

## ENCUESTA NACIONAL DE LECTURA 2022

### ENL 2022

# DICCIONARIO DE VARIABLES DE LA ENCUESTA NACIONAL DE LECTURA 2022



## ENCUESTA NACIONAL DE LECTURA 2022

### DICCIONARIO DE VARIABLES

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	ETIQUETAS DE VALORES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD
100. CARACTERÍSTICAS Y SERVICIOS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR					
A. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA					
1	CONG	Nº DE CONGLOMERADO		AN	5
2	NSELV	Nº DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA		AN	3
3	HOGAR	HOGAR Nº		N	1
4	TOT_HOGAR	¿CUÁNTOS HOGARES OCUPA ESTA VIVIENDA?		N	1
5	CCDD	CÓDIGO DE DEPARTAMENTO		AN	2
6	NOMBREDD	NOMBRE DE DEPARTAMENTO		A	60
7	CCPP	CÓDIGO DE PROVINCIA		AN	2
8	NOMBREPP	NOMBRE DE PROVINCIA		A	60
9	CCDI	CÓDIGO DE DISTRITO		AN	2
10	NOMBREDI	NOMBRE DE DISTRITO		A	60
11	UBIGEO	CODIGO DE UBICACIÓN GEOGRAFICA		N	6
12	VIVIENDA	Nº VIVIENDA		AN	3
13	DOMINIO	DOMINIO GEOGRÁFICO	1. Costa Norte 2. Costa Centro 3. Costa Sur 4. Sierra Norte 5. Sierra Centro 6. Sierra Sur 7. Selva 8. Lima Metropolitana	N	1
14	ESTRATO	ESTRATO GEOGRÁFICO	1. De 500 000 a más habitantes. 2. De 100 000 a 499 999 habitantes. 3. De 50 000 a 99 999 habitantes. 4. De 20 000 a 49 999 habitantes. 5. De 2 000 a 19 999 habitantes. 6. De 500 a 1 999 habitantes. 7. Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8. Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple	N	1
15	PER	PERIODO		N	1
16	P101	101. TIPO DE VIVIENDA	1. Casa independiente 2. Departamento en edificio 3. Vivienda en quinta 4. Vivienda en casa de vecindad (callejón/solar/corralón) 5. Choza o cabaña 6. Vivienda improvisada 7. Local no destinado para habitación humana 8. Otro	N	1

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	ETIQUETAS DE VALORES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD
17	P102	102. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES ES DE:	1. Ladrillo o bloque de cemento? 2. Piedra o sillar con cal o cemento? 3. Adobe? 4. Tapia? 5. Quincha/caña con barro? 6. Piedra con barro? 7. Madera (pona, tornillo, entre otros)? 8. Tripley/calamina/estera? 9. Otro material?	N	1
18	P103	103. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LOS PISOS ES DE:	1. Parquet o madera pulida? 2. Láminas asfálticas, vinílicos o similares ? 3. Losetas, terrazos, cerámicos o similares? 4. Madera (pona, tornillo, entre otros)? 5. Cemento? 6. Tierra? 7. Otro material?	N	1
19	P104	104. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LOS TECHOS ES DE:	1. Concreto armado? 2. Madera? 3. Tejas? 4. Planchas de calamina, fibra de cemento o similares? 5. Caña o estera con torta de barro o cemento? 6. Tripley/estera/carrizo? 7. Paja, hoja de palmera y similares? 8. Otro material?	N	1
20	P105	105. ¿CUÁNTAS HABITACIONES EN TOTAL TIENE LA VIVIENDA, SIN CONTAR EL BAÑO, LA COCINA, LOS PASADIZOS NI EL GARAJE?		N	2
B. CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR					
21	P106	106. ¿LA VIVIENDA QUE OCUPA SU HOGAR ES:	1. Alquilada? 2. Propia, totalmente pagada? 3. Propia, por invasión? 4. Propia, comprándola a plazos? 5. Cedita por otro hogar? 6. Cedita por el centro de trabajo? 7. Cedita por otra institución? 8. Otra?	N	1
22	P108_1	108. ¿CUÁL ES EL TIPO DE ALUMBRADO QUE USA EN SU HOGAR: (Seleccione uno o más códigos)	1. Electricidad?	N	1
23	P108_2		2. Petróleo/Gas (lámpara)?	N	1
24	P108_3		3. Vela?	N	1
25	P108_4		4. Generador eléctrico?	N	1
26	P108_5		5. Panel solar?	N	1
27	P108_6		6. Otro	N	1
28	P109_1	109. EN SU HOGAR, ¿LA ENERGÍA O COMBUSTIBLE QUE UTILIZA PARA COCINAR LOS ALIMENTOS ES: (Seleccione uno o más códigos)	1. Electricidad?	N	1
29	P109_2		2. Gas (balón GLP)?	N	1
30	P109_3		3. Gas natural (sistema de tuberías)?	N	1
31	P109_4		4. Carbón?	N	1
32	P109_5		5. Leña?	N	1
33	P109_6		6. Bosta o estiércol?	N	1
34	P109_7		7. Otro (residuos agrícolas, entre otros)?	N	1
35	P109_8		8. NO COCINAN	N	1

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	ETIQUETAS DE VALORES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD
36	P110	110. EL AGUA QUE UTILIZAN EN EL HOGAR, ¿PROCEDE PRINCIPALMENTE DE:	1. Red pública dentro de la vivienda? 2. Red pública fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación? 3. Pilón o pileta de uso público? 4. Camión-cisterna u otro similar? 5. Pozo (agua subterránea)? 6. Manantial o puquio? 7. Río, acequia, lago, laguna? 8. Otro?	N	1
37	P111	111. EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE SU HOGAR, ¿ESTÁ CONECTADO A:	1. Red pública de desagüe dentro de la vivienda? 2. Red pública de desagüe fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación? 3. Pozo séptico, tanque séptico o biodigestor? 4. Letrina (Con tratamiento)? 5. Pozo ciego o negro? 6. Río, acequia, canal o similar? 7. Campo abierto o al aire libre? 8. Otro?	N	1
38	RESFIN	RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA	1. Completa 2. Incompleta 3. Rechazo 4. Ausente 5. Vivienda desocupada 7. No Existe Población Objetivo 8. Otro	N	1
39	RESFIN_V	RESULTADO FINAL DE LA VIVIENDA	1. Completa 2. Incompleta 3. Rechazo 4. Ausente 5. Vivienda desocupada 7. No Existe Población Objetivo 8. Otro	N	1
40	ESTRATOSOCIO	ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1. Estrato Alto 2. Estrato Medio Alto 3. Estrato Medio 4. Estrato Medio Bajo 5. Estrato Bajo 6. Rural	N	1
41	FACTORFINAL_HOGAR	FACTOR DE EXPANSIÓN HOGAR		N	20

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	ETIQUETAS DE VALORES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD
<b>200. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR</b>					
	Sr./Sra.: Ahora me gustaría tener información sobre las personas que habitualmente viven en su hogar y de las que están alojadas aquí				
42	INF_200	INFORMANTE N° CAPITULO 200		N	2
43	PERS_NRO	PERSONA N°		N	2
44	P201	201. NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR		N	2
45	P203	203. RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL/LA JEFE/A DEL HOGAR	1. Jefe/a 2. Esposa/o u Compañero/a 3. Hijo/a / hijastro/a 4. Yerno / nuera 5. Nieto/a 6. Padre/ madre/suegro/a 7. Hermano/a 8. Otro/a pariente 9. Trabajador/a del hogar 10. Pensionista 11. Otro/a no pariente	N	2
46	P204	204. NÚMERO DEL NÚCLEO FAMILIAR		N	2
47	P205	205. RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL JEFE/A DEL NÚCLEO FAMILIAR	1. Jefe/a del núcleo Familiar 2. Esposa/o u Compañero/a 3. Hijo/a / hijastro/a	N	1
48	P206	206. ¿ES MIEMBRO DEL HOGAR?	1. Sí 2. No	N	1
49	P207	207. ¿SE ENCUENTRA AUSENTE DEL HOGAR 30 DÍAS O MÁS?	1. Sí 2. No	N	1
50	P208	208. ¿ESTÁ PRESENTE EN EL HOGAR 30 DÍAS O MÁS?	1. Sí 2. No	N	1
51	P209	209. SEXO	1. Hombre 2. Mujer	N	1
52	P210_A	210. ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS? AÑOS		N	3
53	P210_M	210 ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS? MESES		N	2
54	P211	211 . ¿QUÉ NACIONALIDAD TIENE?	1. Peruana 2. Extranjera	N	1
55	P211_E	211 . ¿QUÉ NACIONALIDAD TIENE? (Si es extranjero/a, especifique la nacionalidad)		A	50
56	P211_C	211 . ¿QUÉ NACIONALIDAD TIENE? (Si es extranjero/a, especifique la nacionalidad) CÓDIGO		N	4
57	P212	212 ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL? (PARA 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD)	1. Conviviente 2. Separado/a 3. Casado/a 4. Viudo/a 5. Divorciado/a 6. Soltero/a	N	1
58	P213	213. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE CELULAR DE:.....? (PARA 18 AÑOS Y MÁS DE EDAD)	1. El N° es 2. No quiso dar 3. No tiene 4. No sabe	N	1
59	FACTOR200_FINAL	FACTOR DE EXPANSIÓN POBLACIÓN		N	20

N°	NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	ETIQUETAS DE VALORES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD
		300. CARACTERÍSTICAS DE LA PERSONA (Para todas las personas de 18 a 64 años)			
60	PERS_300	PERSONA NÚMERO		N	2
61	INF_300	INFORMANTE N° CAPITULO 300		N	2
		A. ETNICIDAD			
62	P301	301. INDIQUE UD., ¿CUÁL ES EL IDIOMA O LENGUA MATERNA CON LA QUE APRENDIÓ A HABLAR EN SU NIÑEZ:	1. Quechua? 2. Aimara? 3. Ashaninka? 4. Awajun / Aguaruna? 5. Shipibo-Konibo? 6. Shawi / Chayahuita? 7. Matsigenka/Machiguenga? 8. Achuar? 9. Otra lengua indígena u originaria? 10. Castellano? 11. Portugués? 12. Inglés? 13. Otra lengua extranjera? 14. NO ESCUCHA/NI HABLA 15. LENGUA DE SEÑAS PERUANA	N	2
63	P302_1	302. ¿QUÉ IDIOMAS O LENGUAS HABLA: (Seleccione uno o más códigos)	1. Quechua?	N	1
64	P302_2		2. Aimara?	N	1
65	P302_3		3. Ashaninka?	N	1
66	P302_4		4. Awajun / Aguaruna?	N	1
67	P302_5		5. Shipibo-Konibo?	N	1
68	P302_6		6. Shawi / Chayahuita?	N	1
69	P302_7		7. Matsigenka/Machiguenga?	N	1
70	P302_8		8. Achuar?	N	1
71	P302_9		9. Otra lengua indígena u originaria?	N	1
72	P302_10		10. Castellano?	N	1
73	P302_11		11. Portugués?	N	1
74	P302_12		12. Inglés?	N	1
75	P302_13		13. Otras lengua(s) extranjera(s)?	N	1
76	P302_14		14. NO ESCUCHA/NI HABLA	N	1
77	P302_15		15. LENGUA DE SEÑAS PERUANA	N	1
78	P303	303. POR SUS COSTUMBRES Y SUS ANTEPASADOS, ¿USTED SE SIENTE O CONSIDERA:	1. Quechua? 2. Aimara? 3. Nativo o indígena de la Amazonía? (Especifique) 4. Perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario? (Especifique) 5. Negro/moreno/zambo, mulato/Pueblo Afroperuano o Afrodescendiente? 6. Blanco? 7. Mestizo? 8. Otro? (Especifique) 9. NO SABE/ NO RESPONDE	N	1
79	P304	304. ¿USTED PERTENECE O SE CONSIDERA PARTE DE UN PUEBLO INDÍGENA U ORIGINARIO?	1. Sí 2. No 3. No sabe	N	1

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	ETIQUETAS DE VALORES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD
B. EDUCACIÓN					
80	P306	306. ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ?	1. Sin nivel 2. Educación Inicial 3. Primaria incompleta 4. Primaria completa 5. Secundaria incompleta 6. Secundaria completa 7. Básica Especial 8. Superior no universitaria incompleta 9. Superior no universitaria completa 10. Superior universitaria incompleta 11. Superior universitaria completa 12. Maestría/Doctorado	N	2
81	P306_A	306. ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ? AÑO		N	1
82	P306_G	306. ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ? GRADO		N	1
83	P306_C	306. ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ? CENTRO DE ESTUDIOS	1. Estatal 2. No estatal	N	1
84	P307_1	307. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR EN CASTELLANO? RESPUESTA ESPONTÁNEA	1. Sí 2. No	N	1
85	P307_2	307. SABE LEER Y ESCRIBIR EN CASTELLANO: RESPUESTA CON CARTILLA DE LECTURA	1. Sí 2. No 3. No se aplicó cartilla	N	1
86	P308_1	308. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR EN UNA LENGUA INDÍGENA U ORIGINARIA?	1. Sí 2. No	N	1
87	P308_2_1	308.A. SABE LEER Y ESCRIBIR EN UNA LENGUA INDÍGENA U ORIGINARIA. ¿CUÁL O CUÁLES? (Seleccione uno o más códigos)	1. Quechua?	N	1
88	P308_2_2		2. Aimara?	N	1
89	P308_2_3		3. Ashaninka?	N	1
90	P308_2_4		4. Awajun / Aguaruna?	N	1
91	P308_2_5		5. Shipibo-Konibo?	N	1
92	P308_2_6		6. Shawi / Chayahuita?	N	1
93	P308_2_7		7. Matsigenka/Machiguenga?	N	1
94	P308_2_8		8. Achuar?	N	1
95	P308_2_9		9. Otra lengua indígena u originaria?	N	1
96	P309	309. ACTUALMENTE, ¿ASISTE A ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR DE FORMA PRESENCIAL O VIRTUAL?	1. Sí 2. No	N	1
97	P310_N	310. ¿CUÁL ES EL AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL AL QUE ESTÁ ASISTIENDO ACTUALMENTE?	1. Primaria 2. Secundaria 3. Básica especial 4. Superior no universitaria 5. Superior universitaria 6. Maestría/Doctorado	N	1
98	P310_A	310. ¿CUÁL ES EL AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL AL QUE ESTÁ ASISTIENDO ACTUALMENTE? AÑO		N	1
99	P310_G	310. ¿CUÁL ES EL AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL AL QUE ESTÁ ASISTIENDO ACTUALMENTE? GRADO		N	1
100	P310_C	310. ¿CUÁL ES EL AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL AL QUE ESTÁ ASISTIENDO ACTUALMENTE? CENTRO DE ESTUDIOS	1. Estatal 2. No estatal	N	1

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	ETIQUETAS DE VALORES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD
<b>C. ACTIVIDAD ECONÓMICA</b>					
101	P311	311. LA SEMANA PASADA DEL ..... AL ....., ¿USTED TRABAJÓ AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE?	1. Sí 2. No	N	1
102	P312_1	312 LA SEMANA PASADA DEL ... AL ...,UD.:	1. ¿NO TRABAJÓ, PERO TENIA TRABAJO?, (POR VACACIONES, HUELGA, PARO EN EL CENTRO DE TRABAJO, ENTRE OTROS)	N	1
103	P312_2		2. ¿AUNQUE NO TRABAJÓ, TIENE ALGÚN NEGOCIO PROPIO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?	N	1
104	P312_3		3. ¿REALIZÓ ALGÚN TRABAJO OCASIONAL (CACHUELO) POR UN PAGO EN DINERO O EN ESPECIE?	N	1
105	P312_4		4. ¿REALIZÓ LABORES EN LA CHACRA O EN LA CRIANZA DE ANIMALES?	N	1
106	P312_5		5. ¿ESTUVO AYUDANDO EN LA TIENDA O NEGOCIO DE UN FAMILIAR?	N	1
107	P312_6		6. ¿Otro?	N	1
108	P312_7_8	312.7. LA SEMANA PASADA DEL ... AL ...,UD.: ¿Estuvo al cuidado del hogar y no trabajó? 7 NO TRABAJO 8	7. Estuvo al cuidado del hogar y no trabajó? 8. NO TRABAJÓ	N	1
109	P313	313.¿USTED SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:	1. Empleador/a o patrono/a? 2. Trabajador/a independiente? 3. Empleado/a u Obrero/a? 4. Ayudante en un negocio de la familia? 5. Ayudante en el empleo de un familiar? 6. Trabajador/a del hogar (remunerado)? 7. Aprendiz/practicante remunerado? 8. Practicante sin remuneración?	N	1
110	P314	314. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CUÁL FUE SU INGRESO/GANANCIA TOTAL EN EL MES ANTERIOR? (Considere también pago en especies)		N	1
111	P314_1	314. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CUÁL FUE SU INGRESO/GANANCIA TOTAL EN EL MES ANTERIOR? (Considere también pago en especies)	1. NO SABE/NO TUVO GANANCIA	N	1
<b>D. DISCAPACIDAD</b>					
Sr./Sra: A continuación, le haré algunas preguntas para saber si Usted presenta alguna limitación o dificultad PERMANENTE que le impida o dificulte desarrollarse normalmente en sus actividades diarias.					
112	P315_1	315.1. ¿TIENE USTED LIMITACIONES DE FORMA PERMANENTE, PARA: 1. Ver, aun usando anteojos?	1. Sí 2. No	N	1
113	P315_2	315.2. ¿TIENE USTED LIMITACIONES DE FORMA PERMANENTE, PARA: 2. Oír, aun usando audífonos?	1. Sí 2. No	N	1
114	P315_3	315.3. ¿TIENE USTED LIMITACIONES DE FORMA PERMANENTE, PARA: 3. Hablar o comunicarse, aun usando la lengua de señas u otro?	1. Sí 2. No	N	1
115	P315_4	315.4. ¿TIENE USTED LIMITACIONES DE FORMA PERMANENTE, PARA: 4. Moverse o caminar para usar brazo y/o piernas?	1. Sí 2. No	N	1
116	P315_5	315.5. ¿TIENE USTED LIMITACIONES DE FORMA PERMANENTE, PARA: 5. Entender o aprender (concentrarse y recordar)?	1. Sí 2. No	N	1
117	P315_6	315.6. ¿TIENE USTED LIMITACIONES DE FORMA PERMANENTE, PARA: 6. Relacionarse con los demás por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas?	1. Sí 2. No	N	1



Nº	NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	ETIQUETAS DE VALORES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD
		<b>400. PRÁCTICAS LECTORAS (Para todas las personas de 18 a 64 años)</b>			
118	PERS_400	PERSONA NÚMERO		N	2
119	INF_400	INFORMANTE N° CAPÍTULO 400		N	2
		<b>A. PRÁCTICAS LECTORAS GENERALES</b>			
		Sr./Sra.: A continuación, hablaremos sobre la lectura EN GENERAL, ya sea impresa o digital. Recuerde que digital se refiere a lo que usted puede leer en una computadora, celular u otros equipos, empecemos:			
120	P401_1	401. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE..... A ....., ¿A USTED LE HAN LEÍDO LIBROS, PERIÓDICOS, REVISTAS U OTROS CONTENIDOS IMPRESOS Y/O DIGITALES?	1. Sí 2. No	N	1
121	P401	401A. ¿CON QUÉ FRECUENCIA:	1. Diariamente? 2. Varias veces a la semana? 3. Una vez a la semana? 4. Una vez al mes? 5. Una vez cada tres meses? 6. Por lo menos una vez al año?	N	1
122	P402	402. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE ..... A ....., ¿USTED HA LEÍDO LIBROS, PERIÓDICOS, REVISTAS U OTROS CONTENIDOS IMPRESOS Y/O DIGITALES?	1. Sí 2. No	N	1
123	P403	403. ¿CON QUÉ FRECUENCIA:	1. Diariamente? 2. Varias veces a la semana? 3. Una vez a la semana? 4. Una vez al mes? 5. Una vez cada tres meses? 6. Por lo menos una vez al año?	N	1
124	P404_1	404. ¿CUÁLES FUERON LAS PRINCIPALES RAZONES POR LAS QUE NO LEYÓ LIBROS, PERIÓDICOS, REVISTAS U OTROS CONTENIDOS IMPRESOS Y/O DIGITALES? (Seleccione uno o más códigos)	1. Prefiere realizar otras actividades culturales (cine, televisión, conciertos, museos, exposiciones, danzas, entre otros).	N	1
125	P404_2		2. Prefiere realizar otras actividades recreativas y/o sociales (deporte, visitas familiares, entre otros.).	N	1
126	P404_3		3. Por falta de tiempo.	N	1
127	P404_4		4. Por falta de dinero.	N	1
128	P404_5		5. Falta de bibliotecas cerca a su hogar o centro de estudios.	N	1
129	P404_6		6. No le gusta leer / Falta de interés.	N	1
130	P404_7		7. Las publicaciones no están en su lengua materna.	N	1
131	P404_8		8. No hay publicaciones disponibles en formatos amigables para personas con discapacidad.	N	1
132	P404_9		9. Otro.	N	1
133	P405_1	405. ¿EN QUÉ LUGAR/ES HA LEÍDO, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? Seleccione uno o más códigos)	1. En su casa o en un lugar privado.	N	1
134	P405_2		2. En el transporte (transporte público, paraderos/estaciones, automóvil privado, bicicleta, combi, bus interprovincial, moto, taxi, avión, entre otros).	N	1
135	P405_3		3. En el salón de clase.	N	1
136	P405_4		4. En el sitio de trabajo.	N	1
137	P405_5		5. En parques, alamedas, plazas, malecones	N	1
138	P405_6		6. En lugares junto a la playa, al río o lagunas/lagos, bosques, espacios verdes, pampas.	N	1
139	P405_7		7. En centros comerciales/ mercados.	N	1
140	P405_8		8. En librerías.	N	1
141	P405_9		9. En bibliotecas	N	1
142	P405_10		10. En un local comunal / espacio de la comunidad / malocas	N	1
143	P405_11		11. En cafeterías/restaurantes	N	1
144	P405_12		12. En locales con acceso público a TIC/internet (cabinas).	N	1
145	P405_13		13. Otro.	N	1

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	ETIQUETAS DE VALORES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD
146	P406_1	406. ¿CUÁLES SON LAS PRINCIPALES RAZONES POR LAS QUE USTED LEE LIBROS, PERIÓDICOS, REVISTAS U OTROS CONTENIDOS IMPRESOS Y/O DIGITALES: (Seleccione uno o más códigos)	1. Por placer, gusto o entretenimiento?	N	1
147	P406_2		2. Por razones de estudio personal?	N	1
148	P406_9		3. Para apoyar en el estudio/entretenimiento a sus hijos/ otras personas?	N	1
149	P406_3		4. Para informarse de los sucesos cotidianos?	N	1
150	P406_4		5. Por motivos laborales?	N	1
151	P406_5		6. Por desarrollo personal?	N	1
152	P406_6		7. Por motivos religiosos?	N	1
153	P406_7		8. Por cultura general?	N	1
154	P406_8		9. Otro?	N	1
155	P407_1	407.1 EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE ..... A ....., ¿USTED: 1. Comentó o conversó con amigos/as, familiares sobre lo que ha leído?	1. Sí 2. No	N	1
156	P407_1_1	407A.1. ¿Con qué frecuencia Ud.: 1. Comentó o conversó con amigos/as, familiares sobre lo que ha leído?	1. Diariamente 2. Varias veces a la semana 3. Una vez a la semana 4. Una vez al mes 5. Una vez cada tres meses 6. Por lo menos una vez al año	N	1
157	P407_2	407.2. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE ..... A ....., ¿USTED: 2. Buscó lecturas similares o información adicional sobre lo que ha leído o sobre un tema de su interés?	1. Sí 2. No	N	1
158	P407_2_1	407A.2. ¿Con qué frecuencia Ud.: 2. Buscó lecturas similares o información adicional sobre lo que ha leído o sobre un tema de su interés?	1. Diariamente 2. Varias veces a la semana 3. Una vez a la semana 4. Una vez al mes 5. Una vez cada tres meses 6. Por lo menos una vez al año	N	1
159	P407_3	407.3. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE ..... A ....., ¿USTED: 3. Escribió un texto sobre lo que ha leído?	1. Sí 2. No	N	1
160	P407_3_1	407A.3. ¿Con qué frecuencia Ud.: 3. Escribió un texto sobre lo que ha leído?	1. Diariamente 2. Varias veces a la semana 3. Una vez a la semana 4. Una vez al mes 5. Una vez cada tres meses 6. Por lo menos una vez al año	N	1
161	P407_4	407.4. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE ..... A ....., ¿USTED: 4. Participó en clubes o círculos de lectores, lecturas colectivas o tertulias (presenciales o virtuales)?	1. Sí 2. No	N	1
162	P407_4_1	407A.4. ¿Con qué frecuencia Ud.: 4. Participó en clubes o círculos de lectores, lecturas colectivas o tertulias (presenciales o virtuales)?	1. Diariamente 2. Varias veces a la semana 3. Una vez a la semana 4. Una vez al mes 5. Una vez cada tres meses 6. Por lo menos una vez al año	N	1

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	ETIQUETAS DE VALORES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD
<b>B. LECTURA DE LIBROS</b>					
Sr./Sra. Ahora hablaremos exclusivamente de LIBROS. Si leer un LIBRO, se considera cuando se ha leído la mitad o más, entonces dígame:					
163	P408	408. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE ..... A ....., ¿HA LEÍDO ALGÚN LIBRO IMPRESO Y/O DIGITAL? (Considere cuentos infantiles, libros de estudio, la biblia, obras literarias, enciclopedias, audiolibros, video libros, entre otras)	1. Sí 2. No	N	1
164	P409	409.. ¿CON QUÉ FRECUENCIA:	1. Diariamente? 2. Varias veces a la semana? 3. Una vez a la semana? 4. Una vez al mes? 5. Una vez cada tres meses? 6. Por lo menos una vez al año?	N	1
165	P410_1	410. ¿CUÁLES FUERON LAS PRINCIPALES RAZONES POR LAS QUE NO LEYÓ LIBROS? (Seleccione uno o más códigos)	1. Prefiere realizar otras actividades culturales (cine, televisión, conciertos, museos, exposiciones, danzas, entre otros)	N	1
166	P410_2		2. Prefiere realizar otras actividades recreativas y/o sociales (deporte, visitas familiares, entre otros)	N	1
167	P410_3		3. Prefiere leer otro tipo de publicaciones (periódicos, revistas, otros contenidos digitales)	N	1
168	P410_4		4. Por falta de tiempo	N	1
169	P410_5		5. Por falta de dinero	N	1
170	P410_6		6. Falta de bibliotecas cerca a su hogar o centro de estudios	N	1
171	P410_7		7. No le gusta leer libros / Falta de interés	N	1
172	P410_8		8. Los libros no están en su lengua materna	N	1
173	P410_9		9. No hay libros disponibles en formatos amigables para personas con discapacidad	N	1
174	P410_10		10. Otro	N	1
175	P411_1	411. ¿CUÁLES FUERON LAS PRINCIPALES RAZONES POR LAS QUE USTED LEYÓ LIBROS, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES: (Seleccione uno o más códigos)	1. Por placer, gusto o entretenimiento?	N	1
176	P411_2		2. Por razones de estudio personal?	N	1
177	P411_9		3. Para apoyar en el estudio/entretenimiento a sus hijos/ otras personas?	N	1
178	P411_3		4. Para informarse de los sucesos cotidianos?	N	1
179	P411_4		5. Por motivos laborales?	N	1
180	P411_5		6. Por desarrollo personal?	N	1
181	P411_6		7. Por motivos religiosos?	N	1
182	P411_7		8. Por cultura general?	N	1
183	P411_8		9. Otro?	N	1
184	P412_1	412. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE ... A ..., ¿CUÁNTOS LIBROS HA LEÍDO, ...: 1. Impresos?		N	2
185	P412_2	412. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE ... A ..., ¿CUÁNTOS LIBROS HA LEÍDO, ...: 2. Digitales?		N	2

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	ETIQUETAS DE VALORES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD
186	P413_1	413. UD. MENCIONÓ QUE LEYÓ ...(total libros de P412).. LIBROS ¿QUÉ TIPO/S DE LIBRO/S LEYÓ? (Seleccione uno o más códigos)	1. Libros infantiles	N	1
187	P413_2		2. Libros juveniles	N	1
188	P413_3		3. Enciclopedias y diccionarios	N	1
189	P413_4		4. Libros de textos escolares o universitarios	N	1
190	P413_5		5. Manuales o guías metodológicas	N	1
191	P413_6		6. Cocina	N	1
192	P413_7		7. Religión	N	1
193	P413_8		8. Filosofía y psicología	N	1
194	P413_9		9. Superación personal/autoayuda	N	1
195	P413_10		10. Ciencias sociales	N	1
196	P413_11		11. Idiomas/Gramática/Lenguaje	N	1
197	P413_12		12. Ciencias naturales y matemáticas	N	1
198	P413_13		13. Geografía e historia	N	1
199	P413_14		14. Tecnología (ciencias aplicadas)	N	1
200	P413_15		15. Arte, diseño y decoración	N	1
201	P413_16		16. Literatura (novela, cuento, novela gráfica, poesía, historieta)	N	1
202	P413_17		17. Biografía o memorias	N	1
203	P413_18		18. Ensayo/crónica	N	1
204	P413_20		19. Otro	N	1
205	P414_1	414. SIN CONSIDERAR LOS LIBROS LEÍDOS DE SU TRABAJO Y/O ESTUDIO, ¿CUÁLES SON LAS PRINCIPALES RAZONES POR LAS QUE ELIGE LEER UN LIBRO: (Seleccione uno o más códigos)	1. El autor/la autora?	N	1
206	P414_2		2. El título?	N	1
207	P414_3		3. El tema?	N	1
208	P414_4		4. La recomendación de un amigo/a o familiar?	N	1
209	P414_5		5. La recomendación de un/a bibliotecario/a – mediador/a?	N	1
210	P414_6		6. La recomendación de un/a librero/a?	N	1
211	P414_7		7. La recomendación del docente/profesor/a?	N	1
212	P414_8		8. Por la presentación (carátula, diseño, libro-álbum)?	N	1
213	P414_9		9. El precio?	N	1
214	P414_10		10. Por comentarios y/o anuncios en prensa, radio o televisión?	N	1
215	P414_11		11. Recomendaciones por redes sociales y/o sitios web Especializados?	N	1
216	P414_12		12. Otro?	N	1
217	P414_13		13. Solo leo libros por motivos de trabajo y/o estudio?	N	1
218	P415	415. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE ... A ..., ¿CONSIGUIÓ LIBROS PAGADOS O GRATUITOS?	1. Sí 2. No	N	1
219	P416_1	416. ¿CÓMO CONSIGUIÓ LOS LIBROS: (Seleccione uno o más códigos)	1. Los compró? (incluye paga por suscripción)	N	1
220	P416_2		2. Pagó por la fotocopia de los libros?	N	1
221	P416_3		3. Se los regalaron?	N	1
222	P416_4		4. Se los prestaron?	N	1
223	P416_5		5. Los pidió prestados en bibliotecas?	N	1
224	P416_6		6. Los descargó gratuitamente de internet?	N	1
225	P416_8		7. Por suscripción gratuita en plataformas digitales?	N	1
226	P416_9		8. Los tenía en su biblioteca personal (física o virtual)?	N	1
227	P416_10		9. Otro?	N	1

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	ETIQUETAS DE VALORES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD
228	P417_1	417. ¿DÓNDE COMPRÓ LOS LIBROS? (Seleccione uno o más códigos)	1. Librerías físicas	N	1
229	P417_2		2. Vendedores ambulantes o puntos de venta de libros copiados	N	1
230	P417_3		3. Librerías físicas de segunda mano	N	1
231	P417_4		4. Almacenes de cadena / Supermercados (tienda física o virtual)	N	1
232	P417_5		5. Ferias del libro presenciales	N	1
233	P417_6		6. Quioscos físicos	N	1
234	P417_7		7. Librerías digitales	N	1
235	P417_8		8. Tiendas virtuales en Ferias del Libro	N	1
236	P417_9		9. Por suscripción paga a plataformas digitales	N	1
237	P417_10		10. Otro	N	1
238	P418	418. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE ..... A ....., ¿CUÁNTO PAGÓ POR LOS LIBROS ADQUIRIDOS PARA USTED U OTRAS PERSONAS? (Considerar el monto desde 1 hasta 100,000 soles)		N	6
239	P418_1	418. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE ..... A ....., ¿CUÁNTO PAGÓ POR LOS LIBROS ADQUIRIDOS PARA USTED U OTRAS PERSONAS?	1. NO PAGÓ/NO GASTÓ 2. NO SABE/NO INFORMA	N	1
<b>C. LECTURA DE PERIÓDICOS</b>					
Sr./Sra. Ahora hablaremos exclusivamente de PERIÓDICOS. Si consideramos que leer un PERIÓDICO, es cuando por lo menos leyó un artículo, noticia o columna del periódico, entonces dígame:					
240	P419_1	419. EN EL MES ANTERIOR, ....., ¿HA LEÍDO PERIÓDICOS...: (Considere periódicos nacionales, internacionales, de la zona, de las municipalidades, entre otros) 1. IMPRESOS?	1. Sí 2. No	N	1
241	P419_2	419. EN EL MES ANTERIOR, ....., ¿HA LEÍDO PERIÓDICOS...: (Considere periódicos nacionales, internacionales, de la zona, de las municipalidades, entre otros) 2. DIGITALES?	1. Sí 2. No	N	1
242	P420_1	420. EN EL MES ANTERIOR, ....., ¿CUÁLES FUERON LAS PRINCIPALES RAZONES POR LAS QUE NO LEYÓ PERIÓDICOS? (Seleccione uno o más códigos)	1. Prefiere realizar otras actividades culturales (cine, televisión, conciertos, museos, exposiciones, danzas, entre otros)	N	1
243	P420_2		2. Prefiere realizar otras actividades recreativas y/o sociales (deporte, visitas familiares, entre otros)	N	1
244	P420_3		3. Prefiere leer otro tipo de publicación (libros, revistas, otros contenidos digitales)	N	1
245	P420_4		4. Por falta de tiempo	N	1
246	P420_5		5. Por falta de dinero	N	1
247	P420_6		6. Falta de bibliotecas cerca a su hogar o centro de estudios	N	1
248	P420_7		7. No le gusta leer periódicos /Falta de interés	N	1
249	P420_8		8. Los periódicos no están en su lengua materna	N	1
250	P420_9		9. No hay periódicos disponibles en formatos amigables para personas con discapacidad	N	1
251	P420_10		10. Otro	N	1
252	P420_11		11. No venden periódicos en su zona	N	1
253	P421	421. . ¿CON QUÉ FRECUENCIA LEYÓ PERIÓDICOS, EL MES ANTERIOR:	1. Diariamente? 2. Varias veces a la semana? 3. Una vez a la semana? 4. Varias veces al mes? 5. Una vez al mes?	N	1

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	ETIQUETAS DE VALORES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD
254	P422_1	422. EN EL MES ANTERIOR, ....., ¿QUÉ CONTENIDOS DE LOS PERIÓDICOS IMPRESOS Y/O DIGITALES LEYÓ: (Seleccione uno o más códigos)	1. Titulares?	N	1
255	P422_2		2. Noticias locales?	N	1
256	P422_3		3. Noticias nacionales?	N	1
257	P422_4		4. Noticias internacionales?	N	1
258	P422_5		5. Opinión / editorial?	N	1
259	P422_6		6. Política?	N	1
260	P422_7		7. Economía y negocios?	N	1
261	P422_8		8. Ciencia y tecnología?	N	1
262	P422_9		9. Medio ambiente?	N	1
263	P422_10		10. Deportes?	N	1
264	P422_11		11. Cultura y entretenimiento?	N	1
265	P422_12		12. Sociales/farándula?	N	1
266	P422_13		13. Avisos clasificados?	N	1
267	P422_14		14. Otro?	N	1
268	P423	423. EN EL MES ANTERIOR, ....., ¿CUÁNTO PAGÓ POR LOS PERIÓDICOS ADQUIRIDOS PARA USTED U OTRAS PERSONAS? (Considerar el monto desde 1 hasta 100,000 soles)		N	6
269	P423_1	423. EN EL MES ANTERIOR, ....., ¿CUÁNTO PAGÓ POR LOS PERIÓDICOS ADQUIRIDOS PARA USTED U OTRAS PERSONAS?	1. NO PAGÓ /NO GASTÓ 2. NO SABE/NO INFORMA	N	1
<b>D. LECTURA DE REVISTAS</b>					
Sr./Sra. Ahora hablaremos exclusivamente de REVISTAS. Si consideramos que leer una REVISTA, es cuando por lo menos leyó un artículo, nota o columna de la revista, entonces dígame:					
270	P424_1	424. EN EL MES ANTERIOR, ....., ¿HA LEÍDO REVISTAS...: (Considere revistas gratuitas o pagadas, de moda, espectáculos, ciencias, tecnología, especializadas, entre otras) 1. Impresas?	1. Sí 2. No	N	1
271	P424_2	424. EN EL MES ANTERIOR, ....., ¿HA LEÍDO REVISTAS...: (Considere revistas gratuitas o pagadas, de moda, espectáculos, ciencias, tecnología, especializadas, entre otras) 2. Digitales?	1. Sí 2. No	N	1
272	P425_1	425. ¿CUÁLES FUERON LAS PRINCIPALES RAZONES POR LAS QUE NO LEYÓ REVISTAS, EL MES ANTERIOR? (Seleccione uno o más códigos)	1. Prefiere realizar otras actividades culturales (cine, televisión, conciertos, museos, exposiciones, danzas, entre otros)	N	1
273	P425_2		2. Prefiere realizar otras actividades recreativas y/o sociales (deporte, visitas familiares, entre otros)	N	1
274	P425_3		3. Prefiere leer otro tipo de publicaciones (libros, periódicos, otros contenidos digitales)	N	1
275	P425_4		4. Por falta de tiempo	N	1
276	P425_5		5. Por falta de dinero	N	1
277	P425_6		6. Falta de bibliotecas cerca a su hogar o centro de estudios	N	1
278	P425_7		7. No le gusta leer revistas/ Falta de interés	N	1
279	P425_8		8. Las revistas no están en su lengua materna	N	1
280	P425_9		9. No hay revistas disponibles en formatos amigables para personas con discapacidad	N	1
281	P425_10		10. Otro	N	1
282	P425_11		11. No venden revistas en su zona	N	1
283	P426	426. ¿CON QUÉ FRECUENCIA LEYÓ REVISTAS, EL MES ANTERIOR:	1. Diariamente? 2. Varias veces a la semana? 3. Una vez a la semana? 4. Varias veces al mes? 5. Una vez al mes?	N	1



Nº	NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	ETIQUETAS DE VALORES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD
284	P427_1	427. EN EL MES ANTERIOR, ... ¿QUÉ TIPO DE REVISTAS IMPRESAS Y/O DIGITALES LEYÓ: (Seleccione uno o más códigos)	1. Infantiles?	N	1
285	P427_2		2. Juveniles?	N	1
286	P427_3		3. De historietas?	N	1
287	P427_4		4. De música/video/cine/fotografía?	N	1
288	P427_5		5. De deportes?	N	1
289	P427_6		6. De naturaleza/medioambiente/animales?	N	1
290	P427_7		7. Profesionales/científicas/tecnológicas?	N	1
291	P427_8		8. Religiosas?	N	1
292	P427_9		9. De arte/cultura/literatura?	N	1
293	P427_10		10. De moda/cocina/espectáculos?	N	1
294	P427_11		11. De política/economía y negocios?	N	1
295	P427_12		12. Esotéricas?	N	1
296	P427_13		13 Otro?	N	1
297	P428	428. EN EL MES ANTERIOR, ..., ¿CUÁNTO PAGÓ POR LAS REVISTAS ADQUIRIDAS PARA USTED U OTRAS PERSONAS? (Considerar el monto desde 1 hasta 100,000 soles)		N	6
298	P428_1	428.1 EN EL MES ANTERIOR, ..., ¿CUÁNTO PAGÓ POR LAS REVISTAS ADQUIRIDAS PARA USTED U OTRAS PERSONAS?	1. NO PAGÓ/NO GASTÓ 2. NO SABE/NO INFORMA	N	1
<b>E. LECTURA DE OTROS CONTENIDOS DIGITALES</b>					
Sr./Sra.: A continuación, hablaremos sobre otros tipos de lecturas o contenidos digitales, entonces:					
299	P429_1	429.1. SIN CONSIDERAR PERIÓDICOS, REVISTAS Y LIBROS, EN EL MES ANTERIOR, ....., UD. HA LEÍDO ALGÚN TIPO DE CONTENIDO DIGITAL, COMO: 1. CORREOS ELECTRÓNICOS?	1. Sí 2. No 3. NO CONOCE	N	1
300	P429_1_1	429.A.1. ¿Con qué frecuencia leyó: 1. CORREOS ELECTRÓNICOS?	1. Varias veces al día 2. Una vez al día 3. Varias veces a la semana 4. Una vez a la semana 5. Una vez al mes	N	1
301	P429_2	429.2 SIN CONSIDERAR PERIÓDICOS, REVISTAS Y LIBROS, EN EL MES ANTERIOR, ....., UD. HA LEÍDO ALGÚN TIPO DE CONTENIDO DIGITAL, COMO: 2. TEXTOS EN FACEBOOK?	1. Sí 2. No 3. NO CONOCE	N	1
302	P429_2_1	429.A.2. ¿Con qué frecuencia leyó: 2. TEXTO EN FACEBOOK?	1. Varias veces al día 2. Una vez al día 3. Varias veces a la semana 4. Una vez a la semana 5. Una vez al mes	N	1
303	P429_3	429.3. SIN CONSIDERAR PERIÓDICOS, REVISTAS Y LIBROS, EN EL MES ANTERIOR, ....., UD. HA LEÍDO ALGÚN TIPO DE CONTENIDO DIGITAL, COMO: 3. TEXTOS DE TWITTER?	1. Sí 2. No 3. NO CONOCE	N	1
304	P429_3_1	429.A.3. ¿Con qué frecuencia leyó: 3. TEXTOS EN TWITTER?	1. Varias veces al día 2. Una vez al día 3. Varias veces a la semana 4. Una vez a la semana 5. Una vez al mes	N	1
305	P429_4	429.4. SIN CONSIDERAR PERIÓDICOS, REVISTAS Y LIBROS, EN EL MES ANTERIOR, ....., UD. HA LEÍDO ALGÚN TIPO DE CONTENIDO DIGITAL, COMO: 4. TEXTOS EN INSTAGRAM?	1. Sí 2. No 3. NO CONOCE	N	1
306	P429_4_1	429.A.4. ¿Con qué frecuencia leyó: 4. TEXTOS EN INSTAGRAM?	1. Varias veces al día 2. Una vez al día 3. Varias veces a la semana 4. Una vez a la semana 5. Una vez al mes	N	1

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	ETIQUETAS DE VALORES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD
307	P429_5	429.5. SIN CONSIDERAR PERIÓDICOS, REVISTAS Y LIBROS, EN EL MES ANTERIOR, ....., UD. HA LEÍDO ALGÚN TIPO DE CONTENIDO DIGITAL, COMO: 5. MENSAJES DE TEXTO EN WHATSAPP?	1. Sí 2. No 3. NO CONOCE	N	1
308	P429_5_1	429.A.5. ¿Con qué frecuencia leyó: 5. MENSAJES DE TEXTO EN WHATSAPP?	1. Varias veces al día 2. Una vez al día 3. Varias veces a la semana 4. Una vez a la semana 5. Una vez al mes	N	1
309	P429_6	429.6. SIN CONSIDERAR PERIÓDICOS, REVISTAS Y LIBROS, EN EL MES ANTERIOR, ....., UD. HA LEÍDO ALGÚN TIPO DE CONTENIDO DIGITAL, COMO: 6. TEXTOS EN PÁGINAS WEB?	1. Sí 2. No 3. NO CONOCE	N	1
310	P429_6_1	429.A.6. ¿Con qué frecuencia leyó: 6. TEXTOS EN PÁGINAS WEB?	1. Varias veces al día 2. Una vez al día 3. Varias veces a la semana 4. Una vez a la semana 5. Una vez al mes	N	1
311	P429_7	429.7. SIN CONSIDERAR PERIÓDICOS, REVISTAS Y LIBROS, EN EL MES ANTERIOR, ....., UD. HA LEÍDO ALGÚN TIPO DE CONTENIDO DIGITAL, COMO: 7. FOROS/BLOGS?	1. Sí 2. No 3. NO CONOCE	N	1
312	P429_7_1	429.A.7. ¿Con qué frecuencia leyó: 7. FOROS/BLOGS?	1. Varias veces al día 2. Una vez al día 3. Varias veces a la semana 4. Una vez a la semana 5. Una vez al mes	N	1
313	P429_8	429.8. SIN CONSIDERAR PERIÓDICOS, REVISTAS Y LIBROS, EN EL MES ANTERIOR, ....., UD. HA LEÍDO ALGÚN TIPO DE CONTENIDO DIGITAL, COMO: 8. DOCUMENTOS DE TRABAJO/LABORALES Y/O ACADÉMICOS (EN FORMATO WORD, PDF, PPT, ENTRE OTROS)?	1. Sí 2. No 3. NO CONOCE	N	1
314	P429_8_1	429.A.8. ¿Con qué frecuencia leyó: 8. DOCUMENTOS DE TRABAJO/LABORALES Y/O ACADÉMICOS (EN FORMATO WORD, PDF, PPT, ENTRE OTROS)?	1. Varias veces al día 2. Una vez al día 3. Varias veces a la semana 4. Una vez a la semana 5. Una vez al mes	N	1
315	P429_9	429.9. SIN CONSIDERAR PERIÓDICOS, REVISTAS Y LIBROS, EN EL MES ANTERIOR, ....., UD. HA LEÍDO ALGÚN TIPO DE CONTENIDO DIGITAL, COMO: 9. BOLETINES ELECTRÓNICOS?	1. Sí 2. No 3. NO CONOCE	N	1
316	P429_9_1	429.A.9. ¿Con qué frecuencia leyó: 9. BOLETINES ELECTRÓNICOS?	1. Varias veces al día 2. Una vez al día 3. Varias veces a la semana 4. Una vez a la semana 5. Una vez al mes	N	1
317	P429_10	429.10. SIN CONSIDERAR PERIÓDICOS, REVISTAS Y LIBROS, EN EL MES ANTERIOR, ....., UD. HA LEÍDO ALGÚN TIPO DE CONTENIDO DIGITAL, COMO: 10. TEXTOS EN OTRAS REDES SOCIALES?	1. Sí 2. No 3. NO CONOCE	N	1
318	P429_10_1	429.A.10. ¿Con qué frecuencia leyó: 10. TEXTOS EN OTRAS REDES SOCIALES?	1. Varias veces al día 2. Una vez al día 3. Varias veces a la semana 4. Una vez a la semana 5. Una vez al mes	N	1



Nº	NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	ETIQUETAS DE VALORES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD
319	P430_1	430. EN EL MES ANTERIOR, ....., ¿CUÁLES FUERON LAS PRINCIPALES RAZONES POR LAS QUE NO LEYÓ OTROS CONTENIDOS DIGITALES? (Seleccione uno o más códigos)	1. No le gusta / Falta de interés	N	1
320	P430_2		2. No sabe utilizar dispositivos tecnológicos	N	1
321	P430_3		3. No cuenta con dispositivos tecnológicos (smartphone, tableta, laptop, computadora, lector digital)	N	1
322	P430_4		4. No cuenta con Internet	N	1
323	P430_5		5. Los contenidos digitales no están en su lengua materna	N	1
324	P430_6		6. Prefiere formatos impresos	N	1
325	P430_7		7. No hay contenidos digitales disponibles en formatos amigables para personas con discapacidad	N	1
326	P430_8		8. Otro	N	1
	F. ASISTENCIA A BIBLIOTECAS				
	Sr. /Sra.: Ahora le voy a realizar preguntas sobre su asistencia a bibliotecas, dígame:				
327	P431	431. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE ....., A ..... ¿ASISTIÓ DE MANERA PRESENCIAL A LAS BIBLIOTECAS?	1. Sí 2. No	N	1
328	P432	432. ¿CON QUÉ FRECUENCIA ASISTIÓ A LAS BIBLIOTECAS DE MANERA PRESENCIAL:	1. Diariamente? 2. Varias veces a la semana? 3. Una vez a la semana? 4. Una vez al mes? 5. Una vez cada tres meses? 6. Por lo menos una vez al año?	N	1
329	P433_1	433. ¿CUÁLES FUERON LAS PRINCIPALES RAZONES POR LAS QUE NO ASISTIÓ DE MANERA PRESENCIAL A LAS BIBLIOTECAS? (Seleccione uno o más códigos)	1. Falta de bibliotecas cerca de su hogar o centro de trabajo	N	1
330	P433_2		2. No le gustan las bibliotecas / Falta de interés	N	1
331	P433_3		3. Falta de tiempo	N	1
332	P433_4		4. No hay publicaciones en su lengua materna	N	1
333	P433_5		5. Consigue sus publicaciones por otros medios (hogar, en otros espacios o canales)	N	1
334	P433_6		6. No hay publicaciones disponibles en formatos amigables para personas con discapacidad	N	1
335	P433_7		7. Otro	N	1
336	P434_1	434 EN EL MES ANTERIOR, ..., ¿UD. HIZO USO DE LOS SERVICIOS DE BIBLIOTECAS DIGITALES?	1. Sí 2. No	N	1
337	P434	434A. ¿CON QUÉ FRECUENCIA:	1. Varias veces al día? 2. Una vez al día? 3. Varias veces a la semana? 4. Una vez a la semana? 5. Varias veces al mes? 6. Una vez al mes?	N	1
	G. ASISTENCIA A FERIAS Y FESTIVALES DEL LIBRO Y LA LECTURA				
	A continuación, le voy a realizar preguntas sobre su asistencia presencial o virtual a ferias y festivales del libro y la lectura				
338	P435	435. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE ..... A ....., ¿ASISTIÓ DE MANERA PRESENCIAL O VIRTUAL A FERIAS Y FESTIVALES DEL LIBRO Y LA LECTURA?	1. Sí 2. No	N	1
339	P436	436. ¿CON QUÉ FRECUENCIA:	1. Una vez al mes? 2. Una vez cada tres meses? 3. Por lo menos una vez al año?	N	1

N°	NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	ETIQUETAS DE VALORES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD
340	P437_1	437. ¿CUÁLES FUERON LAS PRINCIPALES RAZONES POR LAS QUE NO ASISTIÓ A FERIAS Y FESTIVALES DEL LIBRO Y LA LECTURA? (Seleccione uno o más códigos)	1. No le gustan las ferias y festivales del libro y la lectura /Falta de interés	N	1
341	P437_2		2. No encuentra publicaciones en su lengua materna	N	1
342	P437_3		3. Consigue sus publicaciones por otros medios (hogar, en otros espacios o canales)	N	1
343	P437_4		4. No conoce ferias y/o festivales del libro y la lectura	N	1
344	P437_5		5. No hay publicaciones disponibles en formatos amigables para personas con discapacidad	N	1
345	P437_6		6. Falta de tiempo	N	1
346	P437_7		7. Falta de dinero	N	1
347	P437_8		8. Otro	N	1
348	P438_1	438. ¿QUÉ ACTIVIDADES REALIZÓ DURANTE SU ASISTENCIA A LAS FERIAS Y FESTIVALES DEL LIBRO Y LA LECTURA: (Seleccione uno o más códigos)	1. Participó en conferencias, conversatorios, talleres, presentaciones de publicaciones?	N	1
349	P438_2		2. Participó en actividades: cuentacuentos, recital, lectura en voz alta, lectura colectiva?	N	1
350	P438_3		3. Participó en actividades culturales: conciertos, exposiciones, proyecciones de cine, entre otros?	N	1
351	P438_4		4. Visitó stands o consultar publicaciones?	N	1
352	P438_5		5. Compró publicaciones?	N	1
353	P438_6		6. Otro?	N	1
354	P438_7		7. No sabe/No responde	N	1
H. IDENTIDAD DE GÉNERO Y ORIENTACIÓN SEXUAL					
355	P439	439. DE ACUERDO CON SU IDENTIDAD DE GÉNERO, ¿USTED SE SIENTE O SECONSIDERA?	1. Hombre 2. Mujer 3. Transfemenina, mujer trans (transexual, transgénero, travesti) 4. Transmasculino, hombre trans 5. Persona de género no binario 6. Otro 7. NO QUISO RESPONDER	N	1
356	P440	440. DE ACUERDO CON SU ORIENTACIÓN SEXUAL, ¿USTED ACTUALMENTE SE CONSIDERA? (Lea la pregunta y alcance la Tarjeta N° 04)	1. Heterosexual (Preferencia por personas del sexo opuesto) 2. Gay (Preferencia por personas del mismo sexo) 3. Lesbiana (Preferencia por personas del mismo sexo) 4. Bisexual (Preferencia por personas de ambos sexos) 5. Pansexual (Preferencia por personas del mismo sexo, ambos sexos, múltiples géneros) 6. Asexual (Persona que tiene solo atracción estética y emocional, no experimenta deseo sexual) 7. Otro 8. Ninguna 9. NO SABE 10. NO QUISO RESPONDER	N	2

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	ETIQUETAS DE VALORES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD
		<b>500. PRÁCTICAS LECTORAS DE LOS RESIDENTES HABITUALES DEL HOGAR DE 0 A 17 AÑOS</b> (Solo para el/la jefe/a de hogar, cónyuge o persona calificada del hogar)			
357	INF_500	INFORMANTE N° CAPÍTULO 500		N	2
358	PERS_500	PERSONA 500 N°		N	2
359	P501_1_1	501.1. EN EL MES ANTERIOR, ....., ¿UD. U OTROS MIEMBROS DEL HOGAR REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES CON LAS PERSONAS DE 0 A 17 AÑOS: 1. Cantar canciones con letra?	1. Si 2. No 3. No sabe	N	1
360	P501_1_2	501A.1 ¿Con qué frecuencia realizaron la actividad de: 1. Cantar canciones con letra?	1. Diariamente? 2. Varias veces a la semana? 3. Una vez a la semana? 4. Varias veces al mes? 5. Una vez al mes?	N	1
361	P501_2_1	501.2. EN EL MES ANTERIOR, ....., ¿UD. U OTROS MIEMBROS DEL HOGAR REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES CON LAS PERSONAS DE 0 A 17 AÑOS: 2. Jugar con trabalenguas, rimas o adivinanzas?	1. Si 2. No 3. No sabe	N	1
362	P501_2_2	501A.2 ¿Con qué frecuencia realizaron la actividad de: 2. Jugar con trabalenguas, rimas o adivinanzas?	1. Diariamente? 2. Varias veces a la semana? 3. Una vez a la semana? 4. Varias veces al mes? 5. Una vez al mes?	N	1
363	P501_3_1	501.3. EN EL MES ANTERIOR, ....., ¿UD. U OTROS MIEMBROS DEL HOGAR REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES CON LAS PERSONAS DE 0 A 17 AÑOS: 3. Regalarle y/o comprarle libros, periódicos, revistas, historietas, comics u otras publicaciones impresas y/o digitales?	1. Si 2. No 3. No sabe	N	1
364	P501_3_2	501A.3 . ¿Con qué frecuencia realizaron la actividad de: 3. Regalarle y/o comprarle libros, periódicos, revistas, historietas, comics u otras publicaciones impresas y/o digitales?	1. Diariamente? 2. Varias veces a la semana? 3. Una vez a la semana? 4. Varias veces al mes? 5. Una vez al mes?	N	1
365	P501_4_1	501.4. EN EL MES ANTERIOR, ....., ¿UD. U OTROS MIEMBROS DEL HOGAR REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES CON LAS PERSONAS DE 0 A 17 AÑOS: 4. Contar un relato, cuento, historia, declamar, recitar?	1. Si 2. No 3. No sabe	N	1
366	P501_4_2	501A.4 ¿Con qué frecuencia realizaron la actividad de: 4. Contar un relato, cuento, historia, declamar, recitar?	1. Diariamente? 2. Varias veces a la semana? 3. Una vez a la semana? 4. Varias veces al mes? 5. Una vez al mes?	N	1
367	P501_5_1	501.5. EN EL MES ANTERIOR, ....., ¿UD. U OTROS MIEMBROS DEL HOGAR REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES CON LAS PERSONAS DE 0 A 17 AÑOS: 5. Incentivarlos a leer solos?	1. Si 2. No 3. No sabe	N	1
368	P501_5_2	501A.5 . ¿Con qué frecuencia realizaron la actividad de: 5. Incentivarlos a leer solos?	1. Diariamente? 2. Varias veces a la semana? 3. Una vez a la semana? 4. Varias veces al mes? 5. Una vez al mes?	N	1
369	P501_6_1	501.6. EN EL MES ANTERIOR, ....., ¿UD. U OTROS MIEMBROS DEL HOGAR REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES CON LAS PERSONAS DE 0 A 17 AÑOS: 6. Escribir diversos textos con distintos propósitos?	1. Si 2. No 3. No sabe	N	1
370	P501_6_2	501A.6. ¿Con qué frecuencia realizaron la actividad de: 6. Escribir diversos textos con distintos propósitos?	1. Diariamente? 2. Varias veces a la semana? 3. Una vez a la semana? 4. Varias veces al mes? 5. Una vez al mes?	N	1

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	ETIQUETAS DE VALORES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD
371	P501_7_1	501.7. EN EL MES ANTERIOR, ....., ¿REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES CON LAS PERSONAS DE 0 A 17 AÑOS: 7. Recomendarle lecturas, autores/as, textos o publicaciones?	1. Si 2. No 3. No sabe	N	1
372	P501_7_2	501A.7. ¿Con qué frecuencia realizaron la actividad de: 7. Recomendarle lecturas, autores/as, textos o publicaciones?	1. Diariamente? 2. Varias veces a la semana? 3. Una vez a la semana? 4. Varias veces al mes? 5. Una vez al mes?	N	1
<b>A. PRÁCTICAS LECTORAS GENERALES DE LOS RESIDENTES HABITUALES DEL HOGAR DE 0 A 17 AÑOS</b>					
A continuación, le voy a preguntar sobre las prácticas lectoras de las personas de 0 a 17 años (realizadas en el hogar, en el colegio o por terceras personas) , agradeceré me brinde información de cada uno de ellos.					
373	P504_A	504 EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS? AÑOS		N	2
374	P504_M	504 EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS? MESES		N	2
375	P504A_1	P504A. ¿..... TIENE ALGUNA DIFICULTAD O LIMITACIÓN PERMANENTE QUE LE IMPIDA DESARROLLAR SUS ACTIVIDADES DIARIAS, COMO: (Seleccione uno o más códigos)	1. Ver, aun usando anteojos?	N	1
376	P504A_2		2. Oír, aun usando audífonos?	N	1
377	P504A_3		3. Hablar o comunicarse, aun usando la lengua de señas u otro?	N	1
378	P504A_4		4. Moverse o caminar para usar brazo y/o piernas?	N	1
379	P504A_5		5. Entender o aprender (concentrarse y recordar)?	N	1
380	P504A_6		6. Relacionarse con los demás por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas?	N	1
381	P504A_7		7. NINGUNA	N	1
382	P505	505. EN EL MES ANTERIOR, ...., ¿CON QUÉ FRECUENCIA LEYÓ O LE LEYERON CONTENIDOS DIGITALES EN DIFERENTES REDES SOCIALES, A ..... :	1. Varias veces al día? 2. Una vez al día? 3. Varias veces a la semana? 4. Una vez a la semana? 5. Varias veces en el mes? 6. Una vez al mes? 7. NO LEYÓ/NO LE LEYERON 8. NO SABE/NO RESPONDE	N	1
383	P506	506. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE ... A....., ¿CON QUÉ FRECUENCIA LEYÓ O LE LEYERON LIBROS IMPRESOS O DIGITALES, A .....:	1. Diariamente? 2. Varias veces a la semana? 3. Una vez a la semana? 4. Varias veces al mes? 5. Una vez al mes? 6. Una vez cada tres meses? 7. Por lo menos una vez al año? 8. NO LEYÓ / NO LE LEYERON 9. NO SABE/NO RESPONDE	N	1
384	P507	507. EN EL MES ANTERIOR, ...., ¿CON QUÉ FRECUENCIA LEYÓ O LE LEYERON REVISTAS IMPRESAS Y/O DIGITALES, A .....:	1. Diariamente? 2. Varias veces a la semana? 3. Una vez a la semana? 4. Varias veces al mes? 5. Una vez al mes? 6. NO LEYÓ / NO LE LEYERON 7. NO SABE/NO RESPONDE	N	1
385	P508	508. EN EL MES ANTERIOR, ...., ¿CON QUÉ FRECUENCIA LEYÓ O LE LEYERON PERIÓDICOS IMPRESOS Y/O DIGITALES, A .....:	1. Diariamente? 2. Varias veces a la semana? 3. Una vez a la semana? 4. Varias veces al mes? 5. Una vez al mes? 6. NO LEYÓ / NO LE LEYERON 7. NO SABE/NO RESPONDE	N	1

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	ETIQUETAS DE VALORES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD
386	P509	509.EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE ... A ..., ¿CON QUÉ FRECUENCIA ASISTIÓ / PARTICIPÓ ....., EN ACTIVIDADES PRESENCIALES O VIRTUALES DE BIBLIOTECAS?	1. Diariamente? 2. Varias veces a la semana? 3. Una vez a la semana? 4. Una vez al mes? 5. Una vez cada tres meses? 6. Por lo menos una vez al Año? 7. NO PARTICIPÓ 8. NO SABE/NO RESPONDE	N	1
387	P510	510.EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE ... A ..., ¿CON QUÉ FRECUENCIA PARTICIPÓ ....., EN ACTIVIDADES PRESENCIALES O VIRTUALES DE FERIAS Y FESTIVALES DEL LIBRO Y LA LECTURA?	1. Una vez al mes? 2. Una vez cada tres meses? 3. Por lo menos una vez al Año? 4. NO PARTICIPÓ 5. NO SABE/NO RESPONDE	N	1
<b>B. PRÁCTICAS LECTORAS PROMOVIDAS EN LAS ESCUELAS DE LOS RESIDENTES HABITUALES DEL HOGAR DE 3 A 17 AÑOS</b>					
388	P513	513. EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS DE CADA RESIDENTE HABITUAL DEL HOGAR DE 3 A 17 AÑOS		N	2
389	P513A	P513.A. ¿.....CUÁL ES EL IDIOMA O LENGUA MATERNA CON LA QUE APRENDIÓ A HABLAR EN SU NIÑEZ:	1. Quechua? 2. Aimara? 3. Ashaninka? 4. Awajun / Aguaruna? 5. Shipibo-Konibo? 6. Shawi / Chayahuita? 7. Matsigenka/Machiguenga? 8. Achuar? 9. Otra lengua indígena u originaria? 10. Castellano? 11.Portugués? 12. Inglés? 13.Otra lengua extranjera? 14. NO ESCUCHA/NI HABLA 15. LENGUA DE SEÑAS PERUANAS	N	2
390	P514_1	514. ACTUALMENTE, ¿CUÁL ES EL GRADO O AÑO DE ESTUDIOS Y NIVEL AL QUE ASISTE.....?	1. Inicial 2. Primaria 3. Secundaria 4. Básica especial 5. Superior no universitaria 6. Superior universitaria 7. NS/NR 8. NO ESTÁ ASISTIENDO	N	1
391	P514_2	514. ACTUALMENTE, ¿CUÁL ES EL GRADO O AÑO DE ESTUDIOS Y NIVEL AL QUE ASISTE.....? AÑO		N	1
392	P514_3	514. ACTUALMENTE, ¿CUÁL ES EL GRADO O AÑO DE ESTUDIOS Y NIVEL AL QUE ASISTE.....? GRADO		N	1
393	P515	515. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE ... A ..., ¿CON QUÉ FRECUENCIA ....., LEYÓ O LE LEYERON PUBLICACIONES (LIBROS, PERIÓDICOS, REVISTAS, CONTENIDOS DIGITALES) EN SUS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	1. Diariamente? 2. Varias veces a la semana? 3. Una vez a la semana? 4. Una vez al mes? 5. Una vez cada tres meses? 6. Por lo menos una vez al año? 7. NO LEYÓ/NO LE LEYERON 8. NO SABE/NO RESPONDE	N	1

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	ETIQUETAS DE VALORES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD
394	P516	516. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE ... A ..., ¿CON QUÉ FRECUENCIA ....., ASISTIÓ Y/O PARTICIPÓ EN ACTIVIDADES DE LA BIBLIOTECA ESCOLAR (PRESENCIAL Y/O VIRTUAL)	1. Diariamente? 2. Varias veces a la semana? 3. Una vez a la semana? 4. Una vez al mes? 5. Una vez cada tres meses? 6. Por lo menos una vez al año? 7. NO PARTICIPÓ 8. NO SABE/NO RESPONDE	N	1
395	P517	517. ¿CUÁL FUE EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE .... NO ASISTIÓ/ NO PARTICIPÓ EN ACTIVIDADES DE LA BIBLIOTECA ESCOLAR	1. Falta de tiempo? 2. No hay biblioteca escolar en la institución educativa? 3. La biblioteca escolar en la IE no está funcionando? 4. No le gusta leer/falta de interés? 5 Otro?	N	1
<b>A PARTIR DE 6 AÑOS</b>					
396	P518A	517A.1. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE .. A., (nombre del niño o adolescente). PARTICIPÓ EN CLUBES DE LECTURA?	1. Sí 2. No 3. NS/NR	N	1
397	P518	517B.1. ¿Con qué frecuencia: PARTICIPÓ EN CLUBES DE LECTURA?	1. Una vez a la semana 2. Una vez al mes 3. Una vez cada tres meses 4. Por lo menos una vez al año	N	1
398	P519A	517A.2. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE .. A., ¿(nombre del niño o adolescente): PARTICIPÓ EN CONCURSOS O PROYECTOS ESCOLARES DE ESCRITURA?	1. Sí 2. No 3. NS/NR	N	1
399	P519	517B.2. ¿Con qué frecuencia: PARTICIPÓ EN CONCURSOS O PROYECTOS ESCOLARES DE ESCRITURA?	1. Una vez a la semana? 2. Una vez al mes? 3. Una vez cada tres meses? 4. Por lo menos una vez al año?	N	1
400	P520A	517A.3. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE .. A., ¿(nombre del niño o adolescente): PARTICIPÓ EN CONCURSOS O PROYECTOS ESCOLARES DE LECTURA, DECLAMACIÓN O RECITACIÓN?	1. Sí 2. No 3. NS/NR	N	1
401	P520	517B.3. ¿Con qué frecuencia: PARTICIPÓ EN CONCURSOS O PROYECTOS ESCOLARES DE LECTURA, DECLAMACIÓN O RECITACIÓN?	1. Una vez a la semana 2. Una vez al mes 3. Una vez cada tres meses 4. Por lo menos una vez al año	N	1

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES	ETIQUETAS DE VALORES	TIPO DE CARÁCTER	LONGITUD
		<b>600. OTROS DATOS DEL HOGAR</b>			
402	INF_600	INFORMANTE N° CAPÍTULO 600		N	2
		<b>A. TENENCIA DE PUBLICACIONES EN EL HOGAR</b>			
403	P601	601. SIN CONTAR LOS LIBROS PRESTADOS POR BIBLIOTECAS O PERSONAS EXTERNAS, ¿CUÁNTOS LIBROS IMPRESOS TIENE EL HOGAR:		N	4
		<b>B. TENENCIA DE EQUIPOS EN EL HOGAR</b>			
404	P602_1	602. ¿SU HOGAR TIENE LOS SIGUIENTES EQUIPOS FUNCIONANDO: 1. Equipo de sonido?	1. Sí 2. No	N	1
405	P602_1_1	602. ¿SU HOGAR TIENE LOS SIGUIENTES EQUIPOS FUNCIONANDO: 1. Equipo de sonido? ¿Cuántos tiene?		N	2
406	P602_2	602. ¿SU HOGAR TIENE LOS SIGUIENTES EQUIPOS FUNCIONANDO: 2. Televisor a color?	1. Sí 2. No	N	1
407	P602_2_1	602. ¿SU HOGAR TIENE LOS SIGUIENTES EQUIPOS FUNCIONANDO: 2. Televisor a color? ¿Cuántos tiene?		N	2
408	P602_3	602. ¿SU HOGAR TIENE LOS SIGUIENTES EQUIPOS FUNCIONANDO: 3. computador/laptop?	1. Sí 2. No	N	1
409	P602_3_1	602. ¿SU HOGAR TIENE LOS SIGUIENTES EQUIPOS FUNCIONANDO: 3. computador/laptop? ¿Cuántos tiene?		N	2
410	P602_4	602. ¿SU HOGAR TIENE LOS SIGUIENTES EQUIPOS FUNCIONANDO: 4. Tableta?	1. Sí 2. No	N	1
411	P602_4_1	602. ¿SU HOGAR TIENE LOS SIGUIENTES EQUIPOS FUNCIONANDO: 4. Tableta? ¿Cuántos tiene?		N	2
412	P602_5	602. ¿SU HOGAR TIENE LOS SIGUIENTES EQUIPOS FUNCIONANDO: 5. Dispositivo de lectura digital?	1. Sí 2. No	N	1
413	P602_5_1	602. ¿SU HOGAR TIENE LOS SIGUIENTES EQUIPOS FUNCIONANDO: 5. Dispositivo de lectura digital? ¿Cuántos tiene?		N	2
414	P602_6	602. ¿SU HOGAR TIENE LOS SIGUIENTES EQUIPOS FUNCIONANDO: 6. Teléfono celular sin servicio de internet?	1. Sí 2. No	N	1
415	P602_6_1	602. ¿SU HOGAR TIENE LOS SIGUIENTES EQUIPOS FUNCIONANDO: 6. Teléfono celular sin servicio de internet? ¿Cuántos tiene?		N	2
416	P602_7	602. ¿SU HOGAR TIENE LOS SIGUIENTES EQUIPOS FUNCIONANDO: 7. Teléfono celular con servicio de internet?	1. Sí 2. No	N	1
417	P602_7_1	602. ¿SU HOGAR TIENE LOS SIGUIENTES EQUIPOS FUNCIONANDO: 7. Teléfono celular con servicio de internet? ¿Cuántos tiene?		N	2
418	P602_8	602. ¿SU HOGAR TIENE LOS SIGUIENTES EQUIPOS FUNCIONANDO: 8. Teléfono fijo?	1. Sí 2. No	N	1
419	P602_8_1	602. ¿SU HOGAR TIENE LOS SIGUIENTES EQUIPOS FUNCIONANDO: 8. Teléfono fijo? ¿Cuántos tiene?		N	2
420	P602_9	602. ¿SU HOGAR TIENE LOS SIGUIENTES EQUIPOS FUNCIONANDO: 9. Conexión a TV por cable/satelital?	1. Sí 2. No	N	1
421	P602_10	602. ¿SU HOGAR TIENE LOS SIGUIENTES EQUIPOS FUNCIONANDO: 10. Conexión a internet?	1. Sí 2. No	N	1
422	P602_11	602. ¿SU HOGAR TIENE LOS SIGUIENTES EQUIPOS FUNCIONANDO: 11. Lector DVD/Blu-Ray?	1. Sí 2. No	N	1
423	P602_11_1	602. ¿SU HOGAR TIENE LOS SIGUIENTES EQUIPOS FUNCIONANDO: 11. Lector DVD/Blu-Ray? ¿Cuántos tiene?		N	2

