ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

ÍNDICE DICCIONARIO DE VARIABLES

Nro.	Cuestionario	Nombre del Archivo	Descripción	IDENTIFICADORES
1	Salud	CSALUD01	Encuesta de salud para las personas de 15 años a más	HHID + QSNUMERO
2	Salud	CSALUD08	Encuesta de salud bucal, ocular y mental en niñas y niños de 0 a 11 años de edad	HHID + QS801

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	4				
2	HHID	Identificación Cuestionario del Hogar	A	15	000100101:542905001			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			Variable (Llave de identificación)
7	QSINTM	Mes de visita final	N	2	1:12	1	Enero	
						2	Febrero	
						3	Marzo	
						4	Abril	
						5	Mayo	
						6	Junio	
						7	Julio	
						8	Agosto	
						9	Setiembre	
						10	Octubre	
						11	Noviembre	
						12	Diciembre	
8	QSINTY	Año de visita final	N	4	2023:2024			
9	QSTOTVISIT	Número total de visitas	N	2	1:10			
10	QSRESULT	Codigo resultado final	N	1	1:6, 9	1	Completa	
						2	Ausente	
						3	Aplazada	
						4	Rechazada	
						5	Incompleta	
						6	Discapacitada(o)	
						9	Otra	
11	QSNINOS	Total Niños/Niñas de 0 a 11 años	N	2	1:15			
12	QSRESINF	Resultado informante	N	1	1:6, 9	1	Completa	
						2	Ausente	
						3	Aplazada	
						4	Rechazada	
						5	Incompleta	
						6	Discapacitada(o)	
						9	Otra	
13	QS20C	Codigo persona seleccionada	N	2	1:25			
14	QSSEXO	Sexo de la persona seleccionada	N	1	1:2	1	Hombre	
						2	Mujer	
15	QSMEF	Informante en Mef	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
16	QSDIA	Día de nacimiento	N	2	1:31,98	98	No sabe	
17	QS22M	Mes de nacimiento	N	2	1:12	1	Enero	
						2	Febrero	
						3	Marzo	
						4	Abril	
						5	Mayo	
						6	Junio	
						7	Julio	
						8	Agosto	
						9	Septiembre	
						10	Octubre	
						11	Noviembre	
						12	Diciembre	
18	QS22A	Año de nacimiento	N	4	1924:2008	9998	No sabe el año	
19	QS23	Años cumplidos	N	2	15:97	97	97 o más años	
20	QS24	Asistió a la escuela	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
21	QS25N	Nivel que aprobó	N	1	0:5	0	Inicial, pre-escolar	
						1	Primaria	
						2	Secundaria	
						3	Superior No Universitaria	
						4	Superior Universitaria	
						5	Postgrado	

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
22	QS25AG	Grado o año	N	1	1:2	1	Educación en años	
						2	Educación en grados	
23	QS25A	Año de estudios	N	1	0:6	6	6 o más	
24	QS25G	Grado de estudios	N	1	1:6	6	6 o más	
25	QS25AA	¿Cuál es el idioma o lengua materna que aprendió hablar en su niñez	N	2	1:12	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	
26	QS25BB	Por sus antepasados y de acuerdo a sus costumbres ¿Usted se siente o se considera:	N	2	1:8, 98	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	
27	QS25C1	Alguna dificultad para ver, aún usando anteojos	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
28	QS25C2	Alguna dificultad para oír, aún usando audífonos	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
29	QS25C3	Alguna dificultad para hablar o comunicarse, aún usando la lengua de señas u otro	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
30	QS25C4	Alguna dificultad para mover o caminar para usar brazos y/o piernas	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
31	QS25C5	Alguna dificultad para entender o aprender (concentrarse y recordarse)	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
32	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	
34	QS27	Institucion a que corresponde el seguro que tiene	A	6	A:E,X	A	Seguro Integral de Salud	
						B	ESSALUD/ IPSS	
						C	Fuerzas Armadas o Policiales	
						D	Entidad Prestadora de Salud	
						E	Seguro Privado	
						X	Otro	
35	QS28	Conoce o ha oído hablar de la tuberculosis o TBC	N	1	1:2	1	Si	
						2		
36	QS29A	Ha oído hablar de la infección por VIH	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
37	QS29B	Ha oído hablar de la enfermedad llamada SIDA	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
38	QS100	Algun profesional le ha medido la Presión Arterial	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
39	QS101	Donde le midieron la Presión Arterial	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	
40	QS102	Le diagnosticaron Hipertensión Arterial o Presión Alta	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
41	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	
42	QS103C	Años/meses que diagnosticaron hipertensión arterial o presión arterial alta	N	2				
43	QS104	Compraron medicamentos para controlar su Presión Alta	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
44	QS105	Compro con/sin receta médica	N	1	1:2, 8	1	Con receta médica	
						2	Sin receta médica	
						8	No sabe/ no recuerda	
45	QS106	Tomo medicamentos tal cual indico le indico el médico	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
46	QS107	Le midieron el azúcar o glucosa en la sangre	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
47	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	
48	QS109	Le diagnosticaron diabetes o azúcar alta	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
49	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	
50	QS110C	Años/meses diagnosticaron Diabetes o azúcar alta	N	2				
51	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	
52	QS112	Compro con/sin receta médica	N	1	1:2, 8	1	Con receta médica	
						2	Sin receta médica	
						8	No sabe/ no recuerda	
53	QS113	Tomó los medicamentos tal cual le indicó el médico	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
54	QS200	En los últimos 12 meses ha fumado cigarrillos	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
55	QS201	En los últimos 30 días ha fumado cigarrillos	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
56	QS202	Fuma diariamente	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
57	QS203U	Edad que empezó a fumar diariamente - Unidad	N	1	1, 8	1	Edad en años	
						8	No sabe/ no recuerda	
58	QS203C	Edad que empezó a fumar diariamente	N	2	5:98			
59	QS204U	Hace que años empezó a fumar diariamente - Unidad	N	1	1, 8	1	Número de años	
						8	No sabe/ no recuerda	
60	QS204C	Cantidad años	N	2				
61	QS205U	Cuántos cigarrillos fuma a diario - Unidad	N	1	1, 8	1	Número de cegarillos	
						8	No sabe/ no recuerda	
62	QS205C	Cantidad de cigarrillos	N	2				
63	QS206	Ha consumido alguna vez bebidas alcohólicas	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
64	QS207U	Unidad Edad primera vez que tomo bebidas alcohólicas	N	1	1, 8	1	Edad en años	
						8	No sabe/ no recuerda	
65	QS207C	Cantidad Edad primera vez que tomo bebidas alcohólicas	N	2				

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
66	QS208	En los últimos 12 meses ha consumido alguna bebida alcohólica	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
67	QS209	En los últimos 12 meses, tomó bebidas alcohólicas 12 o más días	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
68	QS210	En los últimos 30 días ha consumido bebidas alcohólicas	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
69	QS211U	Unidad Veces que tomo	N	1	1, 8	1	Número de veces	
						8	No sabe/ no recuerda	
70	QS211C	Cantidad Veces que tomo	N	2				
71	QS212T	Tomó bebidas	A	8	A:Z	A	Cerveza	
						B	Vino/Cachina/Champagne	
						C	Chica de jora fermentada	
						D	Masato fermentado	
						E	Yonque/Cañazo	
						F	Anisado	
						G	Whisky/Pisco/Ron	
						X	Otra	
						Y	No sabe/No recuerda	
72	QS212A	Tomó cerveza	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
73	QS212AV	Fueron Vasos/copas	N	2		98	No sabe/ no recuerda	
74	QS212AB	Fueron botellas	N	2		98	No sabe/ no recuerda	
75	QS212B	Tomó Vino/cachina	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
76	QS212BV	Fueron vasos/copas	N	2		98	No sabe	
77	QS212BB	Fueron botellas	N	2		98	No sabe	
78	QS212C	Tomó chicha de jora fermentada	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
79	QS212CV	Fueron vasos/copas	N	2		98	No sabe	
80	QS212CB	Fueron botellas	N	2		98	No sabe	
81	QS212D	Tomó masato fermentado	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
82	QS212DV	Fueron vasos/copas	N	2		98	No sabe	
83	QS212DB	Fueron botellas	N	2		98	No sabe	
84	QS212E	Tomó Yonque/cañazo	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
85	QS212EV	Fueron vasos/copas	N	2		98	No sabe	
86	QS212EB	Fueron botellas	N	2		98	No sabe	
87	QS212F	Tomó Anisado	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
88	QS212FV	Fueron vasos/copas	N	2		98	No sabe	
89	QS212FB	Fueron botellas	N	2		98	No sabe	
90	QS212G	Tomó Whisky/pisco /ron	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
91	QS212GV	Fueron vasos/copas	N	2		98	No sabe	
92	QS212GB	Fueron botellas	N	2		98	No sabe	
93	QS212O	Tomó otro	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
94	QS212XV	Fueron vasos/copas	N	2		98	No sabe	
95	QS212XB	Fueron botellas	N	2		98	No sabe	
96	QS212Z	No sabe/no recuerda	N	1	0:1	0	No sabe/No recuerda	
						1	Si sabe o recuerda	
97	QS213U	Cuántos días consumió frutas - Unidad	N	1		1	Número de días	
						3	No comió	
						8	No sabe/No recuerda	
98	QS213C	Cantidad de días que consumió frutas	N	1				
99	QS214U	Cuántas tajadas o racimos de fruta comió - Unicad	N	1	1, 8	1	Número Unidades/tajadas/racimos	
						8	No sabe/No recuerda	
100	QS214C	Cantidad de tajadas o racimos de fruta que comió	N	3		9,9	No hay dato	
101	QS215U	Cuántos días tomó jugo de frutas - Unidad	N	1	1, 3, 8	1	Número de días	
						3	No tomó	
						8	No sabe/No recuerda	
102	QS215C	Cantidad de días tomó jugo de frutas	N	1				
103	QS216U	Cuántos vasos de jugo tomo - Unidad	N	1	1, 8	1	Número de vasos de jugo	
						8	No sabe/No recuerda	
104	QS216C	Cantidad de vasos de jugo que tomo	N	3		9,9	No hay dato	

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
105	QS217U	Cuántos días comió ensalada frutas - Unidad	N	1	1, 3, 8	1	Número de días	
						3	No comió	
						8	No sabe/No recuerda	
106	QS217C	Cantidad de días ensalada frutas	N	1				
107	QS218U	Cuántas porciones de ensalada de frutas comió - Unidad	N	2	1, 8	1	Número de porciones ensalada	
						8	No sabe/No recuerda	
108	QS218C	Cantidad porciones ensalada frutas	N	3		9,9	No hay dato	
109	QS219U	Cuántos días comió ensalada de verduras - Unidad	N	1	1, 3, 8	1	Número de días	
						3	No comió	
						8	No sabe/No recuerda	
110	QS219C	Días que comió ensalada de verduras	N	1				
111	QS220U	Cuántas porciones ensalada verduras comió - Unidad	N	1	1:2, 8	1	Número de porciones	
						2	Número de cucharadas	
						8	No sabe/No recuerda	
112	QS220CV	Cantidad porciones ensalada verduras	N	3		9,9	No hay dato	
113	QS220CC	Cantidad cucharadas	N	1				
114	QS301	Alguna vez un médico/personal de salud le ha evaluado o medido la vista	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
115	QS302U	Hace cuánto tiempo que le evaluaron - Unidad	N	1	1:2, 8	1	Meses (si es < de 2 años)	
						2	Años (si es de 2 o más años)	
						8	No sabe/No recuerda	
116	QS302C	Hace cuánto tiempo que le evaluaron - cantidad	N	2				
117	QS303	Lugar donde la evaluaron	N	2	10:15, 20:21, 30:31, 40:42, 96, 98	10	Hospital MINSA	
						11	Hospital ESSALUD	
						12	Hospital FFAA Y PNP	
						13	Hospital / Otro Municipal	
						14	Centro/Puesto del MINSA	
						15	Policlinico /Posta de ESSALUD/UBAP	
						20	Clínica/Consultorio Particular	
						21	Optica	
						30	Clinica/Posta de ONG	
						31	Hospital / Otro de Iglesia	
						40	Campaña del MINSA	
						41	Campaña de ESSALUD	
						42	Otras Campañas	
						96	Otro	
						98	No sabe/No recuerda	
118	QS304	Le han diagnosticado Catarata	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
119	QS305U	Tiempo que le diagnosticaron - Unidad	N	1	1:2, 8	1	Meses (si es < de 2 años)	
						2	Años (si es de 2 o más años)	
						8	No sabe/No recuerda	
120	QS305C	Tiempo que le diagnosticaron - cantidad	N	2				
121	QS306	En los últimos 12 meses ha tenido dificultad para ver o reconocer a una distancia aproximada de 6 metros	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
122	QS307	En los últimos 30 días continúa con la dificultad	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
123	QS308	En los últimos 12 meses dificultad ver imagen o texto brazo extendido	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
124	QS309	En los últimos 30 días continúa con esa dificultad	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
125	QS311	Alguna vez ha sido atendido en servicio dental o un odontólogo	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
126	QS312U	Hace cuánto tiempo - Unidad	N	1	1:2, 8	1	Meses (si es < de 2 años)	
						2	Años (si es de 2 o más años)	
						8	No sabe/No recuerda	
127	QS312C	Hace cuánto tiempo - cantidad	N	2				

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
128	QS313	Donde le atendieron la última vez	N	2	10:15, 20, 30:31, 40:42, 96, 98	10	Hospital MINSA	
						11	Hospital ESSALUD	
						12	Hospital FFAA Y PNP	
						13	Hospital / Otro Municipal	
						14	Centro/Puesto del MINSA	
						15	Policlinico /Posta de ESSALUD/UBAP	
						20	Clínica/Consultorio Particular	
						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	
129	QS401	Se puede prevenir el cáncer	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
130	QS402	Ha oído hablar de cáncer cuello uterino/cervical	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
131	QS403	Ha oído del virus papiloma humano	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
132	QS404	Cree que el virus papiloma humano causa el cáncer uterino	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
133	QS406	Se realizo un chequeo general, descarte algun tipo de cáncer	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
134	QS407	Donde le realizaron el chequeo	A	17	A:N;X;Y	A	Hospital MINSA	Pregunta eliminada
						B	Hospital ESSALUD	
						C	Hospital FFAA Y PNP	
						D	Hospital / Otro Municipal	
						E	Centro/Puesto del MINSA	
						F	Policlinico /Posta de ESSALUD/UBAP	
						G	Clínica Particular	
						H	Consultorio Particular	
						I	Clínica/Posta de ONG	
						J	Hospital / Otro de Iglesia	
						K	Liga contra el cancer	
						L	Campaña MINSA	
						M	Campaña ESSALUD	
						N	Otras campañas	
						X	Otro	
						Y	No sabe/No recuerda	
135	QS409	Alguna vez un médico/profesional salud le ha realizado un examen físico de mama	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
136	QS410U	Hace cuánto tiempo del examen de mama - Unidad	N	1	1:2, 8	1	Meses (si es < de 2 años)	
						2	Años (si es de 2 o más años)	
						8	No sabe/No recuerda	
137	QS410C	Hace cuánto tiempo del examen de mama - cantidad	N	2				
138	QS411	Alguna vez un médico/profesional de salud le ha realizado la prueba de Papanicolaou	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
139	QS412U	Hace cuánto tiempo de la prueba papanicolaou - Unidad	N	1	1:2, 8	1	Meses (si es < de 2 años)	
						2	Años (si es de 2 o más años)	
						8	No sabe/No recuerda	
140	QS412C	Hace cuánto tiempo de la prueba papanicolaou - cantidad	N	2				
141	QS413	Recogió o llegó a conocer los resultados de la prueba de Papanicolaou	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
142	QS413A	Alguna vez en su vida un médico u otro profesional de salud le ha realizado la Prueba de Inspección de Ácido Acético (IVAA)	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
143	QS413B	Hace cuánto tiempo le realizaron la última vez la prueba de Inspección de Ácido Acético (IVAA)	N	1	1:2, 8	1	Meses (si es < de 2 años)	
						2	Años (si es de 2 o más años)	
						8	No sabe/No recuerda	
144	QS413B_A	Años/meses en que le realizaron la prueba de Inspección de Ácido Acético (IVAA)	N	2				

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
145	QS413C	Recogió o llegó a conocer los resultados de la prueba de Inspección de Ácido Acético (IVAA)	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
146	QS413D	Alguna vez en su vida un médico u otro profesional de salud le ha realizado la Prueba Molecular del Virus del Papiloma Humano (VPH)	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
147	QS413E	Hace cuánto tiempo le realizaron la última vez la Prueba Molecular del Virus del Papiloma Humano (VPH)	N	1	1:2, 8	1	Meses (si es < de 2 años)	
						2	Años (si es de 2 o más años)	
						8	No sabe/No recuerda	
148	QS413E_A	Años/meses en que le realizaron la prueba Molecular del Virus del Papiloma Humano (VPH)	N	2				
149	QS413F	Recogió o llegó a conocer los resultados de la Prueba Molecular del Virus del Papiloma Humano (VPH)	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
150	QS415	Alguna vez un médico/profesional de salud le ha realizado un examen de mamografía	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
151	QS416U	Hace cuanto tiempo le realizaron la mamografía - Unidad	N	1	1:2, 8	1	Meses (si es < de 2 años)	
						2	Años (si es de 2 o más años)	
						8	No sabe/No recuerda	
152	QS416C	Hace cuanto tiempo le realizaron la mamografía - cantidad	N	2				
153	QS500	Actualmente tiene tos con flema	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
154	QS501U	Hace cuánto tiene tos con flema - Unidad	N	1	1:2, 8	1	Días (si es menor de 1 mes)	
						2	Meses (si es de 1 mes a mas)	
						8	No sabe/no recuerda	
155	QS501C	Hace cuánto tiene tos con flema - cantidad	N	2				
156	QS503	Conoce o ha oído hablar de una enfermedad llamada tuberculosis, TB o TBC	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
157	QS505A	La tuberculosis se contagia cuando la persona enferma tose o estornuda cerca a otra persona	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
158	QS505B	Se contagia cuando una persona enferma habla cerca con otra persona	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
159	QS505C	Se contagia cuando una persona enferma toca a otra	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
160	QS505D	Se contagia cuando una persona enferma comparte alimentos o utensilios con otra persona	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
161	QS506	Se puede curar la tuberculosis	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
162	QS506B	Si un miembro de su familia tuviera tuberculosis¿Usted guardaría en secreto su enfermedad?	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	Pregunta Implementada en el 2023
						8	No sabe/No esta segura(o)/Depende	
163	QS601A	Ha oído hablar de infección por VIH	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
164	QS601B	Ha oído hablar de una enfermedad llamada SIDA	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
165	QS603	En los últimos 12 meses se ha hecho una prueba de SIDA (VIH)	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
166	QS604	Conoció los resultados del examen de laboratorio	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
167	QS606	Las personas tienen menos riesgo de adquirir el virus que causa el VIH (SIDA), si tiene una sola pareja sexual que no infectada y que no tenga otras parejas	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
168	QS607	Es posible que una persona que parece saludable este infectada con el virus que causa el SIDA (VIH)	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
169	QS608	Las personas pueden adquirir el virus que causa el SIDA (VIH) por dar un abrazo, beso o caricias a una persona infectada	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
170	QS609	Las personas pueden adquirir el virus que causa el SIDA (VIH) por la picadura de un mosquito	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
171	QS610	Las personas pueden adquirir el virus que causa el SIDA (VIH) compartiendo alimentos o utensilios con una persona infectada	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
172	QS611	Las personas que usan condón cada vez que tienen relaciones sexuales tienen menos riesgo de adquirir el virus que causa el SIDA (VIH)	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
173	QS700A	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Poco interés	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
174	QS700B	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Deprimido	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
175	QS700C	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: No puede dormir/dormir demasiado	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
176	QS700D	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Cansado	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
177	QS700E	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Poco apetito/comer en exceso	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
178	QS700F	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Poner atencion	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
179	QS700G	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Moverse	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
180	QS700H	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Hacerse daño de alguna forma buscando morir	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
181	QS700I	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Sentirse mal	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
182	QS702	Estas molestias o problema, cuanto le han dificultado para realizar su trabajo, sus actividades en la casa o llevarse bien con otras personas, mucho, poco o nada	N	1	1:3	1	Mucho	
						2	Poco	
						3	Nada	
183	QS703	Últimos 12 meses, ha tenido molestias o problemas mencionados anteriormente como: sentirse con poco interés, triste, con problemas para dormir, desanimada(o), cansada(o), sin motivo, desconcentrada(o) o con	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
184	QS704T	Ahora hablemos solo de las molestias o problemas que tuvo cuando (en)	N	10	A:Z, 0:9			
185	QS704A	Últimos 12 meses: tuvo pocas ganas o interés en hacer las cosas	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
186	QS704B	Últimos 12 meses: se sintió desanimada(o), deprimida(o), triste o sin esperanza	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
187	QS704C	Últimos 12 meses: tuvo problemas para dormir o mantenerse dormida(o) o en dormir demasiado	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
188	QS704D	Últimos 12 meses: se sintió cansada(o) o tuvo poca energía sin motivo que lo justifique	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
189	QS704E	Últimos 12 meses: tuvo poco apetito o ha comido en exceso	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
190	QS704F	Últimos 12 meses: ha tenido dificultad en poner atención o concentrarse en las cosas que hace	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
191	QS704G	Últimos 12 meses: dificultad para moverse o hablar más lento de lo normal o se ha sentido inquieta(o) o intranquila(o) de lo normal	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
192	QS704H	Últimos 12 meses: ha tenido pensamientos de morir o de hacerse daño	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
193	QS704I	Últimos 12 meses: se ha sentido mal de sí misma(o) o ha sentido que es una(un) fracasada(o) o que se ha fallado a si misma(o) o a su familia	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoria de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
194	QS706	Las molestias o problema cuánto le han dificultado para realizar su trabajo, sus actividades en la casa o llevarse bien con otras personas	N	1	1:3	1	Mucho	
						2	Poco	
						3	Nada	
195	QS707	En los últimos 12 meses recibió tratamiento de algún profesional de salud por depresión, tristeza, desánimo, falta de interés o irritabilidad	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
196	QS708_A	¿Dónde recibió tratamiento? - General (Minsa/Gobierno Regional)	N	1	0:1	0	No	Se desagregó variable QS708 por ser pregunta multiple
						1	Si	
197	QS708_AA	¿Dónde recibió tratamiento? - Hospital Psiquiátrico	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
198	QS708_AB	¿Dónde recibió tratamiento? - Instituto Nacional de Salud Mental	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
199	QS708_B	¿Dónde recibió tratamiento? - ESSALUD	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
200	QS708_C	¿Dónde recibió tratamiento? - FFAA y PNP	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
201	QS708_D	¿Dónde recibió tratamiento? - Hospital/ Otro Municipal	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
202	QS708_E	¿Dónde recibió tratamiento? - Centro/ Puesto del MINSA	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
203	QS708_EA	¿Dónde recibió tratamiento? - Centro de Salud Mental Comunitaria	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
204	QS708_F	¿Dónde recibió tratamiento? - Policlínico/ Posta de ESSALUD/ UBAP	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
205	QS708_G	¿Dónde recibió tratamiento? - Clínica Particular	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
206	QS708_H	¿Dónde recibió tratamiento? - Consultorio Particular	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
207	QS708_I	¿Dónde recibió tratamiento? - Clínica/ Posta de ONG	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
208	QS708_J	¿Dónde recibió tratamiento? - Hospital/ Otro de Iglesia	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
209	QS708_X	¿Dónde recibió tratamiento? - Otro	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
210	QS708_Y	¿Dónde recibió tratamiento? - No Sabe/No Recuerda	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
211	QS709	Últimos 12 meses ha estado casada(o) o conviviendo	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
212	QS710	Últimos 12 meses cuantas veces su pareja le golpeó con el pie, el puño o alguna otra parte del cuerpo (cabeza, codo, rodilla)	N	1	1:4	1	Nunca/no	
						2	Rara vez (1 - 2 veces)	
						3	A veces (3 - 5 veces)	
						4	A menudo (6 veces o más)	
213	QS711	Últimos 12 meses cuantas veces su pareja le golpeó, agredió con un objeto como: correa, palo, cuchillo o arma	N	1	1:2, 8, 9	1	Nunca/no	
						2	Rara vez (1 - 2 veces)	
						8	A veces (3 - 5 veces)	
						9	A menudo (6 veces o más)	
214	QS713	Últimos 12 meses hubo momentos en que la bebida o la resaca le dificultaron realizar sus actividades o sus responsabilidades en los estudios, en el trabajo o en la casa	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
215	QS714	Últimos 12 meses hubo momentos en que el consumo de alcohol le provocó discusiones u otros problemas con su familia, amigos, vecinos o compañeros de trabajo	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
216	QS715	Siguió bebiendo a pesar que le provocaba estos problemas con estas personas	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
217	QS716	Últimos 12 meses hubo momentos que estuvo bajo los efectos del alcohol en situaciones en que podía hacerse daño	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
218	QS717	Le han detenido más de una vez por alterar el orden o manejar bajo los efectos del alcohol	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
219	QS719	Últimos 12 meses hubo momentos en que tuvo tantas ganas de beber que no pudo resistirse a tomar una copa o le resultó difícil pensar en otra cosa	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
220	QS720	Últimos 12 meses hubo momentos que necesitó beber más cantidad de alcohol para sentir el mismo efecto o notó que ya no conseguía ponerse alegre con la misma cantidad que bebía habitualmente	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
221	QS721	Últimos 12 meses hubo momentos en que tuvo síntomas como cansancio, dolores de cabeza, diarrea, temblores o problemas emocionales cuando bebió menos, dejaba de beber o estaba sin beber	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
222	QS722	Últimos 12 meses hubo momentos en que tomó un vaso, copa o botella para evitar tener problemas	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
223	QS723	Últimos 12 meses hubo momentos en que continúo bebiendo a pesar que se había prometido que no lo haría o bebió mucho más de los que se había propuesto	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
224	QS724	Últimos 12 meses hubo momentos en que bebió más frecuentemente o durante más días seguidos de lo que se había propuesto	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
225	QS725	Últimos 12 meses hubo momentos en que empezó a beber y se emborrachó cuando no quería hacerlo	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
226	QS726	Últimos 12 meses hubo momentos en qué intentó beber menos o dejar de beber y no pudo hacerlo	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
227	QS727	Últimos 12 meses hubieron períodos de varios días o más en los que pasó tanto tiempo bebiendo o recuperándose de los efectos del alcohol que no le dio tiempo para nada más	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
228	QS728	Últimos 12 meses tuvo un período de un mes o más que dejó de hacer actividades importantes o las redujo considerablemente a causa de la bebida	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
229	QS729	Últimos 12 meses hubo momentos en que siguió bebiendo aunque sabía que tenía un problema físico o emocional grave que puede haber sido provocado o empeorados por la bebida	N	1	1:2, 8, 9	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
230	QS730	Últimos 12 meses recibió tratamiento de algún profesional de la salud por consumo de alcohol	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
231	QS731_A	¿Dónde recibió tratamiento? - General (Minsa/Gobierno Regional)	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
232	QS731_AA	¿Dónde recibió tratamiento? - Hospital Psiquiátrico	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
233	QS731_AB	¿Dónde recibió tratamiento? - Instituto Nacional de Salud Mental	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
234	QS731_B	¿Dónde recibió tratamiento? - ESSALUD	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
235	QS731_C	¿Dónde recibió tratamiento? - FFAA y PNP	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
236	QS731_D	¿Dónde recibió tratamiento? - Hospital/ Otro Municipal	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
237	QS731_E	¿Dónde recibió tratamiento? - Centro/ Puesto del MINSA	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
238	QS731_EA	¿Dónde recibió tratamiento? - Centro de Salud Mental Comunitaria	N	1	0:1	0	No	Se desagregó variable QS731 por ser pregunta multiple
						1	Si	
239	QS731_F	¿Dónde recibió tratamiento? - Policlínico/ Posta de ESSALUD/ UBAP	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
240	QS731_G	¿Dónde recibió tratamiento? - Clínica Particular	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
241	QS731_H	¿Dónde recibió tratamiento? - Consultorio Particular	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
242	QS731_I	¿Dónde recibió tratamiento? - Clínica/ Posta de ONG	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
243	QS731_J	¿Dónde recibió tratamiento? - Hospital/ Otro de Iglesia	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
244	QS731_X	¿Dónde recibió tratamiento? - Otro	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
245	QS731_Y	¿Dónde recibió tratamiento? - No Sabe/No Recuerda	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
246	QFIN	Final de Entrevista del Informante	A	1	A:Z, 0:9			
247	QS8INICIO	Indicación inicio capítulo 8	A	1	A:Z, 0:9			
248	QS900	Personas de 15 años a más de edad - Peso en kilogramos	N	6				
249	QS901	Personas de 15 años a más de edad - Talla en centímetros	N	6				
250	QS902	Resultado medición antropométrica	N	1	1:6	1	Medido(a)	
						2	No presente	
						3	Rechazo	
						4	Fue evaluada en C. Hogar	
						5	Medido(a) parcialmente	
						6	Otro	
251	QS903S	Primera medición presión arterial sistólica	N	3				
252	QS903D	Primera medición presión arterial diastólica	N	3				
253	QS905S	Segunda medición presión arterial sistólica	N	3				
254	QS905D	Segunda medición presión arterial diastólica	N	3				
255	QS906	Resultado medición presión arterial	N	1	1:3, 6	1	Medido(a)	
						2	No presente	
						3	Rechazo	
						6	Otro	
256	QS907	Perímetro abdominal en centímetros	N	12	55.0:170.0			
257	QS908	Resultado de la medición del perímetro abdominal	N	1	1:3, 6	1	Medido(a)	
						2	No presente	
						3	Rechazo	
						6	Otro	
258	PESO15_AMAS	Factor ponderado	N	8				

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

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
1	ID1	Año	N	4				
2	HHID	Identificación Cuestionario del Hogar	A	15	000100101:542905001			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			Variable (Llave de identificación)
8	QS802	Nro. de orden responsable	N	2	0:25			
9	QS802V	Responsable vive en el hogar	N	1	1:2	1	Si vive en el hogar	
						2	No vive en el hogar	
10	QS802A	Resultado entrevista niña/niño	N	1	1:2, 4:6, 9	1	Responsable presente	
						2	Responsable no presente	
						4	Responsable rechazo	
						5	Informacion incompleta	
						6	Responsable discapacitada(o)	
						9	Otra	
11	QS802CD	Dia Nacimiento niño/niña	N	2	1:31			
12	QS802CM	Mes nacimiento niño/niña	N	2	1:12	1	Enero	
						2	Febrero	
						3	Marzo	
						4	Abril	
						5	Mayo	
						6	Junio	
						7	Julio	
						8	Agosto	
						9	Setiembre	
						10	Octubre	
						11	Noviembre	
						12	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	Si	
						2	No	
16	QS804U	Unidad de tiempo - hace cuanto tiempo fue atendido la última vez	N	1	1:2, 8	1	Meses (si es < de 2 años)	
						2	Dos o más años	
						8	No sabe/No recuerda	
17	QS804C	Hace cuánto tiempo fue atendido la última vez	N	2	0:23			
18	QS805	Donde lo atendieron	N	2	10:15, 20, 30:31, 40:42, 96, 98	10	Hospital MINSA	
						11	Hospital ESSALUD	
						12	Hospital FFAA Y PNP	
						13	Otro Municipal	
						14	Centro/Puesto del MINSA	
						15	Policlinico /Posta de ESSALUD/UBAP	
						20	Clínica/Consultorio Particular	
						30	Clinica/Posta de ONG	
						31	Hospital / Otro de Iglesia	
						40	Campaña del MINSA	
						41	Campaña de ESSALUD	
						42	Otras Campañas	
						96	Otro	
						98	No sabe/No recuerda	
19	QS806	En los últimos 12 meses, recibio 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	Si	
						2	No	
						8	No sabe/no recuerda	
						9	Misma(o) informante	

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
20	QS807	Donde recibió la información	A	12	A:J,X,Y	A	Ministerio de Salud	
						B	ESSALUD	
						C	FF. AA o FF. PP	
						D	Municipalidad	
						E	Sector Privado	
						F	ONG/Iglesia	
						G	Organizaciones de base	
						H	Medios de comunicación	
						I	Institución educativa	
						J	Familiares/Vecinos/Amigos	
						X	Otro	
						Y	No sabe/No recuerda	
21	QS809	Se lava los dientes con cepillo dental	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
22	QS810	Se cepilla los dientes todos los días	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/no recuerda	
23	QS811	Cuantas veces al día se cepilla los dientes	N	1	1:4	1	Una vez al dia	
						2	Dos veces al dia	
						3	Tres veces al dia	
						4	Cuatro o mas veces al dia	
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	Policlinico /Posta de ESSALUD/UBAP	
						20	Clínica/Consultorio Particular	
						21	Optica	
						30	Clinica/Posta de ONG	
						31	Hospital / Otro de Iglesia	
						40	Campaña del MINSA	
						41	Campaña de EsSalud	
						42	Otras Campañas	
						96	Otro	
						98	No sabe/No recuerda	
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	A	6	A:D,X,Y	A	Hipermetropia	
						B	Miopia	
						C	Astigmatismo	
						D	Presbicia	
						X	Otro	
						Y	No sabe/no recuerda	
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				

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
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	Policlinico /Posta de ESSALUD/UBAP	
						20	Clínica/Consultorio Particular	
						21	Optica	
						30	Clinica/Posta de ONG	
						31	Hospital / Otro de Iglesia	
						40	Campaña del MINSA	
						41	Campaña de EsSalud	
						42	Otras Campañas	
						96	Otro	
						98	No sabe/No recuerda	
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	
						8	No sabe/no recuerda	
41	QS828	La niña(o) ve televisión/computadora/laptop/tablet muy cerca, a menos de 30 cm	N	1	1:3, 8	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	

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
50	QS838	Usted sabe a quién pedir apoyo si la niña(o) sufre violencia física en el colegio	A	16	A:N,X,Y,Z	A	Consejo educativo institucional (CONEI)	
						B	Asociacion de padres de familia (APAFA)	
						C	Direccion del colegio	
						D	Comite tutoria y convivencia	
						E	Unidad de gestion educativa (UGEL)	
						F	Establecimiento de salud	
						G	Hospital/clinica/policlinico	
						H	Comisaria/policia	
						I	Fiscalia	
						J	Defensoria del pueblo	
						K	Demuna	
						L	Centro de emergencia mujer	
						M	Iglesia	
						N	Medios de comunicacion	
						X	Otro	
						Y	No sabe/no recuerda	
						Z	Misma escuela / colegio	
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			