda
29	QS818U	Unidad - tiempo que evaluaron o midieron la vista a la niña(o) la última vez	N	1	1:2, 8	1 Meses (si es < de 2 años) 2 Dos años o más 8 No sabe/No recuerda
30	QS818C	Hace cuánto tiempo lo evaluaron de la vista	N	2	0:23	
31	QS819	Donde le evaluaron o midieron la vista a la niña(o) la última vez	N	2	10:15, 20:21, 30:31, 40:42, 96, 98	10 Hospital MINSA 11 Hospital ESSALUD 12 Hospital FFAA Y PNP 13 Hospital/Otra Municipal 14 Centro/Puesto del MINSA 15 Policlínico /Posta de ESSALUD/UBAP 20 Clínica/Consultorio Particular 21 Optica 30 Clínica/Posta de ONG 31 Hospital / Otro de Iglesia 40 Campaña del MINSA 41 Campaña de EsSalud 42 Otras Campañas 96 Otro 98 No sabe/No recuerda
32	QS820	Le han diagnosticado un problema de visión y el uso de anteojos	N	1	1:2, 8	1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda
33	QS821	Que problema de visión le diagnosticaron	AN	6	A:Z	
34	QS822U	Unidad - tiempo desde que le indicaron el uso de lentes o anteojos a la niña(o)	N	1	1:2, 8	1 Meses (si es < de 2 años) 2 Años (si es de 2 ó más años) 8 No sabe/No recuerda
35	QS822C	Hace cuánto tiempo le indicaron el uso de lentes a la niña(o)	N	2		
36	QS823	Donde le diagnosticaron el problema de visión a la niña(o)	N	2	10:15, 20:21, 30:31, 40:42, 96, 98	10 Hospital MINSA 11 Hospital ESSALUD 12 Hospital FFAA Y PNP 13 Hospital/Otra Municipal 14 Centro/Puesto del MINSA 15 Policlínico /Posta de ESSALUD/UBAP 20 Clínica/Consultorio Particular 21 Optica 30 Clínica/Posta de ONG 31 Hospital / Otro de Iglesia 40 Campaña del MINSA 41 Campaña de EsSalud 42 Otras Campañas 96 Otro 98 No sabe/No recuerda
37	QS824	Está usando lentes o anteojos para mejorar su problema de visión de la niña(o)	N	1	1:2	1 Si 2 No
38	QS825	Por qué motivo no está usando lentes o anteojos para corregir su problema de visión de la niña(o)	N	1	1:4, 6, 8	1 No compro por el precio 2 Se rompieron 3 No le gustan 4 Le molestan en el colegio 6 Otro 8 No sabe/no recuerda
39	QS826	La niña(o) está usando lentes o anteojos a veces, casi siempre o siempre	N	1	1:3	1 A veces 2 Casi siempre 3 Siempre
40	QS827	Por qué motivo la niña(o) no usa lentes o anteojos siempre	N	1	1:4, 6, 8	1 Descuido 2 Le incomodan 3 No le gustan 4 Le molestan en el colegio 6 Otro

41	QS828	La niña(o) ve televisión/computadora/laptop/tablet muy cerca, a menos de 30 cm	N	1	1:3, 8	8 No sabe/no recuerda 1 Si 2 No 3 No ve TV/PC/etc 8 No sabe/No recuerda
42	QS829	Cuando la niña(o) está en un lugar sin techo, haga o no haga calor, con qué frecuencia usa gorro con visera, sombrero o lentes de sol nunca, a veces, siempre	N	1	1:3	1 Nunca 2 A veces 3 Siempre
43	QS831	Considera que la niña(o) tiene buena iluminación en el ambiente donde lee	N	1	1:3	1 Si 2 No 3 No sabe leer
44	QS832	La niña(o) acostumbra leer mientras está caminando, en el carro o mototaxi	N	1	1:2, 8	1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda
45	QS833	En los últimos 30 días, la niña(o) asistió a la escuela o colegio	N	1	1:2, 8	1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda
46	QS834	En los últimos 30 días, cuántas veces la niña(o) fue golpeado por un profesor(a)	N	1	1:4, 8	1 Nunca 2 Rara vez (1 a 2 veces) 3 A veces (3 a 5 veces) 4 A menudo (6 veces o mas) 8 No sabe/no recuerda
47	QS835	En los últimos 30 días, cuántas veces la niña(o) fue golpeado(a) por otro estudiante	N	1	1:4, 8	1 Nunca 2 Rara vez (1 a 2 veces) 3 A veces (3 a 5 veces) 4 A menudo (6 veces o mas) 8 No sabe/no recuerda
48	QS836	La niña(o) tiene confianza para contarle sus cosas con algún(a) profesor(a) del colegio	N	1	1:2, 8	1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda
49	QS837	Durante este año, alguna vez la niña(o) no quiso ir al colegio por miedo a que alguien le pegue	N	1	1:2, 8	1 Si 2 No 8 No sabe/no recuerda
50	QS838	Usted sabe a quién pedir apoyo si la niña(o) sufre violencia física en el colegio	AN	16	A:Z	
51	QS840A	Podría mostrar el cepillo dental de la niña(o)	N	1	1:4	1 Mostro cepillo dental 2 No mostro cepillo dental 3 El cepillo esta en el colegio 4 Esta en casa de un familiar
52	QS840B	Podría mostrar la crema dental de la niña(o) y verifique la concentración de flúor	N	1	1:7	1 1000 ppm o mas 2 601 a menos de 1000ppm 3 Hasta 600 ppm 4 No tiene informacion de ppm 5 No mostro crema dental 6 No usa crema dental 7 Número borroso, registre la marca 8 Valor diferente a ppm, registre el valor 9 Otro
53	Pesomen12	Factor ponderado	N	8	500:5000	