

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC42)

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 Cuestionario Individual	AN	18				
3	V401	Último parto por cesárea	N	1	0:1	0 1	No Sí	
4	V404	Actualmente amamantando	N	1	0:1	0 1	No Sí	
5	V405	Actualmente amenorreico	N	1	0:1	0 1	No Sí	
6	V406	Actualmente abstinencia	N	1	0:1	0 1	No Sí	
7	V407	Veces que amamanta durante la noche	N	2		96	Lo que demanda	
8	V408	Veces que amamanta durante el día	N	2		96	Lo que demanda	
9	V409	Ayer durante el día o la noche dio agua sola al niño	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
10	V409A	Ayer durante el día o la noche dio agua azucarada	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	VALOR NULL
11	V410	Ayer durante el día o la noche dio jugo de fruta al niño	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
12	V410A	Ayer durante el día o la noche dio al niño té o café	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
13	V411	Ayer durante el día o la noche dio al niño leche materna refrigerada/conservada	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
14	V411A	Ayer durante el día o la noche dio al niño leche en polvo (NAM, S26, SIMILAC etc.)	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
15	V412	Ayer durante el día o la noche dio al niño otra leche fresca, evaporada o en polvo	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
16	V412A	Ayer durante el día o la noche dio al niño cereales para bebés	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	VALOR NULL
17	V412B	Ayer durante el día o la noche dio al niño otros cereales	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	VALOR NULL
18	V413	Ayer durante el día o la noche dio al niño otro líquido como bebidas gaseosas, caldo	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
19	V413A	Ayer durante el día o la noche dio líquido CS infantil	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	VALOR NULL
20	V413B	Ayer durante el día o la noche dio líquido CS infantil	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	VALOR NULL
21	V413C	Ayer durante el día o la noche dio líquido CS infantil	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	VALOR NULL
22	V413D	Ayer durante el día o la noche dio líquido CS infantil	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	VALOR NULL
23	V414A	Ayer durante el día o la noche dio al niño naranjas mandarina, lima, maracuyá, toronja	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
24	V414B	Ayer durante el día o la noche dio al niño papillas de programas sociales	N	1	0:1, 8	0 1	No Sí	

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
25	V414C	Ayer durante el día o la noche dio al niño frutas secas	N	1	0:1, 8	8	No sabe	
						0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
26	V414D	Ayer durante el día o la noche dio alimentos CS para niños	N	1	0:1, 8	0	No	VALOR NULL
						1	Si	
						8	No sabe	
						0	No	
27	V414E	Ayer durante el día o la noche dio al niño harina, pan, fideos, galletas u cualquier comida hecha de cereales	N	1	0:1, 8	1	Si	
						8	No sabe	
						0	No	
						1	Si	
28	V414F	Ayer durante el día o la noche dio al niño comida hecha de tubérculos o raíces (papas, yuca, olluco, oca, mashua)	N	1	0:1, 8	8	No sabe	
						0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
29	V414G	Ayer durante el día o la noche dio al niño huevos	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
						0	No	
30	V414H	Ayer durante el día o la noche dio al niño carne de res, pollo, pescado, mariscos, otras carnes, hígado, mondongo, otras vísceras	N	1	0:1, 8	1	Si	
						8	No sabe	
						0	No	
						1	Si	
31	V414I	Ayer durante el día o la noche dio al niño camote, zanahorias, zapallo	N	1	0:1, 8	8	No sabe	
						0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
32	V414J	Ayer durante el día o la noche dio al niño cualquier vegetal de hoja verde oscuro (espinaca, acelga etc.)	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
						0	No	
33	V414K	Ayer durante el día o la noche dio al niño mango, papaya aguaje y otras frutas de vitamina A	N	1	0:1, 8	1	Si	
						8	No sabe	
						0	No	
						1	Si	
34	V414L	Ayer durante el día o la noche dio al niño otras frutas (plátano de isla, plátano de seda, maduro, manzana, palta etc.)	N	1	0:1, 8	8	No sabe	
						0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
35	V414M	Ayer durante el día o la noche dio hígado, corazón y otros órganos al niño	N	1	0:1, 8	0	No	VALOR NULL
						1	Si	
						8	No sabe	
						0	No	
36	V414N	Ayer durante el día o la noche dio al niño pescado o mariscos	N	1	0:1, 8	1	Si	VALOR NULL
						8	No sabe	
						0	No	
						1	Si	
37	V414O	Ayer durante el día o la noche dio al niño habas, frijol, lenteja, soya, pallares, garbanzo, arvejas	N	1	0:1, 8	8	No sabe	
						0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
38	V414P	Ayer durante el día o la noche dio al niño queso, yogurt u otros productos lácteos (leche asada, helados, crema volteada, etc.)	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
						0	No	
39	V414Q	Ayer durante el día o la noche dio al niño comida hecha con aceite, grasas, mantequilla, productos hechos de ellos	N	1	0:1, 8	1	Si	
						8	No sabe	
						0	No	
						1	Si	
40	V414R	Ayer durante el día o la noche dio al niño alimento azucarado como chocolates, caramelos u otros	N	1	0:1, 8	8	No sabe	
						0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
41	V414S	Ayer durante el día o la noche dio al niño otro alimento sólido-semisólido	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
						0	No	
42	V414T	Ayer durante el día o la noche dio alimentos CS para niños	N	1	0:1, 8	1	Si	VALOR NULL
						8	No sabe	
						0	No	
						1	Si	
43	V414U	Ayer durante el día o la noche dio alimentos CS para niños	N	1	0:1, 8	8	No sabe	VALOR NULL
						0	No	
						1	Si	
						8	No sabe	
						0	No	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC42)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
44	V414H1	Ayer durante el día o la noche dio al niño carne de res, hígado, otras vísceras	N	1	0:1, 8	1 8	Sí No sabe	
45	V414H2	Ayer durante el día o la noche dio al niño carne de pollo, pescado, mariscos, mondongo, otras carnes	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
46	V415	El día de ayer o anoche tomó algo en biberón	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	
47	V416	Ha oído hablar de las Sales de Rehidratación Oral/Bolsa salvadora o del frutiflex, electrolite u otro similar	N	1	0:2	0 1 2	Nunca escuché de ORS Ha usado ORS Ha oído de ORS	
48	V417	Ingreso en la tabla de maternidad	N	1				
49	V418	Ingreso en la tabla de salud	N	1				
50	V419	Ingreso en la tabla de altura/peso	N	1				
51	V420	Código de registrador	N	3				VALOR NULL
52	V421	Código de asistente de registrador	N	3				VALOR NULL
53	V426	Cuando empezó a darle el pecho al niño	N	3		0	Inmediatamente	
54	V437	Peso de entrevistada (kilos-1d)	N	4				
55	V438	Talla de entrevistada (cms-1d)	N	4				
56	V439	T/E Percentil (ent)	N	4		9998	Casos marcados	
57	V440	T/E Desviación Estándar (ent)	N	4		9998	Casos marcados	
58	V441	T/E Porcentaje ref. mediana (ent)	N	5		9998	Casos marcados	
59	V442	P/T Porcentaje ref. mediana (DHS)	N	5		9998	Casos marcados	
60	V443	P/T Porcentaje ref. mediana (Fog)	N	5		9998	Casos marcados	
61	V444	P/T Porcentaje ref. mediana (WHO)	N	5		9998	Casos marcados	
62	V444A	P/T Desviación estandar (ent) DHS	N	4		9998	Casos marcados	
63	V445	Índice de masa corporal para la MEF	N	4		9998	Casos marcados	
64	V446	Índice de Rohrer para la MEF	N	4		9998	Casos marcados	
65	V447	Resultado de la medición de la MEF	N	1	0, 3,6	0 3 4 5 6	Medida No presente Rechazó Medida parcialmente Otro	
66	V447A	Edad de mujer en años del reporte de hogar	N	2				
67	V452A	Menores de 18 años (informe HH)	N	1	1:2	1 2	Menores de 18 años 18 años o más	
68	V452B	Nº de orden de padre-apoderado	N	2		0	No en el hogar	
69	V452C	Leyó declaración de consentimiento	N	1	1:3	1 2 3	Aceptó Padre/otro se negó Entrevistada se negó	
70	V453	Nivel de hemoglobina (g/dl - 1 decimal)	N	3				
71	V454	Actualmente embarazada (informe del hogar)	N	1	0:1	0 1	No/no sabe Sí	
72	V455	Resultado de medir (hemoglobina)	N	1	0, 3,4, 6:7	0 3 4 6	Medido No presente Rechazo Otro	
73	V456	Nivel de hemoglobina ajustado por altitud (g/dl - 1 decimal)	N	3				
74	V457	Nivel de anemia	N	1	1:4	1 2 3 4	Grave Moderar Templado No anémico	
75	V458	De acuerdo con la referencia	N	1	0:1	0 1	No Sí	VALOR NULL
76	V459	Tener mosquiteros para dormir (informe del hogar)	N	1	0:1	0 1	No Sí	VALOR NULL
77	V460	Los niños menores de 5 dormían bajo el mosquitero anoche (informe HH)	N	1	0:3	0 1	No Todos los niños	VALOR NULL

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC42)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
77	V460	Los niños menores de 6 durmieron bajo el mosquitoero anodino (número n/a)	N	1	0:3	2 3	Algunos niños Sin mosquitera en HH	VALOR NULL
78	V461	La MEF durmió debajo de mosquitoero	N	1	0:1	0 1	No Sí	VALOR NULL
79	V462	Se lavaron las manos antes de preparar la última comida	N	1	0:1	0 1	No Sí	VALOR NULL
80	V463A	Fuma cigarrillos	N	1	0:1	0 1	No Sí	
81	V463B	Pipa de humo	N	1	0:1	0 1	No Sí	VALOR NULL
82	V463C	Mascando tabaco	N	1	0:1	0 1	No Sí	VALOR NULL
83	V463D	Utiliza tabaco	N	1	0:1	0 1	No Sí	VALOR NULL
84	V463E	Fuma específico del país	N	1	0:1	0 1	No Sí	VALOR NULL
85	V463F	Fuma específico del país	N	1	0:1	0 1	No Sí	VALOR NULL
86	V463G	Fuma específico del país	N	1	0:1	0 1	No Sí	VALOR NULL
87	V463X	Fuma otro	N	1	0:1	0 1	No Sí, no fuma nada	VALOR NULL
88	V463Z	No fuma	N	1	0:1	0 1	Si fuma Sí, no fuma nada	
89	V464	Número de cigarrillos que fumó en las últimas 24 horas	N	2				
90	V465	Eliminación de las heces de su niña(o) cuando no usa el baño	N	2	1:12, 96	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 96	Siempre use inodoro/letrina Lo tira en inodoro/letrina Lo bota en el lavadero Lo bota en la basura Enterrado Enjuagarse Usa pañales desechables Usa pañales lavables No hace nada/lo deja en el suelo Lo tira en el patio/campo Lo quema en el patio Lo tira en el río/acequia Otro	
91	V466	Cuando el niño está gravemente enfermo, Ud. puede decidir de llevarlo a tratamiento médico	N	1	0:2, 8	0 1 2 8	No Sí Depende No sabe	
92	V467A	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: saber a dónde ir	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
93	V467B	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: conseguir permiso para ir	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
94	V467C	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: conseguir el dinero para el tratamiento	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
95	V467D	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: lejanía de servicios de salud	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
96	V467E	Obtener ayuda médica para uno mismo: conseguir transporte	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
97	V467F	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: no querer ir sola	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
98	V467G	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: tal vez no haya personal femenino	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
99	V467H	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: tal vez no haya personal de salud	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC42)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
100	V467I	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: tal vez no haya medicamentos	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	
101	V467J	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: CS	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	VALOR NULL
102	V467K	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: CS	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	VALOR NULL
103	V467L	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: CS	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	VALOR NULL
104	V467M	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: CS	N	1	0:1	0 1	No hay problema Gran problema	VALOR NULL
105	V468	Columnas usadas solo para variables del último nacimiento	N	1		1	Solo el último nacimiento	
106	V471A	La madre tenía leche enlatada, en polvo o fresca	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	VALOR NULL
107	V471B	La madre tenía té o café	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	VALOR NULL
108	V471C	La madre tenía cualquier otro líquido	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	VALOR NULL
109	V471D	La madre tenía líquido CS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	VALOR NULL
110	V471E	La madre tenía líquido CS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	VALOR NULL
111	V471F	La madre tenía líquido CS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	VALOR NULL
112	V471G	La madre tenía líquido CS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	VALOR NULL
113	V472A	La madre tenía alimentos CS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	VALOR NULL
114	V472B	La madre tenía alimentos CS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	VALOR NULL
115	V472C	La madre tenía alimentos CS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	VALOR NULL
116	V472D	La madre tenía alimentos CS	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	VALOR NULL
117	V472E	La madre tenía pan, fideos, otros hechos de granos	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	VALOR NULL
118	V472F	La madre tenía papas, cassaves u otros tubérculos	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	VALOR NULL
119	V472G	La madre tenía huevos	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	VALOR NULL
120	V472H	La madre tenía carne (ternera, cerdo, cordero, pollo, etc.)	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	VALOR NULL
121	V472I	La madre tenía pumpink, zanahorias, squash (amarillo o naranja en el interior)	N	1	0:1, 8	0 1	No Sí	VALOR NULL

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC42)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
122	V472J	La madre tenía verduras de hoja verde oscuro	N	1	0:1, 8	8	No sabe	VALOR NULL
						0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
123	V472K	La madre tenía mangos, papayas y otras frutas con vitamina A	N	1	0:1, 8	0	No	VALOR NULL
						1	Sí	
						8	No sabe	
						0	No	
124	V472L	La madre tenía otros fuits	N	1	0:1, 8	1	Sí	VALOR NULL
						8	No sabe	
						0	No	
						1	Sí	
125	V472M	La madre tenía hígado, corazón y otros órganos	N	1	0:1, 8	0	No	VALOR NULL
						1	Sí	
						8	No sabe	
						0	No	
126	V472N	La madre tenía pescado o marisco	N	1	0:1, 8	1	Sí	VALOR NULL
						8	No sabe	
						0	No	
						1	Sí	
127	V472O	La madre tenía comida hecha de frijoles, guisantes, lentis, nueces	N	1	0:1, 8	0	No	VALOR NULL
						1	Sí	
						8	No sabe	
						0	No	
128	V472P	La madre tenía queso, yogur y otros productos lácteos	N	1	0:1, 8	1	Sí	VALOR NULL
						8	No sabe	
						0	No	
						1	Sí	
129	V472Q	La madre tenía aceite, grasas, mantequilla, productos hechos de ellos	N	1	0:1, 8	0	No	VALOR NULL
						1	Sí	
						8	No sabe	
						0	No	
130	V472R	La madre tenía chocolates, dulces, pasteles, etc.	N	1	0:1, 8	1	Sí	VALOR NULL
						8	No sabe	
						0	No	
						1	Sí	
131	V472S	La madre tenía otros alimentos sólidos semisólidos	N	1	0:1, 8	0	No	VALOR NULL
						1	Sí	
						8	No sabe	
						0	No	
132	V472T	La madre tenía alimentos CS	N	1	0:1, 8	1	Sí	VALOR NULL
						8	No sabe	
						0	No	
						1	Sí	
133	V472U	La madre tenía alimentos CS	N	1	0:1, 8	0	No	VALOR NULL
						1	Sí	
						8	No sabe	
						1	Concedido	
134	V473A	Leyó declaración de consentimiento (VIH)	N	1	1:3	2	Padre/otro se negó	VALOR NULL
						3	Emtravistada se negó	
						1	Sangre tomada	
						2	No presente	
135	V473B	Resultado de medir (VIH)	N	1	1:3, 6	3	Rehusó	VALOR NULL
						6	Otro	
						0	No	
						1	Sí	
136	V474	Escuchó sobre la Tuberculosis o TBC	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						0	No	
						1	Sí	
137	V474A	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: a través del aire al toser/estornudar	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						0	No	
						1	Sí	
138	V474B	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: al compartir utensilios	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						0	No	
						1	Sí	
139	V474C	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: tocando a una persona con TBC	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						0	No	
						1	Sí	
140	V474D	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: a través de los alimentos	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						0	No	
						1	Sí	
141	V474E	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: por contacto sexual	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						0	No	
						1	Sí	
142	V474F	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: por picadura de mosquito	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
						0	No	
						1	Sí	
143	V474G	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: CS	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC42)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
143	V474G	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: CS	N	1	0:1	1 0	Sí No	VALOR NULL
144	V474H	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: CS	N	1	0:1	1 0	Sí No	VALOR NULL
145	V474I	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: CS	N	1	0:1	1 0	Sí No	VALOR NULL
146	V474J	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: CS	N	1	0:1	1 0	Sí No	VALOR NULL
147	V474X	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: otro	N	1	0:1	1 0	Sí No	
148	V474Z	La tuberculosis es transmitida de una persona a otra: No sabe	N	1	0:1	1 0	Sí No	
149	V475	Puede curarse la tuberculosis	N	1	0:1, 8	1 8 0	Sí No sabe No	
150	V476	Guardaría en secreto si un familiar tuviera TBC	N	1	0:1, 8	1 8 0	Sí No sabe/no esta segura/depende No	
151	V477	Número de inyecciones en los últimos 12 meses	N	2	0:90, 98	90 98 0	90+ No sabe Ninguna	VALOR NULL
152	V478	Inyecciones administradas por un trabajador de salud	N	2	0:90, 98	90 98 0	90+ No sabe Ninguna	VALOR NULL
153	V479	Fuente para inyección por el trabajador de salud	N	2	10:17, 19:24, 26, 30:32, 41, 96	10 11 12 13 14 15 16 17 19 20 21 22 23 24 26 30 32 41 96 0	Sector Público Hospital MINSA Centro de salud MINSA Puesto de salud MINSA Hospital ESSALUD Centro/publicar ESSALUD Hospital/Otros FFAA y PNP Hospital/Otros Local Gov Otro gobierno Médico privado Clínica privada Farmacia Médico privado Clínica de ONG/publicación FP Otro médico privado Otros no Médicos Hospital/Otra Iglesia Casa Otro No	VALOR NULL
154	V480	Jeringa y aguja de un paquete nuevo sin abrir	N	1	0:1, 8	1 8 0	Sí No sabe No	VALOR NULL
155	V481	Cobertura de seguro de salud	N	1	0:1	1 0	Sí No	
156	V481A	Tipo de seguro de salud: organización mutual/comunitaria	N	1	0:1	1 0	Sí No	VALOR NULL
157	V481B	Tipo de seguro de salud: proporcionado por el empleador	N	1	0:1	1 0	Sí No	VALOR NULL
158	V481C	Tipo de seguro de salud: seguridad social	N	1	0:1	1 0	Sí No	VALOR NULL
159	V481D	Tipo de seguro de salud: privado	N	1	0:1	1 0	Sí No	
160	V481E	Tipo de seguro de salud: ESSALUD/IPSS	N	1	0:1	1 0	Sí No	
161	V481F	Tipo de seguro de salud: fuerzas armadas/policiales	N	1	0:1	1 0	Sí No	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC42)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
162	V481G	Tipo de seguro de salud: Seguro Integral de Salud	N	1	0:1	0 1	No Sí	
163	V481H	Tipo de seguro de salud: entidad prestadora de salud	N	1	0:1	0 1	No Sí	
164	V481X	Tipo de seguro de salud: otro	N	1	0:1	0 1	No Sí	
165	V482A	Organice el cuidado de niños biológicos menores de 18 años	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí Inseguro	VALOR NULL
166	V482B	Cuidado principal de hijos menores de 18 años	N	1	0:1	0 1	No Sí	VALOR NULL
167	V482C	Organizar el cuidado de niños no biológicos menores 18	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí Inseguro	VALOR NULL