

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO DE SALUD

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
CSALUD01								
1	ID1	Año	N					
2	HHID	Identificación Cuestionario del Hogar	AN	15	0-9			
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	QSINTY	Año de visita final	N	4	2017			
8	QSTOTVISIT	Número total de visitas	N	2	1-10			
9	QSRESULT	Código resultado final	N	1	1-9	1 2 3 4 5 6 9	Completa Ausente Aplazada Rechazada Incompleta Discapacitada(o) Otra	
10	QSRESULTX	Otro resultado	AN	30	A-Z, 0-9			
11	QSNINOS	Total Niños/Niñas de 0 a 11 años	N	2	1-15			VALOR NULL
12	QSRESINF	Resultado informante	N	1	1-9	1 2 3 4 5 6 9	Completa Ausente Aplazada Rechazada Incompleta Discapacitada(o) Otra	
13	QSORDNIN1	Primera niña o niño	N	2	2-15			VALOR NULL
14	QSRESNIN1	Resultado niña(o) 1	N	1	1-9			VALOR NULL
15	QSORDNIN2	Segunda niña o niño	N	2	2-15			VALOR NULL
16	QSRESNIN2	Resultado niña(o) 2	N	1	1-9			VALOR NULL
17	QSORDNIN3	Tercera niña o niño	N	2	2-15			VALOR NULL
18	QSRESNIN3	Resultado niña(o) 3	N	1	1-9			VALOR NULL
19	QSORDNIN4	Cuarta niña o niño	N	2	2-15			VALOR NULL
20	QSRESNIN4	Resultado niña(o) 4	N	1	1-9			VALOR NULL
21	QSORDNIN5	Quinto niño o niña	N	2	2-15			VALOR NULL
22	QSRESNIN5	Resultado niña(o) 5	N	1	1-9			VALOR NULL
23	QSORDNIN6	Sexto niño o niña	N	2	2-15			VALOR NULL
24	QSRESNIN6	Resultado niña(o) 6	N	1	1-9			VALOR NULL
25	QSORDNIN7	Séptimo niño o niña	N	2	2-15			VALOR NULL
26	QSRESNIN7	Resultado niña(o) 7	N	1	1-9			VALOR NULL
27	QSORDNIN8	Octavo niño o niña	N	2	2-15			VALOR NULL
28	QSRESNIN8	Resultado niña(o) 8	N	1	1-9			VALOR NULL
29	QSORDNIN9	Noveno niño o niña	N	2	2-15			VALOR NULL
30	QSRESNIN9	Resultado niña(o) 9	N	1	1-9			VALOR NULL
31	QSORDNIND	Decimo niño o niña	N	2	2-15			VALOR NULL
32	QSRESNIND	Resultado niña(o) 10	N	1	1-9			VALOR NULL
33	CONTROL_S	Diligenciar Salud	N	1	1-2			VALOR NULL
34	QS20C	Código persona seleccionada	N	2	1-25			
35	QSSEXO	Sexo de la persona seleccionada	N	1	1-2	1 2	Hombre Mujer	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO DE SALUD

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
36	QSMEF	Informante en Mef	N	1	1:2	1 2	Si No	
37	QSDIA	Día de nacimiento	N	2	1:31			
38	QS22M	Mes de nacimiento	N	2	1:12	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	Enero Febrero Marzo Abril Mayo Junio Julio Agosto Septiembre Octubre Noviembre Diciembre	
39	QS22A	Año de nacimiento	N	4	2012			
40	QS23	Años cumplidos	N	2	15:98			
41	QS24	Asistió a la escuela	N	1	1:2	1 2	Si No	
42	QS25N	Nivel que aprobó	N	1	0:5	0 1 2 3 4 5	Inicial, pre-escolar Primaria Secundaria Superior No Universitaria Superior Universitaria Postgrado	
43	QS25AG	Grado o año	N	1	1:2	1 2	Educación en años Educación en grados	
44	QS25A	Año de estudios	N	1	0:6	6	6 o más	
45	QS25G	Grado de estudios	N	1	1:6	6 1	6 o más Quechua	
46	QS25AA	¿Cuál es el idioma o lengua materna que aprendió hablar en su niñez	N	2	1:12	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	Quechua Aimara Ashaninka Awajun/Aguaruna Shipibo/Konibo Shawi/Chayahuita Matsigenka/Machiguenga Achuar Otra lengua nativa u originaria Castellano Portugués Otra lengua extranjera	
47	QS25BB	Por sus antepasados y de acuerdo a sus costumbres ¿Usted se siente o se considera:	N	2	1:8, 98	1 2 3 4 5 6 7 8	Quechua Aimara Nativo o indígena de la amazonia Pertenciente o parte de otro pueblo Negro/moreno/zambo/mulato/pueblo afroperuano o afrodescendiente Blanco Mestizo Otro	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO DE SALUD

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
						98	No sabe/No responde	
48	QS25C1	Alguna dificultad para ver, aún usando anteojos	N	1	1,2	1	Si	
						2	No	
49	QS25C2	Alguna dificultad para oír, aún usando audífonos	N	1	1,2	1	Si	
						2	No	
50	QS25C3	Alguna dificultad para hablar o comunicarse, aún usando la lengua de señas u otro	N	1	1,2	1	Si	
						2	No	
51	QS25C4	Alguna dificultad para mover o caminar para usar brazos y/o piernas	N	1	1,2	1	Si	
						2	No	
52	QS25C5	Alguna dificultad para entender o aprender (concentrarse y recordarse)	N	1	1,2	1	Si	
						2	No	
53	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	
55	QS27	Institución a que corresponde el seguro que tiene	AN	6	A-Z, 0-9			
56	QS28	Conoce o ha oído hablar de la tuberculosis o TBC	N	1	1,2	1	Si	
						2	No	
57	QS29A	Ha oído hablar de la infección por VIH	N	1	1,2	1	Si	
						2	No	
58	QS29B	Ha oído hablar de la enfermedad llamada SIDA	N	1	1,2	1	Si	
						2	No	
59	QS100	Algun profesional le ha medido la Presión Arterial	N	1	1,2	1	Si	
						2	No	
60	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	Clinica/Consultorio Particular	
						30	Clinica/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	
61	QS102	Le diagnosticaron Hipertensión Arterial o Presión Alta	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
62	QS103U	Unidad de tiempo que le diagnosticaron hipertensión arterial o presión alta	N	1	1,2, 8	1	Meses (< de 2 años)	NULL
						2	Años (de 2 ó más años)	
						8	No sabe/No recuerda	NULL
63	QS103C	Años/meses que diagnosticaron hipertensión arterial o presión arterial alta	N	2				NULL
64	QS104	Compraron medicamentos para controlar su Presión Alta	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
65	QS105	Compro con/sin receta médica	N	1	1,2, 8	1	Con receta médica	
						2	Sin receta médica	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO DE SALUD

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
66	QS106	Tomo medicamentos tal cual indico le indico el médico	N	1	1,2,8	8	No sabe/ no recuerda	
						1	Si	
						2	No	
67	QS107	Le midieron el azúcar o glucosa en la sangre	N	1	1,2,8	8	No sabe/ no recuerda	
						1	Si	
						2	No	
68	QS108	Donde le midieron el azúcar o glucosa en la sangre, última vez	N	2	10:15, 20, 30:31, 40:42, 96, 98	8	No sabe/ no recuerda	
						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	Clinica/Consultorio Particular	
						30	Clinica / 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	
69	QS109	Le diagnosticaron diabetes o azúcar alta	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
70	QS110U	Unidad de tiempo en que le diagnosticaron Diabetes o azúcar alta	N	1	1,2,8	1	Meses (< de 2 años)	NULL
						2	Años (de 2 ó más años)	
						8	No sabe/No recuerda	
71	QS110C	Años/meses diagnosticaron Diabetes o azúcar alta	N	2				NULL
72	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	
73	QS112	Compro con/sin receta médica	N	1	1,2,8	1	Con receta médica	
						2	Sin receta médica	
						8	No sabe/ no recuerda	
74	QS113	Tomó los medicamentos tal cual le indicó el médico	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
75	QS200	En los últimos 12 meses ha fumado cigarrillos	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
76	QS201	En los últimos 30 días ha fumado cigarrillos	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/ no recuerda	
77	QS202	Fuma diariamente	N	1	1,2	1	Si	
						2	No	
78	QS203U	Edad que empezó a fumar diariamente - Unidad	N	1	1,8	1	Edad en años	
						8	No sabe/ no recuerda	
79	QS203C	Edad que empezó a fumar diariamente	N	2	5:98			
80	QS204U	Hace que años empezó a fumar diariamente - Unidad	N	1	1,8	1	Número de años	
						8	No sabe/ no recuerda	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO DE SALUD

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
81	QS204C	Cantidad años	N	2				
82	QS205U	Cuántos cigarrillos fuma a diario - Unidad	N	1	1, 8	1 8	Número de cigarrillos No sabe/ no recuerda	
83	QS205C	Cantidad de cigarrillos	N	2				
84	QS206	Ha consumido alguna vez bebidas alcohólicas	N	1	1, 2, 8	1 2 8	Si No No sabe/ no recuerda	
85	QS207U	Unidad Edad primera vez que tomo bebidas alcohólicas	N	1	1, 8	1 8	Edad en años No sabe/ no recuerda	
86	QS207C	Cantidad Edad primera vez que tomo bebidas alcohólicas	N	2				
87	QS208	En los últimos 12 meses ha consumido alguna bebida alcohólica	N	1	1, 2, 8	1 2 8	Si No No sabe/ no recuerda	
88	QS209	En los últimos 12 meses, tomó bebidas alcohólicas 12 o más días	N	1	1, 2, 8	1 2 8	Si No No sabe/ no recuerda	
89	QS210	En los últimos 30 días ha consumido bebidas alcohólicas	N	1	1, 2, 8	1 2 8	Si No No sabe/ no recuerda	
90	QS211U	Unidad Veces que tomo	N	1	1, 8	1 8	Número de veces No sabe/ no recuerda	
91	QS211C	Cantidad Veces que tomo	N	2				
92	QS212T	Tomó bebidas	AN	8	A-Z			
93	QS212A	Tomó cerveza	N	1	1, 2	1 2	Si No	
94	QS212AV	Fueron Vasos/copas	N	2				
95	QS212AB	Fueron botellas	N	2				
96	QS212B	Tomó Vino/cachina	N	1	1, 2	1 2	Si No	
97	QS212BV	Fueron vasos/copas	N	2				
98	QS212BB	Fueron botellas	N	2				
99	QS212C	Tomó chicha de jora fermentada	N	1	1, 2	1 2	Si No	
100	QS212CV	Fueron vasos/copas	N	2				
101	QS212CB	Fueron botellas	N	2				
102	QS212D	Tomó masato fermentado	N	1	1, 2	1 2	Si No	
103	QS212DV	Fueron vasos/copas	N	2				
104	QS212DB	Fueron botellas	N	2				
105	QS212E	Tomó Yonque/cañazo	N	1	1, 2	1 2	Si No	
106	QS212EV	Fueron vasos/copas	N	2				
107	QS212EB	Fueron botellas	N	2				
108	QS212F	Tomó Anisado	N	1	1, 2	1 2	Si No	
109	QS212FV	Fueron vasos/copas	N	2				
110	QS212FB	Fueron botellas	N	2				
111	QS212G	Tomó Whisky/pisco /ron	N	1	1, 2	1 2	Si No	
112	QS212GV	Fueron vasos/copas	N	2				

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO DE SALUD

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
113	QS212GB	Fueron botellas	N	2				
114	QS212O	Tomó otro	N	1	1,2	1 2	Si No	
115	QS212X	Tomó otro - especifique	AN	30	A-Z, 0-9			
116	QS212XV	Fueron vasos/copas	N	2				
117	QS212XB	Fueron botellas	N	2				
118	QS212Z	No sabe/no recuerda	N	1	0:1	0 1	No sabe/No recuerda Si sabe o recuerda	
119	QS213U	Cuántos días consumió frutas - Unidad	N	1		1 3 8	Número de días No comió No sabe/No recuerda	
120	QS213C	Cantidad de días que consumió frutas	N	1				
121	QS214U	Cuántas tajadas o racimos de fruta comió - Unidad	N	1	1, 8	1 8	Número Unidades/tajadas/racimos No sabe/No recuerda	
122	QS214C	Cantidad de tajadas o racimos de fruta que comió	N	3				
123	QS215U	Cuántos días tomó jugo de frutas - Unidad	N	1	1, 3, 8	1 3 8	Número de días No tomó No sabe/No recuerda	
124	QS215C	Cantidad de días tomó jugo de frutas	N	1				
125	QS216U	Cuántos vasos de jugo tomo - Unidad	N	1	1, 8	1 8	Número de vasos de jugo No sabe/No recuerda	
126	QS216C	Cantidad de vasos de jugo que tomo	N	3				
127	QS217U	Cuántos días comió ensalada frutas - Unidad	N	1	1, 3, 8	1 3 8	Número de días No comió No sabe/No recuerda	
128	QS217C	Cantidad de días ensalada frutas	N	1				
129	QS218U	Cuántas porciones de ensalada de frutas comió - Unidad	N	1	1, 8	1 8	Número de porciones ensalada No sabe/No recuerda	
130	QS218C	Cantidad porciones ensalada frutas	N	3				
131	QS219U	Cuántos días comió ensalada de verduras - Unidad	N	1	1, 3, 8	1 3 8	Número de días No comió No sabe/No recuerda	
132	QS219C	Días que comió ensalada de verduras	N	1				
133	QS220U	Cuántas porciones ensalada verduras comió - Unidad	N	1	1, 2, 8	1 2 8	Número de porciones Número de cucharadas No sabe/No recuerda	
134	QS220CV	Cantidad porciones ensalada verduras	N	3				
135	QS220CC	Cantidad cucharadas	N	1				
136	QS301	Alguna vez un médico/personal de salud le ha evaluado o medido la vista	N	1	1, 2, 8	1 2 8	Si No No sabe/No recuerda	
137	QS302U	Hace cuánto tiempo que le evaluaron - Unidad	N	1	1, 2, 8	1 2 8	Meses (si es < de 2 años) Años (si es de 2 o más años) No sabe/No recuerda	
138	QS302C	Hace cuánto tiempo que le evaluaron - cantidad	N	2				
						10 11 12 13 14	Hospital MINSA Hospital ESSALUD Hospital FFAA Y PNP Hospital / Otro Municipal Centro/Puesto del MINSA	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO DE SALUD

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
139	QS303	Lugar donde le evaluaron	N	2	10:15, 20:21, 30:31, 40:42, 96, 98	15	Policlínico /Posta de ESSALUDUBAP	
						20	Clinica/Consultorio Particular	
						21	Óptica	
						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	
140	QS304	Le han diagnosticado Catarata	N	1	1,2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
141	QS305U	Tiempo que le diagnosticaron - Unidad	N	1	1,2, 8	1	Meses (si es < de 2 años)	NULL
						2	Años (si es de 2 o más años)	
						8	No sabe/No recuerda	
142	QS305C	Tiempo que le diagnosticaron - cantidad	N	2				NULL
143	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	
144	QS307	En los últimos 30 días continúa con la dificultad	N	1	1,2, 8	1	Si	NULL
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
145	QS308	En los últimos 12 meses dificultad ver imagen o texto brazo extendido	N	1	1,2, 8	1	Si	NULL
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
146	QS309	En los últimos 30 días continúa con esa dificultad	N	1	1,2, 8	1	Si	NULL
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
147	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	
148	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	
149	QS312C	Hace cuánto tiempo - cantidad	N	2				
150	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	Policlínico /Posta de ESSALUDUBAP	
						20	Clinica/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	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO DE SALUD

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
151	QS401	Se puede prevenir el cáncer	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
152	QS402	Ha oído hablar de cáncer cuello uterino/cervical	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
153	QS403	Ha oído del virus papiloma humano	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
154	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	
155	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	
156	QS407	Donde le realizaron el chequeo	AN	17	A,Z,0,9			
157	QS409	Alguna vez un médico/profesional salud le ha realizado un examen fisico de mama	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
158	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	
159	QS410C	Hace cuánto tiempo del examen de mama - cantidad	N	2				
160	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	
161	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	
162	QS412C	Hace cuánto tiempo de la prueba papanicolaou - cantidad	N	2				
163	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	
164	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	
165	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	
166	QS416C	Hace cuanto tiempo le realizaron la mamografía - cantidad	N	2				
167	QSS00	Actualmente tiene tos con flema	N	1	1,2	1	Si	
						2	No	
168	QSS01U	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	
169	QSS01C	Hace cuánto tiene tos con flema - cantidad	N	2				
170	QSS03	Conoce o ha oído hablar de una enfermedad llamada tuberculosis o TBC	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						1	Si	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO DE SALUD

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
171	QS505A	La tuberculosis se contagia cuando la persona enferma tose o estornuda cerca a otra persona	N	1	1,2,8	2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						1	Si	
172	QS505B	Se contagia cuando una persona enferma habla cerca con otra persona	N	1	1,2,8	2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						1	Si	
173	QS505C	Se contagia cuando una persona enferma toca a otra	N	1	1,2,8	2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						1	Si	
174	QS505D	Se contagia cuando una persona enferma comparte alimentos o utensilios con otra persona	N	1	1,2,8	2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						1	Si	
175	QS506	Se puede curar la tuberculosis	N	1	1,2,8	2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
						1	Si	
176	QS601A	Ha oído hablar de infección por VIH	N	1	1,2	1	Si	
						2	No	
177	QS601B	Ha oído hablar de una enfermedad llamada SIDA	N	1	1,2	1	Si	
						2	No	
178	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	
179	QS604	Conoció los resultados del examen de laboratorio	N	1	1,2,8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
180	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	
181	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	
182	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	
183	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	
184	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	
185	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	
186	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 mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
187	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 mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO DE SALUD

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
188	QST700C	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 mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
189	QST700D	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 mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
190	QST700E	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 mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
191	QST700F	Últimos 14 días ha sentido molestias o problemas como: Poner atención	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
192	QST700G	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 mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
193	QST700H	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 mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
194	QST700I	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 mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
195	QST702	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	
196	QST703	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 poco apetito	N	1	1:2	1	Si	
197	QST704PRV	En los últimos 12 meses, uno de los momentos que tuvo estas molestias o problemas cuando fue:	AN	50	A:Z, 0:9			
198	QST704T	Ahora hablemos solo de las molestias o problemas que tuvo cuando (en)	AN	10	A:Z, 0:9			VALOR NULL
199	QST704A	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 mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
200	QST704B	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 mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
201	QST704C	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 mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
202	QST704D	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 mayoría de días (de 7 a 11 días)	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO DE SALUD

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
203	QS704E	Últimos 12 meses: tuvo poco apetito o ha comido en exceso	N	1	0:3	3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
						0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
204	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 mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
						0	Para Nada	
205	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 mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
						0	Para Nada	
206	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 mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
						0	Para Nada	
207	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 sí misma(o) o a su familia	N	1	0:3	0	Para Nada	
						1	Varios días (de 1 a 6 días)	
						2	La mayoría de días (de 7 a 11 días)	
						3	Casi todos los días (de 12 a más días)	
						0	Para Nada	
208	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	
209	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	
210	QS708	Donde recibió tratamiento	AN	12	A:Z, 0:9			
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)	
						1	Nunca/No	
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)	
						1	Si	
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	
						1	Si	
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	
						1	Si	
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	
						1	Si	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO DE SALUD

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
217	QS716	Últimos 12 meses hubo momentos que estubo 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 continuó 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 que 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	N	1	1,2, 8, 9	1	Si	
						2	No	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO DE SALUD

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
229	QS729	emocional grave que puede haber sido provocado o empeorados por la bebida	N	1	1,2,3	8	No sabe/No recuerda	
						9	Rehusa	
						1	Si	
230	QS730	Últimos 12 meses recibió tratamiento de algún profesional de la salud por consumo de alcohol	N	1	1,2,8	2	No	
						8	No sabe/No recuerda	
231	QS731	Donde recibió tratamiento	AN	12	A,Z	A	Hospital MINSA	
						B	Hospital ESSALUD	
						C	Hospital FF.AA. y PNP.	
						D	Hospital/Otro municipal	
						E	Centro/Puesto de Salud	
						F	Policlínico /Posta de ESSALUD/UBAP	
						G	Clinica Particular	
						H	Consultorio Particular	
						I	Clinica/Posta ONG	
						J	Hospital/Otro iglesia	
						X	Otro	
						Y	No sabe/No recuerda	
232	QFIN	Final de Entrevista del Informante	AN	1	A,Z, 0,9			VALOR NULL
233	QS8INICIO	Indicación inicio capítulo 8	AN	1	A,Z, 0,9			VALOR NULL
234	QS900	Personas de 15 años a más de edad - Peso en kilogramos	N	6				
235	QS901	Personas de 15 años a más de edad - Talla en centímetros	N	6				
236	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	
237	QS903S	Primera medición presión arterial sistólica	N	3				
238	QS903D	Primera medición presión arterial diastólica	N	3				
239	QS905S	Segunda medición presión arterial sistólica	N	3				
240	QS905D	Segunda medición presión arterial diastólica	N	3				
241	QS906	Resultado medición presión arterial	N	1	1,3,6	1	Medido(a)	
						2	No presente	
						3	Rechazo	
						6	Otro	
242	QS907	Perímetro abdominal en centímetros	N	5	55.0:170.0			
243	QS908	Resultado de la medición del perímetro abdominal	N	4	1,3,6	1	Medido(a)	
						2	No presente	
						3	Rechazo	
						6	Otro	
244	QSFIN	FINAL	AN	1	A,Z, 0,9			VALOR NULL
245	PESO15_AMAS	Factor ponderado	N	8				
CSALUD08								
492	ID1	Año	N					
490	HHID	Identificación Cuestionario del Hogar	AN	15				
496	QHCLUSTER	Conglomerado	N	4				
498	QHNUMBER	Vivienda seleccionada	N	3				
500	QHHOME	Hogar seleccionado	N	2				
502	QS800	Línea de niña/niño	N	2				SIN VALOR

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO DE SALUD

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
504	QS801	Nro. de orden niña/niño	N	2	2:25			
506	QS802	Nro. de orden responsable	N	2	0:25			
508	QS802V	Responsable vive en el hogar	N	1	1:2	1 2	Si vive en el hogar No vive en el hogar	
510	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 Informacion incompleta Responsable discapacitada(o) Otra	
512	QS802CD	Día Nacimiento niño/niña	N	2	1:31			
514	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	
516	QS802CA	Año nacimiento niño/niña	N	4				
518	QS802D	Edad niño/niña	N	2	0:11			
520	QS803	Alguna vez ha sido atendido(a) en un servicio dental por un odontólogo	N	1	1:2	1 2	Si No	
522	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	
524	QS804C	Hace cuánto tiempo fue atendido la última vez		2	0:23			
526	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	
528	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	
530	QS807	Donde recibió la información	AN	12	A:Z			

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO DE SALUD

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
532	QS809	Se lava los dientes con cepillo dental	N	1	1,2	1 2	Si No	
534	QS810	Se cepilla los dientes todos los días	N	1	1,2,8	1 2 8	Si No No sabe/no recuerda	
536	QS811	Cuántas veces al día se cepilla los dientes	N	1	1,4	1 2 3 4	Una vez al día Dos veces al día Tres veces al día Cuatro o más veces al día	
538	QS812U	Unidad - tiempo que tiene el cepillo para lavarse los dientes	N	1	1,2,8	1 2 8	Meses (si es < de 1 año) Un año o más No sabe/No recuerda	
540	QS812C	Tiempo en meses que usa cepillo para lavarse los dientes	N	2	0,11			
542	QS813	Personas que usan cepillo dental de la niña(o)	N	1	1,2	1 2	Solo la niña o el niño Mas de una persona	
544	QS814	Usa crema dental cuando se cepilla los dientes la niña(o)	N	1	1,2	1 2	Si No	
546	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 2 8	Si No No sabe/no recuerda	
548	QS818U	Unidad - tiempo que evaluaron o midieron la vista a la niña(o) la última vez	N	1	1,2,8	1 2 8	Meses (si es < de 2 años) Dos años o más No sabe/No recuerda	
550	QS818C	Hace cuánto tiempo lo evaluaron de la vista	N	2	0,23			
552	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 11 12 13 14 15 20 21 30 31 40 41 42 96 98	Hospital MINSA Hospital ESSALUD Hospital FFAA Y PNP Hospital/Otra Municipal Centro/Puesto del MINSA Policlinico /Posta de ESSALUDUBAP Clínica/Consultorio Particular Óptica Clínica/Posta de ONG Hospital / Otro de Iglesia Campaña del MINSA Campaña de EsSalud Otras Campañas Otro No sabe/No recuerda	
554	QS820	Le han diagnosticado un problema de visión y el uso de anteojos	N	1	1,2,8	1 2 8	Si No No sabe/no recuerda	
556	QS821	Que problema de visión le diagnosticaron	AN	6	A,Z			
558	QS822U	Unidad - tiempo desde que le indicaron el uso de lentes o anteojos a la niña(o)	N	1	1,2,8	1 2 8	Meses (si es < de 2 años) Años (si es de 2 ó más años) No sabe/No recuerda	
560	QS822C	Hace cuánto tiempo le indicaron el uso de lentes a la niña(o)	N	2		10 11 12	Hospital MINSA Hospital ESSALUD Hospital FFAA Y PNP	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO DE SALUD

Nº	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
562	QS823	Donde le diagnosticaron el problema de visión a la niña(o)	N	2	10:15, 20:21, 30:31, 40:42, 96, 98	13	Hospital/Otra Municipal	
						14	Centro/Puesto del MINSA	
						15	Policlínico /Posta de ESSALUD/UBAP	
						20	Clínica/Consultorio Particular	
						21	Óptica	
						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							
564	QS824	Está usando lentes o anteojos para mejorar su problema de visión de la niña(o)	N	1	1:2	1	Si	
						2	No	
566	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	
						1	A veces	
						2	Casi siempre	
3	Siempre							
568	QS826	La niña(o) está usando lentes o anteojos a veces, casi siempre o siempre	N	1	1:3	1	Descuido	
						2	Le incomodan	
						3	No le gustan	
						4	Le molestan en el colegio	
						6	Otro	
						8	No sabe/no recuerda	
						1	Si	
						2	No	
570	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	
						1	Si	
						2	No	
572	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	
574	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	
576	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	
578	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	
580	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	
582	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	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO DE SALUD

N°	VARIABLE	Descripción	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	Descripción	OBS
584	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	
586	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	
588	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	
590	QS838	Usted sabe a quién pedir apoyo si la niña(o) sufre violencia física en el colegio	AN	16	A-Z			
592	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	
594	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	
596	Pesomen12	Factor ponderado	N	8	500:5000			