ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC91)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
1	ID1	Año	N	4				
2	CASEID	Identificación del caso	AN	18				
3	SVER	Versión del cuestionario	N	1	0			
4	SREGION	Región natural	N	2	1:4	1	Lima metropolitana	
						2	Resto Costa	
						3	Sierra	
						4	Selva	
5	SSEMES	Semestre	N	2				
6	SPROVIN	Provincia	N	2	1:20			
7	SDISTRI	Distrito	N	2	1:43			
8	S108N	Nivel educativo aprobado	N	1	0:5	0	Inicial/Pre-escolar	
						1	Primario	
						2	Secundario	
						3	Superior no universitario	
						4	Superior universitario	
						5	Posgrado	
9	S108Y	El último año de educación aprobado	N	1	0:8	7	Educación dada en grados	
10	S108G	El último grado de educación aprobado	N	1	1:6			
11	S111	Actualmente asiste a la escuela, colegio, instituto o universidad	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
12	S112	Razón por que dejo de asistir a la escuela	N	2	1:13, 96, 98	1	Quedó embarazada	
						2	Se casó/se unió	
						3	Tenía que cuidar a las niñas /niños más pequeños	
						4	Tenia que ayudar en la chacra o negocio de la familia	
						5	Falta de dinero	
						6	Enfermedad	
						7	Necesitaba trabajar para ganar dinero	
						8	Se graduó/ suficiente estudio	
						9	No aprobó examen de ingreso	
						10	No quiso estudiar	
						11	Escuela muy lejos/no había escuela	
						12	No había maestros en la escuela	
						13	Estudia en academia preuniversitaria/carrera corta	
						96	Otra	
						98	No sabe	
13	S119	Idioma o lengua materna que aprendió hablar en su niñez	N	2	1:12	1	Quechua	
						2	Aimara	
						3	Ashaninka	
						4	Awajún/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	
14	S119NA	Idioma materna su madre	N	2	1:13, 98	1	Quechua	
						2	Aimara	
						3	Ashaninka	
						4	Awajún/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	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC91)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
						13	Es sordomuda	
						98	No sabe	
15	S119NB	Lengua materna su padre	N	2	1:13, 98	1	Quechua	
						2	Aimara	
						3	Ashaninka	
						4	Awajún/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	
						13	Es sordomuda	
						98	No sabe	
16	S119D	Por sus antepasados y costumbres, Ud. Se considera	N	2	1:8, 98	1	Quechua	
						2	Aimara	
						3	Nativo o indigena de la Amazonía	
						4	Parte de otro pueblo indigena u originario	
						5	Negro/ Moreno/ Zambo/ Mulato/Pueblo Afroperuano o afrodescendiente	
						6	Blanco	
						7	Mestizo	
						8	Otro	
						98	No sabe	
17	S229A	Control del embarazo en: hospital MINSA	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
18	S229B	Control del embarazo en: hospital ESSALUD	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
19	S229C	Control del embarazo en: hospital FFAA & PNP	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
20	S229D	Control del embarazo en: centro de salud MINSA	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
21	S229E	Control del embarazo en: puesto de salud MINSA	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
22	S229F	Control del embarazo en: center/post ESSALUD	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
23	S229G	Control del embarazo en: Hospital/Otro gobierno local.	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
24	S229H	Control del embarazo en: Clínica privada	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
25	S229I	Control del embarazo en: Médico particular	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
26	S229J	Control del embarazo en: casa de partera	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
27	S229K	Control de embarazo en: clínica/posta de ONG	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
28	S229L	Control del embarazo en: hospital/otro de la iglesia	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
29	S229X	Control del embarazo en: otro	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
30	S229Y	Sin control	N	1	0:1	0	No: control del embarazo	
						1	Sí: no hay control del embarazo	
31	S229A1	Meses de embarazo al primer control	N	2				
32	S229B1	Afiliada a seguro de salud (seguro integral)	N	1	1:3	1	Sí, y muestra el registro	
						2	Sí, y no muestra el registro	VALOR NULL
						3	No	
33	S229CDAY	Día de afiliación	N	2	1:31			VALOR NULL

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC91)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
34	S229CM	Mes de afiliación	N	2	1:12			VALOR NULL
35	S229CY	Año de afiliación	N	4	1985:2017			VALOR NULL
36	S229DA	Conocimiento de Seguro Integral por: TV	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
						1	Si	
37	S229DB	Conocimiento del Seguro Integral por: radio	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
						1	Si	
38	S229DC	Conocimiento del Seguro Integral por: periódicos	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
						1	Si	
39	S229DD	Conocimiento del Seguro Integral por: personal de salud	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
						1	Si	
40	S229DE	Se hizo consciente de Seguro Integral por: familia/amigos	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
						1	Si	
41	S229DF	Conocimiento de Seguro Integral por: club de madres	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
						1	Si	
42	S229DX	Conocimiento de Seguro Integral por: otros	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
						1	Si	
43	S239A	Documento de identificación: Partida de Nacimiento	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
44	S239B	Documento de identificación: Tarjeta de Inscripción	N	1	0:1	0	No	VALOR 0
						1	Si	
45	S239C	Documento de identificación: DNI	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
46	S239D	Documento de identificación: Tarjeta de Votación	N	1	0:1	0	No	VALOR 0
						1	Si	
47	S239E	Documento de identificación: Libreta Militar	N	1	0:1	0	No	VALOR 0
						1	Si	
48	S239F	Documento de identificación: No tiene	N	1	0:1	0	No: tiene documento de identificación	
						1	SI: sin documento de identificación	
49	S239X	Documento de identificación: Otro	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
50	S314	Monto de pago de la esterilización incluyendo la consulta	N	4		9995	No pague	VALOR NULL
						9998	No sabe	
51	S315B	Momento que se esterilizó	N	1	1:3, 6	1	Control prenatal	VALOR NULL
						2	Durante el parto	
						3	Después del parto	
						6	En otro momento	
52	S317AC	Marca Vaginales	N	2	1:5, 93:96, 98	1	Loporin	VALOR NULL
						2	Impidor	
						3	Conceptrol	
						4	Noncrinol	
						5	Perla gel	
						93	Sin marca (H. FF.AA., FF.PP)	
						94	SIn marca (ESSALUD)	
						95	Sin marca (MINSA)	
						96	Otro	
						98	No sabe	
53	S317AD	Marca de inyección	N	2	1:6, 94:96, 98	1	Depoprovera	VALOR NULL
						2	Mesygina	
						3	Soluna	
						4	Perlutal	
						5	Megestrón	
						6	Topasel	
						94	Sin marca MINSA	
						95	Sin Marca ESSALUD	
						96	Otros	
						98	No Sabe/No recuerda	
						1	Basado en calendario	
						2	Temperatura corporal	
						3	Mucosa cervical	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC91)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
54	S317C	Cómo determinar días de fertilidad	N	2	1:6, 96	4	Temperatura corporal y moco cervical	VALOR NULL
						5	Ciclo de cuello	
						6	Sin sistema	
						96	Otro	
55	S321A	Primera fuente para el método actual	N	2	11:19, 21:25, 32:33, 95:96	11	Hospital MINSA	
						12	Centro de salud MINSA	
						13	Puesto de Salud MINSA	
						14	Promotor de Salud MINSA	
						15	Hospital ESSALUD	
						16	Polic./Centro/Posta ESSALUD	
						17	Hosp./Otro de las FFAA y PNP	
						18	Hosp./Otro de municipalidad	
						19	Otro gobierno	
						21	Clínica Particular	
						22	Farmacia/Botica	
						23	Consultorio Médico Particular	
						24	Clínica/Posta de ONG	
						25	Promotor de ONG	
						31	Tienda/Supermercado/Hostal	
						32	Hospital/Otro de la Iglesia	
						33	Amigos/Parientes	
						95	Nadie/Se automedicó	
						96	Otro	
56	S325A	El método actual es el que quería	N	1	0:3, 6	0	No	
						1	Si	
						2	No tenía preferencia	
						3	No quería usar método	
						6	Otro	
57	S325B	Qué método quería	N	2	1:13, 96	1	Esterilización Femenina	
						2	Esterilización Masculina (vasectomia)	
						3	Píldora	
						4	DIU	
						5	Inyección	
						6	Implantes o Norplant	
						7	Condón	
						8	Condón Femenino	
						9	Espuma, jalea, óvulos (vaginales)	
						10	Lactancia exclusiva (mela)	
						11	Abstinencia periódica	
						12	Retiro	
						13	Anticoncepción oral de emergencia	
						96	Otro	
58	S325CA	Problema para obtener el método: el centro de salud no tenía método	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
59	S325CB	Problema para obtener el método: muy costoso	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
60	S325CX	Problema para obtener el método: otro	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
61	S325D	Quién decidió sobre el método actual	N	2	1:5, 96	1	Mi esposo/compañero	
						2	Medico, obstetriz, enfermera	
						3	Promotor de salud del ministerio	
						4	Promotor de salud de ONG	
						5	Ella misma	
						96	Otro	
62	S325E	Por qué aceptó el método actual	N	2	1:5, 96	1	Me recomendó personal de salud	
						2	No había otro mét. disponible	
						3	Esposo/compañero eligió	
						4	Me ofrec. víveres/atenc. gratis	
						5	Dejaría ser socia de P. Social	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC91)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
						96	Otro	
63	S325GA	Opinión de atención recibida: horas de trabajo	N	1	1:3, 8	1	Bueno	VALOR NULL
						2	Regular	
						3	Mal	
						8	No sabe	
64	S325GB	Opinión de la atención recibida: métodos de planificación familiar	N	1	1:3, 8	1	Bueno	VALOR NULL
						2	Regular	
						3	Mal	
						8	No sabe	
65	S325GC	Opinión de la atención recibida: método prescrito	N	1	1:3, 8	1	Bueno	VALOR NULL
						2	Regular	
						3	Mal	
						8	No sabe	
66	S325GD	Opinión de la atención recibida: sala de espera cómoda	N	1	1:3, 8	1	Bueno	VALOR NULL
						2	Regular	
						3	Mal	
						8	No sabe	
67	S325GE	Opinión de la atención recibida: limpieza de la sala de espera	N	1	1:3, 8	1	Bueno	VALOR NULL
						2	Regular	
						3	Mal	
						8	No sabe	
68	S325GF	Opinión de la atención recibida: tiempo de espera	N	1	1:3, 8	1	Bueno	VALOR NULL
						2	Regular	
						3	Mal	
						8	No sabe	
69	S325GG	Opinión de la atención recibida: tratamiento del personal administrativo	N	1	1:3, 8	1	Bueno	VALOR NULL
						2	Regular	
						3	Mal	
						8	No sabe	
70	S325GH	Opinión de la atención recibida: tratamiento del personal de salud	N	1	1:3, 8	1	Bueno	VALOR NULL
						2	Regular	
						3	Mal	
						8	No sabe	
71	S325GI	Opinión de la atención recibida: tratamiento del médico	N	1	1:3, 8	1	Bueno	VALOR NULL
						2	Regular	
						3	Mal	
						8	No sabe	
72	S325GJ	Opinión de la atención recibida: explicaciones del médico	N	1	1:3, 8	1	Bueno	VALOR NULL
						2	Regular	
						3	Mal	
						8	No sabe	
73	S325GK	Opinión de atención recibida: privacidad	N	1	1:3, 8	1	Bueno	VALOR NULL
						2	Regular	
						3	Mal	
						8	No sabe	
74	S327B	Ha ido a consulta de control de DIU/IMPLANTES	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
75	S327C	Número de controles de DIU/IMPLANTES en los últimos 12 meses	N	1	0:8			
76	S481AA	Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: no puede beber o lactar	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
77	S481AB	Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: se pone más enfermo	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
78	S481AC	Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: le da fiebre/diarrea/vómito	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
79	S481AD	Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: tiene respiraciones rápidas	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
80	S481AE	Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: tiene tos/dificultad para respirar	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
81	S481AF	Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: sangre sobre las heces hace	N	1	0:1	0	No	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC91)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
		deposiciones con sangre				1	Si	
82	S481AG	Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: come/bebe poco	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
83	S481AX	Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: Otro	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
84	S481AZ	Llevaría inmediatamente al niño al centro de salud si: no sabe	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
85	S484	Afiliado o incorporado al programa Juntos	N	1	1:3, 8	0	No	
						1	Si	VALOR NULL
						8	No sabe	
86	S484D	Día de afiliación	N	2	1:31			VALOR NULL
87	S484M	Mes de afiliación	N	2	1:12			VALOR NULL
88	S484Y	Año de afiliación	N	4	2005:2017			VALOR NULL
89	S485	A oído/escuchado de la prueba del papanicolao	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
						1	Si	
90	S485A	Le hicieron una prueba de papanicolaou en los últimos 5 años	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
						1	Si	
91	S486	Le hicieron un examen de mama en los últimos 5 años	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
						1	Si	
92	S486A	Ud. conoce como hacerse el auto-examen de mama	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
						1	Si	
93	S486B	Ud. misma se realizó el examen de mama	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
						1	Si	
94	S489C	Cuidaría a parientes si se enfermaran con la TBC	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
95	S489D	Si un miembro de su familia tuviera tuberculosis, mantendría en secreto su enfermedad	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si guardaría el secreto	
						8	No sabe/No esta segura/Depende	
96	S490	Normalmente, cuántas veces al día se lava las manos	N	1	1:5, 8	1	De 1 a 3 veces	
						2	De 4 a 6 veces	
						3	De 7 a 9 veces	
						4	Mas de 10 veces	
						5	No sabe lava	
						8	No sabe	
97	S490AA	Se lava las manos necesariamente después de usar el baño	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
98	S490AB	Se lava las manos necesariamente después de cambiar pañales	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
99	S490AC	Se lava las manos necesariamente antes de preparar la comida	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
100	S490AD	Se lava las manos necesariamente antes de servir la comida	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
101	S490AE	Se lava las manos necesariamente antes de comer	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
102	S490AF	Se lava las manos necesariamente antes de alimentar al niño	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
103	S490AG	Se lava las manos necesariamente en cualquier momento	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
104	S490AX	Se lava las manos necesariamente en otra situación	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
105	S490BA	Normalmente utiliza cuando se lava las manos: Agua de caño o grifo	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
106	S490BB	Normalmente utiliza cuando se lava las manos: Jabón	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
107	S490BC	Normalmente utiliza cuando se lava las manos: Detergente	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
108	S490BD	Normalmente utiliza cuando se lava las manos: Toalla	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC91)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
109	S490BX	Normalmente utiliza cuando se lava las manos: Otro	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
110	S492A	Ayer el niño(a) durante el día o la noche bebió: Solo agua	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
111	S492B	Ayer el niño(a) durante el día o la noche bebió: Leche en polvo (NAM,S26, SIMILAC, etc)	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
112	S492C	Ayer el niño(a) durante el día o la noche bebió: Leche materna refrigerada	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
113	S492D	Ayer el niño(a) durante el día o la noche bebió: cualquier otra leche (fresca, evaporada o en polvo)	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
114	S492E	Ayer el niño(a) durante el día o la noche bebió: Zumo de frutas	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
115	S492F	Ayer el niño(a) durante el día o la noche bebió: Té Café	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
116	S492G	Ayer el niño(a) durante el día o la noche bebió: cualquier otro líquido como bebidas gaseosas, caldo	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
117	S493A	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: harina, pan, fideos, galletas o comida hecha de cereales	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
118	S493B	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: camote, zapallo, zanahoria	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
119	S493C	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: habas, frijol, lenteja, soya, pallares, garbanzos, alrvejas	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
120	S493D	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: comida hecha de tubérculos, raíces (papa, yuca, olluco, oca, mashua)	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
121	S493E	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: verduras (espinacas, acelgas, etc.)	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
122	S493F	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: mango, papaya, aguaje	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
123	S493G	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: naranja, mandarina, maracuyá, toronja, etc.	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
124	S493H	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: Otras frutas (bananas, manzanas, etc.)	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
125	S493I	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: carne, pollo, pescado	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
126	S493J	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: huevos	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
127	S493K	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: queso, yogurt, helado u otros alimentos preparados con leche (leche asada, helados, crema volteada, etc.)	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
128	S493L	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: cualquier comida hecha alimentos hechos con aceite, manteca, mantequilla, o al que le agregó aceite manteca, mantequilla	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC91)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
129	S493M	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: papilla de programas sociales	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
130	S493N	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: cualquier otra comida sòlida o semisòlida Otros alimentos sólidos o semisólidos	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
131	S493O	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: Otras frutas secas	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
132	S493P	Ayer el niño(a) durante el día o la noche comió: Cualquier alimento dulce, caramelo, chocolates u otros	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No sabe	
133	S494	Recibir papilla de los programas sociales	N	1	1:3, 8	1	Sí, muestra el envase	
						2	Sí, no muestra el envase	VALOR NULL
						3	No	
						8	No sabe	
134	S494A	Cuántos paquetes tiene	N	2	0:98			VALOR NULL
135	S494B	Come la papilla de programas sociales	N	2	0:98	0	No come	VALOR NULL
						98	No sabe	
136	S495A	Ayer el niño no recibe líquidos o sólidos excepto la leche materna	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
137	S496	Persona que normalmente alimenta al niño	N	2	1:9, 96	1	Entrevistada	
						2	Esposo/Compañero	
						3	Hijas/Hijos mayores	
						4	Padres/Suegros	
						5	Otros parientes	
						6	Vecinos/Amistades	
						7	Otros no parientes	
						8	Empleada doméstica	
						9	Nadie/Come solo	
						96	Otro	
138	S500A	Presencia de niñas/os menores de 10 años	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
139	S500B	Presencia del esposo/compañero	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
140	S500C	Presencia de otros hombres	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
141	S500D	Presencia de otras mujeres	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
142	S508A	Principal causa de la ùltima del último divorcio/separación	N	2	1:11, 96	1	Enviudó	
						2	Violencia física/psicológica o sexual	
						3	Infidelidad de él	
						4	Infidelidad de ella	
						5	Incumplía deber: padre, esposo	
						6	Incumplía deber: madre, esposa	
						7	Por ser él ebrio/drogo	
						8	Por ser ella ebria/drogo	
						9	Conducta corrupta de él	
						10	Conducta corrupta de ella	
						11	Falta de comprensión	
						96	Otro	
143	S512C	Relación con la primera pareja sexual	N	2	1:7, 96	1	Esposo/Compañero/Conviviente	
						2	Novio/Prometido	
						3	Amigo	
						4	Compañero casual	
						5	Pariente	
						6	Trabajador sexual	
						7	Enamorado	
						96	Otro	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC91)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
144	S616	Aprueba, desaprueba que parejas usen métodos de planificación familiar	N	1				VALOR NULL
145	S618A	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: esposo/pareja	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
146	S618B	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: madre	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
147	S618C	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: padre	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
148	S618D	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: hermanas	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
149	S618E	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: hermanos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
150	S618F	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: hija	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
151	S618G	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: hijo	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
152	S618H	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: suegra	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
153	S618I	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: suegro	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
154	S618J	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: novio	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
155	S618K	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: amigas/vecinas	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
156	S618L	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: amigos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
157	S618M	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: otros familiares	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
158	S618X	Los últimos 12 meses comentado sobre planificación familiar con: otros	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
159	S621	Su esposo/compañero aprueba/desaprueba que las parejas usen planificación familiar	N	1	1:2, 8	1	Aprueba	
						2	Desaprueba	
						8	No sabe	
160	S621A	Frecuencia de los últimos 12 meses habló con su esposo acerca de planificación familiar	N	1	1:3	1	Nunca	
						2	Algunas veces	
						3	Muy a menudo	
161	S704N	Nivel educativo del esposo/compañero	N	1	0:5, 8	0	Inicial/pre-escolar	
						1	Primaria	
						2	Secundaria	
						3	Superior no universitario	
						4	Superior universitario	
						5	Postgrado	
						8	No sabe	
162	S704Y	Último año aprobado del esposo	N	1	0:8	7		
						8	No sabe	
163	S704G	Último grado aprobado del esposo	N	1	1:6, 8	8	No sabe	
164	S718	Ingresos de la entrevistada utilizada para gastos familiares	N	1	1:6	1	Casi nada	VALOR NULL
						2	Menos de la mitad	
						3	Mitad	
						4	Más de la mitad	
						5	Todos los ingresos	
						6	Nada, ahorra todo el ingreso	
165	S720A	Quién cuida de la niña/niño cuando Ud. sale de la casa	N	2	1:10, 96	1	Entrevistada	
						2	Esposo/Compañero	
						3	Hijas/Hijos mayores	
						4	Padres/Suegros	
						5	Otros parientes	
						6	Vecinos/Amistades	
						7	Oros no parientes	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC91)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
						8	Empleada doméstica	
						9	Cuidado WAWA-WASI/CUNA MAS	
						10	Cuidado otra institución	
						96	Otro	
166	S802	Cree Ud. Que una persona puede hacer algo para prevenir el virus que causa el SIDA (VIH)	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
167	S802D	Cree Ud. que la gente puede contraer el SIDA (VIH) a través de abrazos o caricias a una persona infectada	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
168	S802E	Cree Ud. que la gente puede contraer el SIDA (VIH) a través de utensilios compartidos con una persona infectada	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
169	S802F	Cree Ud. que se pueden contraer el SIDA (VIH) comparten baño, ducha y/o piscinas	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
170	S802H	Cree Ud. que se puede contraer el SIDA (VIH) a través de la brujería	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	VALOR NULL
						8	No sabe	
171	S802I	Cree Ud. que la gente puede contraer el SIDA (VIH) por el castigo divino	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
172	S803AF	Lugar para hacerse la prueba de VIH SIDA: Hospital/Otros FFAA & PNP	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
173	S803AG	Lugar para hacerse la prueba de VIH SIDA: Hospital/Otros de la Municipalidad	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
174	S803AM	Lugar para hacerse la prueba de VIH SIDA: Hospital/Otro de la Iglesia	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
175	S804A	Cuando fue a realizarse la prueba: recibió asesoramiento antes del examen	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
176	S804C	Cuando le dieron resultados. Le brindaron consejería	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
177	S806AX	En que etapa puede ser transmitido el VIH de la madre al hijo: otro	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
178	S806AZ	En que etapa puede ser transmitido el VIHI de la madre al hijo: No sabe	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
179	S807	Si una niña/niño tiene infección por el virus que causa el SIDA: se debe permitir asistir a la escuela o colegio	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
180	S809	Si una persona tiene la infecciòn por el virus que causa el SIDA: el empleador lo debe despedir por esta causa	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
181	S810	Si un médico tiene la infecciòn por el virus que causa el SIDA: se le debe permitir continuar con su trabajo	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
182	S811	Si una persona tiene el virus que causa el SIDA y necesita ser operada: debe permitirle la operación	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
183	S815AA	Conoce la ETS: sífilis	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
184	S815AB	Conoce la ETS: gonorrea	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
185	S815AC	Conoce la ETS: verrugas genitales/condiloma	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
186	S815AD	Conoce la ETS: Chancro	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
187	S815AE	Conoce la ETS: Herpes	N	1	0:1	0	No	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC91)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
						1	Si	
188	S815AX	Conoce la ETS: Otros	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
189	S815AZ	Conoce la ETS: No sabe	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
190	S816A	Síntomas de ETS en hombres: dolor abdominal	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
191	S816B	Síntomas de ETS en hombres: secreción/goteos en genitales	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
192	S816C	Síntomas de ETS en hombres: secreción mal oliente	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
193	S816D	Síntomas de ETS en hombres: molestia al orinar	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
194	S816E	Síntomas de ETS en hombres: enrojecimiento/picazón/ardor en genitales	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
195	S816F	Síntomas de ETS en hombres: inflamación/hinchazón /dolor en genitales	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
196	S816G	Síntomas de ETS en hombres: úlceras/llagas genitales	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
197	S816H	Síntomas de ETS en hombres: verrugas genitales	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
198	S816I	Síntomas de ETS en hombres: sangre en la orina	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
199	S816J	Síntomas de ETS en hombres: pérdida de peso	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
200	S816K	Síntomas de ETS en hombres: la impotencia	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
201	S816L	Síntomas de ETS en hombres: los síntomas pueden no estar presentes	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
202	S816M	Síntomas de ETS en hombres: secreción/pus por el pene	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
203	S816W	Síntomas de ETS en hombres: otros	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
204	S816Z	Síntomas de ETS en hombres: no sabe	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
205	S816AA	Síntomas de ETS en mujeres: dolor abdominal	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
206	S816AB	Síntomas de ETS en mujeres: secreción genital de flujo por la vagina	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
207	S816AC	Síntomas de ETS en mujeres: secreción mal oliente	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
208	S816AD	Síntomas de ETS en mujeres: molestias al orinar	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
209	S816AE	Síntomas de ETS en mujeres: enrojecimiento/picazón/ardor en genitales	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
210	S816AF	Síntomas de ETS en mujeres: inflamación/hinchazón /dolor en genitales	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
211	S816AG	Síntomas de ETS en mujeres: úlceras/llagas genitales	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
212	S816AH	Síntomas de ETS en mujeres: verrugas genitales	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
213	S816AI	Síntomas de ETS en mujeres: sangre en la orina	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
214	S816AJ	Síntomas de ETS en mujeres: pérdida de peso	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
215	S816AK	Síntomas de ETS en mujeres: infertilidad/no poder tener hijos	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
216	S816AL	Síntomas de ETS en mujeres: los síntomas pueden no estar presentes	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC91)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
217	S816AW	Síntomas de ETS en mujeres: otros	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
218	S816AZ	Síntomas de ETS en mujeres: no sabe	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
219	S817	Le han Diagnosticado alguna ETS en los últimos 12 meses	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
220	S817GF	Dónde fue a recibir tratamiento: Hospital/Otros FFAA o PNP	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
221	S817GG	Dónde fue a recibir tratamiento: Hospital/Otro de la Municipalidad	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
222	S817GM	Dónde fue a recibir tratamiento: Hospital/Otro de la Iglesia	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
223	S818	Ha tenido relaciones sexuales por dinero en los últimos 12 meses	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
						1	Si	
224	S1002A	En última/actual relación su esposo/compañero: se mostró tierno/cariñoso	N	1	0:2	0	Nunca	
						1	Frecuentemente	
						2	A veces	
225	S1002B	En última/actual relación su esposo/compañero: paso tiempo libre con usted	N	1	0:2	0	Nunca	
						1	Frecuentemente	
						2	A veces	
226	S1002C	En última/actual relación su esposo/compañero: tomo en cuenta su opinión	N	1	0:2	0	Nunca	
						1	Frecuentemente	
						2	A veces	
227	S1002D	En última/actual relación su esposo/compañero: respetó sus deseos	N	1	0:2	0	Nunca	
						1	Frecuentemente	
						2	A veces	
228	S1002E	En última/actual relación su esposo/compañero: respetó sus derechos	N	1	0:2	0	Nunca	
						1	Frecuentemente	
						2	A veces	
229	S1008AN	En los últimos 12 meses como resultado de algo que su esposo/compañero le hizo, Ud. tuvo: moretones y/o dolores	N	1	0:2	0	Nunca	
						1	Con mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
230	S1008BN	En los últimos 12 meses como resultado de algo que su esposo/compañero le hizo, Ud. tuvo: herida o lesión, huesos y dientes rotos, quemaduras	N	1	0:2	0	Nunca	
						1	Con mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
231	S1008CN	En los últimos 12 meses como resultado de algo que su esposo/compañero le hizo, Ud. tuvo: que ir al médico o centro de salud	N	1	0:2	0	Nunca	
						1	Con mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
232	S1008DN	En los últimos 12 meses como resultado de algo que su esposo/compañero le hizo, Ud. tuvo: que ir al curandero, huesero u otra persona	N	1	0:2	0	Nunca	
						1	Frecuentemente	
						2	Algunas veces	
233	S1012B	Cuando su esposo/compañero la ha agredido o golpeado se encontraba bajo los efectos de licor o drogas	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
234	S1012BN	En los últimos 12 meses con qué frecuencia su esposo/compañero la ha agredido o golpeado bajo los efectos de licor o drogas	N	1	0:2	0	Nunca	
						1	Con mucha frecuencia	
						2	Algunas veces	
235	S1017	La persona que le pegó, abofeteó, pateó o la maltrato físicamente con mayor frecuencia, en los últimos 12 meses cuántas veces lo hizo	N	2	0:40	98	No sabe	
236	S1023AA	Para buscar ayuda acudió a: Comisaría	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
237	S1023AB	Para buscar ayuda acudió a: Juzgado	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
238	S1023AC	Para buscar ayuda acudió a: Fiscalía	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
239	S1023AD	Para buscar ayuda acudió a: Defensoría Municipal (DEMUNA)	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
240	S1023AE	Para buscar ayuda acudió a: Ministerio de la mujer (MIMP)/CEM/MINDES	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC91)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
241	S1023AF	Para buscar ayuda acudió a: Defensoría del Pueblo	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
242	S1023AG	Para buscar ayuda acudió a: Establecimiento de salud	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
243	S1023AH	Para buscar ayuda acudió a: Organización privada	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
244	S1023AX	Para buscar ayuda acudió a: Otro	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
245	S1023AZ	No, nunca ha buscado ayuda	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
246	S1026	Conoce el caso de alguna vecina, conocida o familiar que ha muerto por violencia de su pareja o expareja	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
247	S1028A	Reprende o castiga a sus hijas o hijos en el hogar: padre biológico	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
248	S1028B	Reprende o castiga a sus hijas o hijos en el hogar: madre biológica	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
249	S1028X	Reprende o castiga a sus hijas o hijos en el hogar: otros	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
250	S1028Y	Nadie, reprende o castiga a los niños en el hogar	N	1	0:1	0	No	
						1	Si	
251	S1030AA	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): palmadas		1	0:1	0	No	
						1	Si	
252	S1030AB	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): reprimenda verbal		1	0:1	0	No	
						1	Si	
253	S1030AC	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): prohibición de algo que les		1	0:1	0	No	
						1	Si	
254	S1030AD	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): privarlos de alimentos		1	0:1	0	No	
						1	Si	
255	S1030AE	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): golpes y castigos físicos		1	0:1	0	No	
						1	Si	
256	S1030AF	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): dejándolos cerrados		1	0:1	0	No	
						1	Si	
257	S1030AG	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): ignorándolos		1	0:1	0	No	
						1	Si	
258	S1030AH	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): poniéndoles más trabajo		1	0:1	0	No	
						1	Si	
259	S1030AI	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): dejándolos fuera de la casa		1	0:1	0	No	
						1	Si	
260	S1030AJ	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): echándoles agua		1	0:1	0	No	
						1	Si	
261	S1030AK	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándoles la ropa		1	0:1	0	No	
						1	Si	
262	S1030AL	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándole las pertenencias		1	0:1	0	No	
						1	Si	
263	S1030AM	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándoles el apoyo		1	0:1	0	No	
						1	Si	
264	S1030AX	De qué manera castiga padre biológico a su(s) hija(s)/hijo(s): otro		1	0:1	0	No	
						1	Si	
265	S1030BA	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): palmadas		1	0:1	0	No	
						1	Si	
266	S1030BB	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): reprimenda verbal		1	0:1	0	No	
						1	Si	
267	S1030BC	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): prohibición de algo que les gusta		1	0:1	0	No	
						1	Si	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC91)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
268	S1030BD	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): privarlos de alimentos		1	0:1	0	No	
						1	Si	
269	S1030BE	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): golpes y castigos físicos		1	0:1	0	No	
						1	Si	
270	S1030BF	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): dejándolos cerrados		1	0:1	0	No	
						1	Si	
271	S1030BG	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): ignorándolos		1	0:1	0	No	
						1	Si	
272	S1030BH	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): poniéndoles más trabajo		1	0:1	0	No	
						1	Si	
273	S1030BI	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): dejándolos fuera de la casa		1	0:1	0	No	
						1	Si	
274	S1030BJ	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): echándoles el agua		1	0:1	0	No	
						1	Si	
275	S1030BK	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándoles la ropa		1	0:1	0	No	
						1	Si	
276	S1030BL	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándoles las pertenencias		1	0:1	0	No	
						1	Si	
277	S1030BM	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándoles el apoyo económico		1	0:1	0	No	
						1	Si	
278	S1030BX	De qué manera castiga Ud. a su(s) hija(s)/hijo(s): otro		1	0:1	0	No	
						1	Si	
279	S1030CA	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): palmadas		1	0:1	0	No	
						1	Si	
280	S1030CB	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): reprimenda verbal		1	0:1	0	No	
						1	Si	
281	S1030CC	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): prohibición de algo que les		1	0:1	0	No	
						1	Si	
282	S1030CD	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): privarlos de alimentos		1	0:1	0	No	
						1	Si	
283	S1030CE	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): golpes y castigos físicos		1	0:1	0	No	
						1	Si	
284	S1030CF	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): dejándolos cerrados		1	0:1	0	No	
						1	Si	
285	S1030CG	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): ignorándolos		1	0:1	0	No	
						1	Si	
286	S1030CH	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): poniéndoles más trabajo ellos		1	0:1	0	No	
						1	Si	
287	S1030CI	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): dejándolos fuera de la casa		1	0:1	0	No	
						1	Si	
288	S1030CJ	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): echándoles agua		1	0:1	0	No	
						1	Si	
289	S1030CK	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándoles la ropa		1	0:1	0	No	
						1	Si	
290	S1030CL	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándoles las pertenencias		1	0:1	0	No	
						1	Si	
291	S1030CM	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): quitándoles el apoyo económico		1	0:1	0	No	
						1	Si	
292	S1030CX	De qué manera castiga esa persona a su(s) hija(s)/hijo(s): otro		1	0:1	0	No	
						1	Si	
293	S1031	Algunos de sus hijos fueron castigado por su mal comportamiento	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
294	S1032A	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: palmadas		1	0:1	0	No	
						1	Si	
295	S1032B	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: reprimenda verbal		1	0:1	0	No	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC91)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
						1	Si	
296	S1032C	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: prohibición de algo que les		1	0:1	0	No	
						1	Si	
297	S1032D	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: privarla de alimentos		1	0:1	0	No	
						1	Si	
298	S1032E	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: golpes y castigos físicos		1	0:1	0	No	
						1	Si	
299	S1032F	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: quemándola		1	0:1	0	No	
						1	Si	
300	S1032G	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: dejándola cerrada		1	0:1	0	No	
						1	Si	
301	S1032H	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: ignorándola		1	0:1	0	No	
						1	Si	
302	S1032I	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: ponerle más trabajo		1	0:1	0	No	
						1	Si	
303	S1032J	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: dejándola fuera de la casa		1	0:1	0	No	
						1	Si	
304	S1032K	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: hundiéndola en agua		1	0:1	0	No	
						1	Si	
305	S1032L	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: quitándole la ropa		1	0:1	0	No	
						1	Si	
306	S1032M	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: quitándole sus pertenencias		1	0:1	0	No	
						1	Si	
307	S1032N	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: quitándole el apoyo económico		1	0:1	0	No	
						1	Si	
308	S1032X	De qué manera la castigan o castigaban a Ud. sus padres: otro		1	0:1	0	No	
						1	Si	
309	S1032Y	No la castigaban/No la castigan	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
						1	Si	
310	S1033	Cree Ud. que para la educación de los niños es necesario el castigo físico	N	1	0:2	0	No/Nunca	
						1	Algunas veces	
						2	Frecuentemente	
311	S1034A	Presencia de niños menores de 10 años	N	1	0:2	0	No presente	
						1	Algunas veces	
						2	Todo el tiempo	
312	S1034B	Presencia de niños mayores de 10 años	N	1	0:2	0	No presente	
						1	Algunas veces	
						2	Todo el tiempo	
313	Q479A	En los últimos 12 meses participó en reuniones o sesiones demostrativas sobre preparación de alimentos por el MINSA	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No Sabe/No recuerda	
314	Q479B	En los últimos 12 meses en cuántas sesiones demostrativas participó	N	1	1:9			
315	Q479C	En los últimos 12 meses recibió la visita del MINSA para aconsejarle de la alimentación, nutrición y/o lactancia de su niña(o)	N	1	1:2, 8	1	Si	
						2	No	
						8	No Sabe/No recuerda	
316	Q479D	En los últimos 12 meses cuantas visitas recibió	N	1	1:9			