

# ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

## DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO DE SALUD - CSALUD08 SALUD BUCAL, OCULAR Y MENTAL 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 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 discapacitada(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	N	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	N	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 Clinica/Consultorio Particular Clinica/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	

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	
21	QS809	Se lava los dientes con cepillo dental	N	1	1:2	Y	No sabe/No recuerda	
						1	Si	
22	QS810	Se cepilla los dientes todos los días	N	1	1:2, 8	2	No	
						1	Si	
23	QS811	Cuántas veces al día se cepilla los dientes	N	1	1:4	2	No	
						8	No sabe/no recuerda	
						1	Una vez al día	
						2	Dos veces al día	
						3	Tres veces al día	
24	QS812U	Unidad - tiempo que tiene el cepillo para lavarse los dientes	N	1	1:2, 8	4	Cuatro o mas veces al día	
						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	
						1	Meses (si es < de 2 años)	
29	QS818U	Unidad - tiempo que evaluaron o midieron la vista a la niña(o) la última vez	N	1	1:2, 8	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	Clinica/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	
						1	Si	
32	QS820	Le han diagnosticado un problema de visión y el uso de anteojos	N	1	1:2, 8	2	No	
						8	No sabe/no recuerda	
33	QS821	Que problema de visión le diagnosticaron	A	6	A,D,X,Y	A	Hipermetropía	
						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)	
35	QS822C	Hace cuánto tiempo le indicaron el uso de lentes a la niña(o)	N	2		8	No sabe/No recuerda	

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	Policlínico /Posta de ESSALUD/UBAP	
						20	Clínica/Consultorio Particular	
						21	Óptica	
						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	
						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	

N°	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	Asociación de padres de familia (APAFA)	
						C	Dirección del colegio	
						D	Comité tutoría y convivencia	
						E	Unidad de gestión educativa (UGEL)	
						F	Establecimiento de salud	
						G	Hospital/ clínica/ policlínico	
						H	Comisaría/ policía	
						I	Fiscalía	
						J	Defensoría del pueblo	
						K	Demuna	
						L	Centro de emergencia mujer	
						M	Iglesia	
						N	Medios de comunicación	
						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 está 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 información 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			