

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 | Si vive en el hogar | |
| | | | | | | 2 | No vive en el hogar | |
| | | | | | | 1 | Responsable presente | |
| | | | | | | 2 | Responsable no presente | |
| | | | | | | 4 | Responsable rechazo | |
| | | | | | | 5 | Información incompleta | |
| | | | | | | 6 | Responsable discapacitada(o) | |
| | | | | | | 9 | Otra | |
| 10 | QS802A | Resultado entrevista niña/niño | N | 1 | 1:2, 4:6, 9 | | | |
| 11 | QS802CD | Día Nacimiento niño/niña | N | 2 | 1:31 | | | |
| | | | | | | 1 | Enero | |
| | | | | | | 2 | Febrero | |
| | | | | | | 3 | Marzo | |
| | | | | | | 4 | Abril | |
| | | | | | | 5 | Mayo | |
| | | | | | | 6 | Junio | |
| | | | | | | 7 | Julio | |
| | | | | | | 8 | Agosto | |
| | | | | | | 9 | Setiembre | |
| | | | | | | 10 | Octubre | |
| | | | | | | 11 | Noviembre | |
| | | | | | | 12 | Diciembre | |
| 12 | QS802CM | Mes nacimiento niño/niña | N | 2 | 1:12 | | | |
| 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 | | | |
| | | | | | | 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 | 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 | |
| 18 | QS805 | Donde lo atendieron | N | 2 | 10:15, 20, 30:31, 40:42, 96, 98 | | | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 2 | No | |
| | | | | | | 8 | No sabe/no recuerda | |
| | | | | | | 9 | Misma(o) informante | |
| 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 | | | |

| 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 | Cuántas veces al día se cepilla los dientes | N | 1 | 1:4 | 1 | Una vez al día | |
| | | | | | | 2 | Dos veces al día | |
| | | | | | | 3 | Tres veces al día | |
| | | | | | | 4 | Cuatro o mas veces al día | |
| 24 | QS812U | Unidad - tiempo que tiene el cepillo para lavarse los dientes | N | 1 | 1:2, 8 | 1 | Meses (si es < de 1 año) | |
| | | | | | | 2 | Un año o más | |
| | | | | | | 8 | No sabe/No recuerda | |
| 25 | QS812C | Tiempo en meses que usa cepillo para lavarse los dientes | N | 2 | 0:11 | | | |
| 26 | QS813 | Personas que usan cepillo dental de la niña(o) | N | 1 | 1:2 | 1 | Solo la niña o el niño | |
| | | | | | | 2 | Mas de una persona | |
| 27 | QS814 | Usa crema dental cuando se cepilla los dientes la niña(o) | N | 1 | 1:2 | 1 | Si | |
| | | | | | | 2 | No | |
| 28 | QS817 | Alguna vez un médico/otro personal de salud le ha evaluado o medido la vista con la cartilla Snellen a la niña(o) | N | 1 | 1:2, 8 | 1 | Si | |
| | | | | | | 2 | No | |
| | | | | | | 8 | No sabe/no recuerda | |
| 29 | QS818U | Unidad - tiempo que evaluaron o midieron la vista a la niña(o) la última vez | N | 1 | 1:2, 8 | 1 | Meses (si es < de 2 años) | |
| | | | | | | 2 | Dos años o más | |
| | | | | | | 8 | No sabe/No recuerda | |
| 30 | QS818C | Hace cuánto tiempo lo evaluaron de la vista | N | 2 | 0:23 | | | |
| 31 | QS819 | Donde le evaluaron o midieron la vista a la niña(o) la última vez | N | 2 | 10:15, 20:21, 30:31, 40:42, 96, 98 | 10 | Hospital MINSA | |
| | | | | | | 11 | Hospital ESSALUD | |
| | | | | | | 12 | Hospital FFAA Y PNP | |
| | | | | | | 13 | Hospital/Otra Municipal | |
| | | | | | | 14 | Centro/Puesto del MINSA | |
| | | | | | | 15 | Policlinico /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 | 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 o 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 | Policlínico /Posta de ESSALUD/UBAP | |
| | | | | | | 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 | |
| 37 | QS824 | Está usando lentes o anteojos para mejorar su problema de visión de la niña(o) | N | 1 | 1:2 | 98 | No sabe/No recuerda | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 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 | 2 | No | |
| | | | | | | 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 | |
| 39 | QS826 | La niña(o) está usando lentes o anteojos a veces, casi siempre o siempre | N | 1 | 1:3 | 2 | Casi siempre | |
| | | | | | | 3 | Siempre | |
| | | | | | | 1 | Descuido | |
| 40 | QS827 | Por qué motivo la niña(o) no usa lentes o anteojos siempre | N | 1 | 1:4, 6, 8 | 2 | Le incomodan | |
| | | | | | | 3 | No le gustan | |
| | | | | | | 4 | Le molestan en el colegio | |
| | | | | | | 6 | Otro | |
| | | | | | | 8 | No sabe/no recuerda | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 2 | No | |
| 41 | QS828 | La niña(o) ve televisión/computadora/laptop/tablet muy cerca, a menos de 30 cm | N | 1 | 1:3, 8 | 3 | No ve TV/PC/etc | |
| | | | | | | 8 | No sabe/no recuerda | |
| | | | | | | 1 | Nunca | |
| | | | | | | 2 | A veces | |
| 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 | 3 | Siempre | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 2 | No | |
| 43 | QS831 | Considera que la niña(o) tiene buena iluminación en el ambiente donde lee | N | 1 | 1:3 | 3 | No sabe leer | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 2 | No | |
| 44 | QS832 | La niña(o) acostumbra leer mientras está caminando, en el carro o mototaxi | N | 1 | 1:2, 8 | 8 | No sabe/no recuerda | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 2 | No | |
| 45 | QS833 | En los últimos 30 días, la niña(o) asistió a la escuela o colegio | N | 1 | 1:2, 8 | 8 | No sabe/no recuerda | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| | | | | | | 2 | No | |
| 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 | |
| | | | | | | 1 | Nunca | |
| 47 | QS835 | En los últimos 30 días, cuántas veces la niña(o) fue golpeado(a) por otro estudiante | N | 1 | 1:4, 8 | 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 | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 48 | QS836 | La niña(o) tiene confianza para contarle sus cosas con algún(a) profesor(a) del colegio | N | 1 | 1:2, 8 | 2 | No | |
| | | | | | | 8 | No sabe/no recuerda | |
| | | | | | | 1 | Si | |
| 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 | 2 | No | |
| | | | | | | 8 | No sabe/no recuerda | |
| | | | | | | 1 | Si | |

| 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 | 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/clinica/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 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 | | | |