

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC41)

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	MIDX	Orden de historia de nacimiento	N	1				
4	M1	Durante el embarazo cuantas dosis contra el tétano le aplicaron	N	1		0	No Recibió	
						7	7 ó más	
						8	No sabe	
5	M1A	Antes del embarazo cuantas dosis de la vacuna contra el tétano recibió	N	1	0:8	0	No Recibió	
						7	7 ó más	
						8	No sabe	
6	M1B	Mes última inyección contra el tétano antes del embarazo	N	2		98	No sabe el mes	
7	M1C	Año de la última inyección contra el tétano antes del embarazo	N	4		9998	No sabe año	
8	M1D	Hace cuantos años recibió la última inyección contra el tétano antes del embarazo	N	2		98	No sabe	
9	M1E	Última inyección contra el tétano antes del embarazo (CMC)	N	4		9996	No sabe puede determinar	
10	M2A	La chequeó en su control prenatal: Médico	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
11	M2B	La chequeó en su control prenatal: Enfermera	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
12	M2C	La chequeó en su control prenatal: Obstetra	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
13	M2D	La chequeó en su control prenatal: Técnico en enfermería	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
14	M2E	La chequeó en su control prenatal: Promotor de salud	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
15	M2F	La chequeó en su control prenatal: Asistente de parto entrenado	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
						1	Sí	
16	M2G	La chequeó en su control prenatal: Comadrona/partera	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
17	M2H	La chequeó en su control prenatal: Relativo (no estándar y rara vez se usa)	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
						1	Sí	
18	M2I	La chequeó en su control prenatal: CS otra persona	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
						1	Sí	
19	M2J	La chequeó en su control prenatal: CS otra persona	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
						1	Sí	
20	M2K	La chequeó en su control prenatal: Otro	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
21	M2L	La chequeó en su control prenatal: CS otro	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
						1	Sí	
22	M2M	La chequeó en su control prenatal: CS otro	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
						1	Sí	
23	M2N	La chequeó en su control prenatal: Nadie	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
24	M3A	La atendió en el parto: Médico	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
25	M3B	La atendió en el parto: Enfermera	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
26	M3C	La atendió en el parto: Obstetra	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
27	M3D	La atendió en el parto: Técnico en enfermería	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
28	M3E	La atendió en el parto: Promotor de salud	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
29	M3F	La atendió en el parto: Asistente de parto entrenado	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
						1	Sí	
30	M3G	La atendió en el parto: Comadrona/partera	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
31	M3H	La atendió en el parto: Familiar	N	1	0:1	0	No	
						1	Sí	
32	M3I	La atendió en el parto: CS otra persona	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
						1	Sí	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC41)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
33	M3J	La atendió en el parto: CS otra persona	N	1	0:1	0 1	No Sí	VALOR NULL
34	M3K	La atendió en el parto: Otro	N	1	0:1	0 1	No Sí	
35	M3L	La atendió en el parto: CS otro	N	1	0:1	0 1	No Sí	VALOR NULL
36	M3M	La atendió en el parto: CS otro	N	1	0:1	0 1	No Sí	VALOR NULL
37	M3N	La atendió en el parto: Nadie	N	1	0:1	0 1	No Sí	
38	M4	Duración de la lactancia	N	2		94 95 98	Nunca amamantó Aún amamantando No sabe	
39	M5	Meses de amamantamiento	N	2		94 98 96	Nunca amamantó No sabe Período no volvió	
40	M6	Duración de la amenorrea	N	2		97 98	Inconsistente No sabe	
41	M7	Meses de amenorrea	N	2		97 98	Inconsistente No sabe	
42	M8	Duración de la abstinencia	N	2		96 98	Aún absteniéndose No sabe	
43	M9	Meses de abstinencia	N	2		97 98	Inconsistente No sabe	
44	M10	Momento que quería quedar embarazada	N	1	1:3	1 2 3	Entonces Esperar más No quería más	
45	M11	Tiempo que hubiera querido esperar	N	3		998	No sabe	
46	M13	Momento del primer control prenatal	N	2		98	No sabe	
47	M14	Visitas prenatales por embarazo	N	2		0 98 11 12 21 22 23 24 25 26 27 31 32 41 42 96	Sin visitas prenatales No sabe Su domicilio Casa de la partera Hospital MINSA Hospital ESSALUD Hospital FF. AA. PNP Centro de salud MINSA Puesto de salud MINSA Center/Posta ESSALUD Hospital/otro de la Municipalidad Clínica privada Consultorio médico privado Clínica/Posta ONG Hospital/Otro de la Iglesia Otro	
48	M15	Lugar del parto	N	2	11:12, 21:27, 31:32, 41:42, 96			
49	M17	Parto por cesárea	N	1	0:1	0 1	No Sí	
50	M18	Tamaño del niño al nacer	N	1	1:5, 8	1 2 3 4 5 8	Muy grande Grande Mediano (normal) Pequeño Muy pequeño No sabe	
51	M19	Peso del niño al nacer (kilos - 3 dec.)	N	4		9996 9998	No pesados al nacer No sabe	
52	M19A	Peso del niño al nacer según recuerda	N	1	0:2, 8, 9	0 1 2 8	No se pesó De la tarjeta Lo que recuerda No sabe	

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC41)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
53	M27	Marca para lactancia	N	1	0:4	9	Respuesta especial	
						0	Sin bandera	
						1	> intervalo	
						2	> intervalo en 1 mes	
						3	> edad al morir	
						4	Durante embarazo	
54	M28	Marca para amenorrea	N	1	0:4	0	Sin bandera	
						1	> intervalo	
						2	> intervalo en 1 mes	
						4	Durante embarazo	
55	M29	Marca para abstinencia	N	1		0	Sin bandera	
						1	> intervalo	
						2	> intervalo en 1 mes	
						4	Durante embarazo	
56	M34	Cuando empezó a darle el pecho al niño	N	3		0	Inmediatamente	
						101	1 horas: 1	
						201	1 días: 1	
57	M35	Cuántas veces le dio pecho durante la noche de ayer	N	2	0:36			
58	M36	Cuántas veces le dio pecho durante el día de ayer	N	2	0:36			
59	M38	El día de ayer o noche tomó algo en biberón	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
						0	Ninguna	
60	M39	El día de ayer o durante el día o la noche cuántas veces le dio comida sólidas o semisólidas	N	1	0:8	7	7 ó más	
						8	No sabe	
						1	Sí	
						8	No sabe	
61	M42A	Durante su embarazo Durante su embarazo en alguno de sus controles: La pesaron	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
						0	No	
62	M42B	Durante su embarazo en alguno de sus controles: Le midieron la barriga	N	1	0:1, 8	1	Sí	VALOR NULL
						8	No sabe	
						0	No	
						1	Sí	
63	M42C	Durante su embarazo en alguno de sus controles: Le tomaron la presión arterial	N	1	0:1, 8	8	No sabe	
						0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
64	M42D	Durante su embarazo en alguno de sus controles: Le hicieron examen de orina	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
						0	No	
65	M42E	Durante su embarazo en alguno de sus controles: Le hicieron examen de sangre	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
						0	No	
66	M43	Le explicaron acerca de las complicaciones que se pueden presentar en el embarazo	N	1	0:1, 8	1	Sí	
						8	No sabe	
						0	No	
						1	Sí	
67	M44	Le dijeron dónde acudir si se presentan complicaciones del embarazo	N	1	0:1, 8	8	No sabe	
						0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
68	M45	Durante el embarazo, le administraron tabletas, jarabe o inyecciones de hierro	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
69	M46	Por cuántos días tomó hierro y/o cuántas inyecciones recibió	N	3	0:360, 998	998	No sabe	
70	M47	Durante el embarazo, tuvo dificultad para ver objetos o personas siendo de día	N	1	0:1, 8	0	No	
						1	Sí	
						8	No sabe	
						0	No	
71	M48	Durante el embarazo, tuvo dificultad para ver objetos o personas siendo de noche	N	1	0:1, 8	1	Sí	
						8	No sabe	
						0	No	
						1	Sí	
72	M49A	Durante el embarazo - tomó fansidar para la malaria	N	1	0:1, 8	8	No sabe	VALOR NULL
						0	No	

[illegible]

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC41)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
92	M55J	Durante los primeros 3 días después del parto, le dieron de tomar: país específico	N	1	0:1, 8	1 8 0	Sí No sabe No	VALOR NULL
93	M55K	Durante los primeros 3 días después del parto, le dieron de tomar: país específico	N	1	0:1, 8	1 8 0	Sí No sabe No	VALOR NULL
94	M55L	Durante los primeros 3 días después del parto, le dieron de tomar: país específico	N	1	0:1, 8	1 8 0	Sí No sabe No	VALOR NULL
95	M55M	Durante los primeros 3 días después del parto, le dieron de tomar: país específico	N	1	0:1, 8	1 8 0	Sí No sabe No	VALOR NULL
96	M55N	Durante los primeros 3 días, le dieron de tomar: país específico	N	1	0:1, 8	1 8 0	Sí No sabe No	VALOR NULL
97	M55X	Durante los primeros 3 días después del parto, le dieron de tomar: otro	N	1	0:1, 8	1 8 0	Sí No sabe No	
98	M55Z	Durante los primeros 3 días después del parto, le dieron de tomar: nada	N	1	0:1, 8	1 8 0	Sí No sabe No	
99	M57A	Cuidado prenatal: su hogar	N	1	0:1	0 1	No Sí	VALOR NULL
100	M57B	Cuidado prenatal: otro hogar	N	1	0:1	0 1	No Sí	VALOR NULL
101	M57C	Cuidado prenatal: CS hogar	N	1	0:1	0 1	No Sí	VALOR NULL
102	M57D	Cuidado prenatal: CS hogar	N	1	0:1	0 1	No Sí	VALOR NULL
103	M57E	Atención prenatal: Hospital MINSA	N	1	0:1	0 1	No Sí	
104	M57F	Atención prenatal: Centro de salud MINSA	N	1	0:1	0 1	No Sí	
105	M57G	Atención prenatal: Posta médica MINSA	N	1	0:1	0 1	No Sí	
106	M57H	Atención prenatal: Clínica móvil	N	1	0:1	0 1	No Sí	VALOR NULL
107	M57I	Atención prenatal: Hospital ESSALUD	N	1	0:1	0 1	No Sí	
108	M57J	Atención prenatal: Hospital FF.AA. y PNP	N	1	0:1	0 1	No Sí	
109	M57K	Atención prenatal: Policlínico/centro/posta ESSALUD	N	1	0:1	0 1	No Sí	
110	M57L	Atención prenatal: Hospital/Otro de la Municipalidad	N	1	0:1	0 1	No Sí	
111	M57M	Atención prenatal: Hospital privado/clínica	N	1	0:1	0 1	No Sí	
112	M57N	Atención prenatal: Clínica móvil particular	N	1	0:1	0 1	No Sí	VALOR NULL
113	M57O	Atención prenatal: Médico particular	N	1	0:1	0 1	No Sí	
114	M57P	Atención prenatal: Clínica/Posta de ONG	N	1	0:1	0 1	No Sí	
115	M57Q	Atención prenatal: Hospital/Otro de la Iglesia	N	1	0:1	0 1	No Sí	
116	M57R	Atención prenatal: Otros privados	N	1	0:1	0 1	No Sí	VALOR NULL
117	M57S	Atención prenatal: Casa de partera	N	1	0:1	0 1	No Sí	
118	M57T	Atención prenatal: Otro CS	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC41)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
118	M57T	Atención prenatal: Otro CS	N	1	0:1	1	Sí	VALOR NULL
119	M57U	Atención prenatal: Otro CS	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
120	M57V	Atención prenatal: Otro CS	N	1	0:1	1	Sí	VALOR NULL
121	M57X	Atención prenatal: Otro	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
122	M60	Durante el embarazo tomó medicamentos contra parásitos intestinales	N	1	0:1, 8	1	Sí	VALOR NULL
123	M61	Tiempo que permaneció en el lugar del parto	N	3	100:350, 998	8	No sabe	VALOR NULL
124	M62	Alguien verificó su salud antes del alta	N	1	0:1, 8	100	Horas cero	VALOR NULL
125	M63	Cuánto tiempo antes del parto se realizó un control de salud	N	3	100:350, 998	201	Un día	VALOR NULL
126	M64	Quién verificó la salud de los encuestados antes del alta	N	2	10:15, 20:22, 96	301	Una semana	VALOR NULL
127	M65A	Razón no fue a centro de salud: Cuesta mucho	N	1	0:1	998	No sabe	VALOR NULL
128	M65B	Razón no fue a centro de salud: No está abierto	N	1	0:1	10	Personal Sanitario	VALOR NULL
129	M65C	Razón no fue a centro de salud: Muy lejos, no hay transporte	N	1	0:1	11	Doctor	VALOR NULL
130	M65D	Razón no fue a centro de salud: No confía en atención	N	1	0:1	12	Obstetiz	VALOR NULL
131	M65E	Razón no fue a centro de salud: No había personal femenino	N	1	0:1	13	enfermera	VALOR NULL
132	M65F	Razón no fue a centro de salud: Nsposo, familia no quería	N	1	0:1	14	Sanitario	VALOR NULL
133	M65G	Razón no fue a centro de salud: No fue necesario	N	1	0:1	15	Trabajador de la salud	VALOR NULL
134	M65H	Razón no fue a centro de salud: No acostumbrada	N	1	0:1	20	Otra persona	VALOR NULL
135	M65I	Razón no fue a centro de salud: CS	N	1	0:1	21	Partera tradicional	VALOR NULL
136	M65J	Razón no fue a centro de salud: CS	N	1	0:1	22	Trabajador de salud de la comunidad/pueblo	VALOR NULL
137	M65K	Razón no fue a centro de salud: CS	N	1	0:1	96	Otro	VALOR NULL
138	M65L	Razón no fue a centro de salud: CS	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
139	M65X	Razón no fue a centro de salud: otro	N	1	0:1	1	Sí	VALOR NULL
140	M66	Después del parto tuvo algún chequeo o revisión médica	N	1	0:1	0	No	VALOR NULL
						1	Sí	VALOR NULL

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES

DICCIONARIO DE VARIABLES CUESTIONARIO INDIVIDUAL (REC41)

Nº	VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD	RANGO DE VARIACIÓN	VALORES	DESCRIPCIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	OBS
141	M67	Cuánto tiempo después del parto se realizó su primer chequeo o revisión médica	N	3	100:350, 998	100 201 301 998	Horas cero Un día Una semana No sabe	
142	M68	Quién le realizó su chequeo o revisión médica después del parto				11 12 13 14 15 21 96	Médico Obstetra Enfermera Técnico en enfermería Promotor de la salud Comadrona/partera Otro	
143	M69	Donde se chequeo Ud.	N	2	11:12, 20:27, 30:32, 41:42, 96	11 12 21 22 23 24 25 26 27 31 32 41 42 96	Su domicilio Casa de partera Hospital MINSA Hospital ESSALUD Hospital FF. AA. PNP Centro de salud MINSA Puesto de salud MINSA Policlínico/Centro/Posta ESSALUD Hospital/Otro de la Municipalidad Clínica particular Consultorio médico particular Clínica/Posta de ONG Hospital/Otro de la Iglesia Otro	
144	M70	Durante el primer mes le hicieron al bebé algún control o revisión médica	N	1	0:1, 8	0 1 8	No Sí No sabe	Preg. 433 corresponde durante el primer mes
145	M71	Cuánto tiempo después del parto se realizó el control posnatal	N	3	100:350, 998	100 201 301 998	Horas cero Un día Una semana No sabe	
146	M72	Quién realizó el control posnatal	N	2	10:15, 20:22, 96	11 12 13 14 15 21 96	Médico Obstetra Enfermera Técnico en enfermería Promotor de la salud Comadrona/partera Otro	
147	M73	Dónde le hicieron el chequeo o revisión médica al bebé por primera vez	N	2	10:12, 20:27, 30:32, 41:42, 96	11 12 21 22 23 24 25 26 27 31 32 41 42 96	Su domicilio Casa de partera Hospital MINSA Hospital ESSALUD Hospital FF. AA. PNP Centro de salud MINSA Puesto de salud MINSA Policlínico/Centro/Posta ESSALUD Hospital/Otro de la Municipalidad Clínica particular Consultorio médico particular Clínica/Posta de ONG Hospital/Otro de la Iglesia Otro	