

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA
E INFORMATICA

ENCUESTA NACIONAL DE HOGARES

2017

DICCIONARIO

Lima, Abril de 2018

ÍNDICE

| | |
|---|------------|
| 1. FICHA TÉCNICA | 4 |
| 1.1. OBJETIVOS..... | 4 |
| 1.2. COBERTURA GEOGRÁFICA..... | 4 |
| 1.3. TAMAÑO DE MUESTRA..... | 4 |
| 1.4. PERÍODO DE EJECUCIÓN..... | 4 |
| 1.5. CARACTERÍSTICAS DE LA ENCUESTA..... | 4 |
| 2. NOMENCLATURA DE ARCHIVOS SPPS | 5 |
| 2.1. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01..... | 5 |
| 2.2. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01A..... | 5 |
| 2.3. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01B..... | 5 |
| 2.4. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.02 | 6 |
| 2.5. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.04 | 6 |
| 3. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01..... | 7 |
| 3.1. ENAHO01-2017-100.SAV : CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR (MÓDULO 100)..... | 7 |
| 3.2. ENAHO01-2017-200.SAV : CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR (MÓDULO 200)..... | 25 |
| 3.3. ENAHO01-2017-601.SAV : GASTOS DEL HOGAR - PARA EL JEFE DEL HOGAR O EL AMA DE CASA (MÓDULO 601)..... | 28 |
| 3.4. ENAHO01-2017-602.SAV : ALIMENTOS PARA CONSUMIR DENTRO DEL HOGAR OBTENIDOS DE INSTITUCIONES BENÉFICAS (MÓDULO 602)..... | 31 |
| 3.5. ENAHO01-2017-602A.SAV : ALIMENTOS CONSUMIDOS FUERA DEL HOGAR OBTENIDOS DE INSTITUCIONES BENÉFICAS (PARA MENORES DE 14 AÑOS) – MÓDULO 602A..... | 33 |
| 3.6. ENAHO01-2017-603.SAV : MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA (MÓDULO 603)..... | 35 |
| 3.7. ENAHO01-2017-604.SAV : TRANSPORTES Y COMUNICACIONES (MÓDULO 604)..... | 38 |
| 3.8. ENAHO01-2017-605.SAV : SERVICIOS A LA VIVIENDA (MÓDULO 605)..... | 41 |
| 3.9. ENAHO01-2017-606.SAV : ESPARCIMIENTO, DIVERSIÓN Y SERVICIOS DE CULTURA (MÓDULO 606)..... | 44 |
| 3.10. ENAHO01-2017-606D.SAV : BIENES Y SERVICIOS DE CUIDADOS PERSONALES (MÓDULO 606D)..... | 48 |
| 3.11. ENAHO01-2017-607.SAV : VESTIDO Y CALZADO (MÓDULO 607)..... | 51 |
| 3.12. ENAHO01-2017-609.SAV : GASTOS DE TRANSFERENCIAS (MÓDULO 609)..... | 54 |
| 3.13. ENAHO01-2017-610.SAV : MUEBLES Y ENSERES (MÓDULO 610)..... | 55 |
| 3.14. ENAHO01-2017-611.SAV : OTROS BIENES Y SERVICIOS (MÓDULO 611)..... | 58 |
| 3.15. ENAHO01-2017-612.SAV : EQUIPAMIENTO DEL HOGAR (MÓDULO 612)..... | 61 |
| 3.16. ENAHO01-2017-700.SAV : PROGRAMAS SOCIALES (SÓLO PARA EL JEFE DEL HOGAR O AMA DE CASA MÓDULO 700)..... | 63 |
| 3.17. ENAHO01-2017-700A.SAV : PROGRAMAS SOCIALES (SÓLO PARA EL JEFE DEL HOGAR O AMA DE CASA MÓDULO 700)..... | 66 |
| 3.18. ENAHO01-2017-700B.SAV : PROGRAMAS SOCIALES (SÓLO PARA EL JEFE DEL HOGAR O AMA DE CASA MÓDULO 700)..... | 69 |
| 3.19. ENAHO01-2017-800A.SAV : PARTICIPACIÓN CIUDADANA (PREGUNTAS 802 - 805)..... | 71 |
| 3.20. ENAHO01-2017-800B.SAV : PARTICIPACIÓN CIUDADANA (PREGUNTAS 801 - 806A) | 73 |
| 4. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01A..... | 75 |
| 4.1. ENAHO01A-2017-300.SAV : EDUCACIÓN (PARA LAS PERSONAS DE 3 AÑOS Y MAS DE EDAD MÓDULO 300)..... | 75 |
| 4.2. ENAHO01A-2017-300A.SAV : RESULTADO DE LA EVALUACIÓN CENSAL DE ESTUDIANTES Y SATISFACCIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA CON LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DONDE ESTUDIAN SUS HIJOS..... | 104 |
| 4.3. ENAHO01A-2017-400.SAV : SALUD (PARA TODAS LAS PERSONAS MÓDULO 400)..... | 106 |
| 4.4. ENAHO01A-2017-500.SAV : EMPLEO E INGRESO (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 14 AÑOS Y MAS DE EDAD MÓDULO 500)..... | 155 |
| 5. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01B..... | 216 |
| 5.1. ENAHO01B-2017-1.SAV : GOBERNABILIDAD (PERSONAS DE 18 AÑOS Y MAS DE EDAD MÓDULO PGTA. 1 – 5 Y 15 - 31)..... | 216 |
| 5.2. ENAHO01B-2017-2.SAV : PERCEPCIÓN DEL HOGAR (SÓLO PARA EL JEFE DEL HOGAR O CÓNYUGE MÓDULO PGTA 23-23A Y 32 - 48A) | 239 |
| 6. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.02..... | 244 |
| 6.1. ENAHO02-2017-2000.SAV : ACTIVIDAD AGROPECUARIA (MÓDULO PGTA. 2000)..... | 244 |

| | |
|---|------------|
| 6.2. ENAHO02-2017-2000A.SAV : ACTIVIDAD AGROPECUARIA (MÓDULO PGTA. 2000A). | 246 |
| 6.3. ENAHO02-2017-2100.SAV : ACTIVIDAD AGROPECUARIA (MÓDULO PGTA. 2100). | 248 |
| 6.4. ENAHO02-2017-2200.SAV : SUBPRODUCTOS AGRÍCOLAS (MÓDULO PGTA. 2200). | 250 |
| 6.5. ENAHO02-2017-2300.SAV : PRODUCCIÓN FORESTAL (MÓDULO PGTA. 2300). | 252 |
| 6.6. ENAHO02-2017-2400.SAV : GASTOS EN ACTIVIDADES AGRÍCOLAS Y/O FORESTALES (MÓDULO PGTA. 2400). | 253 |
| 6.7. ENAHO02-2017-2500.SAV : PRODUCCIÓN PECUARIA (MÓDULO PGTA. 2500). | 255 |
| 6.8. ENAHO02-2017-2600.SAV : SUBPRODUCTOS PECUARIOS (MÓDULO PGTA. 2600). | 258 |
| 6.9. ENAHO02-2017-2700.SAV : GASTOS EN ACTIVIDADES PECUARIAS (MÓDULO PGTA. 2700). | 260 |
| 7. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.04..... | 262 |
| 7.1. ENAHO04-2017-1-PREG-1-A-13.SAV : CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DEL NEGOCIO O ESTABLECIMIENTO (MÓDULO PGTA. 1 - 13)..... | 262 |
| 7.2. ENAHO04-2017-2-PREG-14-A-22.SAV : PRODUCCIÓN DE BIENES (MÓDULO PGTA. 14 - 22)..... | 267 |
| 7.3. ENAHO04-2017-3-PREG-23.SAV : OTROS GASTOS (MÓDULO PGTA. 23) | 269 |
| 7.4. ENAHO04-2017-4-PREG-24.SAV : CARACTERÍSTICAS DE LA MANO DE OBRA Y EL EMPLEO (MÓDULO PGTA. 24)..... | 271 |
| 7.5. ENAHO04-2017-5-PREG-25.SAV : HOJA DE CONTROL (MÓDULO PGTA. 25)..... | 273 |
| 8. SUMARIA POR 8 GRUPO DE GASTOS..... | 275 |
| 8.1. SUMARIA-2017.SAV- SUMARIA POR 8 GRUPO DE GASTOS | 275 |
| 9. SUMARIA POR 12 GRUPOS DE GASTOS..... | 281 |
| 9.1. SUMARIA-2017.SAV- SUMARIA POR 12 GRUPO DE GASTOS | 281 |

1. FICHA TÉCNICA.

1.1. OBJETIVOS

- Generar indicadores, que permitan conocer la evolución de la pobreza, del bienestar y de las condiciones de vida de los hogares.
- Efectuar diagnósticos sobre las condiciones de vida y pobreza de la población.
- Medir el alcance de los programas sociales en la mejora de las condiciones de vida de la población.
- Servir de fuente de información a instituciones públicas y privadas, así como a investigadores.
- Permitir la comparabilidad con investigaciones similares, en relación a las variables investigadas.

1.2. COBERTURA GEOGRÁFICA.

- La encuesta se está realizando en el ámbito Nacional, en el área urbana y rural, en los 24 departamentos del país y en la Provincia Constitucional del Callao.
- La Cobertura Temática de la investigación comprende :
 - Características de la vivienda y del hogar
 - Características de los miembros del hogar
 - Educación
 - Salud
 - Empleo e ingreso
 - Gastos del hogar
 - Programas sociales
 - Ingreso del trabajador independiente o empleador o patrono
 - Ingreso del productor agropecuario
 - Módulo Gobernabilidad, democracia y transparencia

1.3. TAMAÑO DE MUESTRA.

El tamaño anual de la muestra 2017 es de **36,996** viviendas particulares, correspondiendo 23,348 viviendas al área urbana y 13,648 viviendas al área rural.

Asimismo, el tamaño de la muestra panel es de 11,900 viviendas particulares mientras que el tamaño de la muestra no panel es de 25,096 viviendas particulares.

La muestra de conglomerados en el ámbito nacional es de 5,359; correspondiendo 3,653 conglomerados al área urbana y 1,706 conglomerados al área rural. Con respecto al tamaño de la muestra panel es de 1,718 conglomerados mientras que el tamaño de la muestra no panel es de 3,641 conglomerados.

1.4. PERÍODO DE EJECUCIÓN.

Desde mayo del 2003 en forma continua.

1.5. CARACTERÍSTICAS DE LA ENCUESTA.

Método de Entrevista : Directa
Tipo de Encuesta : Encuesta de Derecho

2. NOMENCLATURA DE ARCHIVOS SPPS.

2.1. Archivos del Cuestionario ENAHO.01.

| Nº | Nombre de archivo SPSS | Descripción |
|----|------------------------|--|
| 1 | ENAHO01-2017-100.SAV | Características de la vivienda y del hogar |
| 2 | ENAHO01-2017-200.SAV | Características de los miembros del hogar |
| 3 | ENAHO01-2017-601.SAV | Módulo de Gastos del Hogar |
| 4 | ENAHO01-2017-602.SAV | Alimentos para consumir dentro del hogar |
| 5 | ENAHO01-2017-602A.SAV | Alimentos para consumir fuera del hogar para miembros del hogar menores de 14 años |
| 6 | ENAHO01-2017-603.SAV | Mantenimiento de la vivienda |
| 7 | ENAHO01-2017-604.SAV | Transportes y comunicaciones |
| 8 | ENAHO01-2017-605.SAV | Servicios a la vivienda |
| 9 | ENAHO01-2017-606.SAV | Esparcimiento, diversión y servicios de cultura |
| 10 | ENAHO01-2017-606D.SAV | Bienes y servicios de cuidados personales |
| 11 | ENAHO01-2017-607.SAV | Vestido y Calzado |
| 12 | ENAHO01-2017-609.SAV | Gastos de transferencias |
| 13 | ENAHO01-2017-610.SAV | Muebles y Enseres |
| 14 | ENAHO01-2017-611.SAV | Otros bienes y servicios |
| 15 | ENAHO01-2017-612.SAV | Equipamiento del Hogar |
| 16 | ENAHO01-2017-700.SAV | Programas Sociales, Preguntas: 701 – 710 |
| 16 | ENAHO01-2017-700A.SAV | Programas Sociales, Preguntas: 702 – 706 |
| 16 | ENAHO01-2017-700B.SAV | Programas Sociales, Preguntas: 711 – 713 |
| 17 | ENAHO01-2017-800A.SAV | Participación Ciudadana, Preguntas: 802 – 805 |
| 18 | ENAHO01-2017-800B.SAV | Participación Ciudadana, Preguntas: 801, 806A |

2.2. Archivos del Cuestionario ENAHO.01A.

| Nº | Nombre de archivo SPSS | Descripción |
|----|------------------------|-------------------------------|
| 1 | ENAHO01A-2017-300.SAV | Educación |
| 2 | ENAHO01A-2017-300A.SAV | Educación (Evaluación Censal) |
| 3 | ENAHO01A-2017-400.SAV | Salud |
| 4 | ENAHO01A-2017-500.SAV | Empleo e ingresos |

2.3. Archivos del Cuestionario ENAHO.01B.

| Nº | Nombre de archivo SPSS | Descripción |
|----|------------------------|--|
| 1 | ENAHO.01B-2017-1.SAV | Preguntas 1 al 22 del Módulo Gobernabilidad. |
| 2 | ENAHO.01B-2017-2.SAV | Preguntas 23 a 45 del Módulo Gobernabilidad |

2.4. Archivos del Cuestionario ENAHO.02.

| Nº | Nombre de archivo SPSS | Descripción |
|----|------------------------|----------------------------------|
| 1 | ENAHO02-2017-2000.SAV | Actividad agropecuaria |
| 2 | ENAHO02-2017-2000A.SAV | Actividad agropecuaria |
| 3 | ENAHO02-2017-2100.SAV | Producción agrícola |
| 4 | ENAHO02-2017-2200.SAV | Subproductos Agrícolas |
| 5 | ENAHO02-2017-2300.SAV | Producción Forestal |
| 6 | ENAHO02-2017-2400.SAV | Gastos Agrícolas y Forestales |
| 7 | ENAHO02-2017-2500.SAV | Producción Pecuaria |
| 8 | ENAHO02-2017-2600.SAV | Subproductos Pecuarios. |
| 9 | ENAHO02-2017-2700.SAV | Gastos en Actividades Pecuarias. |

2.5. Archivos del Cuestionario ENAHO.04.

| Nº | Nombre de archivo SPSS | Descripción |
|----|---------------------------------|----------------------------|
| 1 | Enaho04-2017-1-Preg-1-a-13.SAV | Preguntas del (1) al (13) |
| 2 | Enaho04-2017-2-Preg-14-a-22.SAV | Preguntas del (14) al (22) |
| 3 | Enaho04-2017-3-Preg-23.SAV | Sólo pregunta (23) |
| 4 | Enaho04-2017-4-Preg-24.SAV | Sólo pregunta (24) |
| 5 | Enaho04-2017-5-Preg-25.SAV | Sólo pregunta (25) |

3. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01.

3.1. ENAHO01-2017-100.SAV : Características de la Vivienda y del Hogar (Módulo 100).

Archivo : ENAHO01-2017-100.SAV

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de la Encuesta |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de Conglomerado (proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| PERIODO | 1 | 0 | N | Período de Ejecución de la Encuesta 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5 |
| TIPENC | 1 | 0 | N | Tipo de Selección del Conglomerado 1 Selección automática por computadora 3 Selección de la muestra panel 4 Selección por computadora en el Area Rural 5 Selección por conteo en el Area Rural Rango : 1, 3 – 5 |
| FECENT | 6 | 0 | N | Fecha de Resultado final de la encuesta (MMDDAA) |
| RESULT | 1 | 0 | N | Resultado Final de la Encuesta 1 Completa 2 Incompleta |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| | | | | 3 Rechazo 4 Ausente 5 Vivienda Desocupada 6 No se Aperturó la Entrevista 7 Otro Rango : 1 - 7 |
| PANEL | 1 | 0 | N | ¿ El hogar fue entrevistado el año pasado ? 1 Si 2 No Rango : 1 - 2 |
| P22 | 1 | 0 | N | Además de esta vivienda, ¿Existe otra vivienda en la que usted o algún miembro de su hogar viven regularmente? 1 Si 2 No Rango : 1 - 2 |
| P23 | 6 | | C | ¿En qué distrito, provincia y departamento está ubicada dicha vivienda? |
| P101 | 1 | 0 | N | Tipo de vivienda 1 Casa independiente 2 Departamento en edificio 3 Vivienda en quinta 4 Vivienda en casa de vecindad (Callejón, solar o corralón) 5 Choza o cabaña 6 Vivienda improvisada 7 Local no destinado para habitación humana 8 Otro Rango : 1 - 8 |
| P102A | 1 | 0 | N | ¿El material predominante en las paredes exteriores es ? 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 8 Estera 9 Otro material Rango : 1 - 9 |
| P103 | 1 | 0 | N | ¿ El material predominante en los pisos es ? 1 Parquet o madera pulida 2 Láminas asfálticas, vinílicos o similares 3 Losetas, terrazos o similares 4 Madera (entablados) 5 Cemento 6 Tierra 7 Otro material Rango : 1 - 7 |
| P103A | 1 | 0 | N | ¿ El material predominante en los techos es ? 1 Concreto armado 2 Madera 3 Tejas 4 Planchas de calamina, fibra de cemento o similares 5 Caña o estera con torta de barro 6 Estera |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| | | | | 7 Paja, hojas de palmera 8 Otro material Rango : 1 – 8 |
| P104 | 2 | 0 | N | ¿ Cuántas habitaciones en total tiene la vivienda ? Rango : 1 – 13 |
| P104A | 2 | 0 | N | ¿ Cuántas habitaciones se usan exclusivamente para dormir ? Rango : 1 – 13 |
| P104B1 | 1 | 0 | N | ¿ La vivienda cuenta con licencia de construcci 1 Si 2 No 3 No sabe |
| P104B2 | 1 | 0 | N | Fue construída con asistencia técnica de un ing. Civil o arquitecto? 1 Si 2 No 3 No sabe |
| P105A | 1 | 0 | N | ¿La vivienda que ocupa su hogar es ? 1 Alquilada 2 Propia, totalmente pagada 3 Propia, por invasión 4 Propia, comprándola a plazos 5 Cedida por el centro de trabajo 6 Cedida por otro hogar o institución 7 Otra forma Rango : 1 – 7 |
| P105B | 5 | 0 | N | Monto mensual por alquiler o compra de la vivienda (en S./.) 99999 Missing value |
| P106 | 5 | 0 | N | Si Ud., alquilara esta vivienda, ¿ Cuánto cree que le pagarían de alquiler mensual (en S./.) ? 99999 Missing value Rango : 1 – 99998 |
| P106A | 5 | 0 | N | ¿ Esta vivienda tiene título de propiedad ? 1 Si 2 No 3 En trámite de titulación Rango : 1 – 3 |
| P107B1 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, de ... a ..., ¿ Ud. o algún miembro del hogar ha obtenido algún crédito o préstamo destinado a: Comprar casa departamento ? 1 Si 2 No |
| P107C11 | 1 | 0 | N | ¿ El crédito fue otorgado por: Banco privado ? 0 No 1 Si |
| P107C12 | 1 | 0 | N | ¿ El crédito fue otorgado por: Banco de la Nación ? 0 No 2 Si |
| P107C13 | 1 | 0 | N | ¿ El crédito fue otorgado por: Caja Municipal ? 0 No 3 Si |
| P107C14 | 1 | 0 | N | ¿ El crédito fue otorgado por: Persona Particular? 0 No |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| | | | | 4 Si |
| P107C16 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Techo Propio? 0 No 6 Si |
| P107C17 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Financiera de Ahorro y Crédito? 0 No 7 Si |
| P107C18 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Otro? 0 No 8 Si |
| P107C19 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Cooperativa de Ahorro y Crédito? 0 No 9 Si |
| P107C110 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Derrama Magisterial? 0 No 10 Si |
| P107D1 | 6 | 0 | N | ¿ Cúal fue el Monto Total del Crédito recibido? |
| P107B2 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, de ... a ..., ¿ Ud. o algún miembro del hogar ha obtenido algún crédito o préstamo destinado a: Comprar terreno para vivienda ? 1 Si 2 No |
| P107C21 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Banco privado ? 0 No 1 Si |
| P107C22 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Banco de la Nación ? 0 No 2 Si |
| P107C23 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Caja Municipal ? 0 No 3 Si |
| P107C24 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Persona Particular? 0 No 4 Si |
| P107C26 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Techo Propio? 0 No 6 Si |
| P107C27 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Financiera de Ahorro y Crédito? 0 No 7 Si |
| P107C28 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Otro? 0 No 8 Si |
| P107C29 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Cooperativa de Ahorro y Crédito? 0 No 9 Si |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P107C210 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Derrama Magisterial? 0 No 10 Si |
| P107D2 | 6 | 0 | N | ¿ Cúal fue el Monto Total del Crédito recibido? |
| P107B3 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, de ... a ..., ¿ Ud. o algún miembro del hogar ha obtenido algún crédito o préstamo destinado a: Mejoramiento y ampliación de la vivienda? 1 Si 2 No |
| P107C31 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Banco privado ? 0 No 1 Si |
| P107C32 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Banco de la Nación ? 0 No 2 Si |
| P107C33 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Caja Municipal ? 0 No 3 Si |
| P107C34 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Persona Particular? 0 No 4 Si |
| P107C36 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Techo Propio? 0 No 6 Si |
| P107C37 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Financiera de Ahorro y Crédito? 0 No 7 Si |
| P107C38 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Otro? 0 No 8 Si |
| P107C39 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Cooperativa de Ahorro y Crédito? 0 No 9 Si |
| P107C310 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Derrama Magisterial? 0 No 10 Si |
| P107D3 | 6 | 0 | N | ¿ Cúal fue el Monto Total del Crédito recibido? |
| P107B4 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, de ... a ..., ¿ Ud. o algún miembro del hogar ha obtenido algún crédito o préstamo destinado a: Construcción de vivienda nueva? 1 Si 2 No |
| P107C41 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Banco privado ? 0 No 1 Si |
| P107C42 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Banco de la Nación ? |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|------------------|--------|-----------|---------|--|
| | | | | 0 No 2 Si |
| P107C43 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Caja Municipal ? 0 No 3 Si |
| P107C44 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Persona Particular? 0 No 4 Si |
| P107C46 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Techo Propio? 0 No 6 Si |
| P107C47 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Financiera de Ahorro y Crédito? 0 No 7 Si |
| P107C48 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Otro? 0 No 8 Si |
| P107C49 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Cooperativa de Ahorro y Crédito? 0 No 9 Si |
| P107C410 | 1 | 0 | N | ¿El crédito fue otorgado por: Derrama Magisterial? 0 No 10 Si |
| P107D4 | 6 | 0 | N | ¿ Cúal fue el Monto Total del Crédito recibido? |
| P107E | 1 | 0 | N | ¿ Ha tenido dificultades que le han impedido cumplir con el cronograma de pagos del crédito o préstamo obtenido? 1 Sí 2 No |
| P110 | 1 | 0 | N | El abastecimiento de agua en su hogar procede de ? 1 ¿Red pública, dentro de la vivienda? 2 ¿Red pública, fuera de la vivienda pero dentro del edificio? 3 ¿Pilón de uso público? 4 ¿ Camión – cisterna u otro similar? 5 ¿Pozo? 6 ¿Río, acería, manantial o similar? 7 ¿Otra? Rango : 1 – 7 |
| P110A1 | 1 | 0 | N | ¿El agua es potable? 1 Si 2 No |
| P110A | 1 | 0 | N | Calidad bacteriológica del agua 1 Seguro (Mayor o igual a 0.5 mg/Lt) 2 Inadecuada dosificación de Cloro (De 0.1 mg/Lt a menos de 0.5 mg/Lt) 3 Sin Cloro (0.0 mg/Lt) 9 Missing value |
| P110A_MODIFICADA | 4 | 1 | N | Nivel de Cloro Residual del agua (Transcripción de valores de kit comparador) |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| | | | | 9,9 Missing value Rango : 1 – 5 |
| P110C | 1 | 0 | N | ¿El hogar tiene acceso al servicio de agua todos los días de la semana? 1 Sí 2 No 9 Missing value |
| P110C1 | 2 | 0 | N | ¿Cuántas horas al día? 99 Missing value Rango : 1 – 24 |
| P110C2 | 1 | 0 | N | ¿Cuántos días a la semana tiene este servicio? 9 Missing value Rango : 1 – 7 |
| P110C3 | 2 | 0 | N | ¿Cuántas horas al día? 99 Missing value Rango : 1 – 24 |
| P110D | 1 | 0 | N | La muestra de agua fue extraída por: 1 El funcionario de la encuesta 2 El informante 9 Missing value |
| P110E | 1 | 0 | N | La muestra del agua se extrajo del: 1 Grifo o caño 2 Cilindro de metal 3 Balde o batea de plástico 4 Tanque (sin filtro) 5 Tanque (con filtro) 6 Bidón, botella, etc. 7 Otro 9 Missing value |
| P111 | 1 | 0 | N | 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 del edificio? 3 ¿Letrina? 4 ¿Pozo séptico? 5 ¿Pozo ciego o negro/letrinha? 6 ¿Río, acéquia o canal? 7 ¿Otra? 8 No tiene Rango : 1 – 8 |
| P1121 | 1 | 0 | N | ¿Cuál es el tipo de alumbrado que tiene su hogar? - Electricidad 1 Electricidad Rango : 0 – 1 |
| P1123 | 1 | 0 | N | ¿Cuál es el tipo de alumbrado que tiene su hogar? - Petróleo/gas (lámpara) 1 Petróleo/gas (lámpara) Rango : 0 – 1 |
| P1124 | 1 | 0 | N | ¿Cuál es el tipo de alumbrado que tiene su hogar? – Vela 1 Vela Rango : 0 – 1 |
| P1125 | 1 | 0 | N | ¿Cuál es el tipo de alumbrado que tiene su hogar? – Generador 1 Generador |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| | | | | Rango : 0 – 1 |
| P1126 | 1 | 0 | N | ¿Cuál es el tipo de alumbrado que tiene su hogar? – Otro 1 Otro tipo de alumbrado Rango : 0 – 1 |
| P1127 | 1 | 0 | N | ¿Cuál es el tipo de alumbrado que tiene su hogar? – No Utiliza 1 No utiliza Rango : 0 – 1 |
| P112A | 1 | 0 | N | ¿El servicio eléctrico de su hogar es: 1 Con medidor de uso exclusivo para la vivienda? 2 Con medidor uso colectivo?(para varias viviendas) 3 Otro? Rango : 1 – 3 |
| P1131 | 1 | 0 | N | ¿Cuál es el combustible que usan en el hogar para cocinar sus alimentos? - Electricidad 1 Electricidad Rango : 0 – 1 |
| P1132 | 1 | 0 | N | ¿Cuál es el combustible que usan en el hogar para cocinar sus alimentos? – Gas (GLP) 1 Gas (GLP) Rango : 0 – 1 |
| P1133 | 1 | 0 | N | ¿Cuál es el combustible que usan en el hogar para cocinar sus alimentos? – Gas Natural 1 Gas Rango : 0 – 1 |
| P1134 | 1 | 0 | N | ¿Cuál es el combustible que usan en el hogar para cocinar sus alimentos? – Kerosene 1 Kerosene Rango : 0 – 1 |
| P1135 | 1 | 0 | N | ¿Cuál es el combustible que usan en el hogar para cocinar sus alimentos? – Carbón 1 Carbón Rango : 0 – 1 |
| P1136 | 1 | 0 | N | ¿Cuál es el combustible que usan en el hogar para cocinar sus alimentos? – Leña 1 Leña Rango : 0 – 1 |
| P1137 | 1 | 0 | N | ¿Cuál es el combustible que usan en el hogar para cocinar sus alimentos? – Otro 1 Otro combustible Rango : 0 – 1 |
| P1138 | 1 | 0 | N | ¿Cuál es el combustible que usan en el hogar para cocinar sus alimentos? - No cocinan 1 No cocinan Rango : 0 – 1 |
| P113A | 1 | 0 | N | Combustible que usan en el hogar para cocinar: Mayor frecuencia Rango : 0 – 7 |
| P1141 | 1 | 0 | N | Su hogar tiene : ¿Teléfono (fijo)? 1 Teléfono Rango : 0 – 1 |
| P1142 | 1 | 0 | N | Su hogar tiene : ¿Celular? 1 Celular Rango : 0 – 1 |
| P1143 | 1 | 0 | N | Su hogar tiene : ¿TV cable? |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| | | | | 1 TV cable Rango : 0 – 1 |
| P1144 | 1 | 0 | N | Su hogar tiene : ¿Internet? 1 Internet Rango : 0 – 1 |
| P1145 | 1 | 0 | N | Su hogar tiene : NO TIENE 1 No tiene Rango : 0 – 1 |
| P1171\$01 | 2 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de : Agua 1 Agua |
| P1171\$02 | 2 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de : Electricidad 1 Electricidad |
| P1171\$04 | 2 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de : Gas (GLP) 1 Gas (GLP) |
| P1171\$05 | 2 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de : Gas natural 1 Gas Natural |
| P1171\$06 | 2 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de : Vela 1 Vela |
| P1171\$07 | 2 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de : Carbón 1 Carbón |
| P1171\$08 | 2 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de : Leña 1 Leña |
| P1171\$09 | 2 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de : Petróleo 1 Petróleo |
| P1171\$10 | 2 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de : Gasolina 1 Gasolina |
| P1171\$11 | 2 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de : Teléfono 1 Teléfono |
| P1171\$12 | 2 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de : Celular 1 Celular |
| P1171\$13 | 2 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de : TV cable 1 TV cable |
| P1171\$14 | 2 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de : Internet 1 Internet |
| P1171\$15 | 2 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de : Otro 1 Otro |
| P1172\$01 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Agua fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar? |
| P1172\$02 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Electricidad fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar? |
| P1172\$04 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Gas (GLP) fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar? |
| P1172\$05 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Gas Natural fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar? |
| P1172\$06 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Vela fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar? |
| P1172\$07 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Carbón fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar? |
| P1172\$08 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Leña fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar? |
| P1172\$09 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Petróleo fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar? |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P1172\$10 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Gasolina fue : - ¿ Pagado por algún miembro de este hogar? |
| P1172\$11 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Teléfono fue : - ¿ Pagado por algún miembro de este hogar? |
| P1172\$12 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Celular fue : - ¿ Pagado por algún miembro de este hogar? |
| P1172\$13 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de TV cable fue : - ¿ Pagado por algún miembro de este hogar? |
| P1172\$14 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Internet fue : - ¿ Pagado por algún miembro de este hogar? |
| P1172\$15 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Otro fue : - ¿ Pagado por algún miembro de este hogar? |
| P1173\$01 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Agua fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar? |
| P1173\$02 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Electricidad fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar? |
| P1173\$04 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Gas (GLP) fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar? |
| P1173\$05 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Gas Natural fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar? |
| P1173\$06 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Vela fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar? |
| P1173\$07 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Carbón fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar? |
| P1173\$08 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Leña fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar? |
| P1173\$09 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Petróleo fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar? |
| P1173\$10 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Gasolina fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar? |
| P1173\$11 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Teléfono fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar? |
| P1173\$12 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Celular fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar? |
| P1173\$13 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de TV cable fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar? |
| P1173\$14 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Internet fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar? |
| P1173\$15 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Otro fue : - ¿ Pagado por algún miembro de este hogar? |
| P1174\$01 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Agua fue : - ¿ Autoconsumo o Autosuministro? |
| P1174\$02 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Electricidad fue : - ¿ Autoconsumo o Autosuministro? |
| P1174\$04 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Gas (GLP) fue : - ¿ Autoconsumo o Autosuministro? |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P1174\$05 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Gas Natural fue : - ¿ Autoconsumo o Autosuministro? |
| P1174\$06 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Vela fue : - ¿ Autoconsumo o Autosuministro? |
| P1174\$07 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Carbón fue : - ¿ Autoconsumo o Autosuministro? |
| P1174\$08 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Leña fue : - ¿ Autoconsumo o Autosuministro? |
| P1174\$09 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Petróleo fue : - ¿ Autoconsumo o Autosuministro? |
| P1174\$10 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Gasolina fue : - ¿ Autoconsumo o Autosuministro? |
| P1174\$11 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Teléfono fue : ¿ Autoconsumo o Autosuministro? |
| P1174\$12 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Celular fue : - ¿ Autoconsumo o Autosuministro? |
| P1174\$13 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de TV cable fue : - ¿ Autoconsumo o Autosuministro? |
| P1174\$14 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Internet fue : - ¿ Autoconsumo o Autosuministro? |
| P1174\$15 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Otro fue : - ¿ Autoconsumo o Autosuministro? |
| P1175\$01 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Agua fue : 1 Incluido en el alquiler 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 1 – 3 |
| P1175\$02 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Electricidad fue : 1 Incluido en el alquiler 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 1 – 3 |
| P1175\$04 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Gas (GLP) fue : 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3 |
| P1175\$05 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Gas Natural fue : 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3 |
| P1175\$06 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Vela fue : 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3 |
| P1175\$07 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Carbón fue : 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3 |
| P1175\$08 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Leña fue : 2 No gastó |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECI-MALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|------------------------------|---------|------------|----------|---|
| | | | | 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3 |
| P1175\$09 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Petróleo fue : 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3 |
| P1175\$10 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Gasolina fue : 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3 |
| P1175\$11 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Teléfono fue : 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3 |
| P1175\$12 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Celular fue : 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3 |
| P1175\$13 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de TV cable fue : 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3 |
| P1175\$14 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Internet fue : 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3 |
| P1175\$15 | 6 | 0 | N | El último gasto mensual por consumo de Otro fue : 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3 |
| P117T2 | 6 | 0 | N | Total gasto mensual (S.) pagado por un miembro del hogar 999999 Missing value |
| P117T3 | 6 | 0 | N | Total gasto mensual (S.) donado por miembro de otro hogar 999999 Missing value |
| P117T4 | 6 | 0 | N | Total gasto mensual (S.) por autoconsumo o autosuministro 999999 Missing value |
| VARIABLES DEFLECTADAS | | | | |
| D105B | 6 | 0 | N | Monto mensual por alquiler o compra de la vivienda (S.) (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D106 | 6 | 0 | N | Cuánto cree que le pagarían por alquiler (S.) (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D107D1 | 6 | 0 | N | Monto Crédito: Compra casa, departamento. (Deflactado, Anualizado) 9999999 Missing value |
| D107D2 | 6 | 0 | N | Monto Crédito: Compra terreno para su vivienda. (Deflactado, Anualizado) 9999999 Missing value |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| D107D3 | 6 | 0 | N | Monto Crédito: Mejoramiento y/o ampliación de la vivienda (Deflactado, Anualizado) 9999999 Missing value |
| D107D4 | 6 | 0 | N | Monto Crédito: Construcción de vivienda nueva. (Deflactado, Anualizado) 9999999 Missing value |
| D1172\$01 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) pagado. Agua (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value |
| D1172\$02 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) pagado. Electricidad (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1172\$04 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) pagado. Gas (GLP) (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1172\$05 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) pagado. Gas Natural (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1172\$06 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) pagado. Vela (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1172\$07 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) pagado. Carbón (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1172\$08 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) pagado. Leña (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1172\$09 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) pagado. Petróleo (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1172\$10 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) pagado. Gasolina (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1172\$11 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) pagado. Teléfono (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1172\$12 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) pagado. Celular (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1172\$13 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) pagado. TV cable (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1172\$14 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) pagado. Internet (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1172\$15 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) pagado. Otro (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1173\$01 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) donado. Agua (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1173\$02 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) donado. Electricidad (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1173\$04 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) donado. Gas (GLP) (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1173\$05 | | | | Último gasto mensual (S.) donado. Gas Natural (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| D1173\$06 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) donado. Vela (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1173\$07 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) donado. Carbón (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1173\$08 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) donado. Leña (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1173\$09 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) donado. Petróleo (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1173\$10 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) donado. Gasolina (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1173\$11 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) donado. Teléfono (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1173\$12 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) donado. Celular (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1173\$13 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) donado. TV cable (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1173\$14 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) donado. Internet (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1173\$15 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) donado. Otro (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1174\$01 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Agua (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1174\$02 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Electricidad (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1174\$04 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Gas (GLP) (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1174\$05 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Gas Natual (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1174\$06 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Vela (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1174\$07 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Carbón (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1174\$08 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Leña (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1174\$09 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Petróleo (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1174\$10 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Gasolina (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1174\$11 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Teléfono (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| D1174\$12 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Celular (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1174\$13 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. TV cable (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1174\$14 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Internet (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D1174\$15 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Otro (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |

VARIABLES IMPUTADAS

| | | | | |
|-----------|---|---|---|--|
| I1172\$01 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) pagado. Agua (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1172\$02 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) pagado. Electricidad (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1172\$04 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) pagado. Gas (GLP) (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1172\$05 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) pagado. Gas Natural (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1172\$06 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) pagado. Vela (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1172\$07 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) pagado. Carbón (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1172\$08 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) pagado. Leña (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1172\$09 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) pagado. Petróleo (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1172\$10 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) pagado. Gasolina (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1172\$11 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) pagado. Teléfono (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1172\$12 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) pagado. Celular (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1172\$13 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) pagado. TV cable (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1172\$14 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) pagado. Internet (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1172\$15 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) pagado. Otro (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1173\$01 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) donado. Agua (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1173\$02 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) donado. Electricidad (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1173\$03 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) donado. Kerosene (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1173\$04 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) donado. Gas (GLP) (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1173\$05 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) donado. Gas Naturaleza (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1173\$06 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) donado. Vela (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1173\$07 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) donado. Carbón (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1173\$08 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) donado. Leña (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1173\$09 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S/.) donado. Petróleo (Imputado, deflactado, Anualizado) |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| I1173\$10 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) donado. Gasolina (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1173\$11 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) donado. Teléfono (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1173\$12 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) donado. Celular (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1173\$13 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) donado. TV cable (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1173\$14 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) donado. Internet (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1173\$15 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) donado. Otro (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1174\$01 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) por autoco/autosu. Agua (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1174\$02 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) por autoco/autosu. Electricidad (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1174\$04 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) por autoco/autosu. Gas (GLP) (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1174\$05 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) por autoco/autosu. Gas Natural (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1174\$06 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) por autoco/autosu. Vela (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1174\$07 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) por autoco/autosu. Carbón (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1174\$08 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) por autoco/autosu. Leña (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1174\$09 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) por autoco/autosu. Petróleo (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1174\$10 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) por autoco/autosu. Gasolina (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1174\$11 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) por autoco/autosu. Teléfono (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1174\$12 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) por autoco/autosu. Celular (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1174\$13 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) por autoco/autosu. TV cable (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1174\$14 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) por autoco/autosu. Internet (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I1174\$15 | 6 | 0 | N | Último gasto mensual (S.) por autoco/autosu. Otro (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| NBI1 | 1 | 0 | N | Necesidades Básicas Insatisfechas (1) - Vivienda inadecuada 0 Vivienda adecuada 1 Vivienda inadecuada Rango : 0 – 1 |
| NBI2 | 1 | 0 | N | Necesidades Básicas Insatisfechas (2) - Vivienda con hacinamiento 0 Vivienda sin hacinamiento 1 Vivienda con hacinamiento Rango : 0 – 1 |
| NBI3 | 1 | 0 | N | Necesidades Básicas Insatisfechas (3) - Hogares con vivienda sin servicios higiénicos 0 Hogares con vivienda con servicios higiénicos |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| | | | | 1 Hogares con vivienda sin servicios higiénicos Rango : 0 – 1 |
| NBI4 | 1 | 0 | N | Necesidades Básicas Insatisfechas (4) - Hogares con niños que no asisten a la escuela 0 Hogares con niños que asisten a la escuela 1 Hogares con niños que no asisten a la escuela Rango : 0 – 1 |
| NBI5 | 1 | 0 | N | Necesidades Básicas Insatisfechas (5) - Hogares con alta dependencia económica 0 Hogares sin alta dependencia económica 1 Hogares con alta dependencia económica Rango : 0 - 1 |
| P200I | 2 | 0 | N | Número de la persona informante del capítulo 200 |
| P600I | 2 | 0 | N | Número de informante de los gastos del hogar |
| P600D1 | 2 | 0 | N | Día de referencia para los gastos del hogar del capítulo 601 (inicio) |
| P600M1 | 2 | 0 | N | Mes de referencia para los gastos del hogar del capítulo 601 (inicio) |
| P600D2 | 2 | 0 | N | Día de referencia para los gastos del hogar del capítulo 601 (término) |
| P600M2 | 2 | 0 | N | Mes de referencia para los gastos del hogar del capítulo 601 (término) |
| P612I1 | 1 | 0 | N | El hogar ha vendido Bienes raíces |
| P612I11 | 6 | 0 | N | Valor vendido Bienes raíces |
| P612I2 | 1 | 0 | N | El hogar ha vendido equipos del hogar |
| P612I22 | 6 | 0 | N | Valor vendido equipos de hogar |
| D612I11 | 6 | 0 | N | El hogar ha vendido equipos del hogar - Deflactado |
| D612I22 | 6 | 0 | N | Valor vendido equipos de hogar - Deflactado |
| P700I | 2 | 0 | N | Número de la persona informante del capítulo 700 |
| P701 | 1 | 0 | N | Algún miembro de su hogar ha recibido ayuda alimentaria 1 SI 2 No Rango 1,2 |
| P800I | 2 | 0 | N | Número de la persona informante del capítulo 800 |
| P110I | 1 | 0 | N | Número de la persona informante del Capítulo Calidad bacteriológica del agua |
| CCPP | 4 | 0 | N | Código del centro poblado |
| NOMCCPP | 40 | 0 | N | Nombre del centro poblado |
| Longitud | 11 | 4 | N | Longitud |
| Latitud | 11 | 4 | N | Latitud |
| Altitud | 11 | 0 | N | Altitud |
| T110 | 1 | 0 | N | (Recodificado) El abastecimiento de agua en su hogar procede de |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|----------|---|
| T107C18 | 8 | 0 | N | (Recodificado) Compra casa departamento – Crédito - Otro |
| T107C28 | 8 | 0 | N | (Recodificado) Compra terreno para vivienda - Crédito - Otro |
| T107C38 | 8 | 0 | N | (Recodificado) Mejoramiento y/o smpliación de la vivienda - Crédito - Otro |
| T107C48 | 8 | 0 | N | (Recodificado) Construcción de vivienda nueva - Crédito - Otro |
| T1137 | 8 | 0 | N | (Recodificado) Combustible que usan en el hogar para cocinar : Otro |
| T113A | 8 | 0 | N | (Recodificado) Combustible que usan en el hogar para cocinar : Mayor frecuencia |
| T1171\$15 | 8 | 0 | N | (Recodificado) El último gasto mensual por consumo - Otro |
| TICUEST01 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet |
| FACTOR07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión Anual Proyecciones CPV-2007 |

3.2. ENAHO01-2017-200.SAV : Características de los Miembros del Hogar (Módulo 200).

Archivo : ENAHO01-2017-200.SAV

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de la Encuesta |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de Conglomerado (proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| CODPERSO | 2 | 0 | C | Número de orden de la persona |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Ubicación geográfica – Código de Distrito |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | Dominio Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | Estrato Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 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 Rango : 1 – 8 |
| P201P | 17 | 0 | C | Código de la persona panel |
| P203 | 2 | 0 | N | ¿Cuál es la relación de parentesco con el jefe del hogar? <ul style="list-style-type: none"> 0 Panel (No Presente el año actual) 1 Jefe(a) 2 Esposo(a) 3 Hijo(a) 4 Yerno/Nuera 5 Nieto 6 Padres/Suegros 7 Otros parientes 8 Trabajador Hogar 9 Pensionista 10 Otros no parientes Rango : 1 – 10 |
| P203A | 1 | 0 | N | Número del núcleo familiar |
| P203B | 1 | 0 | N | Relación de Parentesco con el jefe del núcleo familiar <ul style="list-style-type: none"> 1 Jefe de hogar 2 Esposa 3 Hijo 6 Padre/suegros 7 Otros parientes |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECI-MALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|------------|----------|--|
| P204 | 1 | 0 | N | Rangos : 1 – 3 y 6 – 7 ¿Es miembro del hogar? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2 |
| P205 | 1 | 0 | N | ¿ Se encuentra ausente del hogar 30 días o más ? 1 Si 2 No Rango : 1 - 2 |
| P206 | 1 | 0 | N | ¿ Está presente en el hogar 30 días o más ? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2 |
| P207 | 1 | 0 | N | Sexo 1 Hombre 2 Mujer Rango : 1 – 2 |
| P208A | 2 | 0 | N | ¿ Qué edad tiene en años cumplidos ? - En años 99 Missing value |
| P208B | 2 | 0 | N | ¿ Qué edad tiene en años cumplidos ? - En meses |
| P208A1 | 1 | 0 | N | ¿ Nació en este distrito ? 1 Nació en este distrito Rango : 0 – 1 |
| P208A2 | 6 | 0 | C | ¿ En qué provincia y distrito nació ? - código de distrito |
| P209 | 1 | 0 | N | ¿Cuál es su estado civil o conyugal? 1 Conviviente 2 Casado(a) 3 Viudo(a) 4 Divorciado(a) 5 Separado(a) 6 Soltero(a) Rango : 1 – 6 |
| P210 | 1 | 0 | N | La semana pasada del.. al.. ¿Estuvo trabajando o realizando alguna tarea en el hogar o fuera de él para obtener algún ingreso? – Para personas de 5 a 17 años de edad 1 Si 2 No Rango : 1 – 2 |
| P211A | 2 | 0 | N | La semana pasada, del... al... ¿La tarea que realizó en el hogar o fuera de él fue: - Para personas de 5 a 17 años de edad 1 Ayudó en el negocio de la casa o de un familiar?. 2 Ayudó realizando labores domesticas en otra vivienda?. 3 Ayudó a elaborar productos para la venta?. 4 Ayudó en la chacra o pastoreo de animales?. 5 Vendió productos : caramelos, dulces, etc?. 6 Prestó servicios : Lavando carros, lustrando calzado, etc ? 7 Elaboró productos : chompas, etc? 8 Soló realizó quehaceres del hogar? 9 Sólo estuvo estudiando? 10 Otro? 99 Missing value |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECI-MALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|------------|----------|--|
| Rango : 1 – 10 | | | | |
| P211C1 | 100 | | C | ¿Qué tareas realizó.....? |
| P211C2 | 100 | | C | ¿Qué tareas realizó? |
| P211D | 3 | 0 | N | ¿ Cuántas horas en total realizó estas tareas? 999 Missing value |
| P212 | 2 | 0 | N | Declaró Módulo Educación (para 3 años y más de edad) |
| P213 | 2 | 0 | N | Declaró Módulo Salud (para todas las personas) |
| P214 | 2 | 0 | N | Declaró Módulo de Empleo e Ingresos (para 14 años y más de edad) |
| P215 | 2 | 0 | N | Número de orden de la persona en el año anterior (Selección panel) |
| P216 | 1 | 0 | N | Persona nueva (Selección panel) |
| P217 | 1 | 0 | N | ¿Por qué ya no vive en el hogar? (Selección panel) 1 Viaje 2 Se fue a otro hogar 3 Falleció 4 Otro |
| Rango : 1 – 4 | | | | |
| T211 | 2 | 0 | N | La semana pasada del ... al ... ¿ Qué labores o tareas realizó en el hogar o fuera de él ? - Para personas de 5 a 17 años de edad (Recodificada) 1 Ayudó en el negocio de la casa o de un familiar. 2 Ayudó realizando labores domésticas en otra vivienda. 3 Ayudó a elaborar productos para la venta. 4 Ayudó en la chacra o pastoreo de animales. 5 Vendió productos : caramelos, dulces, etc. 6 Prestó servicios : Lavando carros, lustrando calzado, etc. 7 Elaboración de productos : chompas, etc 8 Quehaceres del hogar 9 Solo estuvo estudiando 10 Otro 11 Vacaciones por estudio 12 Trabajando |
| Rango : 1 – 11 | | | | |
| OCUPAC | 3 | 0 | C | Código de tareas realizadas, según Ocupaciones |
| OCUPACR4 | 4 | 0 | N | Código de tareas realizadas, según Ocupaciones - CIOU 2015 |
| CODTAREA | 1 | 0 | C | Código de tarea Peligrosa o No, según tareas realizadas |
| CODTIEMPO | 1 | 0 | C | Código de tarea Peligrosa o No, según horas a la semana |
| TICUEST01 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet |
| FACPOB07 | 8 | 2 | N | Factor de expansión anual de población proyecciones CPV-2007 |

3.3. ENAHO01-2017-601.SAV : Gastos del Hogar - Para el Jefe del Hogar o el Ama de Casa (Módulo 601).

Archivo : ENAHO01-2017-601.SAV

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|----------|---|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de la Encuesta |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de Conglomerado (proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Ubicación geográfica – Código de Distrito |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| P601A | 4 | 0 | N | Código de producto |
| P601X | 25 | 0 | C | Nombre del producto |
| P601B | 1 | 0 | N | En los últimos 15 días, del ... al ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consumieron, compraron, o le regalaron alguno de los siguientes productos? 1 Si 2 No 9 Missing Value Rango : 1 – 2 |
| P601A1 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Comprado 1 Comprado Rango : 0 – 1 |
| P601A2 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Autoconsumo 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P601A3 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Autosuministro 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P601A4 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Como parte de pago a un miembro del hogar 1 Como parte de pago a un miembro del hogar Rango : 0 – 1 |
| P601A5 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| | | | | 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1 |
| P601A6 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Regalado o donado por algún programa social 1 Regalado o donado por algún programa social Rango : 0 – 1 |
| P601A7 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Otro 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| P601B1 | 2 | 0 | N | ¿Con qué frecuencia se compró el producto? 1 Diario 2 Interdiario 3 Semanal 4 Quincenal 5 Mensual 6 Bimestral 7 Trimestral 8 Semestral 9 Dos veces por semana 10 Tres veces por semana 11 Cuatro veces por semana 12 Anual Rango : 1 – 12 |
| P601B2 | 9 | 2 | N | ¿Cuál fue la cantidad comprada? - Cantidad 999999.99 Missing value |
| P601B3 | 2 | 0 | N | ¿Cuál fue la cantidad comprada? - Unidad de medida Rango : 1 - 45 |
| P601B4 | 2 | 0 | N | ¿Donde lo Compró? 1 Ambulante (triciclo, etc) 2 Bodega (Por menor) 3 Bodega (Por mayor) 4 Panadería 5 Mercado (Por menor) 6 Mercado (Por mayor) 7 Supermercado 8 Restaurantes y/o Bares 9 Camioneta, camión 10 Feria 11 Otro Rango : 1 – 11 |
| P601C | 9 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total de la compra? 999999.9 Missing value |
| P601D1 | 2 | 0 | N | ¿Con qué frecuencia obtuvo el producto? 1 Diario 2 Interdiario 3 Semanal 4 Quincenal 5 Mensual 6 Bimestral 7 Trimestral 8 Semestral 9 Dos veces por semana 10 Tres veces por semana 11 Cuatro veces por semana 12 Anual |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|------------------------------|--------|-----------|---------|--|
| Rango : 1 - 12 | | | | |
| P601D2 | 9 | 2 | N | ¿Cuál fue la cantidad consumida en ese período? – Cantidad 99999.99 Missing value |
| P601D3 | 2 | 0 | N | ¿Cuál fue la cantidad consumida en ese período? – Unidad de medida |
| BLibre17 | 8 | 2 | N | Identificación de bien libre |
| T601A71 | 1 | 0 | N | Identificación de: Obtuvo el producto : Otro Sin bienes libres |
| T601A72 | 1 | 0 | N | Identificación de: Obtuvo el producto : Otros bienes libres |
| VARIABLES DEFLACTADAS | | | | |
| D601C | 8 | 1 | N | Monto total de la compra (en S.) (Deflactado Anualizado) 999999.9 Missing value |
| VARIABLES IMPUTADAS | | | | |
| I601B2 | 8 | 2 | N | Cantidad de compra en kilo (Imputado, Anualizado) |
| I601C | 9 | 1 | N | Monto de la compra (en S.) (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I601E | 9 | 1 | N | Monto Estimado (en S.) (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I601D2 | 9 | 2 | N | Cantidad obtenida en kilo (Imputado, Anualizado) |
| PRODUC61 | 9 | 2 | N | Código del producto (codificación INEI) |
| TICUEST01 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet |
| FACTOR07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión Anual Proyecciones CPV-2007 |

3.4. ENAHO01-2017-602.SAV : Alimentos para Consumir dentro del Hogar obtenidos de Instituciones Benéficas (Módulo 602).

Archivo : ENAHO01-2017-602.SAV

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de la Encuesta |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de Conglomerado (proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Ubicación geográfica – Código del Distrito |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| P602N | 2 | 0 | N | En los últimos 15 días, del ... al ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, compraron o le regalaron alimentos para consumir en el hogar de : 1 Vaso de leche 2 Comedor Popular - Desayuno 3 Comedor Popular - Almuerzo 4 Comedor Popular - Cena 5 Club de Madres, Cocina Popular y Otros – Desayuno 6 Club de Madres, Cocina Popular y Otros – Almuerzo 7 Club de Madres, Cocina Popular y Otros - Cena Rango : 1 – 7 |
| P602 | 1 | 0 | N | En los últimos 15 días, del ... al ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, compraron o le regalaron alimentos para consumir en el hogar de : Si/No 1 Si 2 No 9 Missing Value Rango : 1 – 2 |
| P602A | 2 | 0 | N | Generalmente, ¿Cuántas veces por semana? 99 Missing value |
| P602B | 2 | 0 | N | Generalmente, ¿Cuántas raciones recibieron cada vez? 99 Missing value |
| P602C | 2 | 0 | N | Generalmente, ¿Cuántos miembros de su hogar consumieron cada vez? 99 Missing value |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|------------------------------|---------|-----------|----------|--|
| P602DA | 1 | 0 | N | ¿Pagó por el alimento? 0 Pase 1 Pagó por el alimento Rango : 0, 1 |
| P602DB | 1 | 0 | N | ¿Pagó: por otros pagos asociados (transporte del alimento, kerosene, cocinera,etc) 0 Pase 2 Pagó : por otros pagos asociados Rango : 0, 2 |
| P602DC | 1 | 0 | N | No realizó ningún pago 0 Pase 3 No realizó ningún pago Rango : 0, 3 |
| P602E1 | 9 | 1 | N | ¿Cuánto pagó cada vez por el alimento recibido? 999999.9 Missing value |
| P602E2 | 9 | 1 | N | ¿Cuánto pagó en el mes anterior por otros conceptos? 999999.9 Missing value |
| VARIABLES DEFLACTADAS | | | | |
| D602E1 | 9 | 1 | N | (Deflactado, Anualizado) ¿Cuánto pagó cada vez por el alimento recibido? 999999.9 Missing value |
| D602E1 | 9 | 1 | N | (Deflactado, Anualizado) ¿Cuánto pagó en el mes anterior por otros conceptos? 999999.9 Missing value |
| VARIABLES IMPUTADAS | | | | |
| I602E1 | 9 | 1 | N | (Imputado, deflactado, Anualizado) ¿Cuánto pagó cada vez por el alimento recibido? |
| I602E2 | 9 | 1 | N | (Imputado, deflactado, Anualizado) ¿Cuánto pagó cada vez por el alimento recibido? |
| TICUEST01 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet |
| FACTOR07 | 8 | 2 | N | Factor de expansión anual proyecciones CPV-2007 |

3.5. ENAHO01-2017-602A.SAV : Alimentos Consumidos fuera del hogar obtenidos de Instituciones Benéficas (Para menores de 14 años) – Modulo 602A.

Archivo : ENAHO01-2017-602A.SAV

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de la Encuesta |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de Conglomerado (proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Ubicación geográfica – Código del Distrito |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| P602N1 | 2 | 0 | N | En los últimos 15 días, del ... al ... algún miembro de este hogar menor de 14 años obtuvieron o le regalaron alimentos para consumir fuera del hogar de : 1 Desayuno escolar 2 Almuerzo Escolar 3 Otro 4 Otro 5 Otro Rango : 1 – 5 |
| P6021 | 1 | 0 | N | En los últimos 15 días, del ... al ... algún miembro de este hogar menor de 14 años obtuvieron ,o le regalaron alimentos para consumir fuera del hogar de : Si/No 1 Si 2 No 9 Missing Value Rango : 1 – 2, 9 |
| P602A1 | 2 | 0 | N | Generalmente, ¿Cuántas veces por semana? |
| P602B1 | 2 | 0 | N | Generalmente, ¿Cuántas raciones recibieron cada vez? |
| P602C1 | 2 | 0 | N | Generalmente, ¿Cuántos miembros de su hogar consumieron cada vez? |
| P602D1A | 1 | 0 | N | ¿Pagó por el alimento? 0 Pase 1 Pagó por el alimento Rango : 0, 1 |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECI-MALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|------------------------------|---------|------------|----------|--|
| P602D1B | 1 | 0 | N | ¿Pagó: por otros pagos asociados (transporte del alimento, kerosene, cocinera,etc) 0 Pase 2 Pagó : por otros pagos asociados Rango : 0, 2 |
| P602D1C | 1 | 0 | N | No realizó ningún pago 0 Pase 3 No realizó ningún pago Rango : 0, 3 |
| P602E3 | 9 | 1 | N | ¿Cuánto pagó cada vez por el alimento recibido? 999999.9 Missing value |
| P602E4 | 9 | 1 | N | ¿Cuánto pagó en el mes anterior por otros conceptos? 999999.9 Missing value |
| VARIABLES DEFLECTADAS | | | | |
| D602E3 | 9 | 1 | N | (Deflactado, Anualizado) ¿Cuánto pagó cada vez por el alimento recibido? 999999.9 Missing value |
| D602E4 | 9 | 1 | N | (Deflactado, Anualizado) ¿Cuánto pagó en el mes anterior por otros conceptos? 999999.9 Missing value |
| VARIABLES IMPUTADAS | | | | |
| I602E3 | 9 | 1 | N | (Imputado, deflactado, Anualizado) ¿Cuánto pagó cada vez por el alimento recibido? |
| I602E4 | 9 | 1 | N | (Imputado, deflactado, Anualizado) ¿Cuánto pagó cada vez por el alimento recibido? |
| TICUEST01 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet |
| FACTOR07 | 8 | 2 | N | Factor de expansión anual proyecciones CPV-2007 |

3.6. ENAHO01-2017-603.SAV : Mantenimiento de la Vivienda (Módulo 603).

Archivo : ENAHO01-2017-603.SAV

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de la Encuesta |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de Conglomerado (proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| P603N | 2 | 0 | N | En el mes anterior ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron o le regalaron : 1 Jabón de lavar ropa 2 Detergentes 3 Lejía y similares 4 Sal de soda y almidón 5 Otros 6 Cera 7 Pulitón, Ayudín y similares 8 Insecticidas, fungicidas, desinfectantes 9 Escoba, escobillones 10 Desodorante para baño 11 Papel higiénico 12 Otros artículos para el aseo del hogar (ácido muriático, etc) 13 Lavado de cortina, servicios de tintorería, fumigación 14 Pinturas, gasfiteros, etc. 15 ¿ Otros artículos (fósforos, vela, etc.) Rango : 1 – 15 |
| P603 | 1 | 0 | N | En el mes anterior ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron o le regalaron : Si / No: 1 Si 2 No 9 Missing Value Rango : 1 – 2 |
| P603A1 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? Comprado 1 Comprado |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| P603A2 | 1 | 0 | N | Rango : 0 – 1 ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Autoconsumo 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P603A3 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Autosuministro 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P603A4 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Como parte de pago a un miembro del hogar 1 Como parte de pago a un miembro del hogar Rango : 0 – 1 |
| P603A5 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar 1 Regalado o pagado por miembro de otro hogar Rango : 0 – 1 |
| P603A6 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Donado por alguna institución o programa social 1 Donado por alguna institución o programa social Rango : 0 – 1 |
| P603A7 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Otro 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| P603A8 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – No sabe / No responde 1 No sabe / no responde Rango : 0 – 1 |
| P603AA | 2 | 0 | N | ¿Dónde lo compró? 1 Ambulante 2 Bodega (x menor) 3 Bodega (x mayor) 4 Ferretería 5 Mercado (x menor) 6 Mercado (x mayor) 7 Supermercado 8 Camioneta, camión 9 Feria 10 Bazar 11 Otro Rango : 1 – 11 |
| P603B | 9 | 1 | N | ¿Cuál fue el monto total por la compra? 999999.9 Missing value |
| P603C | 9 | 1 | N | ¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total 999999.9 Missing value |
| P603C2 | 9 | 1 | N | ¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo 999999.9 Missing value |
| P603C3 | 9 | 1 | N | ¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro 999999.9 Missing value |
| P603C4 | 9 | 1 | N | ¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Como parte de pago a un miembro del hogar 999999.9 Missing value |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| P603C5 | 9 | 1 | N | ¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar 999999.9 Missing value |
| P603C6 | 9 | 1 | N | ¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Donado por alguna institución o programa social 999999.9 Missing value |
| P603C7 | 9 | 1 | N | ¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 999999.9 Missing value |

VARIABLES DEFLECTADAS

| | | | | |
|--------|---|---|---|---|
| D603B | 9 | 1 | N | ¿Cuál fue el monto total por la compra? (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D603C | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Total (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D603C2 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Autoconsumo (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D603C3 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Autosuministro (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D603C4 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Como parte de pago a un miembro del hogar (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D603C5 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D603C6 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Donado por alguna institución o programa social (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D603C7 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Otro (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |

VARIABLES IMPUTADAS

| | | | | |
|----------|---|---|---|---|
| I603B | 9 | 1 | N | ¿Cuál fue el monto total por la compra? (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I603C | 9 | 1 | N | ¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I603C2 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I603C3 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I603C4 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago (Imputado , deflactado y Anualizado) |
| I603C5 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I603C6 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I603C7 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| FACTOR07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión Anual Proyecciones CPV-2007 |

3.7. ENAHO01-2017-604.SAV : Transportes y Comunicaciones (MÓDULO 604).

Archivo : ENAHO01-2017-604.SAV

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de la Encuesta |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de Conglomerado (proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Ubicación geográfica – Código de Distrito |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| P604N | 2 | 0 | N | En el mes anterior, ... , Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron, le regalaron o hicieron uso de : 1 Gasolina 2 Petróleo 3 Reparación y conservación de vehículo 4 Transporte publico urbano e inter urbano para menores de 14 años 5 Viaje por estudio o trabajo 6 Viaje por turismo 7 Viaje por motivo familiar 8 Transporte en mototaxi para menores de 14 años 9 Otros 10 Teléfono público para menores de 14 años 11 Correo 12 Servicio de Fax 13 Otros (Telegramas Nacional e InterNacional) Rango : 1- 13 |
| P604 | 1 | 0 | N | En el mes anterior, ... , Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron, le regalaron o hicieron uso de : Si / No 1 Si 2 No 9 Missing Value Rango : 1 – 2 |
| P604A1 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la) ... ? – Comprado 1 Comprado Rango : 0 – 1 |
| P604A2 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la) ... ? – Autoconsumo |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| | | | | 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P604A3 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la) ... ? – Autosuministro 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P604A4 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la) ... ? – Como parte de pago a un miembro del hogar 1 Como parte de un pago Rango : 0 – 1 |
| P604A5 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la) ... ? – Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar 1 Regalado o pagado Rango : 0 – 1 |
| P604A6 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la) ... ? – Donado por alguna institución o programa social 1 Donado por alguna institucion Rango : 0 – 1 |
| P604A7 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la) ... ? – Otro 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| P604A8 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la) ... ? – No sabe / no responde 1 No sabe / No responde Rango : 0 – 1 |
| P604AA | 1 | 0 | N | ¿Dónde lo compró ? 1 Grifos de empresas 2 Grifos informales 3 Talleres formales 4 Talleres informales 5 Empresas de transporte formales 6 Empresas de transporte informales 7 Teléfono público 8 Otro Rango : 0 – 8 |
| P604B | 9 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? 999999.9 Missing value |
| P604C | 9 | 1 | N | ¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? 999999.9 Missing value |
| P604C2 | 9 | 1 | N | ¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Autoconsumo 999999.9 Missing value |
| P604C3 | 9 | 1 | N | ¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Autosuministro 999999.9 Missing value |
| P604C4 | 9 | 1 | N | ¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Como parte de pago a un miembro del hogar 999999.9 Missing value |
| P604C5 | 9 | 1 | N | ¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Regalado o pagado por miembro de otro hogar 999999.9 Missing value |
| P604C6 | 9 | 1 | N | ¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Donado por alguna institución o programa social |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|------------------------------|---------|-----------|----------|---|
| | | | | 999999.9 Missing value |
| P604C7 | 9 | 1 | N | ¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Otro 999999.9 Missing value |
| VARIABLES DEFLECTADAS | | | | |
| D604B | 9 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D604C | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D604C2 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D604C3 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D604C4 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D604C5 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D604C6 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D604C7 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| VARIABLES IMPUTADAS | | | | |
| I604B | 9 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I604C | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I604C2 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I604C3 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I604C4 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I604C5 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por algún miembro de otro hogar (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I604C6 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I604C7 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| TICUEST01 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet |

Archivo : ENAHO01-2017-604.SAV

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| FACTOR07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión Anual Proyecciones CPV-2007 |

3.8. ENAHO01-2017-605.SAV : Servicios a la Vivienda (MÓDULO 605).

Archivo : ENAHO01-2017-605.SAV

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de la Encuesta |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de Conglomerado (proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | N | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | N | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | N | Número secuencial del hogar |
| UBIGEO | 6 | 0 | N | Ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| P605N | 1 | 0 | N | En el mes anterior, ... Ud., o algún miembro de este hogar hicieron uso de : 1 Cochera 2 Guardianía 3 Servicio doméstico 4 Servicio comunitario 5 Vigilancia vecinal (serenazgo) 6 Mantenimiento de edificio 7 Recojo privado de basura (triciclo, carretilla, camión, etc.) 8 Otro Rango : 1 – 8 |
| P605 | 1 | 0 | N | En el mes anterior, ... Ud., o algún miembro de este hogar hicieron uso de : 1 Si 2 No 9 Missing Value Rango : 1 – 2 |
| P605A1 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado por este servicio de ... fue? : Pagado por algún miembro de este hogar 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1 |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|------------------------------|---------|-----------|----------|--|
| P605A2 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado por este servicio de ... fue? : Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar 1 Regalado o Pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1 |
| P605A3 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado por este servicio de ... fue? : No gasto 1 No gasto Rango : 0 – 1 |
| P605A4 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado por este servicio de ... fue? : Incluido en el alquiler 1 Incluido en el alquiler Rango : 0 – 1 |
| P605A5 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado por este servicio de ... fue? : Otro 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| P605A6 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado por este servicio de ... fue? : No sabe/ No responde 1 No sabe/ no responde Rango : 0 – 1 |
| P605B | 9 | 1 | N | ¿Cuál fue el monto mensual por el servicio? 999999.9 Missing value |
| P605C | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total 999999.9 Missing value |
| P605C2 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar 999999.9 Missing value |
| P605C3 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - No gastó 999999.9 Missing value |
| P605C4 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Incluido en el alquiler 999999.9 Missing value |
| P605C5 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 999999.9 Missing value |
| VARIABLES DEFLECTADAS | | | | |
| D605B | 9 | 1 | N | ¿Cuál fue el monto mensual por el servicio? (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D605C | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D605C2 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D605C3 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - No gastó (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D605C4 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Incluido en el alquiler (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D605C5 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|----------------------------|---------|-----------|----------|---|
| | | | | Otro (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| VARIABLES IMPUTADAS | | | | |
| I605B | 9 | 1 | N | ¿Cuál fue el monto mensual por el servicio? (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I605C | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I605C2 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por algún miembro de otro hogar (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I605C3 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – No gastó (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I605C4 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Incluido en el alquiler (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I605C5 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| TICUEST01 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet |
| FACTOR07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión Anual Proyecciones CPV-2007 |

3.9. ENAHO01-2017-606.SAV : Esparcimiento, División y Servicios de Cultura (MÓDULO 606).

Archivo : ENAHO01-2017-606.SAV

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de la Encuesta |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de Conglomerado (proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Ubicación geográfica – Código de distrito |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | Dominio Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | Estrato Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 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 Rango : 1 – 8 |
| P606N | 1 | 0 | N | En el mes anterior, ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron o le regalaron Producto/Servicio: <ul style="list-style-type: none"> 1 Periódicos, revistas y libros 2 Esparcimiento y diversión (Cine, CD, juguetes, espectáculos Deportivos, etc...) 3 Aportaciones o cuotas a clubes, asociaciones, etc. 4 Gastos en gimnasio (Aeróbicos, artes marciales, pesas) 5 Diskette, USB 6 Artículos deportivos 7 Útiles de escritorio (Cuadernos, papeles, etc.) 8 Otros gastos Rango : 1 – 8 |
| P606 | 1 | 0 | N | En el mes anterior, ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron o le regalaron - Si / No <ul style="list-style-type: none"> 1 Si 2 No 9 Missing Value Rango : 1 – 2 |
| P606A1 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Comprado <ul style="list-style-type: none"> 1 Comprado Rango : 0 – 1 |
| P606A2 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Autoconsumo <ul style="list-style-type: none"> 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|---------|--|
| P606A3 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Autosuministro 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P606A4 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Como parte de pago a un miembro del hogar 1 Parte de pago Rango : 0 – 1 |
| P606A5 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar 1 Regalado o pagado Rango : 0 – 1 |
| P606A6 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Donado por alguna institución o programa social 1 Donado por alguna institución. Rango : 0 – 1 |
| P606A7 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Otro 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| P606A8 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – No sabe / No responde 1 No sabe / No responde |
| P606AA | 2 | 0 | N | ¿Dónde lo compró? 1 Ambulante 2 Bodega (x menor) 3 Bodega (x mayor) 4 Mercado (x menor) 5 Mercado (x mayor) 6 Supermercado 7 Librería 8 Feria 9 Club / Asociación 10 Kiosco 11 Otro Rango : 0 – 11 |
| P606B | 9 | 1 | N | ¿Cuánto fue el Monto Total por la compra o servicio? 999999.9 Missing value |
| P606C | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total 999999.9 Missing value |
| P606C2 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo 999999.9 Missing value |
| P606C3 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro 999999.9 Missing value |
| P606C4 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago a un miembro del hogar 999999.9 Missing value |
| P606C5 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar 999999.9 Missing value |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|------------------------------|---------|-----------|---------|--|
| P606C6 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social 999999.9 Missing value |
| P606C7 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 999999.9 Missing value |
| VARIABLES DEFLECTADAS | | | | |
| D606B | 9 | 1 | N | ¿Cuánto fue el Monto Total por la compra o servicio? (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D606C | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D606C2 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D606C3 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D606C4 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago a un miembro del hogar (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D606C5 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D606C6 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por alguna institución o programa social (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D606C7 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| VARIABLES IMPUTADAS | | | | |
| I606B | 9 | 1 | N | ¿Cuánto fue el Monto Total por la compra o servicio? (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I606C | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I606C2 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I606C3 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I606C4 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I606C5 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I606C6 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I606C7 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Imputado, Deflactado, Anualizado) |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- NO | DECI- MALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|-------------|----------------|---------|---|
| TICUEST01 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet |
| FACTOR07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión Anual Proyecciones CPV-2007 |

**3.10. ENAHO01-2017-606D.SAV : Bienes y Servicios de Cuidados Personales
(MÓDULO 606D).**

Archivo : ENAHO01-2017-606D.SAV

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de la Encuesta |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de Conglomerado (proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | N | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | N | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | N | Número secundario del hogar |
| UBIGEO | 6 | 0 | N | Ubicación geográfica – Código de distrito |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | Dominio Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | Estrato Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 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 Rango : 1 – 8 |
| P606N | 2 | 0 | N | En el mes anterior ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron o le regalaron : <ul style="list-style-type: none"> 1 Jabón de tocador 2 Champú y reacondicionador 3 Pasta de dientes 4 Desodorante 5 Toallas higiénicas 6 Colonia (para hombre y mujer) 7 Lápiz labial 8 Artículos de tocador para bebés (Jabón de tocador, shampoo, aceite, colonia, etc.) 9 Otros (Crema para manos, máquina de afeitar, polvos faciales, rimel, tinte para cabello, peine, esmalte para uñas, etc.) 10 Corte de cabello 11 Otros servicios (Baños públicos, ondulación, lustrada de calzado, etc.) Rango : 1 – 11 |
| P606D | 1 | 0 | N | En el mes anterior ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron o le regalaron : Si / No <ul style="list-style-type: none"> 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P606E1 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la)) ... ? – Comprado <ul style="list-style-type: none"> 1 Comprado Rango : 0 – 1 |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| P606E2 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la)) ... ? - Autoconsumo 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P606E3 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la)) ... ? - Autosuministro 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P606E4 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la)) ... ? - Como parte de pago a un miembro del hogar 1 Como parte de pago a un miembro del hogar Rango : 0 – 1 |
| P606E5 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la)) ... ? - Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1 |
| P606E6 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la)) ... ? - Donado por alguna institución o Programa Social 1 Donado por alguna institución o Programa Social Rango : 0 – 1 |
| P606E7 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la)) ... ? - Otro 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| P606E8 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la)) ... ? - No sabe / No responde 1 No sabe/ no responde Rango : 0 – 1 |
| P606EE | 2 | 0 | N | ¿Dónde lo compró? 1 Ambulante 2 Bodega (x menor) 3 Bodega (x mayor) 4 Mercado (x menor) 5 Mercado (x mayor) 6 Supermercado 7 Camioneta, camión 8 Feria 9 Farmacia 10 Peluquería 11 Otro Rango : 1 – 11 |
| P606F | 9 | 1 | N | ¿Cuál fue el monto total por la compra o servicio? 999999.9 Missing value |
| P606G | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total 999999.9 Missing value |
| P606G2 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo 999999.9 Missing value |
| P606G3 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro 999999.9 Missing value |
| P606G4 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago a un miembro del hogar 999999.9 Missing value |
| P606G5 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar 999999.9 Missing value |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|------------------------------|--------|-----------|----------|---|
| P606G6 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social 999999.9 Missing value |
| P606G7 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Otro 999999.9 Missing value |
| VARIABLES DEFLECTADAS | | | | |
| D606F | 9 | 1 | N | ¿Cuál fue el monto total por la compra o servicio? (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D606G | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D606G2 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D606G3 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D606G4 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Como parte de pago a un miembro del hogar (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D606G5 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Regalado por miembro de otro hogar (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D606G6 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Donado por alguna institución o programa social (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D606G7 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| VARIABLES IMPUTADAS | | | | |
| I606F | 9 | 1 | N | ¿Cuál fue el monto total por la compra o servicio? (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I606G | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I606G2 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I606G3 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I606G4 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I606G5 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I606G6 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I606G7 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| FACTOR07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión Anual Proyecciones CPV-2007 |

3.11. ENAHO01-2017-607.SAV : Vestido y Calzado (Módulo 607).

Archivo : ENAHO01-2017-607.SAV

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de la Encuesta |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de Conglomerado (proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| P607N | 1 | 0 | N | En los últimos 3 meses, de ... a ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron o le regalaron : 1 Telas 2 Prendas de vestir para adultos 3 Prendas de vestir para niños 4 Calzado para adultos (incluye zapatillas) 5 Calzado para niños (incluye zapatillas) 6 Reparación de calzado 7 Otros gastos (confección, etc.) Rango : 1 – 7 |
| P607 | 1 | 0 | N | En los últimos 3 meses, de ... a ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron o le regalaron : Si / No 1 Si 2 No 9 Missing Value Rango : 1 – 2 |
| P607A1 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Comprado 1 Comprado. Rango : 0 – 1 |
| P607A2 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Autoconsumo 1 Autoconsumo. Rango : 0 – 1 |
| P607A3 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Autosuministro 1 Autosuministro |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| | | | | Rango : 0 – 1 |
| P607A4 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? - Como parte de pago a un miembro del hogar 1 Como parte de pago a un miembro del hogar Rango : 0 – 1 |
| P607A5 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? - Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1 |
| P607A6 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? - Donado por alguna institución o programa social 1 Donado por alguna institución o programa social Rango : 0 – 1 |
| P607A7 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Otro 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| P607A8 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? - No sabe / No responde 1 No sabe / No responde Rango : 0 – 1 |
| P607AA | 2 | 0 | N | ¿Dónde lo compró? 1 Ambulante 2 Bodega (x menor) 3 Bodega (x mayor) 4 Tienda especializada al por mayor 5 Tienda especializada al por menor 6 Bazar 7 Mercado (x menor) 8 Mercado (x mayor) 9 Supermercado 10 Camioneta, camión 11 Feria 12 Otro Rango : 0 – 12 |
| P607B | 9 | 1 | N | ¿Cuánto fue el Monto Total por la compra o servicio? 999999.9 Missing value |
| P607C | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total 999999.9 Missing value |
| P607C2 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo 999999.9 Missing value |
| P607C3 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro 999999.9 Missing value |
| P607C4 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago a un miembro del hogar 999999.9 Missing value |
| P607C5 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar 999999.9 Missing value |
| P607C6 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social 999999.9 Missing value |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|------------------------------|--------|-----------|----------|---|
| P607C7 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 999999.9 Missing value |
| VARIABLES DEFLECTADAS | | | | |
| D607B | 9 | 1 | N | ¿Cuánto fue el Monto Total por la compra o servicio? (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D607C | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D607C2 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D607C3 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D607C4 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago a un miembro del hogar (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D607C5 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D607C6 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por alguna institución o programa social (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D607C7 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| VARIABLES IMPUTADAS | | | | |
| I607B | 9 | 1 | N | ¿Cuánto fue el Monto Total por la compra o servicio? (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I607C | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I607C2 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I607C3 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I607C4 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I607C5 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I607C6 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I607C7 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| TICUEST01 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet |
| FACTOR07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión Anual Proyecciones CPV-2007 |

3.12. ENAHO01-2017-609.SAV : Gastos de Transferencias (Módulo 609).

Archivo : ENAHO01-2017-609.SAV

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|------------------------------|--------|-----------|---------|---|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de la Encuesta |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de Conglomerado (proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| P609N | 1 | 0 | N | En los últimos 3 meses, de ... a ... Ud., o algún miembro de este hogar gastaron en : 1 Pensión por alimentos, etc 2 Propinas a menores de 14 años miembros del hogar 3 Propinas a personas fuera del hogar 4 Donaciones a instituciones : Iglesia (limosnas), CARITAS, etc 5 Remesas, donaciones o regalos a familiares fuera del hogar 6 Impuestos directos (rentas, Autovaluo, etc) 7 Pago de seguro de vida y otros seguros (seguro facultativo, S.O.A.T.,etc) 8 Remesas periódicas a otros miembros del hogar que no residan en la vivienda 9 Otro Rango : 1 – 9 |
| P609 | 1 | 0 | N | En los últimos 3 meses, de ... a ... Ud., o algún miembro de este hogar gastaron en : Si / No 1 Si 2 No 9 Missing Value Rango : 1 – 2 |
| P609A | 9 | 1 | N | ¿Cuánto gastó? 999999.9 Missing value |
| VARIABLES DEFLACTADAS | | | | |
| D609A | 9 | 1 | N | ¿Cuánto gastó? (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| VARIABLES IMPUTADAS | | | | |
| I609A | 9 | 1 | N | ¿Cuánto gastó? (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| FACTOR07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión Anual Proyecciones CPV-2007 |

3.13. ENAHO01-2017-610.SAV : Muebles y Enseres (Módulo 610).

Archivo : ENAHO01-2017-610.SAV

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de la Encuesta |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de Conglomerado (proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| P610N | 2 | 0 | N | En los últimos 12 meses, de ... a ..., Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron o le regalaron : 1 Repararon muebles del hogar (cama, mesa, etc.) 2 Repararon aparatos electrodomésticos (radio, tv., etc.) 3 Tejidos, artículos de tela para el hogar (cortinas,sábanas,toallas,etc.) 4 Cristalería, vajilla y utensilios domésticos 5 Compraron muebles del hogar (muebles de sala, dormitorio, cocina, armarios, etc.) 6 Otros gastos Rango : 1 – 6 |
| P610 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, de ... a ..., Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron o le regalaron : Si / No 1 Si 2 No 9 Missing Value Rango : 1 – 2 |
| P610A1 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ...? – Comprado 1 Comprado Rango : 0 – 1 |
| P610A2 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ...? – Autoconsumo 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P610A3 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ...? – Autosuministro 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| P610A4 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ...? – Como parte de pago a un miembro del hogar 1 Como parte de un pago a un miembro del hogar Rango : 0 – 1 |
| P610A5 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ...? – Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar 1 Regalado o pagado Rango : 0 – 1 |
| P610A6 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ...? – Donado por alguna institución o programa social 1 Donado por alguna institución o programa social Rango : 0 – 1 |
| P610A7 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ...? – Otro 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| P610A8 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el(la) ...? - No sabe / No responde 1 No sabe / No responde Rango : 0 – 1 |
| P610AA | 1 | 0 | N | ¿Dónde lo compró? 1 Ambulante 2 Tienda especializada al por mayor 3 Tienda especializada al por menor 4 Mercado (x menor) 5 Mercado (x mayor) 6 Supermercado 7 Camioneta, camión 8 Feria 9 Otro Rango : 0 – 9 |
| P610B | 9 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? 999999.9 Missing value |
| P610C | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total 999999.9 Missing value |
| P610C2 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo 999999.9 Missing value |
| P610C3 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro 999999.9 Missing value |
| P610C4 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago a un miembro del hogar 999999.9 Missing value |
| P610C5 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar 999999.9 Missing value |
| P610C6 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social 999999.9 Missing value |
| P610C7 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 999999.9 Missing value |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|------------------------------|---------|-----------|----------|--|
| VARIABLES DEFLECTADAS | | | | |
| D610B | 9 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? (Deflactado) 999999.9 Missing value |
| D610C | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D610C2 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D610C3 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D610C4 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago a un miembro del hogar (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D610C5 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D610C6 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por alguna institución o programa social (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D610C7 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| VARIABLES IMPUTADAS | | | | |
| I610B | 9 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? (Imputado, Deflactado) |
| I610C | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I610C2 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I610C3 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I610C4 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I610C5 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I610C6 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I610C7 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| TICUEST01 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet |
| FACTOR07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión Anual Proyecciones CPV-2007 |

3.14. ENAHO01-2017-611.SAV : Otros Bienes y Servicios (Módulo 611).

Archivo : ENAHO01-2017- 611.SAV

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de la Encuesta |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de Conglomerado (proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Ubicación geográfica – Código de distrito |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| P611N | 2 | 0 | N | En los últimos 12 meses, de ... a ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron, le regalaron o hicieron uso de : 1 Artículos de joyería 2 Matrimonios, funerales y otras ceremonias 3 Servicios financieros 4 Servicios veterinarios 5 Arbitrios municipales 6 Monederos, llaveros, paraguas, ganchos, y adornos para el cabello, etc 7 Denuncias (Especie valorada, etc.) 8 Gastos en hoteles y hostales 9 Otros bienes y servicios 10 Parqueo 11 Tabaco Rango : 1 – 11 |
| P611 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, de ... a ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron, le regalaron o hicieron uso de : Si / No 1 Si 2 No 9 Missing Value Rango : 1 – 2 |
| P611A1 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el ... ? - Pagado por algún miembro de este hogar 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1 |
| P611A2 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el ... ? - Autoconsumo 1 Autoconsumo |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|------------------------|---------|-----------|----------|---|
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P611A3 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el ... ? - Autosuministro 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P611A4 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el ... ? - Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P611A5 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el ... ? - No gastó 1 No gastó Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P611A6 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el ... ? - Otro 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P611A7 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el ... ? - No sabe / No responde 1 No sabe/No responde Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P611AA | 2 | 0 | N | ¿Dónde lo compró? 1 Ambulante 2 Bodega (x menor) 3 Bodega (x mayor) 4 Tienda especializada al por mayor 5 Tienda especializada al por menor 6 Mercado (x menor) 7 Mercado (x mayor) 8 Supermercado 9 Banco de la Nación 10 Feria 11 Municipalidad 12 Otro Rango : 0 – 12 |
| Rango : 0 – 12 | | | | |
| P611B | 9 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio ? 999999.9 Missing value |
| 999999.9 Missing value | | | | |
| P611C | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total 999999.9 Missing value |
| 999999.9 Missing value | | | | |
| P611C2 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo 999999.9 Missing value |
| 999999.9 Missing value | | | | |
| P611C3 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro 999999.9 Missing value |
| 999999.9 Missing value | | | | |
| P611C4 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar 999999.9 Missing value |
| 999999.9 Missing value | | | | |
| P611C5 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - No gastó 999999.9 Missing value |
| 999999.9 Missing value | | | | |
| P611C6 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro |
| Otro | | | | |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|------------------------------|---------|-----------|----------|---|
| 999999.9 Missing value | | | | |
| VARIABLES DEFLECTADAS | | | | |
| D611B | 9 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio ? (Deflactado) 999999.9 Missing value |
| D611C | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D611C2 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D611C3 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D611C4 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D611C5 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - No gastó (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D611C6 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| VARIABLES IMPUTADAS | | | | |
| I611B | 9 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio ? (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I611C | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I611C2 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I611C3 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I610C4 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I610C5 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - No gastó (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I610C6 | 9 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| T611N | 2 | 0 | N | Recodificación de P611_otros |
| TICUEST01 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet |
| FACTOR07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión Anual Proyecciones CPV-2007 |

3.15. ENAHO01-2017-612.SAV : Equipamiento del Hogar (Módulo 612).

Archivo : ENAHO01-2017-612.SAV

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de la Encuesta |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de Conglomerado (proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 - 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 - 8 |
| P612N | 2 | 0 | N | ¿Su hogar tiene : ? 1 Radio 2 TV. A color 3 TV. Blanco y negro 4 Equipo de sonido 5 DVD 6 Video grabadora 7 Computadora 8 Plancha 9 Licuadora 10 Cocina a gas 11 Cocina a kerosene 12 Refrigeradora / Congeladora 13 Lavadora 14 Horno microondas 15 Maquina de coser 16 Bicicleta 17 Auto, camioneta 18 Motocicleta 19 Triciclo 20 Mototaxi 21 Camión 22 Otro 23 Otro 24 Otro 25 Otro 26 Otro |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECI-MALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|------------------------------|---------|------------|----------|--|
| Rango : 1 – 26 | | | | |
| P612 | 1 | 0 | N | ¿Su hogar tiene : ? – Si / No 1 Si 2 No 9 Missing Value |
| P612A | 2 | 0 | N | ¿Cuántos tiene ? 99 Missing value |
| P612B | 1 | 0 | N | ¿Lo usa exclusivamente para el hogar, trabajo o ambos? 1 Hogar 2 Trabajo 3 Para trabajo y hogar 9 Missing value Rango : 1 – 3 |
| P612C | 4 | 0 | C | ¿Año en que lo adquirió? (Referido al más nuevo) 9999 Missing value |
| P612C1 | 2 | 0 | C | ¿Mes en que lo adquirió? (Referido al más nuevo) 99 Missing value |
| P612G | 5 | 0 | N | ¿Cuánto costó ... ? - Monto S/. (Enteros) 999999 Missing value |
| P612H | 5 | 0 | N | Si Ud. Quisiera comprar..., ¿Cuánto le costaría ? - Monto S/. (Enteros) 999999 Missing value |
| VARIABLES DEFLACTADAS | | | | |
| D612G | 9 | 1 | N | ¿Cuánto paga o pagó por el(la) ...? (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D612H | 9 | 1 | N | ¿En cuánto estima o cuál es su valor de ...? (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| VARIABLES IMPUTADAS | | | | |
| I612G | 9 | 1 | N | ¿Cuánto paga o pagó por el(la) ...? (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I612H | 9 | 1 | N | ¿En cuánto estima o cuál es su valor de ...? (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| TICUEST01 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet |
| FACTOR07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión Anual Proyecciones CPV-2007 |

3.16. ENAHO01-2017-700.SAV : Programas Sociales (Sólo para el Jefe del Hogar o Ama de casa Módulo 700).

Archivo : ENAHO01-2017-700.SAV

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de la Encuesta |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de Conglomerado (proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | Dominio Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | Estrato Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 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 Rango : 1 – 8 |
| P700I | 2 | 0 | C | Código de informante del capítulo 700 |
| P701\$01 | 2 | 0 | N | En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido ... : Vaso de leche? <ul style="list-style-type: none"> 1 Vaso de Leche |
| P701\$02 | 2 | 0 | N | En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido ... : Comedor popular (incluye club de madres)? <ul style="list-style-type: none"> 1 Comedor popular (incluye club de madres) |
| P701\$03 | 2 | 0 | N | En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido ... : Desayunos Escolares en Instituciones Educativas de Inicial, PRONOEI o Primaria QALI WARMA? <ul style="list-style-type: none"> 1 Desayunos Escolares en Instituciones Educativas de Inicial, PRONOEI o primaria-QALI WARMA? |
| P701\$04 | 2 | 0 | N | En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido ... : Almuerzos Escolares en Instituciones Educativas de Inicial PRONOEI o Primaria QALI WARMA? <ul style="list-style-type: none"> 1 Almuerzos Escolares en Instituciones Educativas de Inicial PRONOEI o Primaria QALI WARMA? |
| P701\$05 | 2 | 0 | N | En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido ... : Atención Alimentaria Wawa Wasi/Cuna Más (Servicio de cuidado diurno)? <ul style="list-style-type: none"> 1 Atención Alimentaria Wawa Wasi/Cuna Más (Servicio de cuidado diurno) |
| P701\$06 | 2 | 0 | N | En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido ... : Otros - especifique? <ul style="list-style-type: none"> 1 Otro |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| P701\$07 | 2 | 0 | N | En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido ... : Otros - especifique? 1 Otro |
| P701\$08 | 2 | 0 | N | En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido ... : Otros - especifique? 1 Otro |
| P701\$09 | 2 | 0 | N | En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido ... : No recibió 1 No recibió |
| P710I | 2 | 0 | C | Código de informante del capítulo 700A |
| P710\$01 | 2 | 0 | N | En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de : Programa Nacional Wawa Wasi/Cuna Mas-Cuidado Diurno? 1 Programa Nacional Wawa Wasi/Cuna Mas-Cuidado Diurno |
| P710\$02 | 2 | 0 | N | En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de : Programa Nacional Wawa Wasi/Cuna Mas-Acompañamiento a familias? 1 Programa Nacional Wawa Wasi/Cuna Mas-Acompañamiento a familias |
| P710\$03 | 2 | 0 | N | En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de : Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual - Centro de Emergencia Mujer (CEN)? 1 Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual - Centro de Emergencia Mujer (CEN) |
| P710\$04 | 2 | 0 | N | En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de : Programa de Apoyo Directo a los más Pobres JUNTOS? 1 Programa de Apoyo Directo a los más Pobres JUNTOS |
| P710\$05 | 2 | 0 | N | En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de : Programa Pensión 65? 1 Programa Pensión 65 |
| P710\$06 | 2 | 0 | N | En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de : Programa de Alfabetización – PNA/DIALFA (antes PRONAMA)? 1 Programa de Alfabetización – PNA/DIALFA (antes PRONAMA)? |
| P710\$07 | 2 | 0 | N | En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de : Programa de Capacitación Laboral Juvenil Jóvenes Productivos? 1 Programa de Capacitación Laboral Juvenil “Jóvenes Productivos” |
| P710\$08 | 2 | 0 | N | En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de : Programa Nacional para la Generación de Empleo Social Inclusivo Tabaja Perú? 1 Programa Nacional para la Generación de Empleo Social Inclusivo Tabaja Perú |
| P710\$09 | 2 | 0 | N | En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de : Programa Nacional para la promoción de oportunidades laborales “Impulsa Perú” 1 Programa Nacional para la promoción de oportunidades laborales “Impulsa Perú” |
| P710\$10 | 2 | 0 | N | En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de : Programa Beca 18? 1 Programa Beca 18 |
| P710\$11 | 2 | 0 | N | En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de : Otro/a? 1 Otro/a |
| P710\$12 | 2 | 0 | N | En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de : Otro/a? 1 Otro/a |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| P710\$13 | 2 | 0 | N | En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de : Otro/a? 1 Otro/a |
| P710\$14 | 2 | 0 | N | En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de : No Recibió 1 No Recibió |
| P710\$15 | 2 | 0 | N | En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de : Programa Bono Gas (Fondo de Inclusión Social Energético-FISE)? 1 Programa Bono Gas |
| TICUEST01 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet |
| FACTOR07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión Anual Proyecciones CPV-2007 |

3.17. ENAHO01-2017-700A.SAV : Programas Sociales (Sólo para el Jefe del Hogar o Ama de casa Módulo 700).

Archivo : ENAHO01-2017-700A.SAV

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|----------|---|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de la Encuesta |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de Conglomerado (proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | 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 |
| | | | | Rango : 1 – 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | 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 |
| | | | | Rango : 1 – 8 |
| CODINFOR | 2 | 0 | C | Código de informante del capítulo 700 |
| P702 | 2 | 0 | N | ¿Quiénes recibieron la ayuda alimentaria? |
| P703 | 2 | 0 | N | ¿Qué programas sociales de ayuda alimentaria recibió : ? |
| | | | | 1 Vaso de leche |
| | | | | 2 Comedor popular (incluye club de madres) |
| | | | | 3 Desayunos escolares en instituciones educativas de inicial, PRONOEI o Primaria - QALI WARMA |
| | | | | 4 Almuerzos escolares en instituciones educativas de inicial, PRONOEI o Primaria - QALI WARMA |
| | | | | 5 Atención alimentaria Wawa Wasi / Cuna Más (Servicio de cuidado diurno) |
| | | | | 6 Otro/a |
| | | | | 7 Otro/a |
| | | | | 8 Otro/a |
| | | | | 9 No recibió |
| | | | | Rango : 1 – 8 |
| P704 | 1 | 0 | N | ¿Dónde recibió? |
| | | | | 1 Institución Educativa o PRONOEI |
| | | | | 2 Local comunal |
| | | | | 3 Comedor popular |
| | | | | 4 Establecimiento de Salud |
| | | | | 5 En su casa |
| | | | | 6 Municipio |
| | | | | 7 Casa coordinadora,presidenta, socia, vecino, particular |
| | | | | 8 Local Wawa Wasi |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| | | | | 9 INABIF (CEDIF-Centro Comunal Familiar) 10 Iglesia 11 Otro lugar |
| P705 | 2 | 0 | N | ¿Con qué frecuencia recibió? 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 2 veces por semana 8 3 veces por semana 9 4 veces por semana 10 Otro frecuencia Rango : 1 – 10 |
| P7061 | 1 | 0 | N | ¿Paga o retribuye ...? - Sí, pagó en dinero 0 Pase 1 Si pagó en dinero Rango : 0 – 1 |
| P7062 | 1 | 0 | N | ¿Paga o retribuye ...? - Sí, pagó pagó realizando una labor 0 Pase 1 Sí, pagó pagó realizando una labor Rango : 0 – 1 |
| P7063 | 1 | 0 | N | ¿Paga o retribuye ...? - Sí, pagó en especie 0 Pase 1 Sí, pagó en especie Rango : 0 – 1 |
| P7064 | 1 | 0 | N | ¿Paga o retribuye ...? – No pagó 0 Pase 1 No pagó Rango : 0 – 1 |
| P7065 | 1 | 0 | N | ¿Paga o retribuye ...? – No Sabe 0 Pase 1 No Sabe Rango : 0 – 1 |
| P706A1 | 1 | 0 | N | ¿Pagó : Por el alimento? 0 Pase 1 Pagó por el alimento Rango : 0 – 1 |
| P706A2 | 1 | 0 | N | ¿Pagó : Por la preparación del alimento? 0 Pase 1 Por la preparación del alimento Rango : 0 – 1 |
| P706A3 | 1 | 0 | N | ¿Pagó : Por el transporte del alimento, aviso por la radio? 0 Pase 1 Pagó por el transporte del alimento, aviso por la radio Rango : 0 – 1 |
| P706A4 | 1 | 0 | N | ¿Pagó : Otros pagos? 0 Pase 1 Otros pagos. Rango : 0 – 1 |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| P706A5 | 1 | 0 | N | No Sabe. 0 Pase 1 No Sabe. Rango : 0 – 1 |
| FACTOR07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión Anual Proyecciones CPV-2007 |

3.18. ENAHO01-2017-700B.SAV : Programas Sociales (Sólo para el Jefe del Hogar o Ama de casa Módulo 700).

Archivo : ENAHO01-2017-700B.SAV

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|----------|--|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de la Encuesta |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de Conglomerado (proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | Dominio Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | Estrato Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 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 Rango : 1 – 8 |
| CODINFOR | 2 | 0 | C | Código de informante del capítulo 700 |
| P711N | 2 | 0 | C | Código de persona (¿Quiénes recibieron la ayuda no alimentaria?) |
| P712 | 2 | 0 | N | De qué programas sociales recibió la ayuda no alimentaria: ? <ul style="list-style-type: none"> 1 Programa Nacional Wawa Wasi / Cuna Más - Cuidado diurno 2 Programa Nacional Wawa Wasi / Cuna Más - Acompañamiento a familias 3 Programa Nacional contra la violencia familiar y sexual - Centro de emergencia mujer (CEN) 4 Programa de apoyo directo a los más pobres - JUNTOS 5 Programa Pensión 65 6 Programa de alfabetización- PNA/DIALFA (antes PRONAMA) 7 Programa de Capacitación Laboral Juvenil "Jóvenes productivos" 8 Programa Nacional para la Generación de Empleo Social Inclusivo Trabaja Perú 9 Programa Nacional para la Promoción de Oportunidades Laborales "Impulsa Perú" 10 Programa Beca 18 11 Otro/a 12 Otro/a 13 Otro/a 14 No Recibió 15 Programa Bono Gas (Fondo de Inclusión Social Energético-FISE) |
| P713A | 2 | 0 | N | Desde - Mes <ul style="list-style-type: none"> Rango : 1 – 12 99 Missing value |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| P713B | 4 | 0 | N | Desde - Año |
| P713C | 2 | 0 | N | Hasta - Mes Rango : 1 – 12 99 Missing value |
| P713D | 4 | 0 | N | Hasta - Año |
| P713E | 1 | 0 | N | Hasta la actualidad Rango : 0 – 1 |
| FACTOR07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión Anual Proyecciones CPV-2007 |

3.19. ENAHO01-2017-800A.SAV : Participación Ciudadana (Preguntas 802 - 805)

Archivo : ENAHO01-2017-800A.SAV

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de la Encuesta |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de Conglomerado (proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Ubicación geográfica – Código de Distrito |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| CODINFOR | 2 | 0 | C | Código de informante del capítulo 800 |
| P801_1 | 2 | 0 | N | Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Clubes y Asociaciones Deportivas 1 Clubes y Asociaciones Deportivas |
| P801_2 | 2 | 0 | N | Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Agrupación o Partido Político 2 Agrupación o Partido Político |
| P801_3 | 2 | 0 | N | Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Clubes Culturales (danza, música, etc.) 3 Clubes Culturales (danza, música, etc.) |
| P801_4 | 2 | 0 | N | Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Asociación Vecinal 4 Asociación Vecinal |
| P801_5 | 2 | 0 | N | Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Rondas Campesinas 5 Rondas Campesinas |
| P801_6 | 2 | 0 | N | Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Asociación de Regantes 6 Asociación de Regantes |
| P801_7 | 2 | 0 | N | Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Asociaciones Profesionales 7 Asociación Profesional |
| P801_8 | 2 | 0 | N | Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Asociación de Trabajadores o Sindicatos 8 Asociación de Trabajadores o Sindicatos |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|----------|--|
| P801_9 | 2 | 0 | N | Ud. o algún miembro pertenece, o esta inscrito en : Clubes de Madres 9 Clubes de Madres |
| P801_10 | 2 | 0 | N | Ud. o algún miembro pertenece, o esta inscrito en : Asociación de Padres de Familia (APAFA) 10 Asociación de Padres de Familia (APAFA) |
| P801_11 | 2 | 0 | N | Ud. o algún miembro pertenece, o esta inscrito en : Vaso de Leche 11 Vaso de Leche |
| P801_12 | 2 | 0 | N | Ud. o algún miembro pertenece, o esta inscrito en : Comedor Popular 12 Comedor Popular |
| P801_13 | 2 | 0 | N | Ud. o algún miembro pertenece, o esta inscrito en : Comité Local Administrativo de Salud (CLAS) 13 Comité Local Administrativo de Salud (CLAS) |
| P801_14 | 2 | 0 | N | Ud. o algún miembro pertenece, o esta inscrito en : Podeco de presupuesto participativo 14 Proceso de presupuesto participativo |
| P801_15 | 2 | 0 | N | Ud. o algún miembro pertenece, o esta inscrito en : Concejo de Coordinación Local Distrital (CCLD) 15 Concejo de Coordinación Local Distrital (CCLD) |
| P801_16 | 2 | 0 | N | Ud. o algún miembro pertenece, o esta inscrito en : Comunidad Campesina 16 Comunidad Campesina |
| P801_17 | 2 | 0 | N | Ud. o algún miembro pertenece, o esta inscrito en : Asociación Agropecuaria 17 Asociación Agropecuaria |
| P801_18 | 2 | 0 | N | Ud. o algún miembro pertenece, o esta inscrito en : Otro 18 Otro/a |
| P801_19 | 2 | 0 | N | No pertenece, no participa 19 No pertenece, no participa |
| P801_20 | 2 | 0 | N | Ud. o algún miembro pertenece, o esta inscrito en : Participación en la preparación de desayuno o almuerzo escolar 20 Participación en la preparación de desayuno o almuerzo escolar |
| P806 | 1 | 0 | N | ¿Por qué no han participado? 1 No sabía que había algún proceso de elección 2 No tiene conocidos 3 No conoce personas influyentes 4 No es miembro del partido 5 No le interesa 6 No cree 7 Falta de tiempo 8 Otra razón Rango : 1 – 8 |
| FACTOR | 8 | 2 | N | Factor de Expansión Trimestral Proyecciones CPV-2007 |

3.20. ENAHO01-2017-800B.SAV : Participación Ciudadana (Preguntas 801 - 806A)

Archivo : ENAHO01-2017-800B.SAV

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|----------|---|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de la Encuesta |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de Conglomerado (proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| CODPERSO | 2 | 0 | C | Código de persona (¿Quiénes pertenecen, participan o están inscritos en algún grupo, ... ?) |
| P803 | 2 | 0 | N | ¿ El grupo, organización, asociación y/o programa social al cual pertenece es ? 1 Clubes y asociaciones deportivas 2 Agrupaciones y/o partidos políticos 3 Clubes culturales (danza, música,etc.) 4 Asociación vecinal 5 Rondas campesinas 6 Asociación de regantes 7 Asociación de profesionales 8 Asociación de trabajadores o sindicatos 9 Clubes de madres 10 Asociación de padres de familia (APAFA) 11 Vaso de leche 12 Comedor popular 13 Comité Local Administrativo de Salud (CLAS) 14 Proceso de presupuesto participativo 15 Concejo de Coordinación Local Distrital (CCLD) 16 Comunidad Campesina 17 Asociación Agropecuaria 20 Participación en la preparación de desayuno o almuerzo escolar 18 Otro/a Rango : 1 – 18 |
| P804 | 1 | 0 | N | Participa, ¿Cómo? 1 Dirigente / representante 2 Miembro Activo |

3.20. ENAHO01-2017-800B.SAV : Participación Ciudadana (Preguntas 801 - 806A)

Archivo : ENAHO01-2017-800B.SAV

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| | | | | 3 Miembro no activo 4 Otro Rango : 1 – 4 |
| P805 | 1 | 0 | N | ¿Cómo accedió al grupo, organización, asociación y/o programa social? 1 Fue elegido en proceso de elección 2 Por Amistad 3 Fue designado o Seleccionado 4 Porque pagó 5 Por afiliación 6 Otro Rango : 1 – 6 |
| TICUEST01 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet |
| FACTOR07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión Anual Proyecciones CPV-2007 |

4. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01A.

4.1. ENAHO01A-2017-300.SAV : Educación (Para las personas de 3 años y mas de edad Módulo 300).

Archivo : ENAHO01A-2017-300

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de la Encuesta |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de Conglomerado (proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| CODPERSONO | 2 | 0 | C | Número de orden de la persona |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Número de persona |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | Estrato 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 Rango : 1 – 8 |
| CODINFOR | 2 | 0 | N | Código del informante (Educación) |
| P300A | 1 | 0 | N | ¿ Cuál es el idioma o lengua materna que aprendió en su niñez ? 1 Quechua 2 Aymara 3 Otra lengua nativa 4 Castellano 6 Portugués 7 Otra lengua extranjera 8 Es sordomudo/a, mudo/a 9 Missing value Rango : 1 – 8 |
| P301A | 2 | 0 | N | ¿ Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó ? - Nivel 1 Sin nivel 2 Educación Inicial 3 Primaria incompleta 4 Primaria completa 5 Secundaria incompleta |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|-----------------|-------------|----------------|--------------|--|
| | | | | 6 Secundaria completa 7 Superior no Universitaria Incompleta 8 Superior no Universitaria Completa 9 Superior Universitaria Incompleta 10 Superior Universitaria Completa 11 Postgrado Universitario 12 Básica especial 99 Missing value Rango : 1 – 11 |
| P301B | 2 | 0 | N | ¿ Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó ? - Año 99 Missing value Rango : 0 – 7 |
| P301C | 1 | 0 | N | ¿ Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó ? - Grado 9 Missing value Rango : 0 – 6 |
| P301D | 1 | 0 | N | ¿ Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó ? - Centro de estudios 1 Estatal 2 No estatal 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P301A0 | 1 | 0 | N | ¿ Cual es la carrera superior universitaria o no universitaria que ud. Estudia o ha estudiado? 0 Respondio 1 Ninguna 2 No sabe |
| P301A1 | 6 | 0 | N | Codigo de la carrera superior universitaria o no universitaria que ud. Estudia o ha estudiado? 999999 Missing value |
| P301B0 | 1 | 0 | N | ¿Cuál es el nombre del centro de estudios donde estudia o ha estudiado la carrera superior universitaria o no universitaria? 0 Pase 1 No sabe/No recuerda |
| P301B1 | 9 | 0 | N | Codigo del centro de estudios donde estudia o ha estudiado la carrera superior universitarias o no universitaria. 999999999 Missing value |
| P301B3 | 9 | 0 | N | Código del departamento donde estudia o ha estudiado la carrera superior universitaria o no universitaria. 99 Missing value |
| P302 | 1 | 0 | N | ¿ Sabe leer y escribir ?- <i>Respuesta espontánea</i> 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P302X | 1 | 0 | N | ¿ Sabe leer y escribir?- <i>Respuesta con cartilla de lectura</i> 1 Si 2 No 3 No se aplicó cartilla Rango : 1 – 3 |
| P302A | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿ Recibió programa de alfabetización ? 1 Si 2 No 9 Missing value |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|-----------------|-------------|----------------|--------------|---|
| Rango : 1 – 2 | | | | |
| P302B | 1 | 0 | N | <p>¿ Quién le dio Programa de alfabetización ?</p> <p>1 PRONAMA/DIALFA 2 Iglesia 3 ONG 4 Otro 9 Omisión de Dato</p> |
| Rango : 1- 4 | | | | |
| P303 | 1 | 0 | N | <p>El año pasado (....) ¿ Estuvo Matrículado en algún centro o programa de educación básica o superior ?</p> <p>1 Si 2 No 9 Missing value</p> |
| Rango : 1 – 2 | | | | |
| P304A | 1 | 0 | N | <p>¿ Cuál es el grado o año de estudios al que asistió el año pasado (....)? – Nivel</p> <p>1 Educación Inicial 2 Primaria 3 Secundaria 4 Superior No Universitaria 5 Superior Universitaria 6 Postgrado Universitario 7 Básica especial 9 Missing value</p> |
| Rango : 1 – 7 | | | | |
| P304B | 1 | 0 | N | <p>¿ Cuál es el grado o año de estudios al que asistió el año pasado (....)? – Año</p> <p>9 Missing value</p> |
| Rango : 1 – 6 | | | | |
| P304C | 1 | 0 | N | <p>¿ Cuál es el grado o año de estudios al que asistió el año pasado (....) – Grado</p> <p>9 Missing value</p> |
| Rango : 1 – 6 | | | | |
| P304D | 1 | 0 | N | <p>¿ Cuál es el grado o año de estudios al que asistió el año pasado (....)? - Centro de estudios</p> <p>1 Estatal 2 No Estatal 9 Missing value</p> |
| Rango : 1 – 2 | | | | |
| P305 | 1 | 0 | N | <p>El resultado que obtuvo el año pasado (....) fue</p> <p>1 ¿Aprobado? 2 ¿Desaprobado? 3 ¿Retirado? 4 ¿Otro? 5 ¿No aprueba, ni desaprueba (inicial)? 9 Missing value</p> |
| Rango : 1 – 5 | | | | |
| P306 | 1 | 0 | N | <p>Este año, ¿ Está Matrículado en algún centro o programa de educación básica o superior?</p> <p>1 Si 2 No 9 Missing value</p> |
| Rango : 1 – 2 | | | | |
| P307 | 1 | 0 | N | <p>Actualmente, ¿ Asiste a algún centro o programa de educación básica o superior ?</p> <p>1 Si 2 No</p> |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| P308A | 1 | 0 | N | <p>9 Missing value Rango : 1 – 2</p> <p>¿ Cuál es el grado o año de estudios al que asiste ? - Nivel</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Educación Inicial 2 Primaria 3 Secundaria 4 Superior No Universitaria 5 Superior Universitaria 6 Postgrado Universitario 7 Básica especial 9 Missing value <p>Rango : 1 – 7</p> |
| P308B | 1 | 0 | N | <p>9 Missing value Rango : 0 – 7</p> <p>¿ Cuál es el grado o año de estudios al que asiste ? - Año</p> |
| P308C | 1 | 0 | N | <p>9 Missing value Rango : 0 – 6</p> <p>¿ Cuál es el grado o año de estudios al que asiste ? - Grado</p> |
| P308D | 1 | 0 | N | <p>9 Missing value Rango : 1 – 2</p> <p>¿ Cuál es el grado o año de estudios al que asiste ? – Centro de estudios</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Estatal 2 No estatal 9 Missing value <p>Rango : 1 – 2</p> |
| P308B1 | 1 | 0 | N | <p>En su opinión, ¿El servicio educativo que brinda la escuela ... en relación a : Infraestructura es ...</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Muy malo? 2 Malo? 3 Bueno? 4 Muy Bueno? 5 No sabe? |
| P308B2 | 1 | 0 | N | <p>En su opinión, ¿El servicio educativo que brinda la escuela ... en relación a : Equipamiento es ...</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Muy malo? 2 Malo? 3 Bueno? 4 Muy Bueno? 5 No sabe? |
| P308B3 | 1 | 0 | N | <p>En su opinión, ¿El servicio educativo que brinda la escuela ... en relación a : Enseñanza de los maestros es ...</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Muy malo? 2 Malo? 3 Bueno? 4 Muy Bueno? 5 No sabe? |
| P308B4 | 1 | 0 | N | <p>En su opinión, ¿El servicio educativo que brinda la escuela ... en relación a : Dotación de Materiales Educativos es ...</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Muy malo? 2 Malo? 3 Bueno? 4 Muy Bueno? 5 No sabe? |
| P308B5 | 1 | 0 | N | <p>En su opinión, ¿El servicio educativo que brinda la escuela ... en relación a : Apoyo a la participación de los padres de familia es ...</p> |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| | | | | 1 Muy malo? 2 Malo? 3 Bueno? 4 Muy Bueno? 5 No sabe? |
| P310 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, de ... a, ¿Recibió enseñanza en algún centro o programa de estudios cuya duración sea menor a 3 años? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P310B1 | 1 | 0 | N | ¿ En el presente, año o en años anteriores, ¿Recibió enseñanza de nivel auxiliar técnico o técnico, en algún centro o programa de estudios cuya duración sea menor a 3 años? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P310C0 | 1 | 0 | N | No sabe - ¿ Cuál es el nombre de la última carrera de nivel auxiliar técnico o técnico que usted estudia o ha estudiado? 0 Pase 1 No sabe |
| P310C1 | 6 | 0 | N | Código - ¿ Cuál es el nombre de la última carrera de nivel auxiliar técnico o técnico, que usted estudia o ha estudiado? |
| P310D1 | 1 | 0 | N | Años - ¿ Cuál es el tiempo de duración de la carrera de nivel auxiliar técnico o técnico que usted estudia o ha estudiado? |
| P310D2 | 2 | 0 | N | Meses - ¿ Cuál es el tiempo de duración de la carrera de nivel auxiliar técnico o técnico, que usted estudia o ha estudiado? |
| P310E0 | 1 | 0 | N | No sabe - ¿ Cuál es el nombre del centro de estudios donde estudia o ha estudiado la carrera de nivel auxiliar técnico o técnico ? 0 Pase 1 No sabe |
| P310E1 | 9 | 0 | N | Código - ¿ Cuál es el nombre del centro de estudios donde estudia o ha estudiado la carrera de nivel auxiliar técnico o técnico? |
| P310E3 | 2 | 0 | N | Código del departamento donde estudia o ha estudiado la carrera de nivel auxiliar técnico o técnico? |
| P311\$1 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, de ... a ..., ¿Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron Uniformes escolares? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P311\$2 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, de ... a ..., ¿Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron Calzado escolar ? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P311\$3 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, de ... a ..., ¿Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron Libros y textos ? 1 Si 2 No 9 Missing value |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| | | | | Rango : 1 – 2 |
| P311\$4 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, de ... a ..., ¿Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron Útiles escolares ? 1 Si 2 No 9 Missing value |
| | | | | Rango : 1 – 2 |
| P311\$5 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, de ... a ..., ¿Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron Matrícula ? 1 Si 2 No 9 Missing value |
| | | | | Rango : 1 – 2 |
| P311\$6 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, de ... a ..., ¿Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron APAFA ? 1 Si 2 No 9 Missing value |
| | | | | Rango : 1 – 2 |
| P311\$7 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, de ... a ..., ¿Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) ? 1 Si 2 No 9 Missing value |
| | | | | Rango : 1 – 2 |
| P311\$8 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, de ... a ..., ¿Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron Laptop del Programa "Una Laptop por Niño" ? 1 Si 2 No 9 Missing value |
| | | | | Rango : 1 – 2 |
| P311A1\$1 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Uniforme escolar 1 Comprado |
| | | | | Rango : 0 – 1 |
| P311A1\$2 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Calzado escolar 1 Comprado |
| | | | | Rango : 0 – 1 |
| P311A1\$3 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Libros y textos 1 Comprado |
| | | | | Rango : 0 – 1 |
| P311A1\$4 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Útiles escolares 1 Comprado |
| | | | | Rango : 0 – 1 |
| P311A1\$5 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Matrícula 1 Comprado |
| | | | | Rango : 0 – 1 |
| P311A1\$6 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? APAFA 1 Comprado |
| | | | | Rango : 0 – 1 |
| P311A1\$7 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 1 Comprado |
| | | | | Rango : 0 – 1 |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| P311A2\$1 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Uniforme escolar 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P311A2\$2 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Calzado escolar 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P311A2\$3 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Libros y textos 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P311A2\$4 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Útiles escolares 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P311A2\$5 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Matrícula 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P311A2\$6 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? APAFA 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P311A2\$7 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P311A3\$1 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Uniforme escolar 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P311A3\$2 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Calzado escolar 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P311A3\$3 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Libros y textos 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P311A3\$4 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Útiles escolares 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P311A3\$5 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Matrícula 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P311A3\$6 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? APAFA 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P311A3\$7 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P311A4\$1 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Uniforme escolar 1 Pago en especie Rango : 0 – 1 |
| P311A4\$2 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Calzado escolar |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|-----------------|-------------|----------------|--------------|--|
| | | | | 1 Pago en especie Rango : 0 – 1 |
| P311A4\$3 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Libros y textos 1 Pago en especie Rango : 0 – 1 |
| P311A4\$4 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Útiles escolares 1 Pago en especie Rango : 0 – 1 |
| P311A4\$5 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Matrícula 1 Pago en especie Rango : 0 – 1 |
| P311A4\$6 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? APAFA 1 Pago en especie Rango : 0 – 1 |
| P311A4\$7 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 1 Pago en especie Rango : 0 – 1 |
| P311A5\$1 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Uniforme escolar 1 Otros Hogares Rango : 0 – 1 |
| P311A5\$2 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Calzado escolar 1 Otros Hogares Rango : 0 – 1 |
| P311A5\$3 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Libros y textos 1 Otros Hogares Rango : 0 – 1 |
| P311A5\$4 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Útiles escolares 1 Otros Hogares Rango : 0 – 1 |
| P311A5\$5 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Matrícula 1 Otros Hogares Rango : 0 – 1 |
| P311A5\$6 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? APAFA 1 Otros Hogares Rango : 0 – 1 |
| P311A5\$7 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 1 Otros Hogares Rango : 0 – 1 |
| P311A6\$1 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Uniforme escolar 1 Programa Social Rango : 0 – 1 |
| P311A6\$2 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Calzado escolar 1 Programa Social Rango : 0 – 1 |
| P311A6\$3 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Libros y textos 1 Programa Social |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| | | | | Rango : 0 – 1 |
| P311A6\$4 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Útiles escolares 1 Programa Social Rango : 0 – 1 |
| P311A6\$5 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Matrícula 1 Programa Social Rango : 0 – 1 |
| P311A6\$6 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? APAFA 1 Programa Social Rango : 0 – 1 |
| P311A6\$7 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 1 Programa Social Rango : 0 – 1 |
| P311A6\$8 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Laptop del Programa “Una Laptop por Niño” 1 Programa Social Rango : 0 – 1 |
| P311A7\$1 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Uniforme escolar 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| P311A7\$2 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Calzado escolar 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| P311A7\$3 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Libros y textos 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| P311A7\$4 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Útiles escolares 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| P311A7\$5 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Matrícula 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| P311A7\$6 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? APAFA 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| P311A7\$7 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| P311B\$1 | 6 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto de ... ? Uniformes escolares 999999 Missing value Rango : 1 – 999998 |
| P311B\$2 | 6 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto de ... ? Calzado escolar 999999 Missing value |
| P311B\$3 | 6 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto de ... ? Libros y textos 999999 Missing value |
| P311B\$4 | 6 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto de ... ? Útiles escolares |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| | | | | 999999 Missing value |
| P311B\$5 | 6 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto de ... ? Matrícula 999999 Missing value |
| P311B\$6 | 6 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto de ...? APAFA 999999 Missing value |
| P311B\$7 | 6 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto de ...? Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias,etc) 999999 Missing value |
| P311C\$1 | 2 | 0 | N | ¿Dónde compró? Uniforme escolar 1 Ambulante 2 Librería 3 Centro de estudios 4 Feria 5 Puesto de Mercado 6 Bazar 7 Bodega, tienda, etc 8 Tienda Especializada al por mayor 9 Tienda Especializada al por menor 10 Otro 99 Missing value Rango : 1 – 10 |
| P311C\$2 | 2 | 0 | N | ¿Dónde compró? Calzado escolar 1 Ambulante 2 Librería 3 Centro de estudios 4 Feria 5 Puesto de Mercado 6 Bazar 7 Bodega, tienda, etc 8 Tienda Especializada al por mayor 9 Tienda Especializada al por menor 10 Otro 99 Missing value Rango : 1 – 10 |
| P311C\$3 | 2 | 0 | N | ¿Dónde compró? Libros y textos 1 Ambulante 2 Librería 3 Centro de estudios 4 Feria 5 Puesto de Mercado 6 Bazar 7 Bodega, tienda, etc 8 Tienda Especializada al por mayor 9 Tienda Especializada al por menor 10 Otro 99 Missing value Rango : 1 – 10 |
| P311C\$4 | 2 | 0 | N | ¿Dónde compró? Útiles escolares 1 Ambulante 2 Librería 3 Centro de estudios 4 Feria 5 Puesto de Mercado 6 Bazar |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECI-MALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|------------|----------|---|
| | | | | 7 Bodega, tienda, etc 8 Tienda Especializada al por mayor 9 Tienda Especializada al por menor 10 Otro 99 Missing value Rango : 1 – 10 |
| P311C\$7 | 2 | 0 | N | ¿Dónde compró? Otro (fotocopia, cuotas extraordinaria, etc) 1 Ambulante 2 Librería 3 Centro de estudios 4 Feria 5 Puesto de Mercado 6 Bazar 7 Bodega, tienda, etc 8 Tienda Especializada al por mayor 9 Tienda Especializada al por menor 10 Otro 99 Missing value Rango : 1 – 10 |
| P311D\$1 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Uniforme escolar 999999 Missing value |
| P311D2\$1 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Autoconsumo Uniforme escolar 999999 Missing value |
| P311D3\$1 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Autosuministro Uniforme escolar 999999 Missing value |
| P311D4\$1 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Pago en especie Uniforme escolar 999999 Missing value |
| P311D5\$1 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Otros hogares Uniforme escolar 999999 Missing value |
| P311D6\$1 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Programa Social Uniforme escolar 999999 Missing value |
| P311D7\$1 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Otro Uniforme escolar 999999 Missing value |
| P311D\$2 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Calzado escolar 999999 Missing value |
| P311D2\$2 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Autoconsumo Calzado escolar 999999 Missing value |
| P311D3\$2 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Autosuministro Calzado escolar 999999 Missing value |
| P311D4\$2 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Pago en especie Calzado escolar |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| | | | 999999 | Missing value |
| P311D5\$2 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Otros hogares Calzado escolar 999999 Missing value |
| P311D6\$2 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Programa Social Calzado escolar 999999 Missing value |
| P311D7\$2 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Otro Calzado escolar 999999 Missing value |
| P311D\$3 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Libros y textos 999999 Missing value |
| P311D2\$3 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Autoconsumo Libros y textos 999999 Missing value |
| P311D3\$3 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Autosuministro Libros y textos 999999 Missing value |
| P311D4\$3 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Pago en especie Libros y textos 999999 Missing value |
| P311D5\$3 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Otros hogares Libros y textos 999999 Missing value |
| P311D6\$3 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Programa Social Libros y textos 999999 Missing value |
| P311D7\$3 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Otro Libros y textos 999999 Missing value |
| P311D\$4 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Útiles escolares 999999 Missing value |
| P311D2\$4 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Autoconsumo Útiles escolares 999999 Missing value |
| P311D3\$4 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Autosuministro Útiles escolares 999999 Missing value |
| P311D4\$4 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Pago en especie Útiles escolares 999999 Missing value |
| P311D5\$4 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Otros hogares Útiles escolares 999999 Missing value |
| P311D6\$4 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Programa Social Útiles escolares 999999 Missing value |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|----------|---|
| P311D7\$4 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Otro Útiles escolares 999999 Missing value |
| P311D\$5 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Matrícula 999999 Missing value |
| P311D2\$5 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Autoconsumo Matrícula 999999 Missing value |
| P311D3\$5 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Autosuministro Matrícula 999999 Missing value |
| P311D4\$5 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Pago en especie Matrícula 999999 Missing value |
| P311D5\$5 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Otros hogares Matrícula 999999 Missing value |
| P311D6\$5 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Programa Social Matrícula 999999 Missing value |
| P311D7\$5 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Otro Matrícula 999999 Missing value |
| P311D\$6 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - APAFA 999999 Missing value |
| P311D2\$6 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Autoconsumo APAFA 999999 Missing value |
| P311D3\$6 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Autosuministro APAFA 999999 Missing value |
| P311D4\$6 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Pago en especie APAFA 999999 Missing value |
| P311D5\$6 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Otros hogares APAFA 999999 Missing value |
| P311D6\$6 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Programa Social APAFA 999999 Missing value |
| P311D7\$6 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Otro APAFA 999999 Missing value |
| P311D\$7 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 999999 Missing value |
| P311D2\$7 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Autoconsumo Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| | | | 999999 | Missing value |
| P311D3\$7 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Autosuministro Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 999999 Missing value |
| P311D4\$7 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Pago en especie Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 999999 Missing value |
| P311D5\$7 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Otros hogares Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 999999 Missing value |
| P311D6\$7 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Programa Social Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 999999 Missing value |
| P311D7\$7 | 6 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S./.) ? - Otro Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 999999 Missing value |
| P311E\$1 | 4 | 0 | N | Número de veces ? Uniforme escolar 9999 Missing value |
| P311E\$2 | 4 | 0 | N | Número de veces Calzado escolar 9999 Missing value |
| P311E\$3 | 4 | 0 | N | Número de veces Libros y textos 9999 Missing value |
| P311E\$4 | 4 | 0 | N | Número de veces Útiles escolares 9999 Missing value |
| P311E\$5 | 4 | 0 | N | Número de veces Matrícula 9999 Missing value |
| P311E\$6 | 4 | 0 | N | Número de veces APAFA 9999 Missing value |
| P311E\$7 | 4 | 0 | N | Número de veces Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 9999 Missing value |
| P311T1 | 6 | 0 | N | Cuánto fue el monto total por todos los rubros |
| P311T2 | 6 | 0 | N | En cuánto estima el monto total de todos los rubros |
| P3121 | 1 | 0 | N | En el mes anterior, gastó en : ¿Pensión Mensual de enseñanza? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P3121A1 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Pensión Mensual de Enseñanza – Comprado 1 Comprado Rango : 0 – 1 |
| P3121A2 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Pensión Mensual de Enseñanza – Autosuministro 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P3121A3 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Pensión Mensual de Enseñanza – Pago en especie 1 Pago en especie |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| | | | | Rango : 0 – 1 |
| P3121A4 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Pensión Mensual de Enseñanza – Otros Hogares 1 Otros Hogares Rango : 0 – 1 |
| P3121A5 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Pensión Mensual de Enseñanza – Programa Social 1 Programa Social Rango : 0 – 1 |
| P3121A6 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? Pensión Mensual de Enseñanza – Otro 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| P3121B | 6 | 0 | N | ¿Cuánto fue el monto de ... ? - Pensión Mensual de Enseñanza 999999 Missing value Rango : 1 – 5000 |
| P3121C | 6 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio... ? – Total Pensión Mensual de Enseñanza 999999 Missing value Rango : 1 – 5000 |
| P3121C2 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio... ? – Autosuministro Pensión Mensual de Enseñanza 999999 Missing value Rango : 1 – 5000 |
| P3121C3 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio... ? – Pago en especie Pensión Mensual de Enseñanza 999999 Missing value Rango : 1 – 5000 |
| P3121C4 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio... ? – Otros hogares Pensión Mensual de Enseñanza 999999 Missing value Rango : 1 – 5000 |
| P3121C5 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio... ? – Programa Social Pensión Mensual de Enseñanza 999999 Missing value Rango : 1 – 5000 |
| P3121C6 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio... ? – Otro Pensión Mensual de Enseñanza 999999 Missing value Rango : 1 – 5000 |
| P3121D | 4 | 0 | N | Número de veces – Pensión Mensual de Enseñanza 9999 Missing value |
| P3122 | 1 | 0 | N | En el mes anterior, ¿Gastó en Movilidad particular al centro de enseñanza? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P3122A1 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? - Movilidad particular al centro de enseñanza – Comprado 1 Comprado Rango : 0 – 1 |
| P3122A2 | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvieron el (la)? - Movilidad particular al centro de enseñanza – Autosuministro |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| P3122A3 | 1 | 0 | N | <p>1 Autosuministro Rango : 0 – 1</p> <p>¿Cómo obtuvieron el (la)? - Movilidad particular al centro de enseñanza – Pago en especie</p> <p>1 Pago en especie Rango : 0 – 1</p> |
| P3122A4 | 1 | 0 | N | <p>¿Cómo obtuvieron el (la)? - Movilidad particular al centro de enseñanza – Otros Hogares</p> <p>1 Otros Hogares Rango : 0 – 1</p> |
| P3122A5 | 1 | 0 | N | <p>¿Cómo obtuvieron el (la)? - Movilidad particular al centro de enseñanza – Programa Social</p> <p>1 Programa Social Rango : 0 – 1</p> |
| P3122A6 | 1 | 0 | N | <p>¿Cómo obtuvieron el (la)? - Movilidad particular al centro de enseñanza – Otro</p> <p>1 Otro Rango : 0 – 1</p> |
| P3122B | 6 | 0 | N | <p>¿Cuánto fue el monto de? - Movilidad particular al centro de enseñanza</p> <p>999999 Missing value</p> |
| P3122C | 6 | 0 | N | <p>¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarla?- Total Movilidad particular al centro de enseñanza</p> <p>999999 Missing value</p> |
| P3122C2 | 6 | 0 | N | <p>¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarla?- Autosuministro Movilidad particular al centro de enseñanza</p> <p>999999 Missing value</p> |
| P3122C3 | 6 | 0 | N | <p>¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarla?- Pago en especie Movilidad particular al centro de enseñanza</p> <p>999999 Missing value</p> |
| P3122C4 | 6 | 0 | N | <p>¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarla?- Otros hogares Movilidad particular al centro de enseñanza</p> <p>999999 Missing value</p> |
| P3122C5 | 6 | 0 | N | <p>¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarla?- Programa Social Movilidad particular al centro de enseñanza</p> <p>999999 Missing value</p> |
| P3122C6 | 6 | 0 | N | <p>¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarla?- Otro Movilidad particular al centro de enseñanza</p> <p>999999 Missing value</p> |
| P3122D | 4 | 0 | N | <p>Número de veces - Movilidad particular al centro de enseñanza</p> <p>9999 Missing value</p> |
| P312T1 | 6 | 0 | N | Cuánto fue el monto total por todos los rubros |
| P312T2 | 6 | 0 | N | En cuánto estima el monto total de todos los rubros |
| P312T22 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarla? - Total Autosuministro |
| P312T23 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarla? - Total Pago en especie |
| P312T24 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarla? - Total Otros hogares |
| P312T25 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarla? - Total Programa social |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| P312T26 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo? - Total Otro |
| P313 | 2 | 0 | N | ¿Cuál es la principal razón por la que no está Matrículado o no asiste a algún centro o programa de educación básica superior? 1 Problemas económicos 2 Estoy trabajando 3 Terminó sus estudios: secundaria/superior/asiste a academia preuniversitaria 4 No tiene edad suficiente (para el grupo 3-5 años) 5 Problemas familiares 6 De vacaciones 7 No existe centro de educación básica o superior en el centro poblado 8 Asiste a un centro de Educación Técnico Productivo 9 No me interesa/no me gusta el estudio 10 Se dedica a los quehaceres del hogar 11 Otra razón 99 Missing value Rango : 1 – 11 |
| P314A | 1 | 0 | N | En el mes anterior, ¿Ud. hizo uso del Servicio de Internet? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P314B\$1 | 1 | 0 | N | En el mes anterior, ¿Usó Ud., el Servicio de Internet en: El hogar? 0 Pase 1 El Hogar Rango : 0 – 1 |
| P314B\$2 | 1 | 0 | N | En el mes anterior, ¿Usó Ud., el Servicio de Internet en: El trabajo 0 Pase 1 El Trabajo Rango : 0 – 1 |
| P314B\$3 | 1 | 0 | N | En el mes anterior, ¿Usó Ud., el Servicio de Internet en: Un establecimiento educativo 0 Pase 1 Establecimiento educativo Rango : 0 – 1 |
| P314B\$4 | 1 | 0 | N | En el mes anterior, ¿Usó Ud., el Servicio de Internet en: Una cabina pública 0 Pase 1 Cabina Pública Rango : 0 – 1 |
| P314B\$5 | 1 | 0 | N | En el mes anterior, ¿Usó Ud., el Servicio de Internet en: En casa de otra persona 0 Pase 1 En casa de otra persona Rango : 0 – 1 |
| P314B\$6 | 1 | 0 | N | En el mes anterior, ¿Usó Ud., el Servicio de Internet en: Otro 0 Pase 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| P314B\$7 | 1 | 0 | N | En el mes anterior, ¿Usó Ud., el Servicio de Internet en: Acceso móvil a Internet 0 Pase 1 Acceso móvil a Internet Rango : 0 – 1 |
| P314B1_1 | 1 | 0 | N | En el mes anterior, el servicio de Internet lo usó a través de una/un: 0 Pase |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| | | | | 1 Computadora |
| P314B1_2 | 1 | 0 | N | En el mes anterior,el servicio de Internet lo usó a través de una/un: 0 Pase 1 Laptop |
| P314B1_3 | 1 | 0 | N | En el mes anterior,el servicio de Internet lo usó a través de una/un: 0 Pase 1 Celular propio (con o sin plan de datos) |
| P314B1_4 | 1 | 0 | N | En el mes anterior,el servicio de Internet lo usó a través de una/un: 0 Pase 1 Celular de un familiar o amigo |
| P314B1_5 | 1 | 0 | N | En el mes anterior,el servicio de Internet lo usó a través de una/un: 0 Pase 1 Celular de su centro de trabajo |
| P314B1_6 | 1 | 0 | N | En el mes anterior,el servicio de Internet lo usó a través de una/un: 0 Pase 1 Tablet |
| P314B1_7 | 1 | 0 | N | En el mes anterior,el servicio de Internet lo usó a través de una/un: 0 Pase 1 Otro |
| P314C | 1 | 0 | N | En el mes anterior ¿Donde lo usó con mayor frecuencia? |
| P314D | 1 | 0 | N | ¿Ud., usa Internet al menos: 1 Una vez al dia? 2 Una vez a la semana? 3 Una vez al mes? 4 Cada 2 meses o más? Rango : 0 – 4 |
| P3151 | 1 | 0 | N | En el mes anterior ¿Obtuvo el servicio de Internet en cabina pública – Comprado 1 Comprado |
| P3152 | 1 | 0 | N | En el mes anterior ¿Obtuvo el servicio de Internet en cabina pública - Autosuministro 1 Autosuministro Rango : 0 - 1 |
| P3153 | 1 | 0 | N | En el mes anterior ¿Obtuvo el servicio de Internet en cabina pública – pago en especie 1 Pago en especie Rango : 0 – 1 |
| P3154 | 1 | 0 | N | En el mes anterior ¿Obtuvo el servicio de Internet en cabina pública – Otros Hogares 1 Otros Hogares Rango : 0 – 1 |
| P3155 | 1 | 0 | N | En el mes anterior ¿Obtuvo el servicio de Internet en cabina pública - Programa Social 1 Programa Social Rango : 0 – 1 |
| P3156 | 1 | 0 | N | En el mes anterior ¿Obtuvo el servicio de Internet en cabina pública - Otro 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| P315A | 5 | 0 | N | ¿Cuánto fue el monto del servicio en el mes anterior? 999999 Missing value |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| | | | | Rango : 1 – 999998 |
| P315B | 5 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Total 999999 Missing value Rango : 1 – 999998 |
| P315B2 | 5 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Autosuministro 999999 Missing value Rango : 1 – 999998 |
| P315B3 | 5 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Pago en especie 999999 Missing value Rango : 1 – 999998 |
| P315B4 | 5 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Otros hogares 999999 Missing value Rango : 1 – 999998 |
| P315B5 | 5 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Programa Social 999999 Missing value Rango : 1 – 999998 |
| P315B6 | 5 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Otro 999999 Missing value Rango : 1 – 999998 |
| P316\$1 | 1 | 0 | N | ¿Usó el Internet para: Obtener información 1 Si 2 No Rango : 1 – 2 |
| P316\$2 | 1 | 0 | N | ¿Usó el Internet para: Comunicarse (e-mail, chat, etc.) 1 Si 2 No Rango : 1 – 2 |
| P316\$3 | 1 | 0 | N | ¿Usó el Internet para: Comprar productos y/o servicios 1 Si 2 No Rango : 1 – 2 |
| P316\$4 | 1 | 0 | N | ¿Usó el Internet para: Operaciones de banca electrónica 1 Si 2 No Rango : 1 – 2 |
| P316\$5 | 1 | 0 | N | ¿Usó el Internet para: Educación formal y actividades de capacitación 1 Si 2 No Rango : 1 – 2 |
| P316\$6 | 1 | 0 | N | ¿Usó el Internet para: Transacciones (interactuar) con organizaciones estatales'autoridades públicas 1 Si 2 No Rango : 1 – 2 |
| P316\$7 | 1 | 0 | N | ¿Usó el Internet para: Actividades de entretenimiento 1 Si |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| | | | | 2 No Rango : 1 – 2 |
| P316\$8 | 1 | 0 | N | ¿Usó el Internet para: Vender productos y/o servicios 1 Si 2 No Rango : 1 – 2 |
| P316\$9 | 1 | 0 | N | ¿Usó el Internet para: Otros 1 Si 2 No Rango : 1 – 2 |
| P316\$10 | 1 | 0 | N | ¿Usó el Internet para: Otros 1 Si 2 No Rango : 1 – 2 |
| P316\$11 | 1 | 0 | N | ¿Usó el Internet para: Otros 1 Si 2 No Rango : 1 – 2 |
| P316A1 | 1 | 0 | N | ¿En el mes anterior, Ud. utilizó: teléfono celular propio? 0 Pase 1 Teléfono celular propio |
| P316A2 | 1 | 0 | N | ¿En el mes anterior, Ud. utilizó: teléfono celular de un familiar o amigo? 0 Pase 2 Teléfono celular de un familiar o amigo |
| P316A3 | 1 | 0 | N | ¿En el mes anterior, Ud. utilizó: teléfono celular de su centro de trabajo? 0 Pase 3 Teléfono celular de su centro de trabajo |
| P316A4 | 1 | 0 | N | ¿En el mes anterior, Ud. utilizó: Otro? 0 Pase 4 Otro |
| P316A5 | 1 | 0 | N | ¿En el mes anterior, Ud. utilizó: NO UTILIZA 0 Pase 5 No utiliza |

DATOS DEFLACTADOS:

| | | | | |
|----------|---|---|---|--|
| D311B\$1 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto fue el monto de obtener uniforme escolar ? (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311B\$2 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto fue el monto de obtener Calzado escolar? (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311B\$3 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto fue el monto de de obtener Libros y textos... ? (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311B\$4 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto fue el monto de obtener Útiles escolares. ? (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311B\$5 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto fue el monto de obtener Matrícula ? (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311B\$6 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto fue el monto gastado en APAFA ? (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |

Archivo : ENAHO01A-2017-300

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| D311B\$7 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto fue el monto gastado en otros ? (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D\$1 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Total Uniforme escolar (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D2\$1 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo Uniforme escolar (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D3\$1 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro Uniforme escolar (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D4\$1 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie Uniforme escolar (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D5\$1 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares Uniforme escolar (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D6\$1 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social Uniforme escolar (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D7\$1 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otro Uniforme escolar (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D\$2 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Total Calzado escolar (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D2\$2 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo Calzado escolar (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D3\$2 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro Calzado escolar (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D4\$2 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie Calzado escolar (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D5\$2 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares Calzado escolar (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D6\$2 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social Calzado escolar (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D7\$2 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otro Calzado escolar (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D\$3 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Total Libros y textos (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D2\$3 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo Libros y textos (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D3\$3 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro Libros y textos (Deflactado, Anualizado) |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| | | | | 999999 Missing value |
| D311D4\$3 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie Libros y textos (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D5\$3 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares Libros y textos (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D6\$3 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social Libros y textos (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D7\$3 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otro Libros y textos (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D\$4 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Total Útiles escolares (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D2\$4 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo Útiles escolares (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D3\$4 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro Útiles escolares (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D4\$4 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie Útiles escolares (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D5\$4 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares Útiles escolares (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D6\$4 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social Útiles escolares (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D7\$4 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otro Útiles escolares (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D\$5 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Total Matrícula (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D2\$5 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo Matrícula (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D3\$5 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro Matrícula (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D4\$5 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie Matrícula (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D5\$5 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares Matrícula (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D6\$5 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social Matrícula (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D7\$5 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otro Matrícula (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |

Archivo : ENAHO01A-2017-300

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| D311D\$6 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Total APAFA (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D2\$6 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo APAFA (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D3\$6 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro APAFA (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D4\$6 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie APAFA (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D5\$6 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares APAFA (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D6\$6 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social APAFA (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D7\$6 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otro APAFA (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D\$7 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Total Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D2\$7 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D3\$7 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D4\$7 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D5\$7 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D6\$7 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D311D7\$7 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otro Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D3121B | 6 | 0 | N | ¿Cuánto fue el monto de Pensión Mensual de Enseñanza? (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D3121C | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Total (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D3121C2 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Autosuministro (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D3121C3 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Pago en especie (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|----------|--|
| D3121C4 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Otros hogares (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D3121C5 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Programa Social (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D3121C6 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Otro (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D3122B | 6 | 0 | N | ¿Cuánto fue el monto de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D3122C | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Total (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D3122C2 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Autosuministro (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D3122C3 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Pago en especie (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D3122C4 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Otros hogares (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D3122C5 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Programa Social (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D3122C6 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Otro (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D315A | 6 | 0 | N | ¿Cuánto fue el monto del servicio en el mes anterior? (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D315B | 6 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Total (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D315B2 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Autosuministro (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D315B3 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Pago en especie (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D315B4 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Otros hogares (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D315B5 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Programa Social (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D315B6 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Otro (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-------------------------|---------|-----------|----------|---|
| DATOS IMPUTADOS: | | | | |
| I311B\$1 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto fue el monto de obtener uniforme escolar ? (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311B\$2 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto fue el monto de obtener Calzdo escolar? (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311B\$3 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto fue el monto de de obtener Libros y textos... ? (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311B\$4 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto fue el monto de obtener Útiles escolares. ? (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311B\$5 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto fue el monto de obtener Matrícula ? (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311B\$6 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto fue el monto gastado en APAFA ? (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311B\$7 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto fue el monto gastado en otros ? (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D\$1 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Total Uniforme escolar (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D2\$1 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo Uniforme escolar (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D3\$1 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro Uniforme escolar (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D4\$1 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie Uniforme escolar (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D5\$1 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares Uniforme escolar (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D6\$1 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social Uniforme escolar (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D7\$1 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otro Uniforme escolar (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D\$2 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Total Calzado escolar (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D2\$2 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo Calzado escolar (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D3\$2 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro Calzado escolar (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D4\$2 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie Calzado escolar (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D5\$2 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares Calzado escolar (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D6\$2 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social Calzado escolar (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D7\$2 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otro Calzado escolar (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D\$3 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Total Libros y textos (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D2\$3 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo Libros y textos (Imputado, Deflactado, anualizado) |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| I311D3\$3 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro Libros y textos (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D4\$3 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie Libros y textos (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D5\$3 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares Libros y textos (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D6\$3 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social Libros y textos (Deflactado, Anualizado)Imputado, |
| I311D7\$3 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otro Libros y textos (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D\$4 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Total Útiles escolares (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D2\$4 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo Útiles escolares (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D3\$4 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro Útiles escolares (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D4\$4 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie Útiles escolares (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D5\$4 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares Útiles escolares (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D6\$4 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social Útiles escolares (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D7\$4 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otro Útiles escolares (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D\$5 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Total Matrícula (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D2\$5 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo Matrícula (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D3\$5 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro Matrícula (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D4\$5 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie Matrícula (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D5\$5 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares Matrícula (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D6\$5 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social Matrícula (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D7\$5 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otro Matrícula (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D\$6 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Total APAFA (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D2\$6 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo APAFA (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D3\$6 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro APAFA (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D4\$6 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie APAFA (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D5\$6 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares APAFA (Imputado, Deflactado, |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| anualizado) | | | | |
| I311D6\$6 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social APAFA (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D7\$6 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otro APAFA (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D\$7 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Total Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D2\$7 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D3\$7 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D4\$7 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D5\$7 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D6\$7 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I311D7\$7 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de? - Otros Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I3121B | 6 | 0 | N | ¿Cuánto fue el monto de Pensión Mensual de Enseñanza? (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I3121C | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Total (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I3121C2 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Autosuministro (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I3121C3 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Pago en especie (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I3121C4 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Otros hogares (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I3121C5 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Programa Social (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I3121C6 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Otro (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I3122B | 6 | 0 | N | ¿Cuánto fue el monto de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I3122C | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Total (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I3122C2 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Autosuministro (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I3122C3 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Pago en especie (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I3122C4 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Otros hogares (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I3122C5 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Programa Social (Imputado, deflactado, Anualizado) |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| I3122C6 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Otro (Imputado, Deflactado, Anualizado) |
| I315A | 6 | 0 | N | ¿Cuánto fue el monto del servicio en el mes anterior? (imputado Deflactado, Anualizado) |
| I315B | 6 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Total (Imputado Deflactado, Anualizado) |
| I315B2 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Autosuministro (Imputado Deflactado, Anualizado) |
| I315B3 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Pago en especie (Imputado Deflactado, Anualizado) |
| I315B4 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Otros hogares (Imputado Deflactado, Anualizado) |
| I315B5 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Programa Social (Imputado Deflactado, Anualizado) |
| I315B6 | 6 | 0 | N | ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Otro (Imputado Deflactado, Anualizado) |
| P203 | 1 | 0 | N | ¿Cuál es la relación de parentesco con el jefe del hogar? 0 Panel 1 Jefe/Jefa 2 Esposo/Esposa 3 Hijo/Hija 4 Yerno/Nuera 5 Nieto 6 Padres/Suegros 7 Otros parientes 8 Trabajador Hogar 9 Pensionista 10 Otros no parientes Rango : 0 – 10 |
| P207 | 1 | 0 | N | Sexo 1 Hombre 2 Mujer Rango : 1 – 2 |
| P208A | 2 | 0 | N | ¿Qué edad tiene en años cumplidos ? (En años) |
| P209 | 1 | 0 | N | ¿Cuál es su estado civil o conyugal? 1 Conviviente 2 Casado 3 Viudo 4 Divorciado 5 Separado 6 Soltero Rango : 1 – 6 |
| T313 | 2 | 0 | N | ¿Cuál es la principal razón por la que no asiste a centro de enseñanza regular? - Recodificada 1 Problemas económicos 2 Estoy trabajando 3 Terminó sus estudios: secundaria/superior/asiste a academia 4 No tiene edad suficiente (para el grupo 3-5 años) 5 Problemas familiares 6 De vacaciones 7 No existe centro de educación básica o superior en el CC.PP |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|-----------------|-------------|----------------|--------------|---|
| | | | | 8 Asiste a un centro de Educación Técnico Productivo 9 No me interesa/no me gusta el estudio 10 Se dedica a los quehaceres del hogar 11 Otra razón 12 Asiste a un centro de enseñanza regular 99 Missing value Rango : 1 – 12 |
| T314B\$6 | 8 | 0 | N | (Recodificado) ¿Usó Ud. el servicio de Internet en: Otro? |
| IMPUTADO | 1 | 0 | N | Conglomerado - (Imputación Hot-Deck) |
| TICUEST01A | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet |
| FACTOR07A | 8 | 2 | N | Factor de población ajustado por grupos de edad |
| FACTOR07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión Anual Proyecciones CPV-2007 |

4.2. ENAHO01A-2017-300A.SAV : RESULTADO DE LA EVALUACION CENSAL DE ESTUDIANTES Y SATISFACCIO DE OS PADRES DE FAMILIA CON LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DONDE ESTUDIAN SUS HIJOS.

Archivo : ENAHO01A-2017-300A

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de la Encuesta |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado (Proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| CODPERSONO | 2 | 0 | C | Número de orden de la persona |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Número de persona |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | Dominio Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | Estrato <ul style="list-style-type: none"> 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 Rango : 1 – 8 |
| CODINFOR | 2 | 0 | N | Código del informante (Educación) |
| P317 | 1 | 0 | N | En la institución educativa donde asistió ... al 2do. Grado el año 2016 ¿Se le enseñó a leer y escribir en su lengua materna? <ul style="list-style-type: none"> 1 Si 2 No Rango : 1 – 2 |
| P318 | 1 | 0 | N | ¿Ha participado en la evaluación censal de estudiantes realizada por el Ministerio de Educación en Noviembre del 2016? <ul style="list-style-type: none"> 1 Si 2 No Rango : 1 – 2 |
| P319 | 1 | 0 | N | ¿Ha recibido Ud., el reporte individual con los resultados que obtuvo ... en la evaluación censal de estudiantes realizada en Noviembre del 2016? <ul style="list-style-type: none"> 1 Si 2 No Rango : 1 – 2 |
| P319A | 2 | 0 | N | ¿En qué mes recibió los resultados? <ul style="list-style-type: none"> 99 Missing value |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| P320 | 1 | 0 | N | <p>¿Cómo le entregaron el reporte individual de la evaluación censal de estudiantes 2016?</p> <p>1 El niño(a) lo trajo de la escuela? 2 Se lo entregó a Ud. de manera personal el profesor o director de la escuela? 3 En una reunión de padres de familia, pero no le explicaron el contenido del reporte? 4 En una reunión de padres de familia, especialmente organizada para explicar el contenido del reporte? 5 Otra forma?</p> |
| P203 | 1 | 0 | N | <p>¿Cuál es la relación de parentesco con el jefe del hogar?</p> <p>0 Panel 1 Jefe/Jefa 2 Esposo/Esposa 3 Hijo/Hija 4 Yerno/Nuera 5 Nieto 6 Padres/Suegros 7 Otros parientes 8 Trabajador Hogar 9 Pensionista 10 Otros no parientes</p> <p>Rango : 0 – 10</p> |
| P207 | 1 | 0 | N | <p>Sexo</p> <p>1 Hombre 2 Mujer</p> <p>Rango : 1 – 2</p> |
| P208A | 2 | 0 | N | ¿Qué edad tiene en años cumplidos ? (En años) |
| P209 | 1 | 0 | N | <p>¿Cuál es su estado civil o conyugal?</p> <p>1 Conviviente 2 Casado 3 Viudo 4 Divorciado 5 Separado 6 Soltero</p> <p>Rango : 1 – 6</p> |
| TICUEST01A | 1 | 0 | N | <p>Origen de cuestionario</p> <p>1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet</p> |
| FACTOR07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión Anual Proyecciones CPV-2007 |

4.3. ENAHO01A-2017-400.SAV : Salud (Para todas las personas Módulo 400).

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de la encuesta |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de procesamiento |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| CODPERSO | 2 | 0 | C | Número de orden de la persona |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | 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 |
| | | | | Rango : 1 - 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | Estrato |
| | | | | 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 |
| | | | | Rango : 1 – 8 |
| CODINFOR | 2 | 0 | N | Código del informante módulo (Salud) |
| | | | | 0 Omisión |
| P400A1 | 2 | 0 | N | ¿En que día, mes y año nació? - Día |
| | | | | 99 Missing value |
| | | | | Rango : 1-31 |
| P400A2 | 2 | 0 | N | ¿En que día, mes y año nació? - Mes |
| | | | | 99 Missing value |
| | | | | Rango : 1-12 |
| P400A3 | 4 | 0 | N | ¿En que día, mes y año nació? - Año |
| | | | | 9999 Missing value |
| | | | | Rango : 1900 – 2017 |
| P401C | 1 | 0 | N | ¿Tiene DNI? |
| | | | | 1 Si 2 No 3 No Sabe |
| P401D1 | 1 | 0 | N | ¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI? – No tiene partida de nacimiento |
| | | | | 0 Pase 1 No tiene partida de nacimiento |
| P401D2 | 1 | 0 | N | ¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI? – No lo considera importante |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| | | | | 0 Pase 2 No lo considera importante |
| P401D3 | 1 | 0 | N | ¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI? – No conoce los requisitos 0 Pase 3 No conoce los requisitos |
| P401D4 | 1 | 0 | N | ¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI? – No sabe donde acudir para tramitar su DNI 0 Pase 4 No sabe donde acudir para tramitar su DNI |
| P401D5 | 1 | 0 | N | ¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI? – No existen oficinas del RENIEC cerca de su domicilio 0 Pase 5 No existen oficinas del RENIEC cerca de su domicilio |
| P401D6 | 1 | 0 | N | ¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI? – No cuenta con los recursos económicos para tramitarlo 0 Pase 6 No cuenta con los recursos económicos para tramitarlo |
| P401D7 | 1 | 0 | N | ¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI? – Esta en trámite por primera vez 0 Pase 7 Esta en trámite por primera vez |
| P401D8 | 1 | 0 | N | ¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI? – Por errores en la partida de nacimiento 0 Pase 8 Por errores en la partida de nacimiento |
| P401D9 | 1 | 0 | N | ¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI? – Otro 0 Pase 9 Otro |
| P401E1 | 1 | 0 | N | ¿Cuáles son las razones por las que no tiene Partida de Nacimiento? – No tiene dinero para trámite 0 Pase 1 No tiene dinero para trámite |
| P401E2 | 1 | 0 | N | ¿Cuáles son las razones por las que no tiene Partida de Nacimiento? – Las oficinas de trámite se ubican lejos de su domicilio 0 Pase 2 Las oficinas de trámite se ubican lejos de su domicilio |
| P401E3 | 1 | 0 | N | ¿Cuáles son las razones por las que no tiene Partida de Nacimiento? – No conoce los requisitos 0 Pase 3 No conoce los requisitos |
| P401E4 | 1 | 0 | N | ¿Cuáles son las razones por las que no tiene Partida de Nacimiento? – No sabe dónde acudir para tramitarla 0 Pase 4 No sabe dónde acudir para tramitarla |
| P401E5 | 1 | 0 | N | ¿Cuáles son las razones por las que no tiene Partida de Nacimiento? – La persona no nació en un Establecimiento de Salud 0 Pase 5 La persona no nació en un Establecimiento de Salud |
| P401E6 | 1 | 0 | N | ¿Cuáles son las razones por las que no tiene Partida de Nacimiento? – No reconocido por el padre |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|---|
| | | | | 0 Pase 6 No reconocido por el padre |
| P401E7 | 1 | 0 | N | ¿Cuáles son las razones por las que no tiene Partida de Nacimiento? – Otro 0 Pase 7 Otro |
| P401F | 1 | 0 | N | Hace 5 años, ... ¿Vivía en este distrito? 1 Si 2 No 3 Aún no había nacido |
| P401G | 6 | 0 | N | ¿En qué distrito, provincia y departamento vivía hace 5 años? |
| P401H1 | 1 | 0 | N | ¿Limitaciones para: Moverse o caminar, para usar brazos o piernas? 1 Si 2 No |
| P401H2 | 1 | 0 | N | ¿Limitaciones para: Ver, aun usando anteojos? 1 Si 2 No |
| P401H3 | 1 | 0 | N | ¿Limitaciones para: Hablar o comunicarse, aun usando el lenguaje de señas u otro? 1 Si 2 No |
| P401H4 | 1 | 0 | N | ¿Limitaciones para: Oír, aun usando audífonos? 1 Si 2 No |
| P401H5 | 1 | 0 | N | ¿Limitaciones para: Entender o aprender (concentrarse y recordar)? 1 Si 2 No |
| P401H6 | 1 | 0 | N | ¿Limitaciones para: Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas? 1 Si 2 No |
| P401 | 1 | 0 | N | ¿Padece de alguna enfermedad o malestar crónico? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P4021 | 1 | 0 | N | En las últimas 4 semanas, ¿Presentó Ud. Algún(a)? Síntoma o malestar 1 Síntoma o malestar (tos, dolor de cabeza, fiebre, náuseas) Rango : 0 – 1 |
| P4022 | 1 | 0 | N | En las últimas 4 semanas, ¿Presentó Ud. Algún(a)? Enfermedad 1 Enfermedad (gripe, colitis, etc.) Rango : 0 – 1 |
| P4023 | 1 | 0 | N | En las últimas 4 semanas, ¿Presentó Ud. Algún(a)? – Recaída de enfermedad crónica 1 Recaída de enfermedad crónica Rango : 0 – 1 |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|--|
| P4024 | 1 | 0 | N | En las últimas 4 semanas, ¿Presentó Ud. Algún(a)? - Accidente 1 Accidente Rango : 0 – 1 |
| P4025 | 1 | 0 | N | En las últimas 4 semanas, ¿Presentó Ud. Algún(a)? - No tuvo enfermedad, síntoma, recaída, accidente 1 No tuvo. Rango : 0 – 1 |
| P4031 | 1 | 0 | N | ¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – Puesto de Salud MINSA 0 Pase 1 Puesto de Salud MINSA Rango : 0 – 1 |
| P4032 | 1 | 0 | N | ¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – Centro de Salud MINSA 0 Pase 1 Centro de Salud MINSA Rango : 0 – 1 |
| P4033 | 1 | 0 | N | ¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – Centro o Puesto de Salud CLAS 0 Pase 1 Centro o Puesto de Salud CLAS Rango : 0 – 1 |
| P4034 | 1 | 0 | N | ¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – Posta, policlínico ESSALUD 0 Pase 1 Posta, Policlínico ESSALUD Rango : 0 – 1 |
| P4035 | 1 | 0 | N | ¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – Hospital MINSA 0 Pase 1 Hospital MINSA Rango : 0 – 1 |
| P4036 | 1 | 0 | N | ¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – Hospital del Seguro (ESSALUD) 0 Pase 1 Hospital del Seguro (ESSALUD) Rango : 0 – 1 |
| P4037 | 1 | 0 | N | ¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – Hospital de las FF.AA., y Policía Nacional 0 Pase 1 Hospital FF.AA y Policía Nacional Rango : 0 – 1 |
| P4038 | 1 | 0 | N | ¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – Consultorio Médico Particular 0 Pase 1 Consultorio Médico Particular Rango : 0 – 1 |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|---|
| P4039 | 1 | 0 | N | ¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – Clínica Particular 0 Pase 1 Clínica Particular Rango : 0 – 1 |
| P40310 | 1 | 0 | N | ¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – Farmacia o Botica 0 Pase 1 Farmacia o Botica Rango : 0 – 1 |
| P40311 | 1 | 0 | N | ¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – Su domicilio 0 Pase 1 Su domicilio Rango : 0 – 1 |
| P40313 | 1 | 0 | N | ¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – Otro 0 Pase 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| P40314 | 1 | 0 | N | ¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – No buscó Atención 0 Pase 1 No buscó Atención Rango : 0 – 1 |
| P4041 | 1 | 0 | N | ¿Quién le atendió durante la consulta? – MÉDICO 0 Pase 1 Médico Rango : 0 – 1 |
| P4042 | 1 | 0 | N | ¿Quién le atendió durante la consulta? - DENTISTA 0 Pase 1 Dentista/Odontólogo Rango : 0 – 1 |
| P4043 | 1 | 0 | N | ¿Quién le atendió durante la consulta? - OBSTETRIZ 0 Pase 1 Obstetriz Rango : 0 – 1 |
| P4044 | 1 | 0 | N | ¿Quién le atendió durante la consulta? - ENFERMERA(O) 0 Pase 1 Enfermera (o) Rango : 0 – 1 |
| P4045 | 1 | 0 | N | ¿Quién le atendió durante la consulta? - SANITARIO(A) 0 Pase 1 Sanitario(a) (auxiliar técnico en salud) Rango : 0 – 1 |
| P4046 | 1 | 0 | N | ¿Quién le atendió durante la consulta? - PROMOTOR(A) 0 Pase 1 Promotor(a) Rango : 0 – 1 |
| P4047 | 1 | 0 | N | ¿Quién le atendió durante la consulta? – OTRO |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|---|
| | | | | 0 Pase 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| P407F1 | 2 | 0 | N | ¿ Cuánto tiempo transcurrió, hasta la fecha que fue programada su atención ? : N° Meses 99 Missing value |
| P407F2 | 2 | 0 | N | ¿ Cuánto tiempo transcurrió, hasta la fecha que fue programada su atención ? : N° Dias 99 Missing value |
| P407F3 | 2 | 0 | N | ¿ Cuánto tiempo transcurrió, hasta la fecha que fue programada su atención ? : N° Horas 99 Missing value |
| P407F4 | 2 | 0 | N | ¿ Cuánto tiempo transcurrió, hasta la fecha que fue programada su atención ? : N° Minutos 99 Missing value |
| P407G1 | 2 | 0 | N | ¿ Cuánto tiempo demora para llegar al establecimiento de salud donde acudió ? : N° Días 99 Missing value |
| P407G2 | 2 | 0 | N | ¿ Cuánto tiempo demora para llegar al establecimiento de salud donde acudió ? : N° Horas 99 Missing value |
| P407G3 | 2 | 0 | N | ¿ Cuánto tiempo demora para llegar al establecimiento de salud donde acudió ? : N° Minutos 99 Missing value |
| P407H | 1 | 0 | N | ¿ Cuánto tiempo esperó para ser atendido en su consulta ? : No lo atendieron 0 No lo atendieron 1 Sí lo atendieron |
| P407H1 | 2 | 0 | N | ¿ Cuánto tiempo esperó para ser atendido en su consulta ? : N° Horas 99 Missing value |
| P407H2 | 2 | 0 | N | ¿ Cuánto tiempo esperó para ser atendido en su consulta ? : N° Minutos 99 Missing value |
| P4091 | 1 | 0 | N | ¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud? - No tuvo dinero 0 Pase 1 No tuvo dinero Rango : 0 – 1 |
| P4092 | 1 | 0 | N | ¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud? – Se encuentra lejos 0 Pase 1 Se encuentra lejos Rango : 0 – 1 |
| P4093 | 1 | 0 | N | ¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud? - Demoran mucho en atender 0 Pase 1 Demoran mucho en atender Rango : 0 – 1 |
| P4094 | 1 | 0 | N | ¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud? – No confía en los médicos |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|--|
| P4095 | 1 | 0 | N | <p>0 Pase 1 No confía en los médicos Rango : 0 – 1</p> <p>¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud? –No era grave / No fue necesario</p> <p>0 Pase 1 No era grave / No fue necesario Rango : 0 – 1</p> |
| P4096 | 1 | 0 | N | <p>¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud? – Prefiere curarse con remedios caseros</p> <p>0 Pase 1 Prefiere curarse con remedios caseros Rango : 0 – 1</p> |
| P4097 | 1 | 0 | N | <p>¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud? - No tiene seguro</p> <p>0 Pase 1 No tiene seguro Rango : 0 – 1</p> |
| P4098 | 1 | 0 | N | <p>¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud? - Se autorecetó o repitió receta anterior</p> <p>0 Pase 1 Se autorecetó o repitió receta anterior Rango : 0 – 1</p> |
| P4099 | 1 | 0 | N | <p>¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud? – Falta de tiempo</p> <p>0 Pase 1 Falta de tiempo Rango : 0 – 1</p> |
| P40910 | 1 | 0 | N | <p>¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud? – Por el maltrato del personal de salud</p> <p>0 Pase 1 Por el maltrato del personal de salud Rango : 0 – 1</p> |
| P40911 | 1 | 0 | N | <p>¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud? – Otro</p> <p>0 Pase 1 Otro Rango : 0 – 1</p> |
| P413B1 | 1 | 0 | N | <p>En los últimos 3 meses, ¿Ha efectuado consulta? - Control de Crecimiento del Niño (niños menores de 3 años de edad)</p> <p>1 Si 2 No 3 No corresponde Rango : 1 - 3</p> |
| P413B1A | 1 | 0 | N | <p>¿Cómo lo obtuvo el Control de Crecimiento del niño?</p> <p>1 Programa Social 2 En forma particular 9 Missing value Rango : 1 – 2</p> |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|--|
| P413B2 | 1 | 0 | N | En los últimos 3 meses, ¿Ha efectuado consulta? – Programa de vacunas (inmunizaciones) 1 Si 2 No 3 No corresponde Rango : 1 - 3 |
| P413B2A | 1 | 0 | N | ¿Cómo lo obtuvo el Programa de vacunas? 1 Programa Social 2 En forma particular 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P413D1 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Ha efectuado consulta? – Planificación Familiar (mujeres de 12 a 49 años de edad) 1 Si 2 No 3 No corresponde Rango : 1 - 3 |
| P413D1A | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvo la Planificación Familiar? 1 Programa Social 2 En forma particular 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P413D2 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Ha efectuado consulta? – Suplemento de hierro (gestantes y niños menores de 3 años de edad) 1 Si 2 No 3 No corresponde Rango : 1 - 3 |
| P413D2A | 1 | 0 | N | ¿Cómo obtuvo el Suplemento de Hierro? 1 Programa Social 2 En forma particular 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P414\$01 | 1 | 0 | N | ¿Ud. Recibió? : Consulta 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P414\$02 | 1 | 0 | N | ¿Ud. Recibió? : Medicina 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P414\$03 | 1 | 0 | N | ¿Ud. Recibió? : Análisis 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P414\$04 | 1 | 0 | N | ¿Ud. Recibió? : Rayos “X” 1 Si |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|---|
| | | | | 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P414\$05 | 1 | 0 | N | ¿Ud. Recibió? : Otros Exámenes 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P414\$06 | 1 | 0 | N | ¿Ud. Recibió? : Servicio dental y conexos 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P414\$07 | 1 | 0 | N | ¿Ud. Recibió? : Servicio oftalmológico 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P414\$08 | 1 | 0 | N | ¿Ud. Recibió? : Compra de lentes 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P414\$09 | 1 | 0 | N | ¿Ud. Recibió? : Vacunas 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P414\$10 | 1 | 0 | N | ¿Ud. Recibió? : Control de salud de los niños 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P414\$11 | 1 | 0 | N | ¿Ud. Recibió? : Anticonceptivos 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P414\$12 | 1 | 0 | N | ¿Ud. Recibió? : Otros gastos (Ortopedia, termómetro, etc) 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P414\$13 | 1 | 0 | N | ¿Ud. Recibió? : Hospitalización 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2 |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|--|
| P414\$14 | 1 | 0 | N | <p>¿Ud. Recibió? : Intervención quirúrgica</p> <p>1 Si 2 No 9 Missing value</p> <p>Rango : 1 – 2</p> |
| P414\$15 | 1 | 0 | N | <p>¿Ud. Recibió? : Controles por embarazo</p> <p>1 Si 2 No 9 Missing value</p> <p>Rango : 1 – 2</p> |
| P414\$16 | 1 | 0 | N | <p>¿Ud. Recibió? : Atenciones de parto</p> <p>1 Si 2 No 9 Missing value</p> <p>Rango : 1 – 2</p> |
| P4151\$01 | 1 | 0 | N | <p>¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar? : Consulta</p> <p>1 Pagado por algún miembro de este hogar</p> <p>Rango : 0 – 1</p> |
| P4151\$02 | 1 | 0 | N | <p>¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar? : Medicina</p> <p>1 Pagado por algún miembro de este hogar</p> <p>Rango : 0 – 1</p> |
| P4151\$03 | 1 | 0 | N | <p>¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar? : Análisis</p> <p>1 Pagado por algún miembro de este hogar</p> <p>Rango : 0 – 1</p> |
| P4151\$04 | 1 | 0 | N | <p>¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar? : Rayos "X"</p> <p>1 Pagado por algún miembro de este hogar</p> <p>Rango : 0 – 1</p> |
| P4151\$05 | 1 | 0 | N | <p>¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar? : Otros Exámenes</p> <p>1 Pagado por algún miembro de este hogar</p> <p>Rango : 0 – 1</p> |
| P4151\$06 | 1 | 0 | N | <p>¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar? : Servicio dental y conexos</p> <p>1 Pagado por algún miembro de este hogar</p> <p>Rango : 0 – 1</p> |
| P4151\$07 | 1 | 0 | N | <p>¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar? : Servicio oftalmológico</p> <p>1 Pagado por algún miembro de este hogar</p> <p>Rango : 0 – 1</p> |
| P4151\$08 | 1 | 0 | N | <p>¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar? : Compra de lentes</p> <p>1 Pagado por algún miembro de este hogar</p> <p>Rango : 0 – 1</p> |
| P4151\$09 | 1 | 0 | N | <p>¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar? : Vacunas</p> <p>1 Pagado por algún miembro de este hogar</p> <p>Rango : 0 – 1</p> |
| P4151\$10 | 1 | 0 | N | <p>¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar? : Control de salud de los niños</p> <p>1 Pagado por algún miembro de este hogar</p> |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|---|
| | | | | Rango : 0 – 1 |
| P4151\$11 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar? : Anticonceptivos 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1 |
| P4151\$12 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar? : Otros gastos 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1 |
| P4151\$13 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar? : Hospitalización 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1 |
| P4151\$14 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar? : Intervención quirúrgica 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1 |
| P4151\$15 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar? : Controles por embarazo 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1 |
| P4151\$16 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar? : Atenciones de parto 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1 |
| P4152\$01 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autoconsumo? : Consulta 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P4152\$02 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autoconsumo? : Medicina 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P4152\$03 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autoconsumo? : Análisis 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P4152\$04 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autoconsumo? : Rayos "X" 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P4152\$05 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autoconsumo? : Otros Exámenes 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P4152\$06 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autoconsumo? : Servicio dental y conexos 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P4152\$07 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autoconsumo? : Servicio oftalmológico 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P4152\$08 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autoconsumo? : Compra de lentes 1 Autoconsumo |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|---|
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4152\$09 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autoconsumo? : Vacunas 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P4152\$10 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autoconsumo? : Control de salud de los niños 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P4152\$11 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autoconsumo? : Anticonceptivos 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P4152\$12 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autoconsumo? : Otros gastos 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P4152\$13 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autoconsumo? : Hospitalización 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P4152\$14 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autoconsumo? : Intervención quirúrgica 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P4152\$15 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autoconsumo? : Controles por embarazo 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P4152\$16 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autoconsumo? : Atenciones de parto 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1 |
| P4153\$01 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autosuministro? : Consulta 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P4153\$02 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autosuministro? : Medicina 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P4153\$03 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autosuministro? : Análisis 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P4153\$04 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autosuministro? : Rayos "X" 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P4153\$05 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autosuministro? : Otros Exámenes 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P4153\$06 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autosuministro? : Servicio dental y conexos 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| P4153\$07 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autosuministro? : Servicio oftalmológico 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P4153\$08 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autosuministro? : Compra de lentes 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P4153\$09 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autosuministro? : Vacunas 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P4153\$10 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autosuministro? : Control de salud de los niños 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P4153\$11 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autosuministro? : Anticonceptivos 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P4153\$12 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autosuministro? : Otros gastos 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P4153\$13 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autosuministro? : Hospitalización 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P4153\$14 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autosuministro? : Intervención quirúrgica 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P4153\$15 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autosuministro? : Controles por embarazo 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P4153\$16 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Autosuministro? : Atenciones de parto 1 Autosuministro Rango : 0 – 1 |
| P4154\$01 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Consulta 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1 |
| P4154\$02 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Medicina 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1 |
| P4154\$03 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Análisis 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1 |
| P4154\$04 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Rayos "X" 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1 |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| P4154\$05 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Otros Exámenes 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1 |
| P4154\$06 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Servicio dental y conexos 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1 |
| P4154\$07 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Servicio oftalmológico 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1 |
| P4154\$08 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Compra de lentes 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1 |
| P4154\$09 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Vacunas 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1 |
| P4154\$10 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Control de salud de los niños 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1 |
| P4154\$11 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Anticonceptivos 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1 |
| P4154\$12 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Otros gastos 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1 |
| P4154\$13 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Hospitalización 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1 |
| P4154\$14 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Intervención quirúrgica 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1 |
| P4154\$15 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Controles por embarazo 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1 |
| P4154\$16 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Atenciones de parto 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1 |
| P4155\$01 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Consulta 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| | | | | Rango : 0 – 1 |
| P4155\$02 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Medicina 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1 |
| P4155\$03 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Análisis 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1 |
| P4155\$04 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Rayos "X" 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1 |
| P4155\$05 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Otros Examenes 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1 |
| P4155\$06 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Servicio dental y conexos 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1 |
| P4155\$07 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Servicio oftalmológico 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1 |
| P4155\$08 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Compra de lentes 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1 |
| P4155\$09 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Vacunas 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1 |
| P4155\$10 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Control de salud de los niños 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1 |
| P4155\$11 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Anticonceptivos 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1 |
| P4155\$12 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Otros gastos 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1 |
| P4155\$13 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Hospitalización 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1 |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| P4155\$14 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Intervención quirúrgica 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1 |
| P4155\$15 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Controles por embarazo 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1 |
| P4155\$16 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Atenciones de parto 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1 |
| P4156\$01 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Consulta 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1 |
| P4156\$02 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Medicina 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1 |
| P4156\$03 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Análisis 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1 |
| P4156\$04 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Rayos "X" 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1 |
| P4156\$05 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Otros Exámenes 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1 |
| P4156\$06 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Servicio dental y conexos 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1 |
| P4156\$07 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Servicio oftalmológico 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1 |
| P4156\$08 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Compra de lentes 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1 |
| P4156\$09 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Vacunas 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1 |
| P4156\$10 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Control de salud de los niños 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1 |
| P4156\$11 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Anticonceptivos 1 Donado por alguna institución privada |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| | | | | Rango : 0 – 1 |
| P4156\$12 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Otros gastos 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1 |
| P4156\$13 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Hospitalización 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1 |
| P4156\$14 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Intervención quirúrgica 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1 |
| P4156\$15 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Controles por embarazo 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1 |
| P4156\$16 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Atenciones de parto 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1 |
| P4157\$01 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Consulta 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1 |
| P4157\$02 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Medicina 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1 |
| P4157\$03 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Análisis 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1 |
| P4157\$04 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Rayos "X" 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1 |
| P4157\$05 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Otros Exámenes 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1 |
| P4157\$06 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Servicio dental y conexos 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1 |
| P4157\$07 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Servicio oftalmológico 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1 |
| P4157\$08 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Compra de lentes 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1 |
| P4157\$09 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Vacunas 1 Cubierto por el seguro |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|---|
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4157\$10 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Control de salud de los niños 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4157\$11 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Anticonceptivos 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4157\$12 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Otros gastos 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4157\$13 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Hospitalización 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4157\$14 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Intervención quirúrgica 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4157\$15 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Controles por embarazo 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4157\$16 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Atenciones de parto 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4158\$01 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Otro? : Consulta 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4158\$02 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Otro? : Medicina 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4158\$03 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Otro? : Análisis 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4158\$04 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Otro? : Rayos "X" 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4158\$05 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Otro? : Otros Exámenes 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4158\$06 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Otro? : Servicio dental y conexos 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4158\$07 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Otro? : Servicio oftalmológico 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| P4158\$08 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Otro? : Compra de lentes 1 Otro Rango : 0 – 1 |
| P4158\$09 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Otro? : Vacunas 1 Otra Rango : 0 – 1 |
| P4158\$10 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Otro? : Control de salud de los niños 1 Otra Rango : 0 – 1 |
| P4158\$11 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Otro? : Anticonceptivos 1 Otra Rango : 0 – 1 |
| P4158\$12 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Otro? : Otros gastos 1 Otra Rango : 0 – 1 |
| P4158\$13 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Otro? : Hospitalización 1 Otra Rango : 0 – 1 |
| P4158\$14 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Otro? : Intervención quirúrgica 1 Otra Rango : 0 – 1 |
| P4158\$15 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Otro? : Controles por embarazo 1 Otra Rango : 0 – 1 |
| P4158\$16 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: Otro? : Atenciones de parto 1 Otra Rango : 0 – 1 |
| P4159\$01 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Consulta 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1 |
| P4159\$02 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Medicina 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1 |
| P4159\$03 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Análisis 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1 |
| P4159\$04 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Rayos "X" 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1 |
| P4159\$05 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Otros Exámenes 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1 |
| P4159\$06 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Servicio dental y conexos 1 No Sabe/ No Responde |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4159\$07 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Servicio oftalmológico 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4159\$08 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Compra de lentes 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4159\$09 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Vacunas 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4159\$10 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Control de salud de los niños 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4159\$11 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Anticonceptivos 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4159\$12 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Otros gastos 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4159\$13 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Hospitalización 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4159\$14 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Intervención quirúrgica 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4159\$15 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Controles por embarazo 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P4159\$16 | 1 | 0 | N | ¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Atenciones de parto 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1 |
| Rango : 0 – 1 | | | | |
| P41601 | 8 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Consulta 99999.9 Missing value |
| Missing value | | | | |
| P41602 | 8 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Medicina 99999.9 Missing value |
| Missing value | | | | |
| P41603 | 8 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Análisis 99999.9 Missing value |
| Missing value | | | | |
| P41604 | 8 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Rayos "X" 99999.9 Missing value |
| Missing value | | | | |
| P41605 | 8 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Otros exámenes 99999.9 Missing value |
| Missing value | | | | |
| P41606 | 8 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Servicio dental y conexos |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|--|
| | | | | 99999.9 Missing value |
| P41607 | 8 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Servicio Oftalmológico 99999.9 Missing value |
| P41608 | 8 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Compra de lentes 99999.9 Missing value |
| P41609 | 8 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Vacunas 99999.9 Missing value |
| P41610 | 8 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Control de salud de los niños 99999.9 Missing value |
| P41611 | 8 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Anticonceptivos 99999.9 Missing value |
| P41612 | 8 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.) 99999.9 Missing value |
| P41613 | 8 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Hospitalización 99999.9 Missing value |
| P41614 | 8 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Intervención quirúrgica 99999.9 Missing value |
| P41615 | 8 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Controles por embarazo 99999.9 Missing value |
| P41616 | 8 | 1 | N | ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Atenciones de parto 99999.9 Missing value |
| P417\$02 | 2 | 0 | N | ¿Dónde compró? Medicina 1 Establecimientos MINSA 2 Establecimientos ESSALUD 3 Hospital de las FF.AA. y Policía Nacional 4 Botiquín Comunal 5 Farmacia o Botica 6 Clínica Particular 7 Consultorio Particular 8 CLAS 9 ONG 10 Óptica 11 Bodega 12 Casa de Huesero, Curandero 13 Ambulante 14 Otro 99 Missing value N Rango : 1 – 14 |
| P417\$08 | 2 | 0 | N | ¿Dónde compró? Compra de lentes 1 Establecimientos MINSA 2 Establecimientos ESSALUD 3 Hospital de las FF.AA. y Policía Nacional 4 Botiquín Comunal 5 Farmacia o Botica 6 Clínica Particular 7 Consultorio Particular |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|---|
| | | | | 8 CLAS 9 ONG 10 Óptica 11 Bodega 12 Casa de Huesero, Curandero 13 Ambulante 14 Otro 99 Missing value |
| | | | N | Rango : 1 – 14 |
| P417\$11 | 2 | 0 | N | ¿Donde compró? Anticonceptivos 1 Establecimientos MINSA 2 Establecimientos ESSALUD 3 Hospital de las FF.AA. y Policía Nacional 4 Botiquín Comunal 5 Farmacia o Botica 6 Clínica Particular 7 Consultorio Particular 8 CLAS 9 ONG 10 Óptica 11 Bodega 12 Casa de Huesero, Curandero 13 Ambulante 14 Otro 99 Missing value Rango : 1 – 14 |
| P417\$12 | 2 | 0 | N | ¿Donde compró? Otros gastos (Ortopedia, termometro, etc) 1 Establecimientos MINSA 2 Establecimientos ESSALUD 3 Hospital de las FF.AA. y Policía Nacional 4 Botiquín Comunal 5 Farmacia o Botica 6 Clínica Particular 7 Consultorio Particular 8 CLAS 9 ONG 10 Óptica 11 Bodega 12 Casa de Huesero, Curandero 13 Ambulante 14 Otro 99 Missing value N Rango : 1 – 14 |
| P417\$13 | 2 | 0 | N | ¿Donde compró? Hospitalización 1 Establecimientos MINSA 2 Establecimientos ESSALUD 3 Hospital de las FF.AA. y Policía Nacional 4 Botiquín Comunal 5 Farmacia o Botica 6 Clínica Particular 7 Consultorio Particular 8 CLAS 9 ONG 10 Óptica 11 Bodega |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|---|
| | | | | 12 Casa de Huesero, Curandero 13 Ambulante 14 Otro 99 Missing value |
| | | | N | Rango : 1 – 14 |
| P417\$14 | 2 | 0 | N | ¿Donde compró? Intervención quirurgica 1 Establecimientos MINSA 2 Establecimientos ESSALUD 3 Hospital de las FF.AA. y Policía Nacional 4 Botiquín Comunal 5 Farmacia o Botica 6 Clínica Particular 7 Consultorio Particular 8 CLAS 9 ONG 10 Óptica 11 Bodega 12 Casa de Huesero, Curandero 13 Ambulante 14 Otro 99 Missing value |
| | | | N | Rango : 1 – 14 |
| P41801 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto:..? - Total Consulta 99999.9 Missing value |
| P418201 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto:..? - Autoconsumo Consulta 99999.9 Missing value |
| P418301 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto:..? - Autosuministro Consulta 99999.9 Missing value |
| P418401 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto:..? - Regalado por miembro de otro hogar Consulta 99999.9 Missing value |
| P418501 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto:..? - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Consulta 99999.9 Missing value |
| P418601 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto:..? - Donado por alguna institución privada Consulta 99999.9 Missing value |
| P418701 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto:..? - Cubierto por el Seguro Consulta 99999.9 Missing value |
| P418801 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto:..? - Otro Consulta 99999.9 Missing value |
| P41802 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total Medicina 99999.9 Missing value |
| P418202 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo Medicina |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| | | | | 99999.9 Missing value |
| P418302 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro Medicina 99999.9 Missing value |
| P418402 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar Medicina 99999.9 Missing value |
| P418502 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Medicina 99999.9 Missing value |
| P418602 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada Medicina 99999.9 Missing value |
| P418702 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Cubierto por el Seguro Medicina 99999.9 Missing value |
| P418802 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro Medicina 99999.9 Missing value |
| P41803 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? Análisis 99999.9 Missing value |
| P418203 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo Análisis 99999.9 Missing value |
| P418303 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro Análisis 99999.9 Missing value |
| P418403 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar Análisis 99999.9 Missing value |
| P418503 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por Institución del estado o programa Social (SIS) Análisis 99999.9 Missing value |
| P418603 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por Institución privada Análisis 99999.9 Missing value |
| P418703 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Cubierto por el Seguro Análisis 99999.9 Missing value |
| P418803 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro Análisis 99999.9 Missing value |
| P41804 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total Rayos "X" 99999.9 Missing value |
| P418204 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo Rayos "X" |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| | | | | 99999.9 Missing value |
| P418304 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro Rayos "X" 99999.9 Missing value |
| P418404 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar Rayos "X" 99999.9 Missing value |
| P418504 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Rayos "X" 99999.9 Missing value |
| P418604 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada Rayos "X" 99999.9 Missing value |
| P418704 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Cubierto por el seguro Rayos "X" 99999.9 Missing value |
| P418804 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro Rayos "X" 99999.9 Missing value |
| P41805 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total Otros examenes 99999.9 Missing value |
| P418205 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo Otros exámenes 99999.9 Missing value |
| P418305 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro Otros exámenes 99999.9 Missing value |
| P418405 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar Otros exámenes 99999.9 Missing value |
| P418505 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Otros exámenes 99999.9 Missing value |
| P418605 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada Otros exámenes 99999.9 Missing value |
| P418705 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Cubierto por el seguro Otros exámenes 99999.9 Missing value |
| P418805 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro Otros examenes 99999.9 Missing value |
| P41806 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total Servicio dental y conexos 99999.9 Missing value |
| P418206 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo Servicio dental y conexos |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| | | | | 99999.9 Missing value |
| P418306 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro Servicio dental y conexos 99999.9 Missing value |
| P418406 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar Servicio dental y conexos 99999.9 Missing value |
| P418506 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Servicio dental y conexos 99999.9 Missing value |
| P418606 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada Servicio dental y conexos 99999.9 Missing value |
| P418706 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Cubierto por el seguro Servicio dental y conexos 99999.9 Missing value |
| P418806 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro Servicio dental y conexos 99999.9 Missing value |
| P41807 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? Servicio Oftalmológico 99999.9 Missing value |
| P418207 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo Servicio Oftalmológico 99999.9 Missing value |
| P418307 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro Servicio Oftalmológico 99999.9 Missing value |
| P418407 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar Servicio Oftalmológico 99999.9 Missing value |
| P418507 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Servicio Oftalmológico 99999.9 Missing value |
| P418607 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada Servicio Oftalmológico 99999.9 Missing value |
| P418707 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Cubierto por el seguro Servicio Oftalmológico 99999.9 Missing value |
| P418807 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro Servicio Oftalmológico 99999.9 Missing value |
| P41808 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total Compra de lentes 99999.9 Missing value |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| P418208 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo Compra de lentes 99999.9 Missing value |
| P418308 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro Compra de lentes 99999.9 Missing value |
| P418408 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar Compra de lentes 99999.9 Missing value |
| P418508 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Compra de lentes 99999.9 Missing value |
| P418608 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada Compra de lentes 99999.9 Missing value |
| P418708 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Cubierto por el seguro Compra de lentes 99999.9 Missing value |
| P418808 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro Compra de lentes 99999.9 Missing value |
| P41809 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total Vacunas 99999.9 Missing value |
| P418209 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo Vacunas 99999.9 Missing value |
| P418309 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro Vacunas 99999.9 Missing value |
| P418409 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar Vacunas 99999.9 Missing value |
| P418509 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Vacunas 99999.9 Missing value |
| P418609 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada Vacunas 99999.9 Missing value |
| P418709 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Cubierto por el seguro Vacunas 99999.9 Missing value |
| P418809 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro Vacunas 99999.9 Missing value |
| P41810 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total Control de salud de los niños 99999.9 Missing value |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| P418210 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo Control de salud de los niños 99999.9 Missing value |
| P418310 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro Control de salud de los niños 99999.9 Missing value |
| P418410 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar Control de salud de los niños 99999.9 Missing value |
| P418510 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Control de salud de los niños 99999.9 Missing value |
| P418610 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada Control de salud de los niños 99999.9 Missing value |
| P418710 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Cubierto por el seguro Control de salud de los niños 99999.9 Missing value |
| P418810 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro Control de salud de los niños 99999.9 Missing value |
| P41811 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total Anticonceptivos 99999.9 Missing value |
| P418211 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo Anticonceptivos 99999.9 Missing value |
| P418311 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro Anticonceptivos 99999.9 Missing value |
| P418411 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar Anticonceptivos 99999.9 Missing value |
| P418511 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Anticonceptivos 99999.9 Missing value |
| P418611 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada Anticonceptivos 99999.9 Missing value |
| P418711 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Cubierto por el seguro Anticonceptivos 99999.9 Missing value |
| P418811 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro Anticonceptivos 99999.9 Missing value |
| P41812 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.) |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECIMALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|-----------|--------------|--|
| | | | | 99999.9 Missing value |
| P418212 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.) 99999.9 Missing value |
| P418312 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.) 99999.9 Missing value |
| P418412 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.) 99999.9 Missing value |
| P418512 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.) 99999.9 Missing value |
| P418612 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.) 99999.9 Missing value |
| P418712 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Cubierto por el seguro Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.) 99999.9 Missing value |
| P418812 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.) 99999.9 Missing value |
| P41813 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total Hospitalización 99999.9 Missing value |
| P418213 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo Hospitalización 99999.9 Missing value |
| P418313 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro Hospitalización 99999.9 Missing value |
| P418413 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar Hospitalización 99999.9 Missing value |
| P418513 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Hospitalización 99999.9 Missing value |
| P418613 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada Hospitalización 99999.9 Missing value |
| P418713 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Cubierto por el seguro Hospitalización 99999.9 Missing value |
| P418813 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro Hospitalización 99999.9 Missing value |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| P41814 | 8 | | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total Intervención quirúrgica 99999.9 Missing value |
| P418214 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo Intervención quirúrgica 99999.9 Missing value |
| P418314 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro Intervención quirúrgica 99999.9 Missing value |
| P418414 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar Intervención quirúrgica 99999.9 Missing value |
| P418514 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Intervención quirúrgica 99999.9 Missing value |
| P418614 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada Intervención quirúrgica 99999.9 Missing value |
| P418714 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Cubierto por el seguro Intervención quirúrgica 99999.9 Missing value |
| P418814 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro Intervención quirúrgica 99999.9 Missing value |
| P41815 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total Controles por embarazo 99999.9 Missing value |
| P418215 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo Controles por embarazo 99999.9 Missing value |
| P418315 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro Controles por embarazo 99999.9 Missing value |
| P418415 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar Controles por embarazo 99999.9 Missing value |
| P418515 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Controles por embarazo 99999.9 Missing value |
| P418615 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada Controles por embarazo 99999.9 Missing value |
| P418715 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Cubierto por el seguro Controles por embarazo 99999.9 Missing value |
| P418815 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro Controles por embarazo 99999.9 Missing value |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| P41816 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total Atenciones de parto 99999.9 Missing value |
| P418216 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo Atenciones de parto 99999.9 Missing value |
| P418316 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro Atenciones de parto 99999.9 Missing value |
| P418416 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar Atenciones de parto 99999.9 Missing value |
| P418516 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Atenciones de parto 99999.9 Missing value |
| P418616 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada Atenciones de parto 99999.9 Missing value |
| P418716 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Cubierto por el seguro Atenciones de parto 99999.9 Missing value |
| P418816 | 8 | 1 | N | ¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro Atenciones de parto 99999.9 Missing value |
| P4191 | 1 | 1 | N | El sistema de prestaciones de salud al cual Ud., está afiliado actualmente es: ESSALUD (Antes IPSS) 2 No 1 ESSALUD (Antes IPSS) Rango : 1 – 2 |
| P4192 | 1 | 0 | N | El sistema de prestaciones de salud al cual Ud., está afiliado actualmente es: Seguro Privado de Salud 2 No 1 Seguro Privado de Salud Rango : 1 – 2 |
| P4193 | 1 | 0 | N | El sistema de prestaciones de salud al cual Ud., está afiliado actualmente es: Entidad Prestadora de Salud 2 No 1 Entidad Prestadora de Salud Rango : 1 – 2 |
| P4194 | 1 | 0 | N | El sistema de prestaciones de salud al cual Ud., está afiliado actualmente es: Seguro de FF.AA. / Policiales 2 No 1 Seguro de FF.AA. / Policiales Rango : 1 – 2 |
| P4195 | 1 | 0 | N | El sistema de prestaciones de salud al cual Ud., está afiliado actualmente es: Seguro Integral de Salud 2 No 1 Seguro Integral de Salud Rango : 1 – 2 |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|--|
| P4196 | 1 | 0 | N | El sistema de prestaciones de salud al cual Ud., está afiliado actualmente es: Seguro Universitario 2 No 1 Seguro Universitario Rango : 1 – 2 |
| P4197 | 1 | 0 | N | El sistema de prestaciones de salud al cual Ud., está afiliado actualmente es: Seguro Escolar Privado 2 No 1 Seguro Escolar Privado Rango : 1 – 2 |
| P4198 | 1 | 0 | N | El sistema de prestaciones de salud al cual Ud., está afiliado actualmente es: Otro 2 No 1 Otro Rango : 1 – 2 |
| P419A1 | 1 | 0 | N | ¿ Quién aporta las cuotas por estar afiliado ? (ESSALUD) 1 Su centro de trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : 1 – 4 |
| P419A2 | 1 | 0 | N | ¿ Quién aporta las cuotas por estar afiliado ? (Seguro Privado de Salud) 1 Su centro de trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : 1 – 4 |
| P419A3 | 1 | 0 | N | ¿ Quién aporta las cuotas por estar afiliado ? (Entidad Prestadora de Salud) 1 Su centro de trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : 1 – 4 |
| P419A4 | 1 | 0 | N | ¿ Quién aporta las cuotas por estar afiliado ? (Seguro de FF.AA. / Policiales) 1 Su centro de trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : 1 – 4 |
| P419A5 | 1 | 0 | N | ¿ Quién aporta las cuotas por estar afiliado ? (Seguro Integral de Salud) 1 Su centro de trabajo 2 Ud. mismo 4 Un familiar 5 No Paga Rango : 1,2,4, 5 |
| P419A6 | 1 | 0 | N | ¿ Quién aporta las cuotas por estar afiliado ? (Seguro Universitario) 2 Ud. mismo 4 Un familiar Rango : 2, 4 |
| P419A7 | 1 | 0 | N | ¿ Quién aporta las cuotas por estar afiliado ? (Seguro escolar privado) 2 Ud. mismo |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|---|
| | | | | 4 Un familiar Rango : 2, 4 |
| P419A8 | 1 | 0 | N | ¿ Quién aporta las cuotas por estar afiliado ? (Otro Seguro) 1 Su centro de trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar 5 No Paga Rango : 1 – 4 |

**DATOS
DEFLACTADOS:**

| | | | | |
|--------|---|---|---|---|
| D41601 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Consulta (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41602 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Medicina (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41603 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Análisis (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41604 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Rayos "X" (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41605 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Otros exámenes (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41606 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Servicio dental y conexos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41607 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Servicio Oftalmológico (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41608 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Compra de lentes (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41609 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Vacunas (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41610 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Control de salud de los niños (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41611 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Anticonceptivos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41612 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.) (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41613 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Hospitalización (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41614 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Intervención quirúrgica (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41615 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Controles por embarazo (Deflactado Mensualizado) |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|--|
| | | | 99999.9 | Missing value |
| D41616 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Atenciones de parto (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41801 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Total Consulta (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418201 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Consulta (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418301 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Consulta (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418401 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Consulta (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418501 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Consulta (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418601 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Consulta (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418701 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Consulta (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418801 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Consulta (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41802 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Total Medicina (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418202 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Medicina (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418302 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Medicina (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418402 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Medicina (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418502 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Medicina (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418602 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Medicina (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418702 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Medicina (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418802 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Medicina (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| D41803 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar Análisis (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418203 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Análisis (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418303 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Análisis (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418403 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Análisis (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418503 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Análisis (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418603 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Análisis (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418703 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Análisis (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418803 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Análisis (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41804 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Total Rayos "X" (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418204 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Rayos "X" (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418304 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Rayos "X" (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418404 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Rayos "X" (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418504 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Rayos "X" (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418604 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Rayos "X" (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418704 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Rayos "X" (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418804 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Rayos "X" (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41805 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Total Otros exámenes (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418205 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Otros exámenes (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| D418305 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Otros exámenes (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418405 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Otros exámenes (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418505 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Otros exámenes (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418605 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Otros exámenes (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418705 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Otros exámenes (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418805 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar – Cubierto por otro Otros exámenes (Deflactado Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41806 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Total Servicio dental y conexos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418206 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Servicio dental y conexos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418306 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Servicio dental y conexos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418406 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Servicio dental y conexos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418506 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Servicio dental y conexos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418606 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Servicio dental y conexos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418706 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Servicio dental y conexos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418806 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Servicio dental y conexos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41807 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Total Servicio Oftalmológico (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418207 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Servicio Oftalmológico (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| D418307 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Servicio Oftalmológico (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418407 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Servicio Oftalmológico (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418507 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Servicio Oftalmológico (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418607 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Servicio Oftalmológico (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418707 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Servicio Oftalmológico (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418807 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Servicio Oftalmológico (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41808 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar Compra de lentes (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418208 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Compra de lentes (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418308 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Compra de lentes (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418408 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Compra de lentes (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418508 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Compra de lentes (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418608 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Compra de lentes (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418708 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Compra de lentes (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418808 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Compra de lentes (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41809 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar Vacunas (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418209 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Vacunas (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418309 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Vacunas (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| D418409 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Vacunas (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418509 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Vacunas (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418609 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Vacunas (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418709 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Vacunas (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418809 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Vacunas (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41810 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Total Control de salud de los niños (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418210 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Control de salud de los niños (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418310 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Control de salud de los niños (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418410 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Control de salud de los niños (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418510 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Control de salud de los niños (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418610 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Control de salud de los niños (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418710 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Control de salud de los niños (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418810 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Control de salud de los niños (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41811 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar Anticonceptivos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418211 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Anticonceptivos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418311 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Anticonceptivos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| D418411 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Anticonceptivos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418511 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Anticonceptivos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418611 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Anticonceptivos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418711 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Anticonceptivos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418811 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Anticonceptivos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41812 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Total Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.) (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418212 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Otros gastos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418312 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Otros gastos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418412 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Otros gastos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418512 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Otros gastos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418612 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Otros gastos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418712 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Otros gastos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418812 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Otros gastos (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41813 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Total Hospitalización (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418213 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Hospitalización (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418313 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Hospitalización (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418413 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Hospitalización (Deflactado, Anualizado) |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| | | | | 99999.9 Missing value |
| D418513 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Hospitalización (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418613 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Hospitalización (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418713 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Hospitalización (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418813 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Hospitalización (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41814 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Total Intervención quirúrgica (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418214 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Intervención quirúrgica (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418314 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Intervención quirúrgica (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418414 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Intervención quirúrgica (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418514 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Intervención quirúrgica (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418614 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Intervención quirúrgica (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418714 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Intervención quirúrgica (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418814 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Intervención quirúrgica (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41815 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar Controles por embarazo (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418215 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Controles por embarazo (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418315 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Controles por embarazo (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418415 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Controles por embarazo (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|-----------------------------|-------------|----------------|--------------|--|
| D418515 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Controles por embarazo (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418615 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Controles por embarazo (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418715 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Controles por embarazo (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418815 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Controles por embarazo (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D41816 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Total Atenciones de parto (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418216 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Atenciones de parto (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418316 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Atenciones de parto (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418416 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Atenciones de parto (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418516 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Atenciones de parto (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418616 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Atenciones de parto (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418716 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Atenciones de parto (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| D418816 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Atenciones de parto (Deflactado, Anualizado) 99999.9 Missing value |
| DATOS IMPUTADOS: | | | | |
| I41601 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Consulta (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41602 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Medicina (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41603 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Analisis (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41604 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Rayos "X" (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41605 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Otros exámenes (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41606 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Servicio dental y conexos (Imputado, deflactado, Anualizado) |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| I41607 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Servicio Oftalmológico (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41608 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Compra de lentes (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41609 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Vacunas (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41610 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Control de salud de los niños (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41611 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Anticonceptivos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41612 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Otros gastos (ortopedia, termometro, etc.) (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41613 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Hospitalización y/o Intervención quirúrgica (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I41614 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Intervención quirúrgica (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I41615 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Controles por embarazo (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I41616 | 8 | 1 | N | Monto gastado por el hogar Atenciones de parto (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I41801 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Total Consulta (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418201 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Consulta (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418301 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Consulta (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418401 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Consulta (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418501 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Consulta (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418601 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Consulta (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418701 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Consulta (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418801 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Consulta (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41802 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Total Medicina (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418202 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Medicina (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418302 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Medicina (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418402 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Medicina (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418502 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Medicina (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418602 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Medicina (Imputado, deflactado, Anualizado) |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| I418702 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Medicina (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418802 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Medicina (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41803 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Total Análisis (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418203 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Análisis (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418303 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Análisis (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418403 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Análisis (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418503 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Análisis (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418603 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Análisis (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418703 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Análisis (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418803 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Análisis (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41804 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Total Rayos "X" (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418204 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Rayos "X" (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418304 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Rayos "X" (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418404 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Rayos "X" (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418504 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Rayos "X" (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418604 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Rayos "X" (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418704 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Rayos "X" (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418804 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Rayos "X" (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41805 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Total Otros exámenes (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418205 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Otros exámenes (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418305 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Otros exámenes (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418405 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Otros exámenes (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418505 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Otros exámenes (Imputado, deflactado, Anualizado) |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| I418605 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Otros exámenes (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418705 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Otros exámenes (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418805 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Otros exámenes (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41806 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Total Servicio dental y conexos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418206 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Servicio dental y conexos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418306 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Servicio dental y conexos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418406 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Servicio dental y conexos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418506 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Servicio dental y conexos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418606 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Servicio dental y conexos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418706 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Servicio dental y conexos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418806 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Servicio dental y conexos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41807 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar Servicio Oftalmológico (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418207 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Servicio Oftalmológico (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418307 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Servicio Oftalmológico (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418407 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Servicio Oftalmológico (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418507 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Servicio Oftalmológico (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418607 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Servicio Oftalmológico (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418707 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Servicio Oftalmológico (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418807 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Servicio Oftalmológico (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41808 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar Compra de lentes (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418208 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Compra de lentes (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418308 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Compra de lentes (Imputado, deflactado, Anualizado) |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| I418408 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Compra de lentes (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418508 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Compra de lentes (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418608 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Compra de lentes (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418708 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Compra de lentes (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418808 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Compra de lentes (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41809 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar Vacunas (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418209 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Vacunas (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418309 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Vacunas (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418409 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar – Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Vacunas (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418509 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Vacunas (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418609 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Vacunas (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418709 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Vacunas (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418809 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Vacunas (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41810 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar Control de salud de los niños (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418210 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Control de salud de los niños (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418310 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Control de salud de los niños (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418410 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Control de salud de los niños (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418510 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Control de salud de los niños (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418610 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Control de salud de los niños (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418710 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Control de salud de los niños (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418810 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Control de salud de los niños (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41811 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar Anticonceptivos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418211 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Anticonceptivos (Imputado, deflactado, Anualizado) |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| I418311 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Anticonceptivos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418411 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Anticonceptivos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418511 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Anticonceptivos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418611 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Anticonceptivos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418711 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Anticonceptivos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418811 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Anticonceptivos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41812 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Total Otros gastos (ortopedia, termometro, etc.) (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418212 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Otros gastos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418312 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Otros gastos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418412 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Otros gastos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418512 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Otros gastos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418612 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Otros gastos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418712 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Otros gastos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418812 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Otros gastos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41813 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Total Hospitalización (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I418213 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Hospitalización (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418313 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Hospitalización (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418413 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Hospitalización (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418513 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Hospitalización (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418613 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Hospitalización (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418713 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Hospitalización (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418813 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Hospitalización (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41814 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Total Intervención quirúrgica (Imputado, Deflactado, |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECI-MALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|------------|----------|--|
| | | | | anualizado) |
| I418214 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Intervención quirúrgica (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418314 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Intervención quirúrgica (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418414 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Intervención quirúrgica (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418514 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Intervención quirúrgica (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418614 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Intervención quirúrgica (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418714 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Intervención quirúrgica (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418814 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Intervención quirúrgica (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41815 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Total Controles por embarazo (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I418215 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Controles por embarazo (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418315 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Controles por embarazo (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418415 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Controles por embarazo (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418515 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Controles por embarazo (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418615 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Controles por embarazo (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418715 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Controles por embarazo (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418815 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Controles por embarazo (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I41816 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Total Atenciones de parto (Imputado, Deflactado, anualizado) |
| I418216 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Atenciones de parto (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418316 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Autosuministro Atenciones de parto (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418416 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Atenciones de parto (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418516 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Atenciones de parto (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418616 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Atenciones de parto (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I418716 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Atenciones de parto (Imputado, |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|------------------------------|-------------|----------------|--------------|---|
| deflactado, Anualizado) | | | | |
| I418816 | 8 | 1 | N | Monto estimado por el hogar - Otro Atenciones de parto (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| DATOS DE LA PERSONA : | | | | |
| P203 | 1 | 0 | N | <p>¿Cuál es la relación de parentesco con el jefe del hogar?</p> 1 Jefe/Jefa 2 Esposo/Esposa 3 Hijo/Hija 4 Yerno/Nuera 5 Nieta 6 Padres/Suegros 7 Otros parientes 8 Trabajador Hogar 9 Pensionista 10 Otros no parientes Rango : 1 – 10 |
| P204 | 1 | 0 | N | <p>¿Es miembro del hogar?</p> 1 Si 2 No Rango : 1 – 2 |
| P205 | 1 | 0 | N | <p>¿ Se encuentra ausente del hogar 30 días o más ?</p> 1 Si 2 No Rango : 1 - 2 |
| P206 | 1 | 0 | N | <p>¿ Está presente en el hogar 30 días o más ?</p> 1 Si 2 No Rango : 1 – 2 |
| P207 | 1 | 0 | N | <p>Sexo</p> 1 Hombre 2 Mujer Rango : 1 – 2 |
| P208A | 2 | 0 | N | <p>¿Que edad tiene en año cumplidos ? (En años)</p> 99 Missing value Rango : 1 – 98 |
| P208B | 2 | 0 | N | <p>¿Que edad tiene en años cumplidos? (En meses)</p> Rango : 1 – 11 |
| P209 | 1 | 0 | N | <p>¿Cuál es su estado civil o conyugal ?</p> 1 Conviviente 2 Casado 3 Viudo(a) 4 Divorciado(a) 5 Separado(a) 6 Soltero(a) Rango : 1 – 6 |
| P301A | 2 | 0 | N | <p>¿Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó? – Nivel educativo</p> 1 Sin nivel |

Archivo : ENAHO01A-2017-400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|--|
| | | | 2 | Inicial |
| | | | 3 | Primaria incompleta |
| | | | 4 | Primaria completa |
| | | | 5 | Secundaria incompleta |
| | | | 6 | Secundaria completa |
| | | | 7 | Superior no Universitaria Incompleta |
| | | | 8 | Superior no Universitaria Completa |
| | | | 9 | Superior Universitaria Incompleta |
| | | | 10 | Superior Universitaria Completa |
| | | | 11 | Post-Grado Universitario |
| | | | 99 | Missing value |
| | | | | Rango : 1 – 11 |
| BLibre17 | 2 | 0 | N | Identificación de bienes libres |
| T41581\$2 | 1 | 0 | N | Gasto realizado en Medicinas fue cubierto por Otro medio RECODIFICADO |
| T41582\$2 | 1 | 0 | | Bienes de libre disponibilidad utilizados como medicinas |
| T401D9 | 8 | 0 | | (Recodificado) ¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI? |
| T401E7 | 8 | 0 | | (Recodificado) ¿Cuáles son las razones por las que no tiene partida de nacimiento? |
| IMPUTADO | 1 | 0 | N | Conglomerado - (Imputación Hot-Deck) |
| TICUEST01A | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario <ul style="list-style-type: none"> 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet |
| FACTOR07 | 8 | 0 | | Factor de expansión anual proyecciones CPV-2007 |

4.4. ENAHO01A-2017-500.SAV : Empleo e Ingreso (Para todas las personas de 14 Años y mas de edad Módulo 500).

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de la encuesta |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado (Proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| CODPERSONO | 2 | 0 | C | Número de orden de la persona |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | Dominio Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | Estrato Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 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 Rango : 1 – 8 |
| CODINFOR | 2 | 0 | N | Código de informante (módulo empleo) |
| P500A | 2 | 0 | N | Periodo de referencia (dia) |
| P500B | 2 | 0 | N | Periodo de referencia (mes) |
| P500C | 2 | 0 | N | Período de referencia : Día |
| P500D | 2 | 0 | N | Período de referencia : Mes |
| P500N | 2 | 0 | N | Codigo de persona |
| P500I | 2 | 0 | N | Codigo de la persona informante |
| P501 | 1 | 0 | N | La semana pasada del...al ...tuvo Ud. algún trabajo? <ul style="list-style-type: none"> 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2 |
| P502 | 1 | 0 | N | Aunque no trabajo la semana pasada, Tiene un empleo fijo al que volverá? <ul style="list-style-type: none"> 1 Si 2 No |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P503 | 1 | 0 | N | <p>9 Missing value Rango : 1 – 2</p> <p>Aunque no trabajó la semana pasada Tiene algún negocio propio</p> <p>1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2</p> |
| P504 | 1 | 0 | N | <p>Indicador de omisión de toda la pregunta 504</p> <p>0 Pase 9 Missing value 0 0</p> |
| P5041 | 1 | 0 | N | <p>Actividad que realizó la semana pasada: Trabajando en algún negocio propio o familiar?</p> <p>1 Si 2 No Rango : 1 – 2</p> |
| P5042 | 1 | 0 | N | <p>Ofreciendo algún servicio?</p> <p>1 Si 2 No Rango : 1 – 2</p> |
| P5043 | 1 | 0 | N | <p>Haciendo algo en casa para vender?</p> <p>1 Si 2 No Rango : 1 – 2</p> |
| P5044 | 1 | 0 | N | <p>Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.?</p> <p>1 Si 2 No Rango : 1 – 2</p> |
| P5045 | 1 | 0 | N | <p>Realizando una labor artesanal</p> <p>1 Si 2 No Rango : 1 – 2</p> |
| P5046 | 1 | 0 | N | <p>Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo?</p> <p>1 Si 2 No Rango : 1 – 2</p> |
| P5047 | 1 | 0 | N | <p>Trabajando para un hogar particular?</p> <p>1 Si 2 No Rango : 1 – 2</p> |
| P5048 | 1 | 0 | N | <p>Fabricando algún producto?</p> <p>1 Si 2 No Rango : 1 – 2</p> |
| P5049 | 1 | 0 | N | <p>Realizando labores remuneradas en la chacra o cuidado de animales?</p> <p>1 Si 2 No Rango : 1 – 2</p> |
| P50410 | 1 | 0 | N | Ayudando a un familiar sin remuneración? |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| | | | | 1 Si 2 No Rango : 1 – 2 |
| P50411 | 1 | 0 | N | Otra? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2 |
| P505 | 3 | 0 | N | ¿Cuál es la ocupación principal que desempeño? (revisión CIOU-88) 999 Missing value |
| P505R4 | 4 | 0 | N | ¿Cuál es la ocupación principal que desempeño? (revisión CIOU-2015) 9999 Missing value |
| P505B | 3 | 0 | N | Qué tareas realizó en su Ocupación Principal? 999 Missing value |
| P506 | 4 | 0 | N | ¿A qué se dedica el negocio, organismo o empresa en la que trabajó en su ocupación principal? (CIIU Revisión 3) 9999 Missing value |
| P506R4 | 4 | 0 | N | ¿A qué se dedica el negocio, organismo o empresa en la que trabajó en su ocupación principal? (CIIU Revisión 4) 9999 Missing value |
| P507 | 1 | 0 | N | En su centro de trabajo Ud. era: 1 ¿Empleador o patrono? 2 ¿Trabajador Independiente? 3 ¿Empleado? 4 ¿Obrero? 5 ¿Trabajador Familiar No Remunerado? 6 ¿Trabajador del Hogar? 7 ¿Otro? Rango 1 - 7 |
| P508 | 1 | 0 | N | ¿Le ayudan personas de su familia sin recibir remuneración fija? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango 1 - 2 |
| P509 | 1 | 0 | N | ¿Tenía Ud. trabajadores remunerados a su cargo? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango 1 - 2 |
| P510 | 1 | 0 | N | En su ocupación principal ¿Ud. trabaja para: 1 Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)? 2 Administración pública? 3 Empresa pública? 5 Empresas especiales de servicios (SERVICE)? 6 Empresa o patrono privado? 7 Otra? Rango 1 – 7 |
| P510A1 | 1 | 0 | N | El negocio o empresa donde trabaja, ¿ Se encuentra registrado en la SUNAT, como: 1 Persona Jurídica (Sociedad Anónima; SRL; Sociedad Civil; EIRL,...) 2 Persona Natural (con R.U.C., RUS, RER, u otro régimen) 3 NO ESTA REGISTRADO (no tiene RUC) Rango 1 – 3 |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P510B | 1 | 0 | N | En el negocio o empresa donde trabaja, ¿Llevan las cuentas por medio de Libros o Sistema de Contabilidad? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5111 | 1 | 0 | N | Tipo de pago que recibió: Sueldo? 1 Sueldo Rango: 0 - 1 |
| P5112 | 1 | 0 | N | Tipo de pago que recibió: Salario? 1 Salario Rango: 0 - 1 |
| P5113 | 1 | 0 | N | Tipo de pago que recibió: Comisión? 1 Comisión Rango: 0 - 1 |
| P5114 | 1 | 0 | N | Tipo de pago que recibió: Destajo? 1 Destajo Rango: 0 - 1 |
| P5115 | 1 | 0 | N | Tipo de pago que recibió: Subvención? 1 Subvención Rango: 0 - 1 |
| P5116 | 1 | 0 | N | Honorarios profesionales (con R.U.C.)? 1 Honorarios profesionales(con RUC) Rango: 0 - 1 |
| P5117 | 1 | 0 | N | Ingreso (ganancia) por negocio o servicio? 1 Ingreso (ganancia) por negocio o servicio Rango: 0 - 1 |
| P5118 | 1 | 0 | N | Ingreso como productor agropecuario? 1 Ingreso como productor agropecuario Rango: 0 - 1 |
| P5119 | 1 | 0 | N | Tipo de pago que recibió: Propina? 1 Propina Rango: 0 - 1 |
| P51110 | 1 | 0 | N | Tipo de pago que recibió: En especie? 0 Pase 1 En especie Rango: 0 - 1 |
| P51111 | 1 | 0 | N | Otro tipo de pago que recibió? 0 Pase 1 Otro Rango: 0 - 1 |
| P51112 | 1 | 0 | N | No recibe ningún tipo de pago 0 Pase 1 No recibe Rango: 0 - 1 |
| P511A | 1 | 0 | N | Bajo que tipo de contrato 1 ¿Contrato indefinido, nombrado, permanente? 2 ¿Contrato a plazo fijo? 3 ¿Está en periodo de prueba? 4 ¿Convenios de Formación Laboral Juvenil / Prácticas Pre-Profesionales? |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|--|
| | | | | 5 ¿Contrato por locación de servicios (Honor. Prof, RUC), SNP? 6 ¿Régimen especial de contratación administrativa (CAS)? 7 ¿Sin contrato? 8 ¿Otro? Rango: 0 - 8 |
| P512A | 1 | 0 | N | En su trabajo negocio o empresa incluyéndose Ud. ¿Laboraron: 1 Hasta 20 personas? 2 De 21 a 50 personas? 3 De 51 a 100 personas? 4 De 101 a 500 personas? 5 Más de 500 personas? 9 Missing value Rango: 1 - 5 |
| P512B | 4 | 0 | N | Incluyéndose Ud, Número de personas que laboraron en su Centro de trab. 9999 Missing value |
| P513 | 1 | 0 | N | Omisión de pregunta horas trabajadas 0 Pase 9 Missing value Rango: 0 0 |
| P513A | 2 | 0 | N | Horas trabajadas el día Domingo Rango: 0 24 |
| P513B | 2 | 0 | N | Horas trabajadas el día lunes Rango: 0 24 |
| P513C | 2 | 0 | N | Horas trabajadas el día martes Rango: 0 24 |
| P513D | 2 | 0 | N | Horas trabajadas el día miércoles Rango: 0 24 |
| P513E | 2 | 0 | N | Horas trabajadas el día jueves Rango: 0 24 |
| P513F | 2 | 0 | N | Horas trabajadas el día viernes Rango: 0 24 |
| P513G | 2 | 0 | N | Horas trabajadas el día sábado Rango: 0 24 |
| P513T | 2 | 0 | N | Total de horas trabajadas |
| P513A1 | 2 | 0 | N | ¿ Cuánto tiempo trabaja Ud. en esta ocupación principal? – Años |
| P513A2 | 2 | 0 | N | ¿ Cuánto tiempo trabaja Ud. en esta ocupación principal? – Meses |
| P514 | 1 | 0 | N | Tuvo Ud. otro trabajo para obtener ingreso? 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P5151 | 1 | 0 | N | Trabajando en algún negocio propio o de un familiar? 1 Si 2 No Rango: 1 2 |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| P5152 | 1 | 0 | N | Ofreciendo algún servicio? 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P5153 | 1 | 0 | N | Haciendo algo en casa para vender? 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P5154 | 1 | 0 | N | Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.? 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P5155 | 1 | 0 | N | Realizando alguna labor artesanal? 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P5156 | 1 | 0 | N | Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo? 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P5157 | 1 | 0 | N | Trabajando para un hogar particular? 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P5158 | 1 | 0 | N | Fabricando algún producto? 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P5159 | 1 | 0 | N | Realizando labores en la chacra o cuidado de animales? 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P51510 | 1 | 0 | N | Ayudando a un familiar sin remuneración? 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P51511 | 1 | 0 | N | Otra? 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P516 | 4 | 0 | N | A que se dedica el negocio, organismo o empresa en la que trabajó en su ocupacion secundaria? (CIIU Revisión 3) 9999 Missing value |
| P516R4 | 4 | 0 | N | A que se dedica el negocio, organismo o empresa en la que trabajó en su ocupacion secundaria? (CIIU Revisión 4) 9999 Missing value |
| P517 | 1 | 0 | N | ¿Ud., se desempeñó en su ocupación secundaria o negocio como: 1 Empleador o patrono? |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|--|
| | | | | <p>2 Trabajador Independiente?</p> <p>3 Empleado?</p> <p>4 Obrero?</p> <p>5 Trabajador Familiar No Remunerado?</p> <p>6 Trabajador del Hogar?</p> <p>7 Otro?</p> <p>Rango: 1 - 7</p> |
| P517A | 1 | 0 | N | <p>En su ocupación secundaria Ud. trabajo para:</p> <p>1 Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)?</p> <p>2 Administración pública?</p> <p>3 Empresa pública?</p> <p>5 Empresas especiales de servicios (SERVICE)?</p> <p>6 Empresa o patrono privado?</p> <p>7 Otra?</p> <p>Rango: 1 - 7</p> |
| P517B1 | 1 | 0 | N | <p>El negocio o empresa donde trabaja, ¿ Se encuentra registrado en la SUNAT, como:</p> <p>1 Persona Jurídica (Sociedad Anónima; SRL; Sociedad Civil; EIR...)</p> <p>2 Persona Natural (con R.U.C., RUS, REIR, u otro régimen)?</p> <p>3 NO ESTA REGISTRADO (no tiene RUC)?</p> <p>Rango: 1 - 3</p> |
| P517C | 1 | 0 | N | <p>El negocio o empresa donde trabaja, ¿lleva las cuentas por medio de Libros o Sistema de Contabilidad?</p> <p>1 Si</p> <p>2 No</p> <p>9 Missing value</p> <p>Rango: 1 - 2</p> |
| P517D1 | 1 | 0 | N | <p>En su trabajo negocio o empresa incluyéndose Ud. laboraron:</p> <p>1 Hasta 20 personas?</p> <p>2 De 21 a 50 personas?</p> <p>3 De 51 a 100 personas?</p> <p>4 De 101 a 500 personas?</p> <p>5 Más de 500 personas?</p> <p>9 Missing value</p> <p>Rango: 1 - 5</p> |
| P517D2 | 4 | 0 | N | <p>Incluyéndose Ud, Número de personas que laboran en su trabajo</p> <p>9999 Missing value</p> |
| P518 | 2 | 0 | N | <p>Cuántas horas trabajó la semana pasada en su ocupación secundaria?</p> <p>99 Missing value</p> <p>Rango: 1 - 98</p> |
| P519 | 1 | 0 | N | <p>Normalmente trabaja esas horas a la semana?</p> <p>1 Si</p> <p>2 No</p> <p>Rango: 1 - 2</p> |
| P520 | 2 | 0 | N | <p>Normalmente, Cuántas horas trabaja a la semana en todas sus ocupaciones?</p> <p>99 Missing value</p> <p>Rango: 1 - 98</p> |
| P520A | 1 | 0 | N | <p>¿ La razón por la que ud. no trabajó el número normal de horas la semana pasada fue:</p> <p>1 Por vacaciones o días festivos</p> <p>2 Por falta de clientes, pedidos o financiamiento para la producción o venta</p> <p>3 Porque su trabajo así lo exige</p> <p>4 Por motivos personales o familiares</p> |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|---|
| | | | | 5 Porque se redujo la jornada de trabajo por disminución de producción, ... 6 Por exceso de trabajo (trabajo estacional), o clientes 7 Por salud, enfermedad, accidente, licencia de salud (pre/post natal) 8 Por estar de viaje, paseo 9 Otro Rango: 1 - 9 |
| P521 | 1 | 0 | N | Quería trabajar mas horas de las que normalmente trabaja? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2 |
| P521A | 1 | 0 | N | La semana pasada, estuvo disponible para trabajar más horas? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2 |
| P521B | 2 | 0 | N | ¿Cuántas horas más hubiera trabajado la semana pasada? 0 98 |
| P521B1 | 1 | 0 | N | No Sabe. Cuántas horas más hubiera trabajado la semana pasada 0 Pase 1 No Sabe |
| P521C | 1 | 0 | N | ¿Desea ud. otro trabajo y ha hecho algo por cambiar su trabajo actual? 1 Sí 2 No Rango: 1 - 2 |
| P521D | 1 | 0 | N | ¿ Ha buscado otro trabajo: 1 Porque desea un trabajo mejor pagado (mejor ingreso) sin trabajar más horas? 2 Por temor o certeza de perder el trabajo actual? 3 Porque desea un trabajo no riesgoso (seguro) y que no afecte? 4 Porque busca trabajar más (en una segunda actividad, empleo)? 5 Porque desea trabajar en la carrera u oficio aprendido? 6 Otro Rango: 1 - 6 |
| P523 | 1 | 0 | N | En su ocupación principal, ¿A Ud. le pagan: 1 Diario? 2 Semanal? 3 Quincenal? 4 Mensual? Rango: 1 - 4 |
| P524A1 | 6 | 0 | N | Ingreso total-monto (S/.) 999999 Missing value |
| P524A2 | 1 | 0 | N | Ingreso total – Indicador 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1 |
| P524B1 | 6 | 0 | N | Descuento de ley-monto (S/.) 999999 Missing value |
| P524B2 | 1 | 0 | N | Descuento de ley - Indicador (S/.) 0 Pase |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| | | | | 1 No sabe Rango: 0 - 1 |
| P524C1 | 6 | 0 | N | Impuestos- Monto 999999 Missing value |
| P524C2 | 1 | 0 | N | Impuestos - Indicador 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1 |
| P524D1 | 6 | 0 | N | Otros descuentos - Monto 999999 Missing value |
| P524D2 | 1 | 0 | N | Otro descuento - Indicador 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1 |
| P524E1 | 6 | 0 | N | Ingreso líquido - monto (S.) 999999 Missing value |
| P524E2 | 1 | 0 | N | Ingreso líquido - Indicador 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1 |
| P528 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, además del ingreso anterior ¿Recibió alimentos, vestido, transporte, vivienda, etc., como parte de pago por su ocupación principal? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5291A | 2 | 0 | N | ¿Con qué frecuencia y en Cuánto estimaría Ud. el pago en: Alimentos 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 0 - 8 |
| P5291B | 6 | 0 | N | Valor estimado (monto S.) por alimentos 999999 Missing value |
| P5291C | 1 | 0 | N | Indicador no sabe si recibe por alimentos 0 Sabe 1 No sabe Rango: 0 - 1 |
| P5292A | 2 | 0 | N | ¿Con que frecuencia y en Cuánto estimaría Ud. el pago en: Vestido y calzado 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| | | | | 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 0 8 |
| P5292B | 6 | 0 | N | Valor estimado (Monto S./) por vestido y calzado 999999 Missing value |
| P5292C | 1 | 0 | N | Indicador no sabe si recibe por vestido y calzado 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1 |
| P5293A | 2 | 0 | N | ¿Con que frecuencia y en Cuánto estimaría Ud. el pago en: Transporte 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 0 - 8 |
| P5293B | 6 | 0 | N | Valor estimado (monto S./) por transporte 999999 Missing value |
| P5293C | 1 | 0 | N | Indicador no sabe si recibe por transporte 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1 |
| P5294A | 2 | 0 | N | ¿Con que frecuencia y en Cuánto estimaría Ud. el pago en: vivienda 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 0 - 8 |
| P5294B | 6 | 0 | N | Valor estimado (monto S./) por vivienda 999999 Missing value |
| P5294C | 1 | 0 | N | Indicador no sabe si recibe por vivienda 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1 |
| P5295A | 2 | 0 | N | ¿Con que frecuencia y en cuánto estimaría Ud. el pago en: salud 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| | | | | 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 0 - 8 |
| P5295B | 6 | 0 | N | Valor estimado (monto S.) por salud 999999 Missing value |
| P5295C | 1 | 0 | N | Indicador no sabe si recibe por salud 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1 |
| P5296A | 2 | 0 | N | ¿Con qué frecuencia y en Cuánto estimaría Ud. el pago en: otro 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 0 - 8 |
| P5296B | 6 | 0 | N | Valor estimado (monto S.) por otro 999999 Missing value |
| P5296C | 1 | 0 | N | Indicador no sabe si recibe por otro 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1 |
| P529T | 6 | 0 | N | Total pago (monto S.) en especies dependiente 999999 Missing value |
| P5297A | 1 | 0 | N | Indicador de total pago en especie 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1 |
| P530A | 6 | 0 | N | Cual fue la ganancia neta en el mes anterior? 999999 Missing value |
| P530B | 1 | 0 | N | Indicador de ganancia neta independiente 0 Tiene ganancia 1 No sabe/no tiene ganancia Rango: 0 - 1 |
| P535 | 1 | 0 | N | De los bienes producidos por el hogar y/o de los productos adquiridos para fines comerciales – ¿utilizan productos para el consumo del hogar? 1 Si 2 No 3 No corresponde Rango: 1 3 |
| P536 | 6 | 0 | N | En Cuánto estima Ud. el valor para su consumo en el mes anterior 999999 Missing value |
| P5371 | 1 | 0 | N | Pago o recibió por actividad secundaria: Sueldo |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| | | | | 0 Pase 1 Sueldo Rango: 0 - 1 |
| P5372 | 1 | 0 | N | Pago o recibió por actividad secundaria: Salario 0 Pase 1 Salario Rango: 0 - 1 |
| P5373 | 1 | 0 | N | Pago o recibió por actividad secundaria: Comisión 0 Pase 1 Comisión Rango: 0 - 1 |
| P5374 | 1 | 0 | N | Pago o recibió por actividad secundaria: Destajo 0 Pase 1 Destajo Rango: 0 - 1 |
| P5375 | 1 | 0 | N | Pago o recibió por actividad secundaria: Subvención 0 Pase 1 Subvención Rango: 0 - 1 |
| P5376 | 1 | 0 | N | Pago o recibió por actividad secundaria: honorarios profesionales (con RUC) 0 Pase 1 Honorarios Profesionales(con RUC) Rango: 0 - 1 |
| P5377 | 1 | 0 | N | Pago o recibió por actividad secundaria: Ingreso(ganancia) por negocio o servicio? 0 Pase 1 Ing.(Ganancia) por negocio o servicio Rango: 0 - 1 |
| P5378 | 1 | 0 | N | Pago o recibió por actividad secundaria: ingreso como productor agropecuario? 0 Pase 1 Ingreso como Productor Agropecuario Rango: 0 - 1 |
| P5379 | 1 | 0 | N | Pago o recibió por actividad secundaria: propina 0 Pase 1 Propina Rango: 0 - 1 |
| P53710 | 1 | 0 | N | Pago o recibió por actividad secundaria: En especie 0 Pase 1 En especie Rango: 0 - 1 |
| P53711 | 1 | 0 | N | Pago o recibió por actividad secundaria: Otro 0 Pase 1 Otro Rango: 0 - 1 |
| P53712 | 1 | 0 | N | Pago o recibió por actividad secundaria: No recibe 0 Pase 1 No recibe Rango: 0 - 1 |
| P538A1 | 6 | 0 | N | Monto (S./) por Ingreso total |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| | | | | 999999 Missing value |
| P538A2 | 1 | 0 | N | Indicador de ingreso total 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1 |
| P538B1 | 6 | 0 | N | Monto (S./) por descuento ley 999999 Missing value |
| P538B2 | 1 | 0 | N | Indicador de descuento ley 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1 |
| P538C1 | 6 | 0 | N | Monto (S./) Impuestos 999999 Missing value |
| P538C2 | 1 | 0 | N | Indicador de Impuestos 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1 |
| P538D1 | 6 | 0 | N | Monto (S./) Otros descuentos 999999 Missing value |
| P538D2 | 1 | 0 | N | Indicador de otros descuentos 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1 |
| P538E1 | 6 | 0 | N | Monto (S./) Ingreso líquido value label 999999 Missing value |
| P538E2 | 1 | 0 | N | Indicador de Ingreso líquido 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1 |
| P539 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses además del ingreso anterior, .recibió, alimentos, vestidos, etc como parte de pago? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2 |
| P5401A | 2 | 0 | N | Frecuencia con que recibe pago por alimentos 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 0 - 8 |
| P5401B | 6 | 0 | N | Valor estimado (monto S./) por alimentos 999999 Missing value |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P5401C | 1 | 0 | N | Indicador no sabe si recibe por alimentos 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1 |
| P5402A | 2 | 0 | N | Frecuencia con que recibe pago por vestido y calzado 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 0 - 8 |
| P5402B | 6 | 0 | N | Valor estimado (monto S.) por vestido y calzado 999999 Missing value |
| P5402C | 1 | 0 | N | Indicador no sabe si recibe por vestido y calzado 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1 |
| P5403A | 2 | 0 | N | Frecuencia con que recibe pago por transporte 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 0 - 8 |
| P5403B | 6 | 0 | N | Valor estimado (monto S.) por transporte 999999 Missing value |
| P5403C | 1 | 0 | N | Indicador no sabe si recibe por transporte 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 1 |
| P5404A | 2 | 0 | N | Frecuencia con que recibe pago por vivienda 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 0 8 |
| P5404B | 6 | 0 | N | Valor estimado (monto S.) por vivienda 999999 Missing value |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P5404C | 1 | 0 | N | Indicador no sabe si recibe por vivienda 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 1 |
| P5405A | 2 | 0 | N | Frecuencia con que recibe pago por salud 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 0 8 |
| P5405B | 6 | 0 | N | Valor estimado (monto S.) por salud 999999 Missing value |
| P5405C | 1 | 0 | N | Indicador no sabe si recibe por salud 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 1 |
| P5406A | 2 | 0 | N | Frecuencia con que recibe pago por otro 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 0 8 |
| P5406B | 6 | 0 | N | Valor estimado (monto S.) por otro 999999 Missing value |
| P5406C | 1 | 0 | N | Indicador no sabe si recibe por otro 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1 |
| P540T | 6 | 0 | N | Total de pago en especies - Monto 999999 Missing value |
| P5407A | 1 | 0 | N | Total pago en especie - Indicador 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1 |
| P541A | 6 | 0 | N | En su ocupación secundaria. Cuál fue su ganancia (S.) el mes anterior? 999999 Missing value |
| P541B | 1 | 0 | N | En su ocupación secundaria sabe cuál fue su ganancia el mes anterior? 0 Pase 1 No sabe |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| | | | | Rango: 0 - 1 |
| P542 | 1 | 0 | N | De los bienes del hogar y productos con fines comerciales. Utilizan productos para su consumo? 1 Si 2 No 3 No corresponde Rango: 1 - 3 |
| P543 | 6 | 0 | N | Valor (monto S./) de productos utilizados mes anterior 999999 Missing value |
| P5441A | 1 | 0 | N | Indicador de recepción Gratificación de navidad 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5441B | 6 | 0 | N | Monto (S./) de gratificación de navidad 999999 Missing value |
| P5442A | 1 | 0 | N | Indicador de recepción Gratificación de fiestas patrias 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5442B | 6 | 0 | N | Monto (S./) de Gratificación de fiestas patrias 999999 Missing value |
| P5443A | 1 | 0 | N | Indic. de recepción Bonificación por sus últimas vacaciones 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5443B | 6 | 0 | N | Monto (S./) Bonificación por sus últimas vacaciones 999999 Missing value |
| P5444A | 1 | 0 | N | Indicador de recepción bonificación por escolaridad 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5444B | 6 | 0 | N | Monto (S./) de bonificación por escolaridad 999999 Missing value |
| P5445A | 1 | 0 | N | Indicador de recepción participación de utilidades de la empresa donde labora 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2 |
| P5445B | 6 | 0 | N | Monto (S./) participación de utilidades de la empresa donde labora 999999 Missing value |
| P5446A | 1 | 0 | N | Indicador de recepción bonificación extraordinario por otro concepto 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5446B | 6 | 0 | N | Monto (S./) de bonificación extraordinario por otro concepto |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|----------------------|--|
| | | | 999999 Missing value | |
| P5447A | 1 | 0 | N | Indicador de recepción Compensación por Tiempo de Servicios 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5447B | 6 | 0 | N | Monto (S./) de Compensación por Tiempo de Servicios 999999 Missing value |
| P5448A | 1 | 0 | N | Indicador de recepción Otro ingreso extraordinario por trabajo dependiente 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5448B | 6 | 0 | N | Monto (S./) de otro ingreso extraordinario por trabajo dependiente 999999 Missing value |
| P544T | 6 | 0 | N | Total de ingresos extraordinarios 999999 Missing value |
| P545 | 1 | 0 | N | Ha hecho algo para conseguir trabajo la semana pasada? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P546 | 2 | 0 | N | Qué estuvo haciendo la semana pasada: 1 Hizo trámites, buscó local, gestionó préstamos para negocio? 2 Reparando sus activos (local, máquina, equipo)? 3 Esperando el inicio de un trabajo dependiente? 4 Estudiando? 5 Quehaceres del hogar? 6 Vivía de su pensión o jubilación u otras rentas? 7 Enfermo o incapacitado? 8 Otro? Rango: 1 - 8 |
| P547 | 1 | 0 | N | La semana pasada Quería Ud. trabajar? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P548 | 1 | 0 | N | La semana pasada, ¿Estuvo disponibles para trabajar? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P549 | 2 | 0 | N | Por que no buscó trabajo? 1 No hay trabajo 2 Se cansó de buscar 3 Por su edad 4 Falta de experiencia 5 Sus estudios no le permiten 6 Los quehaceres del hogar no le permiten 7 Razones de Salud 8 Falta de capital 9 Otro 10 Ya encontró trabajo 11 Si buscó trabajo Rango: 1 - 11 |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P550 | 1 | 0 | N | <p>Qué hizo la semana pasada para conseguir trabajo?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Empleador o Patrono 2 Agencia de empleo/Bolsa de trabajo 3 Sólo amigos, parientes 4 Sólo leyó avisos 5 Búsqueda a través de Internet 6 Otro 7 No hizo nada para conseguir trabajo <p>Rango: 1 - 7</p> |
| P551 | 3 | 0 | N | <p>Cuántas semanas ha estado buscando trabajo sin interrupciones?</p> <p>999 Missing value</p> |
| P552 | 1 | 0 | N | <p>Ha trabajado antes?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Si 2 No <p>Rango: 1 - 2</p> |
| P554 | 4 | 0 | N | <p>A qué se dedicaba el negocio, empresa en la que Ud. trabajaba?</p> <p>9999 Missing value (CIIU Revisión 3)</p> |
| P554R4 | 4 | 0 | N | <p>A qué se dedicaba el negocio, empresa en la que Ud. trabajaba?</p> <p>9999 Missing value (CIIU Revisión 4)</p> |
| P555 | 1 | 0 | N | <p>En su centro de trabajo Ud. era:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Empleador o patrono? 2 Trabajador Independiente? 3 Empleado? 4 Obrero? 5 Trabajador Familiar No Remunerado? 6 Trabajador del Hogar? 7 Otro? <p>Rango: 1 - 7</p> |
| P5561A | 1 | 0 | N | <p>Indicador de pensión de divorcio o separación</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Si 2 No <p>Rango: 1 - 2</p> |
| P5561B | 2 | 0 | N | <p>Frecuencia pensión de divorcio o separación en el país</p> <ul style="list-style-type: none"> 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual <p>Rango: 0 - 8</p> |
| P5561C | 6 | 0 | N | <p>Monto (\$.) Pensión de Divorcio o separación en el país</p> <p>999999 Missing value</p> |
| P5561D | 2 | 0 | N | <p>Frecuencia Pensión de divorcio o separación del extranjero</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|---|
| | | | | 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 1 - 8 |
| P5561E | 6 | 0 | N | Monto (S./.) Pensión de divorcio o separación del extranjero 999999 Missing value |
| P5562A | 1 | 0 | N | Indicador Pensión por alimentación 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5562B | 2 | 0 | N | Frecuencia Pensión por alimentación en el país 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 0 - 8 |
| P5562C | 6 | 0 | N | Monto(S./.) Pensión por alimentación en el país 999999 Missing value |
| P5562D | 2 | 0 | N | Frecuencia Pensión por alimentación del extranjero 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 1 - 8 |
| P5562E | 6 | 0 | N | Monto (S./.) Pensión por alimentación del extranjero 999999 Missing value |
| P5563A | 1 | 0 | N | Indicador Remesas de otros hogares o personas 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5563B | 2 | 0 | N | Frecuencia remesas de otros hogares o personas en el país 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 0 - 8 |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|---|
| P5563C | 6 | 0 | N | Monto(S./) Remesas de otros hogares o personas en el país value label 999999 Missing value |
| P5563C1 | 2 | 0 | N | Departamento de Origen de las remesas en el país 0 Pase 1 Amazonas 2 Ancash 3 Apurímac 4 Arequipa 5 Ayacucho 6 Cajamarca 8 Cusco 9 Huancavelica 10 Huánuco 11 Ica 12 Junín 13 La Libertad 14 Lambayeque 15 Lima 16 Loreto 17 Madre de Dios 18 Moquegua 19 Pasco 20 Piura 21 Puno 22 San Martín 23 Tacna 24 Tumbes 25 Ucayali |
| P5563D | 2 | 0 | N | Frecuencia Remesas de otros hogares o personas del extranjeros 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 1 - 8 |
| P5563E | 6 | 0 | N | Monto (S./) Remesas de otros hogares o personas del extranjero 999999 Missing value |
| P5563F | 1 | 0 | N | Institución donde cobra 1 Empresa de transferencia de fondo 2 Bancos 3 Asoc. y Coop. de Japón 4 Servicio postal, agencia de viajes 5 Familiares, amigos o personas que viajan 6 Otro Rango: 1 - 6 |
| P5563G | 1 | 0 | N | Destino del envío 1 Vivienda 2 Ahorros 3 Gastos del hogar 4 Educación |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|--|
| | | | | 5 Otro Rango: 1 - 5 |
| P5564A | 1 | 0 | N | Indicador Pensión de jubilación/ cesantía 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5564B | 2 | 0 | N | Frecuencia pensión por jubilación/cesantía en el país 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 0 - 8 |
| P5564C | 6 | 0 | N | Monto (S./) Pensión por jubilación/cesantía en el país 999999 Missing value |
| P5564D | 2 | 0 | N | Frecuencia Pensión por jubilación/cesantía del extranjero 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 1 - 8 |
| P5564E | 6 | 0 | N | Monto(S./) Pensión por jubilación/cesantía del extranjero 999999 Missing value |
| P5565A | 1 | 0 | N | Indicador Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia value label 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5565B | 2 | 0 | N | Frecuencia Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia en el país 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 0 - 8 |
| P5565C | 6 | 0 | N | Monto (S./) Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia en el país 999999 Missing value |
| P5565D | 2 | 0 | N | Frecuencia Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia en el extranjero 1 Diario |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|---|
| | | | | 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 1 - 8 |
| P5565E | 6 | 0 | N | Monto (S./.) Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia del extranjero 999999 Missing value |
| P5566A | 1 | 0 | N | Indicador Transferencia del programa JUNTOS 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5566B | 2 | 0 | N | Frecuencia Transferencia del programa JUNTOS 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Not applicable value lower upper Rango: 0 - 8 |
| P5566C | 6 | 0 | N | Monto (S./.) Transferencia del programa JUNTOS 999999 Missing value |
| P5566D | 2 | 0 | N | Frecuencia Transferencia del programa JUNTOS 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 1 - 8 |
| P5566E | 6 | 0 | N | Monto (S./.) Transferencia del programa JUNTOS 999999 Missing value |
| P5567A | 1 | 0 | N | Indicador Transferencia del programa PENSIÓN 65 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5567B | 2 | 0 | N | Frecuencia Transferencia del programa PENSIÓN 65 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|---|
| | | | | 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Not applicable value lower upper Rango: 0 - 8 |
| P5567C | 6 | 0 | N | Monto (S./) Transferencia del programa PENSIÓN 65 999999 Missing value |
| P5567D | 2 | 0 | N | Frecuencia Transferencia del programa PENSIÓN 65 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 1 - 8 |
| P5567E | 6 | 0 | N | Monto (S./) Transferencia del programa PENSIÓN 65 999999 Missing value |
| P5568A | 1 | 0 | N | Indicador Otras transferencias de las Instituciones Públicas o Privadas 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5568B | 2 | 0 | N | Frecuencia Otras Transferencias Instituciones Públicas o Privadas en el país 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Not applicable value lower upper Rango: 0 - 8 |
| P5568C | 6 | 0 | N | Monto (S./) Otras transferencias Instituciones Públicas o Privadas en el país 999999 Missing value |
| P5568D | 2 | 0 | N | Frecuencia Otras Transferencias Instituciones Públicas o Privadas del extranjero 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 1 - 8 |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P5568E | 6 | 0 | N | Monto (S.) Otras Transferencias Instituciones Públicas o Privadas del extranjero 999999 Missing value |
| P5569A | 1 | 0 | N | Indicador otras de transferencias de hogares? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5569B | 2 | 0 | N | Frecuencia Otras transferencias de hogares? 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 0 - 8 |
| P5569C | 6 | 0 | N | Monto Otras transferencias de hogares en el país 999999 Missing value |
| P5569D | 2 | 0 | N | Frecuencia de Otras transferencias de hogares del extranjero 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 0 - 8 |
| P5569E | 6 | 0 | N | Monto de Otras transferencias de hogares del extranjero 999999 Missing value |
| P556T1 | 6 | 0 | N | Total transferencias corrientes- Del país 999999 Missing value |
| P556T2 | 6 | 0 | N | Total transferencias corrientes - Exterior 999999 Missing value |
| P5571A | 1 | 0 | N | Indicador de recepción de utilidades empresariales 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5571B | 2 | 0 | N | Frecuencia de recepción de utilidades empresariales 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 1 - 8 |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P5571C | 6 | 0 | N | Monto (S.) recepcionado por utilidades empresariales 999999 Missing value |
| P5572A | 1 | 0 | N | Indicador recepción de intereses por depósitos en bancos, cooperativas 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5572B | 2 | 0 | N | Frecuencia de recepción de intereses por depósitos en bancos, cooperativas 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 1 - 8 |
| P5572C | 6 | 0 | N | Monto (S.) recepción por intereses por depósitos en bancos, cooperativas 999999 Missing value |
| P5573A | 1 | 0 | N | Indicador de recepción de intereses por préstamos a terceros 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P5573B | 2 | 0 | N | Frecuencia de recepción de intereses por préstamos a terceros 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 1 - 8 |
| P5573C | 6 | 0 | N | Monto (S.) recepción por intereses por préstamos a terceros 999999 Missing value |
| P5574A | 1 | 0 | N | Indicador de recepción de dividendos de acciones, bonos, etc. 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P5574B | 2 | 0 | N | Frecuencia de recepción de dividendos de acciones, bonos, etc. 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 1 - 8 |
| P5574C | 6 | 0 | N | Monto (S.) recepción por dividendos de acciones, bonos, etc. 999999 Missing value |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| P5575A | 1 | 0 | N | Indicadores de recepción de arrendamiento de casas, dptos. y habitaciones 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P5575B | 2 | 0 | N | Frecuencia de recepción arrendamiento de casas, dptos. y habitaciones 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 1 - 8 |
| P5575C | 6 | 0 | N | Monto (S.) recepción por arrendamientos de casas, dptos. y habitaciones 999999 Missing value |
| P5576A | 1 | 0 | N | Indicadores de recepción de arrendamiento de maquinarias y vehículos 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P5576B | 2 | 0 | N | Frecuencia de recepción de arrendamiento de maquinarias y vehículos 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 1 - 8 |
| P5576C | 6 | 0 | N | Monto (S.) recepción por arrendamiento de maquinarias y vehículos 999999 Missing value |
| P5577A | 1 | 0 | N | Indicador de recepción de arrendamiento de tierras agrícolas 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5577B | 2 | 0 | N | Frecuencia de recepción de arrendamiento de tierras agrícolas 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 1 - 8 |
| P5577C | 6 | 0 | N | Monto (S.) recepción por arrendamiento de tierras agrícolas 999999 Missing value |
| P5578A | 1 | 0 | N | Indicador de recepción de otro 1 Si |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| | | | | 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5578B | 2 | 0 | N | Frecuencia de recepción de otro 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Anual Rango: 1 - 8 |
| P5578C | 6 | 0 | N | Monto (S./) recepcionado por otro 999999 Missing value |
| P557T | 6 | 0 | N | Total monto (S./) por rentas de la propiedad 999999 Missing value |
| P5581A | 1 | 0 | N | Indicadores de recepción de ingresos por seguro de accidente o vejez 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5581B | 6 | 0 | N | Monto (S./) recepcionado por seguro de accidente o vejez 999999 Missing value |
| P5582A | 1 | 0 | N | Indicador de recepción de ingreso por herencia 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5582B | 6 | 0 | N | Monto (S./) recepcionado por herencia 999999 Missing value |
| P5583A | 1 | 0 | N | Indicador de recepción de ingreso por juegos de azar 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5583B | 6 | 0 | N | Monto (S./) recepcionado por juegos de azar 999999 Missing value |
| P5584A | 1 | 0 | N | Indicadores Indemnizaciones por accidente de trabajo 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5584B | 6 | 0 | N | Monto (S./) indemnizaciones por accidente de trabajo 999999 Missing value |
| P5585A | 1 | 0 | N | Indicador Indemnizaciones por despido 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5585B | 6 | 0 | N | Monto(S./) Indemnizaciones por despido 999999 Missing value |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| P5586A | 1 | 0 | N | Indicador por gratificaciones, participación de utilidades anteriores 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5586B | 6 | 0 | N | Monto (S./) Por gratificaciones, participación utilidades anteriores 999999 Missing value |
| P5587A | 1 | 0 | N | Indicador Otros ocasionales 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P5587B | 6 | 0 | N | Monto Otros ocasionales 0 999888 |
| P558T | 6 | 0 | N | Total monto (S./) por otros ingresos extraordinarios 999999 Missing value |
| P558A | 1 | 0 | N | Actualmente esta usted afiliado a un sistema de pensiones 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P558A1 | 1 | 0 | N | El sistema de pensiones al cual Ud. Está afiliado es: Sistema Privado de Pensiones (AFP) 0 Pase 1 Sistema Privado de Pensiones (AFP) |
| P558A2 | 1 | 0 | N | El sistema de pensiones al cual Ud. Está afiliado es: Sistema Nacional de Pensiones – Ley 19990 0 Pase 2 Sistema Nacional de Pensiones – Ley 19990 |
| P558A3 | 1 | 0 | N | El sistema de pensiones al cual Ud. Está afiliado es: Sistema Nacional de Pensiones – Ley 20530 (Cédula viva) 0 Pase 3 Sistema Nacional de Pensiones – Ley 20530 (Cédula viva) |
| P558A4 | 1 | 0 | N | El sistema de pensiones al cual Ud. Está afiliado es: Otro 0 Pase 4 Otro |
| P558A5 | 1 | 0 | N | El sistema de pensiones al cual Ud. Está afiliado es: No está afiliado 0 Pase 5 No está filiado |
| P558B1 | 2 | 0 | N | Cuál fue el último aporte al Sistema de Pensiones - Mes Rango: 0 12 |
| P558B2 | 4 | 0 | N | Cuál fue el último aporte al Sistema de Pensiones – Año |
| P558B3 | 1 | 0 | N | Cuál fue el último aporte al Sistema de Pensiones – No sabe 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 1 |
| P558C | 1 | 0 | N | Por sus antepasados y de acuerdo a sus costumbres, ¿ud. se considera: 1 Quechua 2 Aymara 3 Nativo o Indígena de la Amazonía 4 Negro/ Moreno/ Zambo Mulato/Pueblo Afrodescendiente |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| | | | | 5 Blanco 6 Mestizo 7 Otro 8 No Sabe / No responde 9 Perteneciente o parte de otro Pueblo indígena u originario Rango: 1 - 9 |
| P558D | 1 | 0 | N | ¿Ud. pertenece o se considera parte de un pueblo indígena? 1 Sí 2 No 3 No Sabe Rango: 1 - 3 |
| P558D1 | 6 | 0 | N | ¿A qué pueblo indígena pertenece? |
| P558D2_1\$1 | 1 | 0 | N | En qué distrito , provincia y departamento se ubica, el centro o programa de educación básica o superior donde asiste? 1 En este distrito 2 No corresponde |
| P558D2_2\$1 | 6 | 0 | N | En qué distrito , provincia y departamento se ubica, el centro o establecimiento de salud donde generalmente acude? |
| P558D2_1\$2 | 1 | 0 | N | En qué distrito , provincia y departamento se ubica, el centro de trabajo donde desempeña su ocupación principal (trabajo)? 1 En este distrito 2 No corresponde |
| P558D2_2\$2 | 6 | 0 | N | En qué distrito , provincia y departamento se ubica, el centro o programa de educación básica o superior donde asiste? |
| P558D2_1\$3 | 1 | 0 | N | En qué distrito , provincia y departamento se ubica, el centro o establecimiento de salud donde generalmente acude? 1 En este distrito 2 No corresponde |
| P558D2_2\$3 | 6 | 0 | N | En qué distrito , provincia y departamento se ubica, el centro de trabajo donde desempeña su ocupación principal (trabajo)? |
| P558E1 | 1 | 0 | N | Actualmente, tiene usted en algún banco ...¿Cuenta de ahorro? |
| P558E2 | 1 | 0 | N | Actualmente, tiene usted en algún banco ...¿Cuenta de ahorro a plazo fijo? |
| P558E3 | 1 | 0 | N | Actualmente, tiene usted en algún banco ...¿Cuenta corriente? |
| P558E4 | 1 | 0 | N | Actualmente, tiene usted en algún banco ...¿Tarjeta de crédito? |
| P558E5 | 1 | 0 | N | Actualmente, tiene usted en algún banco ...¿Tarjeta de débito? |
| P558E6 | 1 | 0 | N | Actualmente, tiene usted en algún banco ...NO TIENE |
| P558F | 1 | 0 | N | ¿Cuál es la principal razón por la que no tiene ninguna cuenta o tarjeta en una institución financiera? 1 Los servicios son costosos 2 Los intereses son muy bajos 3 Los intereses son muy altos 4 No tiene suficientes ingresos para tener una cuenta 5 Tiene desconfianza en el sistema financiero 6 Instituciones financieras quedan muy lejos del lugar donde vive 7 No tiene documentación necesaria para tener una cuenta 8 No le interesa o no lo necesita 9 Otro |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P558G1 | 1 | 0 | N | ¿En los últimos 12 meses, usted realizó ... ¿Ahorro a través de una junta? |
| P558G2 | 1 | 0 | N | ¿En los últimos 12 meses, usted realizó ... ¿Ahorró guardando el dinero con familiares o conocidos? |
| P558G3 | 1 | 0 | N | ¿En los últimos 12 meses, usted realizó ... ¿Ahorró guardando el dinero en su casa? |
| P558G4 | 1 | 0 | N | ¿En los últimos 12 meses, usted realizó ... ¿Prestó dinero? |
| P558G5 | 1 | 0 | N | ¿En los últimos 12 meses, usted realizó ... NO AHORRÓ, NI PRESTÓ |
| P558H1_1 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Alimentos de pan llevar ...es : Dinero en efectivo? |
| P558H1_2 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Alimentos de pan llevar ...es : Tarjeta de Débito? |
| P558H1_3 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Alimentos de pan llevar ...es : Tarjeta de Crédito? |
| P558H1_4 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Alimentos de pan llevar ...es : Banca por Internet? |
| P558H1_5 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Alimentos de pan llevar ...es : Otro? (especifique) |
| P558H1_6 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Alimentos de pan llevar ...es : No compra |
| P558H2_1 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Alimentos preparados...es : Dinero en efectivo? |
| P558H2_2 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Alimentos preparados...es : Tarjeta de Débito? |
| P558H2_3 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Alimentos preparados...es : Tarjeta de Crédito? |
| P558H2_4 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Alimentos preparados...es : Banca por Internet? |
| P558H2_5 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Alimentos preparados...es : Otro? (especifique) |
| P558H2_6 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Alimentos preparados...es : No compra |
| P558H3_1 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Productos de lavandería...es : Dinero en efectivo? |
| P558H3_2 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Productos de lavandería...es : Tarjeta de Débito? |
| P558H3_3 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Productos de lavandería...es : Tarjeta de Crédito? |
| P558H3_4 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Productos de lavandería...es : Banca por Internet? |
| P558H3_5 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Productos de lavandería...es : Otro? (especifique) |
| | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Productos de |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P558H3_6 | | | | lavandería...es : No compra |
| P558H4_1 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Servicios de la Vivienda... es : Dinero en efectivo? |
| P558H4_2 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Servicios de la Vivienda... es : Tarjeta de Débito? |
| P558H4_3 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Servicios de la Vivienda... es : Tarjeta de Crédito? |
| P558H4_4 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Servicios de la Vivienda... es : Banca por Internet? |
| P558H4_5 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Servicios de la Vivienda... es : Otro? (especifique) |
| P558H4_6 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Servicios de la Vivienda... es : No compra |
| P558H5_1 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Combustible para cocinar ... es : Dinero en efectivo? |
| P558H5_2 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Combustible para cocinar ... es : Tarjeta de Débito? |
| P558H5_3 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Combustible para cocinar ... es : Tarjeta de Crédito? |
| P558H5_4 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Combustible para cocinar ... es : Banca por Internet? |
| P558H5_5 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Combustible para cocinar ... es : Otro? (especifique) |
| P558H5_6 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Combustible para cocinar ... es : No compra |
| P558H6_1 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Productos de aseo personal es : Dinero en efectivo? |
| P558H6_2 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Productos de aseo personal es : Tarjeta de Débito? |
| P558H6_3 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Productos de aseo personal es : Tarjeta de Crédito? |
| P558H6_4 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Productos de aseo personal es : Banca por Internet? |
| P558H6_5 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Productos de aseo personal es : Otro? (especifique) |
| P558H6_6 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Productos de aseo personal es : No compra |
| P558H7_1 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Prendas de vestir...es : Dinero en efectivo? |
| P558H7_2 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Prendas de vestir...es : Tarjeta de Débito? |
| P558H7_3 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Prendas de vestir...es : Tarjeta de Crédito? |
| P558H7_4 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Prendas de vestir...es : Banca por Internet? |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| P558H7_5 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Prendas de vestir...es : Otro? (especifique) |
| P558H7_6 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Prendas de vestir...es : No compra |
| P558H8_1 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Muebles y enseres, es : Dinero en efectivo? |
| P558H8_2 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Muebles y enseres, es : Tarjeta de Débito? |
| P558H8_3 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Muebles y enseres, es : Tarjeta de Crédito? |
| P558H8_4 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Muebles y enseres, es : Banca por Internet? |
| P558H8_5 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Muebles y enseres, es : Otro? (especifique) |
| P558H8_6 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Muebles y enseres, es : No compra |
| P558H9_1 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Artefactos electrodomésticos, es : Dinero en efectivo? |
| P558H9_2 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Artefactos electrodomésticos, es : Tarjeta de Débito? |
| P558H9_3 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Artefactos electrodomésticos, es : Tarjeta de Crédito? |
| P558H9_4 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Artefactos electrodomésticos, es : Banca por Internet? |
| P558H9_5 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Artefactos electrodomésticos, es : Otro? (especifique) |
| P558H9_6 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Artefactos electrodomésticos, es : No compra |
| P558H10_1 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : Dinero en efectivo? |
| P558H10_2 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (específique) es : Tarjeta de Débito? |
| P558H10_3 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (específique) es : Tarjeta de Crédito? |
| P558H10_4 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (específique) es : Banca por Internet? |
| P558H10_5 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (específique) es : Otro? (especifique) |
| P558H10_6 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (específique) es : No compra |
| P558H11_1 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (específique) es : Dinero en efectivo? |
| P558H11_2 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (específique) es : Tarjeta de Débito? |
| P558H11_3 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (específique) es : Tarjeta de Crédito? |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P558H11_4 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet? |
| P558H11_5 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique) |
| P558H11_6 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : No compra |
| P558H12_1 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : Dinero en efectivo? |
| P558H12_2 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Débito? |
| P558H12_3 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Crédito? |
| P558H12_4 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet? |
| P558H12_5 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique) |
| P558H12_6 | 1 | 0 | N | El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : No compra |
| P559\$01 | 1 | 0 | N | Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Desayuno 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P559\$02 | 1 | 0 | N | Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Almuerzo 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P559\$03 | 1 | 0 | N | Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Cena 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P559\$04 | 1 | 0 | N | Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. (Alimentos en Video Pub, karaoke, etc.) Otro 4.1 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P559\$05 | 1 | 0 | N | Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Otro 4.2 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P559\$06 | 1 | 0 | N | Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Otro 4.3 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P559\$07 | 1 | 0 | N | Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Otro 4.4 1 Si 2 No Rango: 1 2 |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P559\$08 | 1 | 0 | N | Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Otro 4.5 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P559\$09 | 1 | 0 | N | Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Otro 4.6 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P559\$10 | 1 | 0 | N | Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Otro 4.7 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P559\$11 | 1 | 0 | N | Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Otro 4.8 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P559\$12 | 1 | 0 | N | Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Otro 4.9 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P559\$13 | 1 | 0 | N | Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Otro 4.10 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P559\$14 | 1 | 0 | N | Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Otro 4.11 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P559\$15 | 1 | 0 | N | Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Otro 4.12 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P559A\$01 | 2 | 0 | N | Generalmente cuántas veces a la semana?. Desayuno 99 Missing value rango: 1 10 |
| P559A\$02 | 2 | 0 | N | Generalmente cuántas veces a la semana?. Almuerzo 99 Missing value rango: 1 10 |
| P559A\$03 | 2 | 0 | N | Generalmente cuántas veces a la semana?. Cena 99 Missing value rango: 1 10 |
| P559A\$04 | 2 | 0 | N | Generalmente cuántas veces a la semana?. (Alimentos en Video Pub, Karaoke, etc.) Otro 4.1 99 Missing value rango: 1 10 |
| P559A\$05 | 2 | 0 | N | Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 4.2 99 Missing value |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| | | | | rango: 1 10 |
| P559A\$06 | 2 | 0 | N | Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 4.3 99 Missing value rango: 1 10 |
| P559A\$07 | 2 | 0 | N | Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 4.4 99 Missing value rango: 1 10 |
| P559A\$08 | 2 | 0 | N | Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 4.5 99 Missing value rango: 1 10 |
| P559A\$09 | 2 | 0 | N | Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 4.6 99 Missing value rango: 1 10 |
| P559A\$10 | 2 | 0 | N | Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 4.7 99 Missing value rango: 1 10 |
| P559A\$11 | 2 | 0 | N | Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 4.8 99 Missing value rango: 1 10 |
| P559A\$12 | 2 | 0 | N | Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 4.9 99 Missing value rango: 1 10 |
| P559A\$13 | 2 | 0 | N | Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 4.10 99 Missing value rango: 1 10 |
| P559A\$14 | 2 | 0 | N | Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 4.11 99 Missing value rango: 1 10 |
| P559A\$15 | 2 | 0 | N | Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 4.12 99 Missing value rango: 1 10 |
| P559B\$01 | 1 | 0 | N | Generalmente dónde consumió?. Desayuno 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 - 9 |
| P559B\$02 | 1 | 0 | N | Generalmente dónde consumió?. Almuerzo 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| | | | | 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9 |
| P559B\$03 | 1 | 0 | N | Generalmente dónde consumió?. Cena 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9 |
| P559B\$04 | 1 | 0 | N | Generalmente dónde consumió?. (Alimentos en Video Pub, karaoke, etc.) Otro 4.1 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9 |
| P559B\$05 | 1 | 0 | N | Generalmente dónde consumió?. Otro 4.2 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9 |
| P559B\$06 | 1 | 0 | N | Generalmente dónde consumió?. Otro 4.3 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9 |
| P559B\$07 | 1 | 0 | N | Generalmente dónde consumió?. Otro 4.4 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| | | | | 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9 |
| P559B\$08 | 1 | 0 | N | Generalmente dónde consumió?. Otro 4.5 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9 |
| P559B\$09 | 1 | 0 | N | Generalmente dónde consumió?. Otro 4.6 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9 |
| P559B\$10 | 1 | 0 | N | Generalmente dónde consumió?. Otro 4.7 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9 |
| P559B\$11 | 1 | 0 | N | Generalmente dónde consumió?. Otro 4.8 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9 |
| P559B\$12 | 1 | 0 | N | Generalmente dónde consumió?. Otro 4.9 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| | | | | 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9 |
| P559B\$13 | 1 | 0 | N | Generalmente dónde consumió?. Otro 4.10 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9 |
| P559B\$14 | 1 | 0 | N | Generalmente dónde consumió?. Otro 4.11 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9 |
| P559B\$15 | 1 | 0 | N | Generalmente dónde consumió?. Otro 4.12 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9 |
| P559C\$01 | 1 | 0 | N | Generalmente pago por él?. Desayuno 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P559C\$02 | 1 | 0 | N | Generalmente pago por él?. Almuerzo 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P559C\$03 | 1 | 0 | N | Generalmente pago por él?. Cena 1 Si 2 No Rango: 1 2 |
| P559C\$04 | 1 | 0 | N | Generalmente pago por él?. (Alimentos en Video Pub, |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|--------------------------------------|
| | | | | karaoke, etc.) Otro 4.1 |
| | | | | 1 Si |
| | | | | 2 No |
| | | | | Rango: 1 - 2 |
| P559C\$05 | 1 | 0 | N | Generalmente pago por él?. Otro 4.2 |
| | | | | 1 Si |
| | | | | 2 No |
| | | | | Rango: 1 - 2 |
| P559C\$06 | 1 | 0 | N | Generalmente pago por él?. Otro 4.3 |
| | | | | 1 Si |
| | | | | 2 No |
| | | | | Rango: 1 - 2 |
| P559C\$07 | 1 | 0 | N | Generalmente pago por él?. Otro 4.4 |
| | | | | 1 Si |
| | | | | 2 No |
| | | | | Rango: 1 - 2 |
| P559C\$08 | 1 | 0 | N | Generalmente pago por él?. Otro 4.5 |
| | | | | 1 Si |
| | | | | 2 No |
| | | | | Rango: 1 - 2 |
| P559C\$09 | 1 | 0 | N | Generalmente pago por él?. Otro 4.6 |
| | | | | 1 Si |
| | | | | 2 No |
| | | | | Rango: 1 - 2 |
| P559C\$10 | 1 | 0 | N | Generalmente pago por él?. Otro 4.7 |
| | | | | 1 Si |
| | | | | 2 No |
| | | | | Rango: 1 - 2 |
| P559C\$11 | 1 | 0 | N | Generalmente pago por él?. Otro 4.8 |
| | | | | 1 Si |
| | | | | 2 No |
| | | | | Rango: 1 - 2 |
| P559C\$12 | 1 | 0 | N | Generalmente pago por él?. Otro 4.9 |
| | | | | 1 Si |
| | | | | 2 No |
| | | | | Rango: 1 - 2 |
| P559C\$13 | 1 | 0 | N | Generalmente pago por él?. Otro 4.10 |
| | | | | 1 Si |
| | | | | 2 No |
| | | | | Rango: 1 - 2 |
| P559C\$14 | 1 | 0 | N | Generalmente pago por él?. Otro 4.11 |
| | | | | 1 Si |
| | | | | 2 No |
| | | | | Rango: 1 - 2 |
| P559C\$15 | 1 | 0 | N | Generalmente pago por él?. Otro 4.12 |
| | | | | 1 Si |
| | | | | 2 No |
| | | | | Rango: 1 - 2 |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P559D\$01 | 9 | 2 | N | Generalmente cuánto pago cada vez. Desayuno 99999.99 Missing Value |
| P559D\$02 | 9 | 2 | N | Generalmente cuánto pago cada vez. Almuerzo 99999.99 Missing Value |
| P559D\$03 | 9 | 2 | N | Generalmente cuánto pago cada vez. Cena 99999.99 Missing Value |
| P559D\$04 | 9 | 2 | N | Generalmente cuánto pago cada vez. (Alimentos en Video Pub, karaoke, etc.) Otro 4.1 99999.99 Missing Value |
| P559D\$05 | 9 | 2 | N | Generalmente cuánto pago cada vez. Otro 4.2 99999.99 Missing Value |
| P559D\$06 | 9 | 2 | N | Generalmente cuánto pago cada vez. Otro 4.3 99999.99 Missing Value |
| P559D\$07 | 9 | 2 | N | Generalmente cuánto pago cada vez. Otro 4.4 99999.99 Missing Value |
| P559D\$08 | 9 | 2 | N | Generalmente cuánto pago cada vez. Otro 4.5 99999.99 Missing Value |
| P559D\$09 | 9 | 2 | N | Generalmente cuánto pago cada vez. Otro 4.6 99999.99 Missing Value |
| P559D\$10 | 9 | 2 | N | Generalmente cuánto pago cada vez. Otro 4.7 99999.99 Missing Value |
| P559D\$11 | 9 | 2 | N | Generalmente cuánto pago cada vez. Otro 4.8 99999.99 Missing Value |
| P559D\$12 | 9 | 2 | N | Generalmente cuánto pago cada vez. Otro 4.9 99999.99 Missing Value |
| P559D\$13 | 9 | 2 | N | Generalmente cuánto pago cada vez. Otro 4.10 99999.99 Missing Value |
| P559D\$14 | 9 | 2 | N | Generalmente cuánto pago cada vez. Otro 4.11 99999.99 Missing Value |
| P559D\$15 | 9 | 2 | N | Generalmente cuánto pago cada vez. Otro 4.12 99999.99 Missing Value |
| P559E\$01 | 1 | 0 | N | El Consumo fue individual... Desayuno 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P559E\$02 | 1 | 0 | N | El Consumo fue individual... Almuerzo 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P559E\$03 | 1 | 0 | N | El Consumo fue individual... Cena 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P559E\$04 | 1 | 0 | N | El Consumo fue individual...(Alimentos en Video Pub, karaoke, etc.) Otro 4.1 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P559E\$05 | 1 | 0 | N | El Consumo fue individual... Otro 4.2 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P559E\$06 | 1 | 0 | N | El Consumo fue individual... Otro 4.3 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P559E\$07 | 1 | 0 | N | El Consumo fue individual... Otro 4.4 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P559E\$08 | 1 | 0 | N | El Consumo fue individual... Otro 4.5 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P559E\$09 | 1 | 0 | N | El Consumo fue individual... Otro 4.6 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P559E\$10 | 1 | 0 | N | El Consumo fue individual... Otro 4.7 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P559E\$11 | 1 | 0 | N | El Consumo fue individual... Otro 4.8 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P559E\$12 | 1 | 0 | N | El Consumo fue individual... Otro 4.9 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P559E\$13 | 1 | 0 | N | El Consumo fue individual... Otro 4.10 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P559E\$14 | 1 | 0 | N | El Consumo fue individual... Otro 4.11 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P559E\$15 | 1 | 0 | N | El Consumo fue individual... Otro 4.12 1 Si |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| | | | 2 | No Rango: 1 - 2 |
| P59F1\$01 | 2 | 0 | N | Cuál es el número de personas que consumieron. Desayuno 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F1\$02 | 2 | 0 | N | Cuál es el número de personas que consumieron. Almuerzo 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F1\$03 | 2 | 0 | N | Cuál es el número de personas que consumieron. Cena 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F1\$04 | 2 | 0 | N | Cuál es el número de personas que consumieron. (Alimentos en Video Pub, karaoke, etc.) Otro 4.1 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F1\$05 | 2 | 0 | N | Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.2 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F1\$06 | 2 | 0 | N | Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.3 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F1\$07 | 2 | 0 | N | Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.4 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F1\$08 | 2 | 0 | N | Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.5 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F1\$09 | 2 | 0 | N | Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.6 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F1\$10 | 2 | 0 | N | Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.7 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F1\$11 | 2 | 0 | N | Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.8 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F1\$12 | 2 | 0 | N | Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.9 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F1\$13 | 2 | 0 | N | Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.10 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F1\$14 | 2 | 0 | N | Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.11 99 Missing value rango: 0 20 |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| P59F1\$15 | 2 | 0 | N | Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.12 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F2\$01 | 2 | 0 | N | Número de personas que consumieron. Desayuno 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F2\$02 | 2 | 0 | N | Número de personas que consumieron. Almuerzo 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F2\$03 | 2 | 0 | N | Número de personas que consumieron. Cena 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F2\$04 | 2 | 0 | N | Número de personas que consumieron. (Alimentos en Video Pub, karaoke, etc.) Otro 4.1 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F2\$05 | 2 | 0 | N | Número de personas que consumieron. Otro 4.2 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F2\$06 | 2 | 0 | N | Número de personas que consumieron. Otro 4.3 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F2\$07 | 2 | 0 | N | Número de personas que consumieron. Otro 4.4 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F2\$08 | 2 | 0 | N | Número de personas que consumieron. Otro 4.5 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F2\$09 | 2 | 0 | N | Número de personas que consumieron. Otro 4.6 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F2\$10 | 2 | 0 | N | Número de personas que consumieron. Otro 4.7 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F2\$11 | 2 | 0 | N | Número de personas que consumieron. Otro 4.8 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F2\$12 | 2 | 0 | N | Número de personas que consumieron. Otro 4.9 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F2\$13 | 2 | 0 | N | Número de personas que consumieron. Otro 4.10 99 Missing value rango: 0 20 |
| P59F2\$14 | 2 | 0 | N | Número de personas que consumieron. Otro 4.11 99 Missing value rango: 0 20 |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P59F2\$15 | 2 | 0 | N | Número de personas que consumieron. Otro 4.12 99 Missing value rango: 0 - 20 |
| P560T\$01 | 1 | 0 | N | La semana pasada, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a : 1.1 Mototaxi? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2 |
| P560T\$02 | 1 | 0 | N | La semana pasada, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a : 1.2 Microbus? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2 |
| P560T\$03 | 1 | 0 | N | La semana pasada, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a : 1.3 Omnibus? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2 |
| P560T\$04 | 1 | 0 | N | La semana pasada, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a : 1.4 Camioneta Rural (combi, custer)? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2 |
| P560T\$05 | 1 | 0 | N | La semana pasada, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a : 1.5 Colectivo? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2 |
| P560T\$06 | 1 | 0 | N | La semana pasada, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a : 1.6 Taxi? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2 |
| P560T\$07 | 1 | 0 | N | La semana pasada, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a : 1.7 Otro? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2 |
| P560T\$08 | 1 | 0 | N | La semana pasada, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a : 2. TELÉFONO PÚBLICO O FIJO usando tarjetas telefónicas (147, Hola Perú, AT&T, etc.)? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2 |
| P560T\$09 | 1 | 0 | N | La semana pasada, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a : 3. TELÉFONO PÚBLICO usando monedas (monedero, locutorio, alquiler de celular, etc.)? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2 |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|--|
| P560T\$10 | 1 | 0 | N | <p>La semana pasada, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a : 4. RADIOCOMUNICACIÓN?</p> <p>1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2</p> |
| P560A1\$01 | 2 | 0 | N | <p>¿Con qué frecuencia utilice el servicio de : 1.1 Mototaxi?</p> <p>1 Diario 2 Interdiario 3 Semanal 4 Quincenal 5 Mensual 6 Bimestral 7 Trimestral 8 Semestral 9 2 vec. x sem 10 3 vec. x sem. 11 4 vec. x sem. 12 Anual Rango: 1 - 12</p> |
| P560A1\$02 | 2 | 0 | N | <p>¿Con qué frecuencia utilice el servicio de : 1.2 Microbus?</p> <p>1 Diario 2 Interdiario 3 Semanal 4 Quincenal 5 Mensual 6 Bimestral 7 Trimestral 8 Semestral 9 2 vec. x sem 10 3 vec. x sem. 11 4 vec. x sem. 12 Anual Rango: 1 - 12</p> |
| P560A1\$03 | 2 | 0 | N | <p>¿Con qué frecuencia utilice el servicio de : 1.3 Omnibus?</p> <p>1 Diario 2 Interdiario 3 Semanal 4 Quincenal 5 Mensual 6 Bimestral 7 Trimestral 8 Semestral 9 2 vec. x sem 10 3 vec. x sem. 11 4 vec. x sem. 12 Anual Rango: 1 - 12</p> |
| P560A1\$04 | 2 | 0 | N | <p>¿Con qué frecuencia utilice el servicio de : 1.4 Camioneta Rural (combi, custer)?</p> <p>1 Diario 2 Interdiario 3 Semanal 4 Quincenal 5 Mensual</p> |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|---|
| | | | | 6 Bimestral 7 Trimestral 8 Semestral 9 2 vec. x sem 10 3 vec. x sem. 11 4 vec. x sem. 12 Anual Rango: 1 - 12 |
| P560A1\$05 | 2 | 0 | N | ¿Con qué frecuencia utilzo el servicio de : 1.5 Colectivo? 1 Diario 2 Interdiario 3 Semanal 4 Quincenal 5 Mensual 6 Bimestral 7 Trimestral 8 Semestral 9 2 vec. x sem 10 3 vec. x sem. 11 4 vec. x sem. 12 Anual Rango: 1 - 12 |
| P560A1\$06 | 2 | 0 | N | ¿Con qué frecuencia utilzo el servicio de : 1.6 Taxi? 1 Diario 2 Interdiario 3 Semanal 4 Quincenal 5 Mensual 6 Bimestral 7 Trimestral 8 Semestral 9 2 vec. x sem 10 3 vec. x sem. 11 4 vec. x sem. 12 Anual Rango: 1 - 12 |
| P560A1\$07 | 2 | 0 | N | ¿Con qué frecuencia utilzo el servicio de : 1.7 Otro? 1 Diario 2 Interdiario 3 Semanal 4 Quincenal 5 Mensual 6 Bimestral 7 Trimestral 8 Semestral 9 2 vec. x sem 10 3 vec. x sem. 11 4 vec. x sem. 12 Anual Rango: 1 - 12 |
| P560A1\$08 | 2 | 0 | N | ¿Con qué frecuencia utilzo el servicio de : 2. TELEFONO PÚBLICO O FIJO usando tarjetas telefónicas (147, Hola Perú, AT&T, etc.)? 1 Diario 2 Interdiario 3 Semanal 4 Quincenal |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| | | | | 5 Mensual 6 Bimestral 7 Trimestral 8 Semestral 9 2 vec. x sem 10 3 vec. x sem. 11 4 vec. x sem. 12 Anual Rango: 1 - 12 |
| P560A1\$09 | 2 | 0 | N | ¿Con qué frecuencia utilice el servicio de : 3. TELEFONO PÚBLICO usando monedas (monedero, locutorio, alquiler de celular, etc.)? 1 Diario 2 Interdiario 3 Semanal 4 Quincenal 5 Mensual 6 Bimestral 7 Trimestral 8 Semestral 9 2 vec. x sem 10 3 vec. x sem. 11 4 vec. x sem. 12 Anual Rango: 1 - 12 |
| P560A1\$10 | 2 | 0 | N | ¿Con qué frecuencia utilice el servicio de : 4. RADIODIFUSIÓN? 1 Diario 2 Interdiario 3 Semanal 4 Quincenal 5 Mensual 6 Bimestral 7 Trimestral 8 Semestral 9 2 vec. x sem 10 3 vec. x sem. 11 4 vec. x sem. 12 Anual Rango: 1 - 12 |
| P560A\$01 | 2 | 0 | N | ¿Cuántas veces utilizo el servicio de : 1.1 Mototaxi? 99 Missing value |
| P560A\$02 | 2 | 0 | N | ¿Cuántas veces utilizo el servicio de : 1.2 Microbus? 99 Missing value |
| P560A\$03 | 2 | 0 | N | ¿Cuántas veces utilizo el servicio de : 1.3 Ómnibus? 99 Missing value |
| P560A\$04 | 2 | 0 | N | ¿Cuántas veces utilizo el servicio de : 1.4 Camioneta Rural (combi, custer)? 99 Missing value |
| P560A\$05 | 2 | 0 | N | ¿Cuántas veces utilizo el servicio de : 1.5 Colectivo? 99 Missing value |
| P560A\$06 | 2 | 0 | N | ¿Cuántas veces utilizo el servicio de : 1.6 Taxi? 99 Missing value |
| P560A\$07 | 2 | 0 | N | ¿Cuántas veces utilizo el servicio de : 1.7 Otro? |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| | | | | 99 Missing value |
| P560A\$08 | 2 | 0 | N | ¿Cuántas veces utilizo el servicio de : 2. TELÉFONO PÚBLICO O FIJO? 99 Missing value |
| P560A\$09 | 2 | 0 | N | ¿Cuántas veces utilizo el servicio de : 3. TELEFONO PÚBLICO? 99 Missing value |
| P560A\$10 | 2 | 0 | N | ¿Cuántas veces utilizo el servicio de : 4. RADIOCOMUNICACIÓN? 99 Missing value |
| P560C\$01 | 1 | 0 | N | Generalmente ¿Pagó por el servicio de : 1.1 Mototaxi? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P560C\$02 | 1 | 0 | N | Generalmente ¿Pagó por el servicio de : 1.2 Microbus? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P560C\$03 | 1 | 0 | N | Generalmente ¿Pagó por el servicio de : 1.3 Ómnibus? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P560C\$04 | 1 | 0 | N | Generalmente ¿Pagó por el servicio de : 1.4 Camioneta Rural (combi custer)? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P560C\$05 | 1 | 0 | N | Generalmente ¿Pagó por el servicio de : 1.5 Colectivo? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P560C\$06 | 1 | 0 | N | Generalmente ¿Pagó por el servicio de : 1.6 Taxi? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P560C\$07 | 1 | 0 | N | Generalmente ¿Pagó por el servicio de : 1.7 Otro? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P560C\$08 | 1 | 0 | N | Generalmente ¿Pagó por el servicio de : 2. TELÉFONO PÚBLICO O FIJO? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P560C\$09 | 1 | 0 | N | Generalmente ¿Pagó por el servicio de : 3. TELÉFONO PÚBLICO? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P560C\$10 | 1 | 0 | N | Generalmente ¿Pagó por el servicio de : 4. RADIOCOMUNICACIÓN? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| P560D\$01 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿Cuánto pago cada vez por el servicio de : 1.1 Mototaxi? 999999.9 Missing value |
| P560D\$02 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿Cuánto pago cada vez por el servicio de : 1.2 Microbus? 999999.9 Missing value |
| P560D\$03 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿Cuánto pago cada vez por el servicio de : 1.3 Ómnibus? 999999.9 Missing value |
| P560D\$04 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿Cuánto pago cada vez por el servicio de : 1.4 Camioneta Rural? 999999.9 Missing value |
| P560D\$05 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿Cuánto pago cada vez por el servicio de : 1.5 Colectivo? 999999.9 Missing value |
| P560D\$06 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿Cuánto pago cada vez por el servicio de : 1.6 Taxi? 999999.9 Missing value |
| P560D\$07 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿Cuánto pago cada vez por el servicio de : 1.7 Otro? 999999.9 Missing value |
| P560D\$08 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿Cuánto pago cada vez por el servicio de : 2. TELEFONO PÚBLICO Ó FIJO? 999999.9 Missing value |
| P560D\$09 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿Cuánto pago cada vez por el servicio de : 3. TELEFONO PÚBLICO? 999999.9 Missing value |
| P560D\$10 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿Cuánto pago cada vez por el servicio de : 4. RADIO COMUNICACIÓN? 999999.9 Missing value |
| P560E\$01 | 1 | 0 | N | ¿El gasto fue individual de : 1.1 Mototaxi? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P560E\$02 | 1 | 0 | N | ¿El gasto fue individual de : 1.2 Microbus? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P560E\$03 | 1 | 0 | N | ¿El gasto fue individual de : 1.3 Ómnibus? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P560E\$04 | 1 | 0 | N | ¿El gasto fue individual de : 1.4 Camioneta Rural? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P560E\$05 | 1 | 0 | N | ¿El gasto fue individual de : 1.5 Colectivo? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P560E\$06 | 1 | 0 | N | ¿El gasto fue individual de : 1.6 Taxi? 1 Si |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| | | | | 2 No Rango: 1 - 2 |
| P560E\$07 | 1 | 0 | N | ¿El gasto fue individual de : 1.7 Otro? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P560E\$08 | 1 | 0 | N | ¿El gasto fue individual de : 2. TELEFONO PÚBLICO O FIJO? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P560E\$09 | 1 | 0 | N | ¿El gasto fue individual de : 3.TELEFONO PÚBLICO? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P560E\$10 | 1 | 0 | N | ¿El gasto fue individual de : 4. RADIOCOMUNICACIÓN? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| P560F1\$01 | 2 | 0 | N | ¿Por cuántas personas pago incluyendose Ud. por el servicio de : 1.1 Mototaxi? (Total) 99 Missing value |
| P560F1\$02 | 2 | 0 | N | ¿Por cuántas personas pago incluyendose Ud. por el servicio de : 1.2 Microbus? (Total) 99 Missing value |
| P560F1\$03 | 2 | 0 | N | ¿Por cuántas personas pago incluyendose Ud. por el servicio de : 1.3 Ómnibus? (Total) 99 Missing value |
| P560F1\$04 | 2 | 0 | N | ¿Por cuántas personas pago incluyendose Ud. por el servicio de : 1.4 Camioneta Rural? (Total) 99 Missing value |
| P560F1\$05 | 2 | 0 | N | ¿Por cuántas personas pago incluyendose Ud. por el servicio de : 1.5 Colectivo? (Total) 99 Missing value |
| P560F1\$06 | 2 | 0 | N | ¿Por cuántas personas pago incluyendose Ud. por el servicio de : 1.6 Taxi? (Total) 99 Missing value |
| P560F1\$07 | 2 | 0 | N | ¿Por cuántas personas pago incluyendose Ud. por el servicio de : 1.7 Otro? (Total) 99 Missing value |
| P560F1\$08 | 2 | 0 | N | ¿Por cuántas personas pago incluyendose Ud. por el servicio de : 2. TELÉFONO PÚBLICO O FIJO? (Total) 99 Missing value |
| P560F1\$09 | 2 | 0 | N | ¿Por cuántas personas pago incluyendose Ud. por el servicio de : 3. TELÉFONO PÚBLICO? (Total) 99 Missing value |
| P560F1\$10 | 2 | 0 | N | ¿Por cuántas personas pago incluyendose Ud. por el servicio de : 4. RADIOPUBLICACIÓN? (Total) 99 Missing value |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|---------------------------|--------|-----------|---------|---|
| P560F2\$01 | 2 | 0 | N | ¿Por cuántas personas pago incluyendose Ud. por el servicio de : 1.1 Mototaxi? (Miembros del Hogar) 99 Missing value |
| P560F2\$02 | 2 | 0 | N | ¿Por cuántas personas pago incluyendose Ud. por el servicio de : 1.2 Microbus? (Miembros del Hogar) 99 Missing value |
| P560F2\$03 | 2 | 0 | N | ¿Por cuántas personas pago incluyendose Ud. por el servicio de : 1.3 Ómnibus? (Miembros del Hogar) 99 Missing value |
| P560F2\$04 | 2 | 0 | N | ¿Por cuántas personas pago incluyendose Ud. por el servicio de : 1.4 Camioneta Rural? (Miembros del Hogar) 99 Missing value |
| P560F2\$05 | 2 | 0 | N | ¿Por cuántas personas pago incluyendose Ud. por el servicio de : 1.5 Colectivo? (Miembros del Hogar) 99 Missing value |
| P560F2\$06 | 2 | 0 | N | ¿Por cuántas personas pago incluyendose Ud. por el servicio de : 1.6 Taxi? (Miembros del Hogar) 99 Missing value |
| P560F2\$07 | 2 | 0 | N | ¿Por cuántas personas pago incluyendose Ud. por el servicio de : 1.7 Otro? (Miembros del Hogar) 99 Missing value |
| P560F2\$08 | 2 | 0 | N | ¿Por cuántas personas pago incluyendose Ud. por el servicio de : 2. TELÉFONO PÚBLICO O FIJO? (Miembros del Hogar) 99 Missing value |
| P560F2\$09 | 2 | 0 | N | ¿Por cuántas personas pago incluyendose Ud. por el servicio de : 3. TELÉFONO PÚBLICO? (Miembros del Hogar) 99 Missing value |
| P560F2\$10 | 2 | 0 | N | ¿Por cuántas personas pago incluyendose Ud. por el servicio de : 4. RADIO COMUNICACIÓN? (Miembros del Hogar) 99 Missing value |
| P599 | 1 | 0 | N | ¿Es un trabajador con ingreso independiente? 1 Trabajador independiente en la actividad principal 2 Trabajador independiente en la actividad secundaria 3 Trabajador independiente en la actividad principal y secundaria 9 No corresponde Rango: 1 - 3; 9 |
| DATOS DEFLECTADOS: | | | | |
| D524A1 | 6 | 0 | N | Ingreso total (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D524B1 | 6 | 0 | N | Descuento de ley (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D524C1 | 6 | 0 | N | Impuestos (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D524D1 | 6 | 0 | N | Otros descuentos (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D524E1 | 6 | 0 | N | Ingreso líquido (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| D529T | 6 | 0 | N | Pago en especie dependiente (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D5294B | 6 | 0 | N | Pago en especie por concepto de vivienda (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D530A | 6 | 0 | N | Ganancia (ocupación principal independiente) (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D533 | | | | ¿Cuánto Fue Su Ganancia Neta? (Deflactado, Anualizado) |
| D536 | 6 | 0 | N | Valor de los productos para su consumo (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D538A1 | 6 | 0 | N | Ingreso total (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D538B1 | 6 | 0 | N | Descuento ley (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D538C1 | 6 | 0 | N | Impuestos (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D538D1 | 6 | 0 | N | Otros descuentos (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D538E1 | 6 | 0 | N | Ingreso líquido (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D540T | 6 | 0 | N | Pago en especie (dependiente) (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D5404B | 6 | 0 | N | Pago en especies por vivienda en actividad Secundaria (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D541A | 6 | 0 | N | Ganancia (ocupación secundaria independiente) (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D543 | 6 | 0 | N | Valor de los productos utilizados para su consumo (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D544T | 6 | 0 | N | Ingreso extraordinario (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D556T1 | 6 | 0 | N | Transferencias corrientes del país (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D556T2 | 6 | 0 | N | Transferencias corrientes del extranjero (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D556T3 | 6 | 0 | N | Los últimos 6 meses, ¿ Recibió Ud. ingresos por el Total de Transferencias Corrientes ? (Privada) (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D556T4 | 6 | 0 | N | Los últimos 6 meses, ¿ Recibió Ud. ingresos por el Total de Transferencias Corrientes ? (Juntos) (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D556T5 | 6 | 0 | N | Los últimos 6 meses, ¿ Recibió Ud. ingresos por el Total de Transferencias Corrientes ? (Otras Pública) (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| D557T | 6 | 0 | N | Rentas de la propiedad(Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D558T | 6 | 0 | N | Otros ingresos extraordinarios (Deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| D559D1 | 9 | 2 | N | Desayuno (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D559D2 | 9 | 2 | N | Almuerzo (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D559D3 | 9 | 2 | N | Cena (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D559D41 | 9 | 2 | N | Otros 4.1 (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D559D42 | 9 | 2 | N | Otros 4.2 (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D559D43 | 9 | 2 | N | Otros 4.3 (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D559D44 | 9 | 2 | N | Otros 4.4 (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D559D45 | 9 | 2 | N | Otros 4.5 (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D559D46 | 9 | 2 | N | Otros 4.6 (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D559D47 | 9 | 2 | N | Otros 4.7 (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D559D48 | 9 | 2 | N | Otros 4.8 (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D559D49 | 9 | 2 | N | Otros 4.9 (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D559D410 | 9 | 2 | N | Otros 4.10 (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D559D411 | 9 | 2 | N | Otros 4.11 (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D559D412 | 9 | 2 | N | Otros 4.12 (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D560D1 | 9 | 2 | N | Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.1 Mototaxi? (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D560D2 | 9 | 2 | N | Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.2 Microbus? (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D560D3 | 9 | 2 | N | Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.3 Ómnibus? (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| D560D4 | 9 | 2 | N | Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.4 Camioneta Rural? (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D560D5 | 9 | 2 | N | Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.5 Colectivo? (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D560D6 | 9 | 2 | N | Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.6 Taxi? (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D560D7 | 9 | 2 | N | Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.7 Otro? (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D560D8 | 9 | 2 | N | Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 2. TELÉFONO PÚBLICO O FIJO? (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D560D9 | 9 | 2 | N | Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 3. TELÉFONO PÚBLICO usando monedas? (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| D560D10 | 9 | 2 | N | Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 4. RADIOCOMUNICACIÓN? (Deflactado, Anualizado) 999999.9 Missing value |
| R559_01 | 2 | 0 | N | La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera... recodificado1) 1.Desayuno 2.Almuerzo 9.Otros |
| R559_02 | 2 | 0 | N | La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera... recodificado2) 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros |
| R559_03 | 2 | 0 | N | La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera... recodificado3) 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros |
| R559_04 | 2 | 0 | N | La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera... recodificado4) 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros |
| R559_05 | 2 | 0 | N | La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera... recodificado5) 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros |
| R559_06 | 2 | 0 | N | La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera... recodificado6) 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros |
| R559_07 | 2 | 0 | N | La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera... recodificado7) 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros |
| R559_08 | 2 | 0 | N | La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera... recodificado8) 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros |
| R559_09 | 2 | 0 | N | La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera... recodificado9) 1.Desayuno 2.Almuerzo |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| R559_10 | 2 | 0 | N | 9. Otros La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera... recodificado10) 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros |
| R559_11 | 2 | 0 | N | La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera... recodificado11) 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros |
| R559_12 | 2 | 0 | N | La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera... recodificado12) 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros |
| R559_13 | 2 | 0 | N | La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera... recodificado13) 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros |
| R559_14 | 2 | 0 | N | La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera... recodificado14) 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros |
| R559_15 | 2 | 0 | N | La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera... recodificado15) 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros |
| T559B\$01 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Desayuno? - Recodificado1 1 Ambulante o mercado 2 Comedor Popular 3 Club de madres y cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros 7 Otros Hogares 8 Centro de Trabajo 9 Prepara sus Alimentos 10 Pensión 11 Prepara sus Alimentos en CC.TT. 12 En el aula del Instituto 13 Autoconsumo 14 Campamento 15 Comedor de la Fuerzas Armadas 16 Centro de Salud 17 Actividades Sociales 18 Albergue y Comedores Sociales 19 Comedor del Centro Educativo 20 Kioskos 21 Alimentos crudos |
| T559B\$02 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Almuerzo? - Recodificado1 1 Ambulante o mercado 2 Comedor Popular 3 Club de madres y cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros 7 Otros Hogares 8 Centro de Trabajo 9 Prepara sus Alimentos 10 Pensión |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMA- ÑO | DECI- MALES | FORMA- TO | ETIQUETA |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|--|
| T559B\$03 | 2 | 0 | N | <p>11 Prepara sus Alimentos en CC.TT.</p> <p>12 En el aula del Instituto</p> <p>13 Autoconsumo</p> <p>14 Campamento</p> <p>15 Comedor de la Fuerzas Armadas</p> <p>16 Centro de Salud</p> <p>17 Actividades Sociales</p> <p>18 Albergue y Comedores Sociales</p> <p>19 Comedor del Centro Educativo</p> <p>20 Kioskos</p> <p>21 Alimentos crudos</p> <p>Generalmente ¿ Dónde consumió : Cena? - Recodificado1</p> <p>1 Ambulante o mercado</p> <p>2 Comedor Popular</p> <p>3 Club de madres y cocina popular</p> <p>4 Iglesia</p> <p>5 Restaurante, bodega, etc</p> <p>6 Otros</p> <p>7 Otros Hogares</p> <p>8 Centro de Trabajo</p> <p>9 Prepara sus Alimentos</p> <p>10 Pensión</p> <p>11 Prepara sus Alimentos en CC.TT.</p> <p>12 En el aula del Instituto</p> <p>13 Autoconsumo</p> <p>14 Campamento</p> <p>15 Comedor de la Fuerzas Armadas</p> <p>16 Centro de Salud</p> <p>17 Actividades Sociales</p> <p>18 Albergue y Comedores Sociales</p> <p>19 Comedor del Centro Educativo</p> <p>20 Kioskos</p> <p>21 Alimentos crudos</p> |
| T559B\$04 | 2 | 0 | N | <p>Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado1</p> <p>1 Ambulante o mercado</p> <p>2 Comedor Popular</p> <p>3 Club de madres y cocina popular</p> <p>4 Iglesia</p> <p>5 Restaurante, bodega, etc</p> <p>6 Otros</p> <p>7 Otros Hogares</p> <p>8 Centro de Trabajo</p> <p>9 Prepara sus Alimentos</p> <p>10 Pensión</p> <p>11 Prepara sus Alimentos en CC.TT.</p> <p>12 En el aula del Instituto</p> <p>13 Autoconsumo</p> <p>14 Campamento</p> <p>15 Comedor de la Fuerzas Armadas</p> <p>16 Centro de Salud</p> <p>17 Actividades Sociales</p> <p>18 Albergue y Comedores Sociales</p> <p>19 Comedor del Centro Educativo</p> <p>20 Kioskos</p> <p>21 Alimentos crudos</p> |
| T559B\$05 | 2 | 0 | N | <p>Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado1</p> <p>1 Ambulante o mercado</p> <p>2 Comedor Popular</p> |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| | | | | 3 Club de madres y cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros 7 Otros Hogares 8 Centro de Trabajo 9 Prepara sus Alimentos 10 Pensión 11 Prepara sus Alimentos en CC.TT. 12 En el aula del Instituto 13 Autoconsumo 14 Campamento 15 Comedor de la Fuerzas Armadas 16 Centro de Salud 17 Actividades Sociales 18 Albergue y Comedores Sociales 19 Comedor del Centro Educativo 20 Kioskos 21 Alimentos crudos |
| T559B\$06 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado1 |
| T559B\$07 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado1 |
| T559B\$08 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado1 |
| T559B\$09 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado1 |
| T559B\$10 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado1 |
| T559B\$11 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado1 |
| T559B\$12 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado1 |
| T559B\$13 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado1 |
| T559B\$14 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado1 |
| T559B\$15 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado1 |
| Z559B\$01 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Desayuno? - Recodificado2 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de madres y cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otros 10 Alimentos crudos |
| Z559B\$02 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Almuerzo? - Recodificado2 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de madres y cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otros 10 Alimentos crudos |
| Z559B\$03 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Cena? - Recodificado2 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de madres y cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-------------------------|--------|-----------|---------|---|
| Z559B\$04 | 2 | 0 | N | <p>7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otros 10 Alimentos crudos</p> <p>Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado2</p> <p>1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de madres y cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otros 10 Alimentos crudos</p> |
| Z559B\$05 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado2 |
| Z559B\$06 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado2 |
| Z559B\$07 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado2 |
| Z559B\$08 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado2 |
| Z559B\$09 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado2 |
| Z559B\$10 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Cena? - Recodificado2 |
| Z559B\$11 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado2 |
| Z559B\$12 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado2 |
| Z559B\$13 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado2 |
| Z559B\$14 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado2 |
| Z559B\$15 | 2 | 0 | N | Generalmente ¿ Dónde consumió : Cena? - Recodificado2 |
| DATOS IMPUTADOS: | | | | |
| I513T | 2 | 0 | N | Total de horas (Imputado) |
| I518 | 2 | 0 | N | Horas trabajadas en su ocupación secundarias (Imputado) |
| I520 | 2 | 0 | N | Horas trabajadas en la semana (Imputado) |
| I524A1 | 6 | 0 | N | Ingreso total trimestral (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I524B1 | 6 | 0 | N | Descuento de ley (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I524C1 | 6 | 0 | N | Impuestos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I524D1 | 6 | 0 | N | Otros descuentos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I524E1 | 6 | 0 | N | Ingreso líquido (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I5294B | 6 | 0 | N | Pago en especie por concepto de vivienda (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I530A | 6 | 0 | N | Ganancia (ocupación principal independiente) (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I538A1 | 6 | 0 | N | Ingreso total (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I538B1 | 6 | 0 | N | Descuento ley (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I538C1 | 6 | 0 | N | Impuestos (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I538D1 | 6 | 0 | N | Otros descuentos (Imputado, deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| I538E1 | 6 | 0 | N | Ingreso líquido (Imputado, deflactado, Anualizado) 999999 Missing value |
| I5404B | 6 | 0 | N | Pago en especies por vivienda en actividad secundaria (Imputado, deflactado, |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| Anualizado) | | | | |
| I541A | 6 | 0 | N | Ganancia (ocupación secundaria independiente) (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I559D1 | 9 | 2 | N | Desayuno (implícito) (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I559D2 | 9 | 2 | N | Almuerzo (implícito) (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I559D3 | 9 | 2 | N | Cena (implícito) (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I559D41 | 9 | 2 | N | Otros 4.1 (implícito) (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I559D42 | 9 | 2 | N | Otros 4.2 (implícito) (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I559D43 | 9 | 2 | N | Otros 4.3 (implícito) (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I559D44 | 9 | 2 | N | Otros 4.4 (implícito) (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I559D45 | 9 | 2 | N | Otros 4.5 (implícito) (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I559D46 | 9 | 2 | N | Otros 4.6 (implícito) (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I559D47 | 9 | 2 | N | Otros 4.7 (implícito) (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I559D48 | 9 | 2 | N | Otros 4.8 (implícito) (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I559D49 | 9 | 2 | N | Otros 4.9 (implícito) (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I559D410 | 9 | 2 | N | Otros 4.10 (implícito) (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I559D411 | 9 | 2 | N | Otros 4.11 (implícito) (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I559D412 | 9 | 2 | N | Otros 4.12 (implícito) (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I560D1 | 9 | 2 | N | Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.1 Mototaxi? (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I560D2 | 9 | 2 | N | Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.2 Microbus? (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I560D3 | 9 | 2 | N | Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.3 Ómnibus? (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I560D4 | 9 | 2 | N | Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.4 Camioneta Rural? (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I560D5 | 9 | 2 | N | Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.5 Colectivo? (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I560D6 | 9 | 2 | N | Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.6 Taxi? (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I560D7 | 9 | 2 | N | Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.7 Otro? (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I560D8 | 9 | 2 | N | Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 2. TELÉFONO PÚBLICO O FIJO? (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I560D9 | 9 | 2 | N | Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 3. TELÉFONO PÚBLICO? (Imputado, deflactado, Anualizado) |
| I560D10 | 9 | 2 | N | Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 4. RADIOCOMUNICACIÓN? (Imputado, deflactado, Anualizado) |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| P203 | 1 | 0 | N | Relación de parentesco con el jefe del hogar 0 Panel 1 Jefe/Jefa 2 Esposo/Esposa 3 Hijo/Hija 4 Yerno/Nuera 5 Nieto 6 Padres/Suegros 7 Otros parientes 8 Trabajador Hogar 9 Pensionista 10 Otros no parientes |
| P204 | 1 | 0 | N | Es miembro del hogar familiar ? 1 Si 2 No |
| P205 | 1 | 0 | N | Se encuentra ausente del hogar 30 días o más? 1 Si 2 No |
| P206 | 1 | 0 | N | Estuvo presente en el hogar 30 días o más? 1 Si 2 No |
| P207 | 1 | 0 | N | Sexo 1 Hombre 2 Mujer |
| P208A | 2 | 0 | N | Que edad tiene en años cumplidos ? (En años) 99 Missing value |
| P209 | 1 | 0 | N | Cuál es su estado civil o conyugal ? 1 Conviviente 2 Casado 3 Viudo 4 Divorciado 5 Separado 6 Soltero |
| P301A | 2 | 0 | N | Nivel educativo que aprobó 1 Sin nivel 2 Inicial 3 Primaria incompleta 4 Primaria completa 5 Secundaria incompleta 6 Secundaria completa 7 Sup. no Universitaria Incompleta 8 Sup. no Universitaria Completa 9 Sup. Universitaria Incompleta 10 Sup. Universitaria Completa 99 Missing value |
| OCU500 | 2 | 0 | N | Indicador de la PEA (INEI) 1 Ocupado 2 Desocupado abierto 3 Desocupado oculto 4 No PEA Rango: 1 - 4 |

Archivo : ENAHO01A-2017-500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| OCUPINF | 2 | 0 | N | Situación de informalidad (ocup.principal - INEI) 1 Empleo informal 2 Empleo formal Rango: 1 - 2 |
| EMPLPSEC | 2 | 0 | N | Situación de informalidad (ocup.principal - INEI) 1 Empleo informal en el sector informal 2 Empleo informal fuera del sector informal Rango: 1 - 2 |
| T546 | | | | (Recodificado) ¿Qué estuvo haciendo la semana pasada? - Otro |
| T549 | | | | (Recodificado) ¿Por qué no buscó trabajo Otro? |
| T5587A | | | | (Recodificado) ¿Otros ingresos extraordinarios - otros ocasionales? |
| T558C | | | | (Recodificado) ¿Por sus antepasados y de acuerdo a sus costumbres, ¿Ud. se considera: otro? |
| T546 | | | | (Recodificado) ¿Qué estuvo haciendo la semana pasada? - Otro |
| T556 | 1 | 0 | N | Recibió Ud., ingresos por: Otras transferencias de instituciones públicas - Recodificado 2 Beca 18 3 Bono de Gas Rango: 2 - 3 |
| IMPUTADO | 1 | 0 | N | Conglomerado - (Imputación Hot-Deck) |
| TICUEST01A | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet |
| FAC500A | 8 | 2 | N | Factor de Expansión de Empleo/Ingresos proyecciones CPV-2007 |

5. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01B.**5.1. ENAHO01B-2017-1.SAV : Gobernabilidad (Personas de 18 años y mas de edad Módulo Pgta. 1 – 5 y 15 - 31).**

Archivo: ENAHO01B-2017-1

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de Procesamiento |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de Procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado (Proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| CODPERSO | 2 | 0 | C | Código de persona |
| CODINFOR | 2 | 0 | C | Código de informante |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Código de ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | 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 |
| | | | | Rango: Rango: 1 - 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | 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 |
| | | | | Rango: 1 - 8 |
| P1\$01 | 1 | 0 | N | Tiene ud. confianza en El Jurado Nacional de Elecciones - JNE |
| | | | | 1 Nada |
| | | | | 2 Poco |
| | | | | 3 Suficiente |
| | | | | 4 Bastante |
| | | | | 5 No Sabe |
| | | | | 9 Missing value |
| | | | | Rango: 1 - 5 |
| P1\$02 | 1 | 0 | N | Tiene ud. confianza en La Oficina Nacional de Procesos Electorales - ONPE |
| | | | | 1 Nada |
| | | | | 2 Poco |
| | | | | 3 Suficiente |
| | | | | 4 Bastante |
| | | | | 5 No Sabe |
| | | | | 9 Missing value |
| | | | | Rango: 1 - 5 |
| P1\$03 | 1 | 0 | N | Tiene ud. confianza en Registro Nacional de Identificación y Estado Civil - RENIEC |
| | | | | 1 Nada |
| | | | | 2 Poco |
| | | | | 3 Suficiente |
| | | | | 4 Bastante |
| | | | | 5 No Sabe |
| | | | | 9 Missing value |
| | | | | Rango: 1 - 5 |

Archivo: ENAHO01B-2017-1

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P1\$04 | 1 | 0 | N | Tiene ud. confianza en la Municipalidad Provincial 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 5 |
| P1\$05 | 1 | 0 | N | Tiene ud. confianza en la Municipalidad Distrital 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 5 |
| P1\$06 | 1 | 0 | N | Tiene ud. confianza en la Policía Nacional del Perú 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 5 |
| P1\$07 | 1 | 0 | N | Tiene ud. confianza en las Fuerzas Armadas 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 5 |
| P1\$08 | 1 | 0 | N | Tiene ud. confianza en el Gobierno Nacional 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 5 |
| P1\$09 | 1 | 0 | N | Tiene ud. confianza en el Poder Judicial (Juzgados, Juez de Paz, etc.) 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 5 |
| P1\$10 | 1 | 0 | N | Tiene ud. confianza en el Ministerio de Educación (centros educativos, etc.) 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| | | | | 9 Missing value Rango: 1 5 |
| P1\$11 | 1 | 0 | N | Tiene ud. confianza en la Defensoría del Pueblo 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 5 |
| P1\$12 | 1 | 0 | N | Tiene ud. confianza en el Congreso de la República 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 5 |
| P1\$13 | 1 | 0 | N | Tiene ud. confianza en los Partidos Políticos 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 5 |
| P1\$14 | 1 | 0 | N | Tiene ud. confianza en la Prensa Escrita 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 5 |
| P1\$15 | 1 | 0 | N | Tiene ud. confianza en la Radio o Televisión 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 5 |
| P1\$16 | 1 | 0 | N | Tiene ud. confianza en la Iglesia Católica 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 5 |
| P1\$17 | 1 | 0 | N | Tiene ud. confianza en la Procuraduría Anticorrupción 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| | | | | 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 5 |
| P1\$18 | 1 | 0 | N | Tiene ud. confianza en la Fiscalía de la Nación 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 5 |
| P1\$19 | 1 | 0 | N | Tiene ud. confianza en la Contraloría de la República 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 5 |
| P1\$20 | 1 | 0 | N | Tiene ud. confianza en la Superintendencia Nacional de Aduanas y Administracion Tributaria (ADUANAS-SUNAT) 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 5 |
| P1\$21 | 1 | 0 | N | Tiene ud. confianza en Comisión de Alto Nivel Anticorrupción 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 5 |
| P2_1\$01 | 2 | 0 | N | En su opinión ¿Cuales son los principales problemas del país? – La Corrupción 0 Pase 1 Si 99 Missing value |
| P2_2\$01 | 2 | 0 | N | Orden de Prioridad – La Corrupción |
| P2_1\$02 | 2 | 0 | N | En su opinión ¿Cuales son los principales problemas del país? – La falta de credibilidad y transparencia del gobierno 0 Pase 2 Si 99 Missing value |
| P2_2\$02 | 2 | 0 | N | Orden de Prioridad – La falta de credibilidad del gobierno |
| P2_1\$03 | 2 | 0 | N | En su opinión ¿Cuales son los principales problemas del país? – La Falta de empleo 0 Pase 4 Si 99 Missing value |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P2_2\$03 | 2 | 0 | N | Orden de Prioridad – La falta de empleo |
| P2_1\$04 | 2 | 0 | N | En su opinión ¿Cuales son los principales problemas del país? – La Falta de seguridad ciudadana 0 Pase 5 Si 99 Missing value |
| P2_2\$04 | 2 | 0 | N | Orden de Prioridad – La falta de seguridad ciudadana |
| P2_1\$05 | 2 | 0 | N | En su opinión ¿Cuales son los principales problemas del país? – Violencia en los hogares 0 Pase 5 Si 99 Missing value |
| P2_2\$05 | 2 | 0 | N | Orden de Prioridad – Violencia en los hogares |
| P2_1\$06 | 2 | 0 | N | En su opinión ¿Cuales son los principales problemas del país? – Falta de cobertura / mala atencionde salud 0 Pase 6 Si 99 Missing value |
| P2_2\$06 | 2 | 0 | N | Orden de Prioridad – Falta de cobertura / mala atencionde salud |
| P2_1\$07 | 2 | 0 | N | Orden de Prioridad - Falta de cobertura de sistema de seguridad social 0 Pase 7 Si 99 Missing value |
| P2_2\$07 | 2 | 0 | N | Orden de Prioridad – Falta de cobertura de sistema de seguridad social |
| P2_1\$08 | 2 | 0 | N | Orden de Prioridad - Mala calidad de la educación estatal 0 Pase 8 Si 99 Missing value |
| P2_2\$08 | 2 | 0 | N | Orden de Prioridad – Mala calidad de la educación estatal |
| P2_1\$09 | 2 | 0 | N | Orden de Prioridad - Violación de derechos humanos 0 Pase 9 Si 99 Missing value |
| P2_2\$09 | 2 | 0 | N | Orden de Prioridad – Violación de derechos humanos |
| P2_1\$10 | 2 | 0 | N | Orden de Prioridad - Bajos sueldos / aumento de precios 0 Pase 10 Si 99 Missing value |
| P2_2\$10 | 2 | 0 | N | Orden de Prioridad – Bajos sueldos / aumento de precios |
| P2_1\$11 | 2 | 0 | N | Orden de Prioridad - Pobreza 0 Pase 11 Si 99 Missing value |
| P2_2\$11 | 2 | 0 | N | Orden de Prioridad – Pobreza |
| P2_1\$12 | 2 | 0 | N | Orden de Prioridad - Falta de vivienda |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| | | | | 0 Pase 12 Si 99 Missing value |
| P2_2\$12 | 2 | 0 | N | Orden de Prioridad – Falta de vivienda |
| P2_1\$13 | 2 | 0 | N | Orden de Prioridad - Falta de apoyo a la agricultura 0 Pase 13 Si 99 Missing value |
| P2_2\$13 | 2 | 0 | N | Orden de Prioridad – Falta de apoyo a la agricultura |
| P2_1\$14 | 2 | 0 | N | Orden de Prioridad - Mal funcionamiento de la democracia 0 Pase 14 Si 99 Missing value |
| P2_2\$14 | 2 | 0 | N | Orden de Prioridad – Mal funcionamiento de la democracia |
| P2_1\$15 | 2 | 0 | N | En su opinión ¿Cuales son los principales problemas del país? – Delincuencia 0 Pase 15 Si 99 Missing value |
| P2_2\$15 | 2 | 0 | N | Orden de Prioridad – Delincuencia |
| P2_1\$16 | 2 | 0 | N | En su opinión ¿Cuales son los principales problemas del país? – Otro 0 Pase 16 Si 99 Missing value |
| P2_2\$16 | 2 | 0 | N | Orden de Prioridad – Otro |
| P2_1\$17 | 2 | 0 | N | En su opinión ¿Cuales son los principales problemas del país? – Ninguno 0 Pase 17 Si 99 Missing value |
| P2A1\$1 | 1 | 0 | N | La gestión del Gobierno Central es: 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 NO SABE / No responde Rango: Rango: 1 - 5 |
| P2A1\$2 | 1 | 0 | N | La gestión del Gobierno Regional es: 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 NO SABE / No responde Rango: Rango: 1 - 5 |
| P2A1\$3 | 1 | 0 | N | La gestión del Gobierno Local Provincial es: 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 NO SABE / No responde |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| | | | | Rango: Rango: 1 - 5 |
| P2A1\$4 | 1 | 0 | N | La gestión del Gobierno Local Distrital es: 1 Muy buena 2 Buena 3 Mala 4 Muy mala 5 NO SABE / No responde Rango: Rango: 1 - 5 |
| P2B\$01 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado trámites en: 1. La Municipalidad Distrital 1 Sí 2 No 9 Missing value |
| P2B\$02 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado trámites en: 2. La Municipalidad Provincial 1 Sí 2 No 9 Missing value |
| P2B\$03 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado trámites en: 3. El Poder Judicial 1 Sí 2 No 9 Missing value |
| P2B\$04 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado trámites en: 4. El Registro Nacional de Identificación y Estado Civil- RENIEC 1 Sí 2 No 9 Missing value |
| P2B\$05 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado trámites en: 5. La Superintendencia Nacional de Aduanas y Administración Tributaria-SUNAT 1 Sí 2 No 9 Missing value |
| P2B\$06 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado trámites en: 6. La Policía Nacional del Perú 1 Sí 2 No 9 Missing value |
| P2B\$07 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado trámites en: 7. La Defensoría del Pueblo 1 Sí 2 No 9 Missing value |
| P2B\$08 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 8. El Gobierno Regional 1 Sí 2 No 9 Missing value |
| P2B\$09 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 9. El Ministerio de Agricultura 1 Sí 2 No 9 Missing value |
| P2B\$10 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 10. El Ministerio Público/Fiscalía de la Nación 1 Sí |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| | | | | 2 No 9 Missing value |
| P2B\$11 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 11. El Jurado Nacional de Elecciones–JNE 1 Sí 2 No 9 Missing value |
| P2B\$12 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 12. La Oficina de Procesos Electorales –ONPE 1 Sí 2 No 9 Missing value |
| P2B\$13 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 13. El Ministerio de Educación 1 Sí 2 No 9 Missing value |
| P2B\$14 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 14. Bancos del estado 1 Sí 2 No 9 Missing value |
| P2B\$15 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado atenciones en: 15. Hospitales, centros de salud, postas médicas o cualquier establecimiento de salud del MINSA 1 Sí 2 No 9 Missing value |
| P2B\$16 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado atenciones en: 16. Hospitales, centros de salud, policlínicos, etc. de EsSalud 1 Sí 2 No 9 Missing value |
| P2B\$17 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado atenciones en: 17. Otros 1 Sí 2 No 9 Missing value |
| P2C\$01 | 1 | 0 | N | ¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ... - 1. La Municipalidad Distrital 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron |
| P2C\$02 | 1 | 0 | N | ¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ... - 2. La Municipalidad Provincial 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron |
| P2C\$03 | 1 | 0 | N | ¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ... - 3. El Poder Judicial 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron |

Archivo: ENAHO01B-2017-1

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P2C\$04 | 1 | 0 | N | ¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ... - 4. El Registro Nacional de Identificación y Estado Civil- RENIEC 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron |
| P2C\$05 | 1 | 0 | N | ¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ... - 5. La Superintendencia Nacional de Aduanas y Administración Tributaria-SUNAT 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron |
| P2C\$06 | 1 | 0 | N | ¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ... - 6. La Policía Nacional del Perú 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron |
| P2C\$07 | 1 | 0 | N | ¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ... - 7. La Defensoría del Pueblo 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron |
| P2C\$08 | 1 | 0 | N | ¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ... - 8. El Gobierno Regional 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron |
| P2C\$09 | 1 | 0 | N | ¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ... - 9. El Ministerio de Agricultura 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron |
| P2C\$10 | 1 | 0 | N | ¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ... - 10. El Ministerio Público/Fiscalía de la Nación 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron |
| P2C\$11 | 1 | 0 | N | ¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ... - 11. El Jurado Nacional de Elecciones-JNE 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron |
| P2C\$12 | 1 | 0 | N | ¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ... - 12. La Oficina de Procesos Electorales –ONPE 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron |
| P2C\$13 | 1 | 0 | N | ¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ... - 13. El Ministerio de Educación |

Archivo: ENAHO01B-2017-1

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| P2C\$14 | 1 | 0 | N | ¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ... - 14. Bancos del estado 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron |
| P2C\$15 | 1 | 0 | N | ¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ... - 15. Hospitales, centros de salud, postas médicas o cualquier establecimiento de salud del MINSA 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron |
| P2C\$16 | 1 | 0 | N | ¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ... - 16. Hospitales, centros de salud, policlínicos, etc. de EsSalud 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron |
| P2C\$17 | 1 | 0 | N | ¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ... - 17. Otros 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron |
| P2D\$01 | 1 | 0 | N | ¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 1. La Municipalidad Distrital 1 Sí 2 No |
| P2D\$02 | 1 | 0 | N | ¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 2. La Municipalidad Provincial 1 Sí 2 No |
| P2D\$03 | 1 | 0 | N | ¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 3. El Poder Judicial 1 Sí 2 No |
| P2D\$04 | 1 | 0 | N | ¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 4. El Registro Nacional de Identificación y Estado Civil- RENIEC 1 Sí 2 No |
| P2D\$05 | 1 | 0 | N | ¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 5. La Superintendencia Nacional de Aduanas y Administración Tributaria-SUNAT 1 Sí 2 No |
| P2D\$06 | 1 | 0 | N | ¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 6. La Policía Nacional del Perú 1 Sí 2 No |
| P2D\$07 | 1 | 0 | N | ¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 7. La Defensoría del Pueblo 1 Sí 2 No |
| P2D\$08 | 1 | 0 | N | ¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 8. El Gobierno Regional 1 Sí 2 No |
| P2D\$09 | 1 | 0 | N | ¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 9. El Ministerio de Agricultura 1 Sí |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| | | | | 2 No |
| P2D\$10 | 1 | 0 | N | ¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 10. El Ministerio Público/Fiscalía de la Nación 1 Sí 2 No |
| P2D\$11 | 1 | 0 | N | ¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 11. El Jurado Nacional de Elecciones–JNE 1 Sí 2 No |
| P2D\$12 | 1 | 0 | N | ¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 12. La Oficina de Procesos Electorales –ONPE 1 Sí 2 No |
| P2D\$13 | 1 | 0 | N | ¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 13. El Ministerio de Educación 1 Sí 2 No |
| P2D\$14 | 1 | 0 | N | ¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 14. Bancos del estado 1 Sí 2 No |
| P2D\$15 | 1 | 0 | N | ¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 15. Hospitales, centros de salud, postas médicas o cualquier establecimiento de salud del MINSA 1 Sí 2 No |
| P2D\$16 | 1 | 0 | N | ¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 16. Hospitales, centros de salud, policlínicos, etc. de EsSalud 1 Sí 2 No |
| P2D\$17 | 1 | 0 | N | ¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 17. Otros 1 Sí 2 No |
| P2E\$01 | 1 | 0 | N | ¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 1. La Municipalidad Distrital 1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro |
| P2E\$02 | 1 | 0 | N | ¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 2. La Municipalidad Provincial 1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro |
| P2E\$03 | 1 | 0 | N | ¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 3. El Poder Judicial 1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo |

Archivo: ENAHO01B-2017-1

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| | | | | 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro |
| P2E\$04 | 1 | 0 | N | <p>¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 4. El Registro Nacional de Identificación y Estado Civil- RENIEC</p> <p>1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro</p> |
| P2E\$05 | 1 | 0 | N | <p>¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 5. La Superintendencia Nacional de Aduanas y Administración Tributaria-SUNAT</p> <p>1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro</p> |
| P2E\$06 | 1 | 0 | N | <p>¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 6. La Policía Nacional del Perú</p> <p>1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro</p> |
| P2E\$07 | 1 | 0 | N | <p>¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 7. La Defensoría del Pueblo</p> <p>1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro</p> |
| P2E\$08 | 1 | 0 | N | <p>¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 8. El Gobierno Regional</p> <p>1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro</p> |
| P2E\$09 | 1 | 0 | N | <p>¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 9. El Ministerio de Agricultura</p> <p>1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento</p> |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|----------|--|
| P2E\$10 | 1 | 0 | N | 7 Otro ¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 10. El Ministerio Público/Fiscalía de la Nación 1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro |
| P2E\$11 | 1 | 0 | N | ¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 11. El Jurado Nacional de Elecciones–JNE 1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro |
| P2E\$12 | 1 | 0 | N | ¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 12. La Oficina de Procesos Electorales –ONPE 1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro |
| P2E\$13 | 1 | 0 | N | ¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 13. El Ministerio de Educación 1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro |
| P2E\$14 | 1 | 0 | N | ¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 14. Bancos del estado 1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro |
| P2E\$15 | 1 | 0 | N | ¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 15. Hospitales, centros de salud, postas médicas o cualquier establecimiento de salud del MINSA 1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro |

Archivo: ENAHO01B-2017-1

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| P2E\$16 | 1 | 0 | N | <p>¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 16.</p> <p>Hospitales, centros de salud, policlínicos, etc. de EsSalud</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro |
| P2E\$17 | 1 | 0 | N | <p>¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 17.</p> <p>Otros</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro |
| P2F\$01 | 1 | 0 | N | <p>¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el)....: - 1. La Municipalidad Distrital</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe |
| P2F\$02 | 1 | 0 | N | <p>¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el)....: - 2. La Municipalidad Provincial</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe |
| P2F\$03 | 1 | 0 | N | <p>¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el)....: - 3. El Poder Judicial</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe |
| P2F\$04 | 1 | 0 | N | <p>¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el)....: - 4. El Registro Nacional de Identificación y Estado Civil- RENIEC</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe |
| P2F\$05 | 1 | 0 | N | <p>¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el)....: - 5. La Superintendencia Nacional de Aduanas y Administración Tributaria-SUNAT</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe |
| P2F\$06 | 1 | 0 | N | <p>¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el)....: - 6. La Policía Nacional del Perú</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| P2F\$07 | 1 | 0 | N | ¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el).....: - 7. La Defensoría del Pueblo 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe |
| P2F\$08 | 1 | 0 | N | ¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el).....: - 8. El Gobierno Regional 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe |
| P2F\$09 | 1 | 0 | N | ¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el).....: - 9. El Ministerio de Agricultura 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe |
| P2F\$10 | 1 | 0 | N | ¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el).....: - 10. El Ministerio Público/Fiscalía de la Nación 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe |
| P2F\$11 | 1 | 0 | N | ¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el).....: - 11. El Jurado Nacional de Elecciones–JNE 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe |
| P2F\$12 | 1 | 0 | N | ¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el).....: - 12. La Oficina de Procesos Electorales –ONPE 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe |
| P2F\$13 | 1 | 0 | N | ¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el).....: - 13. El Ministerio de Educación 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe |
| P2F\$14 | 1 | 0 | N | ¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el).....: - 14. Bancos del estado 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe |
| P2F\$15 | 1 | 0 | N | ¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el).....: - 15. Hospitales, centros de salud, postas médicas o cualquier establecimiento de salud del MINSA 1 Muy bueno |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| | | | | 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe |
| P2F\$16 | 1 | 0 | N | ¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el).....: - 16. Hospitales, centros de salud, policlínicos, etc. de EsSalud 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe |
| P2F\$17 | 1 | 0 | N | ¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el).....: - 17. Otros 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe |
| P3 | 1 | 0 | N | Sabe Ud. que es Democracia 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2 |
| P4 | 1 | 0 | N | Cuál cree que es la Característica más importante de la democracia 1 Elecciones periódicas limpias y transparentes 2 Existencia de partidos políticos 3 Economía que asegura el ingreso o salario digno 4 Participación de la gente en el gobierno local 5 Libertad de expresar libremente las ideas 6 El respeto de los derechos de todas las personas 7 Otro 8 No sabe Rango: 1 - 8 |
| P5\$1 | 1 | 0 | N | En su opinión la democracia sirve - Para elegir autoridades 0 Pase 1 Para elegir autoridades Rango: 0,1 |
| P5\$2 | 1 | 0 | N | En su opinión la democracia sirve - Para ser representados 0 Pase 2 Para ser representados Rango: 0,2 |
| P5\$3 | 1 | 0 | N | En su opinión la democracia sirve - Para lograr el bienestar familiar 0 Pase 3 Para lograr el bienestar familiar Rango: 0,3 |
| P5\$4 | 1 | 0 | N | En su opinión la democracia sirve - Para que los derechos de las personas sean respetados 0 Pase 4 Para que los derechos de las personas sean respetados Rango: 0,4 |
| P5\$5 | 1 | 0 | N | En su opinión la democracia sirve - No sirve para nada 0 Pase 5 No sirve para nada Rango: 0,5 |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P6 | 1 | 0 | N | Importancia de la democracia 4 Muy Importante 3 Importante 2 Poco Importante 1 Nada Importante 5 No Sabe 9 Missing Rango: 1 - 5 |
| P7 | 1 | 0 | N | En el país la democracia funciona 4 Muy bien 3 Bien 2 Mal 1 Muy mal 5 No Sabe Rango: 1 - 5 |
| P8\$1 | 1 | 0 | N | Funciona mal debido - A los políticos 0 Pase 1 A los políticos Rango: 0,1 |
| P8\$2 | 1 | 0 | N | Funciona mal debido - A los ciudadanos 0 Pase 2 A los ciudadanos Rango: 0,2 |
| P8\$3 | 1 | 0 | N | Funciona mal debido - A que las leyes son malas 0 Pase 3 A que las leyes son malas Rango: 0,3 |
| P8\$4 | 1 | 0 | N | Funciona mal debido - Otro 0 Pase 4 Otro Rango: 0,4 |
| P9 | 1 | 0 | N | Con cual está mas de acuerdo 1 Un gobierno democrático es siempre preferible 2 En algunas circunstancias, es preferible un gobierno autoritario que uno democrático 3 Me da lo mismo que sea democrático o autoritario 4 No Sabe Rango: 0 – 4 |
| P10\$1 | 1 | 0 | N | En el Perú hay respeto por la libertad de expresión 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 - 5 |
| P10\$2 | 1 | 0 | N | En el Perú hay respeto por la igualdad frente a la ley 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| | | | | 9 Missing value Rango: 1 - 5 |
| P10\$3 | 1 | 0 | N | En el Perú hay respeto por la libertad política 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 - 5 |
| P10\$4 | 1 | 0 | N | En el Perú hay respeto por las elecciones transparentes 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 - 5 |
| P21 | 1 | 0 | N | Con que grupo (comunidad), se siente Ud. más identificado: 1 Su departamento, provincia, distrito o centro poblado 2 Su etnia o raza 3 Su comunidad campesina o indígena 4 Su grupo o posición religiosa 5 Otro Rango: 1 - 5 |
| P221\$1 | 1 | 0 | N | En los últimos 5 años, del ... al ... Ud. se ha sentido maltratado/a o han intentado discriminarlo/a en los lugares o situaciones siguientes: ¿En su centro educativo (colegio, universidad, instituto)? 1 Sí 2 No 3 No corresponde |
| P221\$2 | 1 | 0 | N | En los últimos 5 años, del ... al ... Ud. se ha sentido maltratado/a o han intentado discriminarlo/a en los lugares o situaciones siguientes: ¿En su centro de trabajo? 1 Sí 2 No |
| P221\$3 | 1 | 0 | N | En los últimos 5 años, del ... al ... Ud. se ha sentido maltratado/a o han intentado discriminarlo/a en los lugares o situaciones siguientes: ¿Al solicitar un servicio en una dependencia pública (ministerios, municipalidades)? 1 Sí 2 No |
| P221\$4 | 1 | 0 | N | En los últimos 5 años, del ... al ... Ud. se ha sentido maltratado/a o han intentado discriminarlo/a en los lugares o situaciones siguientes: ¿En los establecimientos de salud (centro de salud, hospital, etc.)? 1 Sí 2 No |
| P221\$5 | 1 | 0 | N | En los últimos 5 años, del ... al ... Ud. se ha sentido maltratado/a o han intentado discriminarlo/a en los lugares o situaciones siguientes: ¿En la comisaría o por un policía en la calle? 1 Sí 2 No |
| P221\$6 | 1 | 0 | N | En los últimos 5 años, del ... al ... Ud. se ha sentido maltratado/a o han intentado discriminarlo/a en los lugares o situaciones siguientes: ¿Al solicitar un empleo? 1 Sí 2 No |

Archivo: ENAHO01B-2017-1

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P221\$7 | 1 | 0 | N | En los últimos 5 años, del ... al ... Ud. se ha sentido maltratado/a o han intentado discriminarlo/a en los lugares o situaciones siguientes: ¿Al acudir a algún local público (club, restaurante, tienda, discoteca, etc.)? 1 Sí 2 No |
| P221\$8 | 1 | 0 | N | En los últimos 5 años, del ... al ... Ud. se ha sentido maltratado/a o han intentado discriminarlo/a en los lugares o situaciones siguientes: ¿En cualquier oficina del sector privado (bancos, compañía de luz, teléfono, etc)? 1 Sí 2 No |
| P221\$9 | 1 | 0 | N | En los últimos 5 años, del ... al ... Ud. se ha sentido maltratado/a o han intentado discriminarlo/a en los lugares o situaciones siguientes: ¿Otro? 1 Sí 2 No |
| P22A\$1 | 2 | 0 | N | ¿Cuál cree que fue la razón o motivo principal por el cual fue tratado/a así? 1 Por su color de piel/raza 2 Por su idioma/ lengua/ forma de hablar/dejo/acento 3 Por sus costumbres (música, comida, vestimenta) 4 Por su origen familiar/su lugar de nacimiento/su región de procedencia 5 Por ser pobre / no tener dinero 6 Por su lugar de residencia / donde vive 7 Por no tener conocidos o vara 8 Por tener alguna discapacidad 9 Por ser mujer 10 Por su orientación sexual 11 Otro motivo |
| P22A\$2 | 2 | 0 | N | ¿Cuál cree que fue la razón o motivo principal por el cual fue tratado/a así? 1 Por su color de piel/raza 2 Por su idioma/ lengua/ forma de hablar/dejo/acento 3 Por sus costumbres (música, comida, vestimenta) 4 Por su origen familiar/su lugar de nacimiento/su región de procedencia 5 Por ser pobre / no tener dinero 6 Por su lugar de residencia / donde vive 7 Por no tener conocidos o vara 8 Por tener alguna discapacidad 9 Por ser mujer 10 Por su orientación sexual 11 Otro motivo |
| P22A\$3 | 2 | 0 | N | ¿ Cuál cree que fue la razón o el motivo principal por el cual fue tratado/a así ? (Use tarjeta N° 5) 1 Por su color de piel/raza 2 Por su idioma/ lengua/ forma de hablar/dejo/acento 3 Por sus costumbres (música, comida, vestimenta) 4 Por su origen familiar/su lugar de nacimiento/su región de procedencia 5 Por ser pobre / no tener dinero 6 Por su lugar de residencia / donde vive 7 Por no tener conocidos o vara 8 Por tener alguna discapacidad 9 Por ser mujer 10 Por su orientación sexual 11 Otro motivo |
| P22A\$4 | 2 | 0 | N | ¿Cuál cree que fue la razón o motivo principal por el cual fue tratado/a así? 1 Por su color de piel/raza 2 Por su idioma/ lengua/ forma de hablar/dejo/acento 3 Por sus costumbres (música, comida, vestimenta) 4 Por su origen familiar/su lugar de nacimiento/su región de procedencia 5 Por ser pobre / no tener dinero |

Archivo: ENAHO01B-2017-1

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| | | | | 6 Por su lugar de residencia / donde vive 7 Por no tener conocidos o vara 8 Por tener alguna discapacidad 9 Por ser mujer 10 Por su orientación sexual 11 Otro motivo |
| P22A\$5 | 2 | 0 | N | ¿Cuál cree que fue la razón o motivo principal por el cual fue tratado/a así? 1 Por su color de piel/raza 2 Por su idioma/ lengua/ forma de hablar/dejo/cento 3 Por sus costumbres (música, comida, vestimenta) 4 Por su origen familiar/su lugar de nacimiento/su región de procedencia 5 Por ser pobre / no tener dinero 6 Por su lugar de residencia / donde vive 7 Por no tener conocidos o vara 8 Por tener alguna discapacidad 9 Por ser mujer 10 Por su orientación sexual 11 Otro motivo |
| P22A\$6 | 2 | 0 | N | ¿Cuál cree que fue la razón o motivo principal por el cual fue tratado/a así? 1 Por su color de piel/raza 2 Por su idioma/ lengua/ forma de hablar/dejo/cento 3 Por sus costumbres (música, comida, vestimenta) 4 Por su origen familiar/su lugar de nacimiento/su región de procedencia 5 Por ser pobre / no tener dinero 6 Por su lugar de residencia / donde vive 7 Por no tener conocidos o vara 8 Por tener alguna discapacidad 9 Por ser mujer 10 Por su orientación sexual 11 Otro motivo |
| P22A\$7 | 2 | 0 | N | ¿Cuál cree que fue la razón o motivo principal por el cual fue tratado/a así? 1 Por su color de piel/raza 2 Por su idioma/ lengua/ forma de hablar/dejo/cento 3 Por sus costumbres (música, comida, vestimenta) 4 Por su origen familiar/su lugar de nacimiento/su región de procedencia 5 Por ser pobre / no tener dinero 6 Por su lugar de residencia / donde vive 7 Por no tener conocidos o vara 8 Por tener alguna discapacidad 9 Por ser mujer 10 Por su orientación sexual 11 Otro motivo |
| P22A\$8 | 2 | 0 | N | ¿Cuál cree que fue la razón o motivo principal por el cual fue tratado/a así? 1 Por su color de piel/raza 2 Por su idioma/ lengua/ forma de hablar/dejo/cento 3 Por sus costumbres (música, comida, vestimenta) 4 Por su origen familiar/su lugar de nacimiento/su región de procedencia 5 Por ser pobre / no tener dinero 6 Por su lugar de residencia / donde vive 7 Por no tener conocidos o vara 8 Por tener alguna discapacidad 9 Por ser mujer 10 Por su orientación sexual 11 Otro motivo |
| P22A\$9 | 2 | 0 | N | ¿Cuál cree que fue la razón o motivo principal por el cual fue tratado/a así? 1 Por su color de piel/raza |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| | | | | 2 Por su idioma/ lengua/ forma de hablar/dejo/cento 3 Por sus costumbres (música, comida, vestimenta) 4 Por su origen familiar/su lugar de nacimiento/su región de procedencia 5 Por ser pobre / no tener dinero 6 Por su lugar de residencia / donde vive 7 Por no tener conocidos o varía 8 Por tener alguna discapacidad 9 Por ser mujer 10 Por su orientación sexual 11 Otro motivo |
| P203_01 | 2 | 0 | N | ¿Cuál es la relación de parentesco con el jefe del hogar? |
| P204_01 | 1 | 0 | N | ¿Es miembro del hogar? |
| P205_01 | 1 | 0 | N | ¿Se encuentra ausente del hogar 30 días o más? |
| P206_01 | 1 | 0 | N | ¿Está presente en el hogar 30 días o más? |
| P207_01 | 1 | 0 | N | Sexo |
| P208_01 | 1 | 0 | N | ¿Qué edad tiene en años cumplidos? |
| P209_01 | 1 | 0 | N | ¿Cuál es su estado civil o conyugal? |
| P301_01 | 1 | 0 | N | ¿Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó? |
| TICUEST01B | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en PDA Rango: Rango: 1 - 2 Origen de cuestionario |
| T2_1\$16 | 8 | 0 | N | (Recodificado) ¿Cuáles son los principales problemas del país Otro? |
| T22A\$1 | 8 | 0 | N | (Recodificado) ¿En su centro educativo? |
| T22A\$2 | 8 | 0 | N | (Recodificado) ¿En su centro de trabajo? |
| T22A\$3 | 8 | 0 | N | (Recodificado) ¿En una dependencia pública? |
| T22A\$4 | 8 | 0 | N | (Recodificado) ¿En los establecimientos de salud? |
| T22A\$5 | 8 | 0 | N | (Recodificado) ¿En la comisaría o un policía en la calle? |
| T22A\$6 | 8 | 0 | N | (Recodificado) ¿Al solicitar un empleo? |
| T22A\$7 | 8 | 0 | N | (Recodificado) ¿Local público? |
| T22A\$8 | 8 | 0 | N | (Recodificado) ¿Sector privado? |
| T22A\$9 | 8 | 0 | N | (Recodificado) Otro? |
| FAMIEGOB07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión Anual de Gobernabilidad Proyecciones CPV-2007 |

**5.2. ENAHO01B-2017-2.SAV : Percepción del Hogar (Sólo para el jefe del Hogar o Cónyuge
Módulo Pgta 23-23A y 32 - 48A).**

Archivo: ENAHO01B-2017-2

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de Procesamiento |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de Procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado (Proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| CODPERSO | 2 | 0 | C | Código de persona |
| CODINFOR | 2 | 0 | C | Código de informante |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Código de ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | Dominio Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: 1 - 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | Estrato Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 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 Rango: 1 - 8 |
| P23 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿A Ud. y/o a algún miembro de su hogar le solicitaron, se sintió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un funcionario del estado? <ul style="list-style-type: none"> 1 Si 2 No 3 No hizo uso de los servicios del estado 9 Missing |
| P32 | 1 | 0 | N | En la actual situación económica de su hogar: <ul style="list-style-type: none"> 1 Logra ahorrar dinero 2 Apenas logra equilibrar sus gastos e ingresos 3 Se ve obligado a gastar sus ahorros 4 Se ve obligado a endeudarse 9 Missing value Rango: 1 - 4 |
| P33_1 | 1 | 0 | N | En el curso del último año, el nivel de vida de los hogares de su localidad <ul style="list-style-type: none"> 1 Mejoró 2 Esta igual 3 Empeoró 9 Missing value Rango: 1 - 3 |
| P33_2 | 1 | 0 | N | En el curso del último año, el nivel de vida de su hogar? <ul style="list-style-type: none"> 1 Mejoró |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| | | | | 2 Esta igual 3 Empeoró 9 Missing value Rango: 1 - 3 |
| P34 | 1 | 0 | N | ¿Por que mejoró el nivel de vida de su hogar?: 1 Encontró empleo estando sin trabajo 2 Encontró mejor trabajo 3 Trabajan mas miembros del hogar 4 Instaló un negocio 5 DoNaciones / transferencias / rentas 6 Aumentó ingresos por trabajo independiente 7 Aumentó ingresos por trabajo dependiente 8 Otro 9 Missing value Rango: 1 - 8 |
| P34A | 1 | 0 | N | El grado de satisfacción de su hogar, respecto a los bienes y/o servicios recibidos del(os) Programa(s) ..., ha sido: 1 Bastante 2 Suficiente 3 Poco 4 Nada 5 No sabe Rango 1 - 5 |
| P34B | 1 | 0 | N | El(os) Programa(s) ... ha(n) contribuido a mejorar la calidad de vida de su hogar 1 Bastante 2 Suficiente 3 Poco 4 Nada 5 No sabe Rango 1 - 5 |
| P34C | 1 | 0 | N | El grado de satisfacción de su hogar, respecto a los alimentos recibidos del(os) Programa(s) ..., ha sido: 1 Bastante 2 Suficiente 3 Poco 4 Nada 5 No sabe Rango 1 - 5 |
| P37 | 1 | 0 | N | Con los ingresos de su hogar, ¿Estima usted que vive:: 4 Muy Bien? 3 Bien? 2 Mal? 1 Muy Mal? 9 Missing value Rango: 1 - 4 |
| P38 | 5 | 0 | N | ¿En cuánto estima usted, el monto mínimo mensual necesario que requiere su hogar para vivir? 99999 Missing value |
| P38A | 1 | 0 | N | ¿Los ingresos de su hogar son ... 1 Muy inestables? 2 Más o menos estables? 3 Estables? 9 Missing value |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|----------|--|
| Rango: 1 - 3 | | | | |
| P39B1 | 2 | 0 | N | ¿En que escalón considera se encuentra la condición económica de su hogar? |
| P39B2 | 1 | 0 | N | ¿En que escalón considera se encuentra la condición económica de su hogar (NO SABE / NO RESPONDE)? 0 Pase 1 No Sabe / No Responde Rango 0 – 1 |
| P40\$1 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses ¿Su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas - Pérdida del empleo de algún miembro |
| P40\$2 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses ¿Su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas - Quiebra del negocio familiar |
| P40\$3 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses ¿Su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas - Enfermedad o accidente grave de algún miembro del hogar |
| P40\$4 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses ¿Su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas - Abandono del jefe del hogar |
| P40\$5 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses ¿Su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas - Hecho delictivo |
| P40\$6 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses ¿Su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas - Desastres naturales |
| P40\$7 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses ¿Su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas - Otro |
| P40\$8 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses ¿Su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas - NINGUNO |
| P41 | 1 | 0 | N | Este o estos problemas han significado para el hogar: 1 ¿Disminución de ingresos? 2 ¿Perdida de bienes / patrimonio? 3 ¿Ambos? 4 NINGUNO Rango: 1 - 4 |
| P42A\$1 | 1 | 0 | N | ¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o perdida de ingresos / bienes / patrimonio? - Gastaron sus ahorros o capital 1 Gastaron sus ahorros o capital |
| P42A\$2 | 1 | 0 | N | ¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o perdida de ingresos / bienes / patrimonio? - Empeñaron o vendieron bienes 1 Empeñaron o vendieron bienes |
| P42A\$3 | 1 | 0 | N | ¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o perdida de ingresos / bienes / patrimonio? - Obtuvieron prestamos 1 Obtuvieron prestamos |
| P42A\$4 | 1 | 0 | N | ¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o perdida de ingresos / bienes / patrimonio? – Consiguieron otros trabajos 1 Consiguieron otros trabajos |
| P42A\$5 | 1 | 0 | N | ¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o perdida de ingresos / bienes / patrimonio? - Recibieron ayuda del gobierno 1 Recibieron ayuda del gobierno |
| P42A\$6 | 1 | 0 | N | ¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o perdida de ingresos / bienes / patrimonio? - Disminuyeron alimentación, consumo 1 Disminuyeron alimentación, consumo |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECI-MALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|------------|----------|--|
| P42A\$7 | 1 | 0 | N | ¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o perdida de ingresos / bienes / patrimonio? - Otro 1 Otro |
| P42A\$8 | 1 | 0 | N | ¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o perdida de ingresos / bienes / patrimonio? - NO HICIERON NADA 1 No hicieron nada |
| P42A\$9 | 1 | 0 | N | ¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o perdida de ingresos / bienes / patrimonio? – Recibió apoyo de familiares 1 Recibió apoyo de familiares |
| P43 | 1 | 0 | N | ¿La disminución o perdida de ingresos / bienes / patrimonio, se solucionó totalmente? 1 Si 2 No 3 Si, parcialmente Rango 1 - 3 |
| P44 | 1 | 0 | N | ¿En cuánto tiempo cree que se solucionará ? 1 Antes de 6 meses 2 Entre 6 y 12 meses 3 Más de un año 4 No tiene solución 5 NO SABE Rango 1 – 5 |
| P45_1 | 2 | 0 | N | ¿Cuál es el nivel de estudios alcanzado por sus padres del Jefe del Hogar? - Padre 1 Sin nivel 2 Primaria incompleta 3 Primaria completa 4 Secundaria incompleta 5 Secundaria completa 6 Sup. No Univ. Incompleta 7 Sup. No Univ. Completa 8 Sup. Univ. Incompleta 9 Sup. Univ. Completa 10 NO SABE 99 Missing value Rango: 1 - 10 |
| P45_2 | 2 | 0 | N | ¿Cuál es el nivel de estudios alcanzado por sus padres del Jefe del Hogar? - Madre 1 Sin nivel 2 Primaria incompleta 3 Primaria completa 4 Secundaria incompleta 5 Secundaria completa 6 Sup. No Univ. Incompleta 7 Sup. No Univ. Completa 8 Sup. Univ. Incompleta 9 Sup. Univ. Completa 10 NO SABE 99 Missing value Rango: 1 - 10 |
| P203_02 | 2 | 0 | N | ¿Cuál es la relación de parentesco con el jefe del hogar? |
| P204_02 | 1 | 0 | N | ¿Es miembro del hogar? |
| P205_02 | 1 | 0 | N | ¿Se encuentra ausente del hogar 30 días o más? |
| P206_02 | 1 | 0 | N | ¿Está presente en el hogar 30 días o más? |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-NO | DECI-MALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|------------|----------|--|
| P207_02 | 1 | 0 | N | Sexo |
| P208_02 | 1 | 0 | N | ¿Qué edad tiene en años cumplidos? |
| P209_02 | 1 | 0 | N | ¿Cuál es su estado civil o conyugal? |
| P301_02 | 1 | 0 | N | ¿Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó? |
| TICUEST01B | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet Rango: Rango: 1 - 2 |
| FACTOR07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión Anual Proyecciones CPV-2007 |

6. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.02.

6.1. ENAHO02-2017-2000.SAV : Actividad Agropecuaria (Módulo Pgta. 2000).

Archivo: ENAHO02-2017-2000

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de Procesamiento |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de Procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado (Proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| CODPERSO | 2 | 0 | C | Código de persona |
| CODINFOR | 2 | 0 | C | Código de informante |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Código de ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | Dominio Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana |
| | | | | Rango: 1 - 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | Estrato Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 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 |
| | | | | Rango: 1 - 8 |
| PERIODO | 1 | 0 | N | Período de Ejecución de la Encuesta <ul style="list-style-type: none"> 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período |
| | | | | Rango : 1- 5 |
| P20001A | 1 | 0 | N | Qué tipo de actividad realizó en su explotación agropecuaria? Explotación Agrícola <ul style="list-style-type: none"> 1 Explotación Agrícola 9 Missing value |
| | | | | Rango: 0 - 1 |
| P20001B | 1 | 0 | N | Qué tipo de actividad realizó en su explotación agropecuaria? Explotación Pecuaria <ul style="list-style-type: none"> 2 Explotación Pecuaria |
| | | | | Rango: 0 - 2 |
| P20001C | 1 | 0 | N | Qué tipo de actividad realizó en su explotación agropecuaria? Explotación Forestal <ul style="list-style-type: none"> 3 Explotación Forestal |
| | | | | Rango: 0 - 3 |
| P20002 | 1 | 0 | N | Su actividad agropecuaria la realiza en forma: |

Archivo: ENAHO02-2017-2000

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| | | | 1 | Permanente |
| | | | 2 | Eventual |
| | | | 9 | Missing value |
| | | | | Rango: Rango: 1 - 2 |
| P20002B1 | | | | ¿Cual es el área total de la explotación agropecuaria (incluye barbecho,descanso,etc.): Propia que trabaja actualmente? |
| P20002B2 | | | | ¿Cual es el área total de la explotación agropecuaria (incluye barbecho,descanso,etc.): Propia que alquila, presta o cede a otros? |
| P20002B3 | | | | ¿Cual es el área total de la explotación agropecuaria (incluye barbecho,descanso,etc.): Propia que alquila, recibe o trabaja de otros? |
| P20002C | | | | ¿Cuántas parcelas trabaja o tiene en su poder actualmente? |
| TICUEST02 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet Rango: Rango: 1 - 2 |
| FACTORA07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007 |

6.2. ENAHO02-2017-2000A.SAV : Actividad Agropecuaria (Módulo Pgta. 2000A).

Archivo: ENAHO02-2017-2000A

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de Procesamiento |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de Procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado (Proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| CODPERSO | 2 | 0 | C | Código de persona |
| CODINFOR | 2 | 0 | C | Código de informante |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Código de ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | Dominio Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: Rango: 1 - 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | Estrato Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 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 Rango: 1 - 8 |
| PERIODO | 1 | 0 | N | Período de Ejecución de la Encuesta <ul style="list-style-type: none"> 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5 |
| P2005A | 2 | 0 | N | Nro. de parcela |
| P2005B | 8 | 3 | N | Extención de la parcela |
| P2005C1 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Esta parcela se usó para: Cultivos de Campaña <ul style="list-style-type: none"> 0 Pase 1 Cultivos de campaña |
| P2005C2 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Esta parcela se usó para: Cultivos Permanentes <ul style="list-style-type: none"> 0 Pase 1 Cultivos permanentes |
| P2005C3 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Esta parcela se usó para: Pastos Naturales <ul style="list-style-type: none"> 0 Pase 1 Pastos naturales |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| P2005C4 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Esta parcela se usó para: Montes y Bosques 0 Pase 1 Montes y bosques |
| P2005C5 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Esta parcela se usó para: Barbecho 0 Pase 1 Barbecho |
| P2005C6 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Esta parcela se usó para: Descanso 0 Pase 1 Descanso |
| P2005C7 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, ¿Esta parcela se usó para: Otro 0 Pase 1 Otro |
| P2005D | 1 | 0 | N | ¿El régimen de tenencia es: 1 Propia? 2 Alquilada? 3 Prestada o cedida? 4 Al partir? 5 Otro? |
| P2005E | 2 | 0 | N | ¿Esta parcela cuenta con: 1 Título inscrito en los registros públicos? 2 Título PETT no inscrito? 3 Título sin registrar? 4 Título en trámite? 5 Certificado de posesión del Ministerio de Agricultura? 6 Certificado de posesión de la Comunidad Campesina o Nativa? 7 Contrato de compra venta? 8 Propietario sin título? 9 Herencia (hijuelas, declaratoria de herederos, etc.) 10 Otro? |
| P2005F1 | 1 | 0 | N | ¿El tipo de riego es? – Tecnificado 0 Pase 1 Tecnificado |
| P2005F2 | 1 | 0 | N | ¿El tipo de riego es? – Por gravedad 0 Pase 1 Por gravedad |
| P2005F3 | 1 | 0 | N | ¿El tipo de riego es? – Secano 0 Pase 1 Secano |
| P2005F4 | 1 | 0 | N | ¿El tipo de riego es? – Pozo / Agua subterránea 0 Pase 1 Pozo / Agua subterranea |
| TICUEST02 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet Rango: Rango: 1 - 2 |
| FACTORA07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007 |

6.3. ENAHO02-2017-2100.SAV : Actividad Agropecuaria (Módulo Pgta. 2100).

Archivo: ENAHO02-2017-2100

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de Procesamiento |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de Procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado (Proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| CODPERSO | 2 | 0 | C | Código de persona |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Código de ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | Dominio Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: Rango: 1 - 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | Estrato Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 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 Rango: 1 - 8 |
| PERIOD0 | 1 | 0 | N | Período de Ejecución de la Encuesta <ul style="list-style-type: none"> 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5 |
| P2100A | 2 | 0 | N | Ocurrencia del Producto Rango: 1 - 18 |
| P2100B | 4 | 0 | N | Código de Producto Agrícola |
| P21001A | 10 | 2 | N | Cuál fue la Producción Total? |
| P21001B | 12 | 0 | C | Unidad de medida |
| P21001C | 11 | 2 | N | Equivalencia en Kgrs. |
| P21002A | 10 | 2 | N | Cuánto se destinó para la Venta? |
| P21002A1 | 10 | 2 | N | Precio de la Venta |
| P21002B | 7 | 0 | N | Valor de la Venta (S.) |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P21002C | 10 | 2 | N | Cuánto separa para la Semilla? |
| P21002D | 7 | 0 | N | Valor para Semilla (S.) |
| P21002E | 10 | 2 | N | Cuánto se destinó para Consumo del Hogar? |
| P21002E1 | 10 | 2 | N | Precio Consumo Hogar |
| P21002F | 7 | 0 | N | Valor para Consumo del Hogar (S.) |
| P21002G | 10 | 2 | N | Cuánto se destinó para Trueque? |
| P21002H | 7 | 0 | N | Valor para Trueque (S.) |
| P21002I | 10 | 2 | N | Cuánto se destinó para Subproductos? |
| P21002J | 7 | 0 | N | Valor para Subproductos (S.) |
| P21002K | 10 | 2 | N | Cuánto se destinó para Otros? |
| P21002L | 7 | 0 | N | Valor para Otros (S.) |
| P21002M | 10 | 2 | N | Cantidad Total del producto agrícola |
| P21002N | 7 | 0 | N | Total Valor del Producto Agrícola (S.) |
| P21002T | 7 | 0 | N | Total Valor de la Producción Agrícola (S.) |
| TICUEST02 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet Rango: Rango: 1 - 2 |
| FACTORA07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007 |

6.4. ENAHO02-2017-2200.SAV : Subproductos Agrícolas (Módulo Pgta. 2200).

Archivo: ENAHO02-2017-2200

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|----------|--|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de Procesamiento |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de Procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado (Proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| CODPERSO | 2 | 0 | C | Código de persona |
| CODINFOR | 2 | 0 | C | Código de informante |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Código de ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | Dominio Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: 1 - 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | Estrato Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 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 Rango: 1 - 8 |
| PERIOD0 | 1 | 0 | N | Período de Ejecución de la Encuesta <ul style="list-style-type: none"> 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5 Rango: 0 - 2 |
| P2200 | 1 | 0 | N | En los últimos 12 meses, Elaboró subproductos agrícolas? <ul style="list-style-type: none"> 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2 |
| P2200A | 2 | 0 | N | Ocurrencia del tipo de subproducto agrícola. Rango: 1 - 12 |
| P2200B | 4 | 0 | N | Código del Subproducto Agrícola |
| P22001A | 10 | 2 | N | Cuál fue la Producción Total? – Cantidad |
| P22001B | 12 | 0 | A | Cuál fue la Producción Total? – Unidad de Medida. |
| P22001C | 10 | 2 | N | Cuál fue la Producción Total? - Equivalencia en Kg. |
| P22002A | 10 | 2 | N | Cuánto se destinó para la Venta? |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|----------|--|
| P22002A1 | 10 | 2 | N | Precio de la Venta |
| P22002B | 7 | 0 | N | Valor de la Venta (S.) |
| P22002C | 10 | 2 | N | Cuánto se destinó para el Consumo del Hogar? |
| P22002C1 | 10 | 2 | N | Precio del Consumo hogar |
| P22002D | 7 | 0 | N | Valor del Consumo del Hogar (S.) |
| P22002E | 10 | 2 | N | Cuánto se destinó para Otros? |
| P22002F | 7 | 0 | N | Valor de lo que se destinó a Otros (S.) |
| P22002G | 10 | 2 | N | Total de la cantidad del Subproducto Agrícola |
| P22002H | 7 | 0 | N | Total Valor del subproducto agrícola (S.) |
| P22002T | 7 | 0 | N | Total Valor de los Subproductos Agrícolas (S.) |
| TICUEST02 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet Rango: Rango: 1 - 2 |
| FACTORA07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007 |

6.5. ENAHO02-2017-2300.SAV : Producción Forestal (Módulo Pgta. 2300).

Archivo: ENAHO02-2017-2300

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de Procesamiento |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de Procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado (Proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| CODPERSO | 2 | 0 | C | Código de persona |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Código de ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | Dominio Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: 1 - 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | Estrato Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 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 1 8 |
| PERIOD0 | 1 | 0 | N | Período de Ejecución de la Encuesta <ul style="list-style-type: none"> 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5 |
| P2300A | 2 | 0 | N | Ocurrencia del Caso |
| P2300B | 4 | 0 | N | Código de plantas y/o árboles |
| P23001 | 7 | 0 | N | Cuál es el valor total de la producción forestal cosechada(S/.) |
| P23002A | 7 | 0 | N | Cuánto se destinó para la Venta (S/.) |
| P23002B | 7 | 0 | N | Cuánto se destinó para el Consumo del Hogar (S/.) |
| P23002C | 7 | 0 | N | Total Valor del producto forestal |
| P23002D | 7 | 0 | N | Total Valor de la Producción Forestal (S/.) |
| P23002T | 7 | 0 | N | Total Valor de la Producción Forestal (S/.) |
| FACTOR | 8 | 2 | N | Factor de Expansión Trimestral de Empleo/Ingresos Proyecciones CPV-2007 |

6.6. ENAHO02-2017-2400.SAV : Gastos en Actividades Agrícolas y/o Forestales (Módulo Pgta. 2400).

Archivo: ENAHO02-2017-2400

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de Procesamiento |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de Procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado (Proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| CODPERSONO | 2 | 0 | C | Código de persona |
| CODINFOR | 2 | 0 | C | Código de Informante |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Código de ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | Dominio Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: 1 - 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | Estrato Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 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 Rango: 1 - 8 |
| PERIOD0 | 1 | 0 | N | Período de Ejecución de la Encuesta <ul style="list-style-type: none"> 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5 |
| P2400A | 7 | 0 | N | Durante los últimos 12 meses, Cuánto gastó- Arrendamientos de tierras? (S/.) |
| P2400B | 7 | 0 | N | Durante los últimos 12 meses, Cuánto gastó en Semillas? (S/.) |
| P2400C | 7 | 0 | N | Cuánto gastó en Abonos y Fertilizantes? (S/.) |
| P2400D | 7 | 0 | N | Cuánto gastó en Pesticidas, insecticidas, fungicidas, etc. (S/.) |
| P2400E | 7 | 0 | N | Cuánto gastó en Pago a jornaleros o peones? (S/.) |
| P2400F | 7 | 0 | N | Cuánto gastó en compra de sacos, canastas para sus productos? |
| P2400E | 7 | 0 | N | Cuánto gastó en Transportes (gasolina, lubricantes, etc)? (S/.) |
| P2400G | 7 | 0 | N | Cuánto gastó en Almacenamiento de productos? (S/.) |
| P2400H | 7 | 0 | N | Almacenamiento de Productos? (S/.) |

Archivo: ENAHO02-2017-2400

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P2400I | 7 | 0 | N | Cuánto gastó en Agua de Riego? (S/.) |
| P2400J | 7 | 0 | N | Cuánto gastó en Elaboración de subproductos (insumos, mat.prim)? |
| P2400K | 7 | 0 | N | Cuánto gastó en Asistencia Técnica? (S/.) |
| P2400L | 7 | 0 | N | Cuánto gastó en Otros (alquileres, maquin., tractores,etc)?(S/.) |
| P2400M | 7 | 0 | N | Total de gastos agrícolas y/o forestales (S/.) |
| TICUEST02 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet Rango: Rango: 1 - 2 |
| FACTORA07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007 |

6.7. ENAHO02-2017-2500.SAV : Producción Pecuaria (Módulo Pgta. 2500).

Archivo: ENAHO02-2017-2500

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de Procesamiento |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de Procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado (Proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| CODPERSO | 2 | 0 | C | Código de persona |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Código de ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | Dominio Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: 1 - 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | Estrato Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 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 Rango: 1 - 8 |
| PERIOD0 | 1 | 0 | N | Período de Ejecución de la Encuesta <ul style="list-style-type: none"> 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5 |
| P2500A | 2 | 0 | N | Ocurrencia del Caso. Rango: 1 - 12 |
| P2500B | 4 | 0 | N | Código de la Especie Animal |
| P25001A | 10 | 1 | N | Cantidad de animales el mes anterior Missing Value: 9999999 |
| P25001B | 10 | 1 | N | Cantidad de animales que tenía hace 12 meses Missing Value: 9999999 |
| P25002A1 | 10 | 2 | N | Incrementos de stock – nacieron (Cantidad) Missing Value: 9999999.99 |
| P25002A2 | 7 | 0 | N | Incrementos de stock – nacieron (Valor S/.) Missing Value: 9999999 |
| P25002B1 | 10 | 2 | N | Incrementos de stock – compró (Cantidad) Missing Value: 9999999.99 |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|----------|--|
| P25002B2 | 7 | 0 | N | Incrementos de stock – Compró (Valor S.) Missing Value: 9999999 |
| P25002C1 | 10 | 2 | N | Incrementos de stock – Le regalaron (Cantidad) Missing Value: 999999.99 |
| P25002C2 | 7 | 0 | N | Incrementos de stock – Le regalaron (Valor S.) Missing Value: 9999999 |
| P25002D1 | 10 | 2 | N | Incrementos de stock – Recibió en trueque (Cantidad) Missing Value: 999999.99 |
| P25002D2 | 7 | 0 | N | Incrementos de stock – Recibió en trueque (Valor S.) Missing Value: 9999999 |
| P25002E1 | 10 | 2 | N | Incrementos de stock – Otros (Cantidad) Missing Value: 999999.99 |
| P25002E2 | 7 | 0 | N | Incrementos de stock – Otros (Valor S.) Missing Value: 9999999 |
| P25002F1 | 10 | 2 | N | Incrementos de stock – Total Cantidad Missing Value: 999999.99 |
| P25002G1 | 10 | 2 | N | Reducciones de stock – Vendió (Cantidad) Missing Value: 999999.99 |
| P25002G2 | 7 | 0 | N | Reducciones de stock – Vendió (Valor S.) Missing Value: 9999999 |
| P25002H1 | 10 | 2 | N | Reducciones de stock – Consumió en el hogar (Cantidad) Missing Value: 999999.99 |
| P25002H2 | 7 | 0 | N | Reducciones de stock – Consumió en el hogar (Valor S.) Missing Value: 9999999 |
| P25002I1 | 10 | 2 | N | Reducciones de stock – Dio en trueque (Cantidad) Missing Value: 999999.99 |
| P25002I2 | 7 | 0 | N | Reducciones de stock – Dio en trueque (Valor S.) Missing Value: 9999999 |
| P25002J1 | 10 | 2 | N | Reducciones de stock – Destinó a la elaboración de subproductos (Cantidad) Missing Value: 999999.99 |
| P25002J2 | 7 | 0 | N | Reducciones de stock – Destinó a la elaboración de subproductos (Valor S.) Missing Value: 9999999 |
| P25002K1 | 10 | 2 | N | Reducciones de stock – Murieron (Cantidad) Missing Value: 999999.99 |
| P25002K2 | 7 | 0 | N | Reducciones de stock – Murieron (Valor S.) Missing Value: 9999999 |
| P25002L1 | 10 | 2 | N | Reducciones de stock – Fueron robados (Cantidad) Missing Value: 999999.99 |
| P25002L2 | 7 | 0 | N | Reducciones de stock – Fueron robados (Valor S.) |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|------------------------|--------|-----------|---------|--|
| Missing Value: 9999999 | | | | |
| P25002M1 | 10 | 2 | N | Reducciones de stock – Otros (Cantidad) Missing Value: 999999.99 |
| P25002M2 | 7 | 0 | N | Reducciones de stock – Otros (Valor S./.) Missing Value: 9999999 |
| P25002N1 | 10 | 2 | N | Reducciones de stock – Total Cantidad Missing Value: 9999999.99 |
| P25002O1 | 7 | 0 | N | Ingresos (Incrementos: Venta + Consumió en el hogar + Dio en trueque) Missing Value: 9999999 |
| P25002O2 | 7 | 0 | N | Ingresos (Reducciones: Compra + Recibió en trueque) Missing Value: 9999999 |
| P25002O3 | 7 | 0 | N | Total Ingresos Missing Value: 9999999 |
| P25002T | 7 | 0 | N | Total Producción Pecuaria Missing Value: 9999999 |
| TICUEST02 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet Rango: Rango: 1 - 2 |
| FACTORA07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007 |

6.8. ENAHO02-2017-2600.SAV : Subproductos Pecuarios (Módulo Pgta. 2600).

Archivo: ENAHO02-2017-2600

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de Procesamiento |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de Procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado (Proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| CODPERSO | 2 | 0 | C | Código de persona |
| CODINFOR | 2 | 0 | C | Código de informante |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Código de ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | Dominio Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: 1 - 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | Estrato Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 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 Rango: 1 - 8 |
| PERIOD0 | 1 | 0 | N | Período de Ejecución de la Encuesta <ul style="list-style-type: none"> 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5 |
| P2600 | 1 | 0 | N | Elaboró Subproductos Pecuarios ? <ul style="list-style-type: none"> 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2 |
| P2600A | 2 | 0 | N | Ocurrencia del Caso. |
| P2600B | 4 | 0 | N | Código del Subproducto Pecuario |
| P26001A | 10 | 2 | N | Cuál fue la Producción Total? – Cantidad |
| P26001B | 12 | 0 | A | Cuál fue la Producción Total? – Unidad de Medida |
| P26001C | 10 | 2 | N | Cuál fue la Producción Total? – Equivalencia en Kg. |
| P26002A | 10 | 2 | N | Cuánto se destinó para la Venta? |

Archivo: ENAHO02-2017-2600

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| P26002B | 7 | 0 | N | Valor de la Venta (S/.) |
| P26002C | 10 | 2 | N | Cuánto se destinó para Consumo del Hogar? |
| P26002D | 7 | 0 | N | Valor de Consumo del Hogar (S/.) |
| P26002E | 10 | 2 | N | Cuánto se destinó a Otros Productos? |
| P26002F | 7 | 0 | N | Valor de Otros Productos (S/.) |
| P26002G | 10 | 2 | N | Cantidad Total del subproducto pecuario |
| P26002H | 7 | 0 | N | Valor Total del subproducto pecuario (S/.) |
| P26002T | 7 | 0 | N | Total Valor de los Subproductos Pecuarios. |
| TICUEST02 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet Rango: Rango: 1 - 2 |
| FACTORA07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007 |

6.9. ENAHO02-2017-2700.SAV : Gastos en Actividades Pecuarias (Módulo Pgta. 2700).

Archivo: ENAHO02-2017-2700

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de Procesamiento |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de Procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado (Proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| CODPERSO | 2 | 0 | C | Código de persona |
| CODINFOR | 2 | 0 | C | Código de informante |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Código de ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | Dominio Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: 1 - 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | Estrato Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 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 Rango: 1 - 8 |
| PERIOD0 | 1 | 0 | N | Período de Ejecución de la Encuesta <ul style="list-style-type: none"> 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5 Rango: 1 - 2 |
| P2700A | 7 | 0 | N | Durante los últimos 12 meses, ¿Cuánto gastó en: Alimentos para Animales (S/.)? |
| P2700B | 7 | 0 | N | Durante los últimos 12 meses, ¿Cuánto gastó en: Servicios Veterinarios (S/.)? |
| P2700C | 7 | 0 | N | Durante los últimos 12 meses, ¿Cuánto gastó en: Productos Veterinarios (S/.)? |
| P2700D | 7 | 0 | N | Durante los últimos 12 meses, ¿Cuánto gastó en: Pago a Jornaleros o Peones (S/.)? |
| P2700E | 7 | 0 | N | Durante los últimos 12 meses, ¿Cuánto gastó en: Elaboración de Subproductos (insumos) (S/.)? |
| P2700F | 7 | 0 | N | Durante los últimos 12 meses, ¿Cuánto gastó en: Otros (S/.)? |
| P2700G | 7 | 0 | N | Total de Gastos en Actividades Pecuarias (S/.) |
| TICUEST02 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas |

Archivo: ENAHO02-2017-2700

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| FACTORA07 | 8 | 2 | N | 2 Cuestionario en tablet Rango: Rango: 1 - 2 Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007 |

7. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.04.

7.1. ENAHO04-2017-1-Preg-1-a-13.SAV : Características Básicas del Negocio o Establecimiento (Módulo Pgta. 1 - 13).

Archivo : ENAHO04-2017-1-Preg-1-a-13

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de Procesamiento |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de Procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado (Proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| CODPERSONO | 2 | 0 | C | Código de persona |
| ACTIVIDA | 1 | 0 | C | Actividad de la persona 1 Actividad en su ocupación principal 2 Actividad en su ocupación secundaria Rango: 1 - 2 |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Código de ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | 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 Rango: 1 - 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | 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 Rango: 1 - 8 |
| CODINFOR | 2 | 0 | C | Código de informante |
| PERIODO | 1 | 0 | N | Período de Ejecución de la Encuesta 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5 |
| E1 | 1 | 0 | N | ¿El negocio o establecimiento que Ud., dirige se encuentra registrado como ? : 1 Persona Natural? (con RUC, RUS, RER) 2 Persona Jurídica? (EIRL, SAA, SAC) 3 No está registrado 9 Missing value |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| Rango : 1 – 3 | | | | |
| E1A1 | 1 | 0 | N | <p>¿Cuál es la razón principal por la que no se ha registrado?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Los trámites son muy complicados 2 No sabe si debe registrarse 3 No sabe dónde o cómo registrarse 4 No podría asumir la carga de impuestos si se registra 5 Le quita demasiado tiempo 6 Su negocio es pequeño/produce poca cantidad 7 Es un trabajo eventual 8 No lo considera necesario 9 Otro |
| E1B | 1 | 0 | N | <p>Ud. lleva las cuentas de su Negocio</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Por medio de libros o Sistema de Contabilidad Completa 2 Por medio de libros de ingreso y gasto exigidos por la SUNAT 3 Por medio de apuntes, registros o anotaciones personales 4 NO LLEVA CUENTAS 9 Missing value <p>Rango : 1 – 4</p> |
| E2 | 2 | 0 | N | <p>Ud. desempeñó su negocio o actividad :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Como ambulante 2 En el domicilio de los clientes 3 En vehículo para transporte de personas o mercaderías 4 En puesto improvisado en la vía pública 5 En puesto improvisado en mercado público 6 En puesto fijo en la vía pública 7 En local fijo en mercado público (tienda, stand) 8 En taller, tienda, restaurante, hotel, oficina, consultorio, etc. 9 En su taller comercial dentro de su vivienda y en una habitación de uso exclusivo 10 Dentro de las habitaciones de su vivienda 11 Otro 99 Missing value <p>Rango : 1 – 11</p> |
| E3 | 1 | 0 | N | <p>¿Ud., realiza su negocio o actividad en un local ?:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Propio (propietario) 2 Alquilado 3 Prestado 4 Otro 9 Missing value <p>Rango : 1 – 4</p> |
| E4A1 | 1 | 0 | N | <p>¿Su local o establecimiento cuenta con : ? - Agua Potable</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Si 2 No 9 Missing value <p>Rango : 1 – 2</p> |
| E4B1 | 1 | 0 | N | <p>¿Su local o establecimiento cuenta con : ? - Agua Potable - Uso</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Exclusivo 2 Compartido - Hogar 3 Compartido - Otro establecimiento <p>Rango : 1 – 3</p> |
| E4A2 | 1 | 0 | N | <p>¿Su local o establecimiento cuenta con : ? – Desagüe</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Si 2 No 9 Missing value |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| Rango : 1 – 2 | | | | |
| E4B2 | 1 | 0 | N | Su local o establecimiento cuenta con : ? – Desagüe - uso 1 Exclusivo 2 Compartido – Hogar 3 Compartido - Otro establecimiento Rango : 1 – 3 |
| E4A3 | 1 | 0 | N | ¿Su local o establecimiento cuenta con : ? - Electricidad 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 - 2 |
| E4B3 | 1 | 0 | N | ¿Su local o establecimiento cuenta con : ? – Electricidad – Uso 1 Exclusivo 2 Compartido – Hogar 3 Compartido - Otro establecimiento Rango : 1 - 3 |
| E4A4 | 1 | 0 | N | ¿Su local o establecimiento cuenta con : ? - Teléfono 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 –2 |
| E4B4 | 1 | 0 | N | ¿Su local o establecimiento cuenta con : ? – Teléfono - Uso 1 Exclusivo 2 Compartido – Hogar 3 Compartido - Otro establecimiento Rango : 1 - 3 |
| E4A5 | 1 | 0 | N | ¿Su local o establecimiento cuenta con : ? – Internet 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 –2 |
| E4B5 | 1 | 0 | N | ¿Su local o establecimiento cuenta con : ? – Internet - Uso 1 Exclusivo 2 Compartido – Hogar 3 Compartido - Otro establecimiento Rango : 1 - 3 |
| E5 | 1 | 0 | N | ¿Cuáles son los motivos por los que inició este negocio o actividad? 1 No encontró trabajo asalariado 2 Obtiene ingresos / mayores ingresos 3 Quiere ser independiente 4 Por tradición familiar 5 Por necesidad económica 6 Otro 9 Missing value Rango : 1 – 6 |
| E6A | 2 | 0 | N | ¿Cuánto tiempo trabaja ud., en su negocio o establecimiento? - Años 99 Missing value |
| E6B | 2 | 0 | N | ¿Cuánto tiempo trabaja ud., en su negocio o establecimiento? - Meses 99 Missing value |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|----------|--|
| E8A | 2 | 0 | N | ¿Cuántas personas (incluyendo Ud.,) trabajan en este negocio? - Total 99 Missing value |
| E8B | 2 | 0 | N | ¿Cuántas personas trabajan en este negocio? – Trabajadores Remunerado 99 Missing value |
| E8C | 2 | 0 | N | ¿Cuántas personas (incluyendo Ud.,) trabajan en este negocio? – Dueño del negocio + Trabajadores No Remunerado 99 Missing value |
| E9A | 2 | 0 | N | Durante los últimos 12 meses: Cuántos meses funcionó su negocio |
| E9A1 | 2 | 0 | N | Durante los últimos 12 meses: Recién inició su negocio 1 Recién inició su negocio |
| E13A | 1 | 0 | N | La semana pasada, ¿Qué tipo de actividad realizó en su negocio o establecimiento? – Producción / Extracción de algún bien 1 Producción de algún bien 9 Missing value |
| E13B | 1 | 0 | N | La semana pasada, ¿Qué tipo de actividad realizó en su negocio o establecimiento? - Compra y Venta de Mercaderías 2 Compra y Venta de Mercaderías |
| E13C | 1 | 0 | N | La semana pasada, ¿Qué tipo de actividad realizó en su negocio o establecimiento? - Prestación de Servicios 3 Prestación de Servicios |
| E14T | 7 | 0 | N | En el mes anterior, ud. produce/extrae ¿A cuánto ascendieron sus ventas?: Monto Total Mensual en Soles 999999 Missing value |
| E15 | 1 | 0 | N | En el mes anterior, De los bienes que Ud. produce, consumieron en el hogar? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2 |
| E15T | 7 | 0 | N | Monto total mensual de autoconsumo 999999 Missing value |
| E16T | 7 | 0 | N | Los bienes producidos que ud. vendió y destinó al consumo de su hogar ¿Cuánto fue el gastó realizado en materia prima e insumos?: Monto total mensual en Soles 999999 Missing value |
| E17T | 7 | 0 | N | De la actividad comercial que ud. realiza ¿A cuánto ascendieron sus ventas totales?, Monto Total mensual en soles 999999 Missing value |
| E18 | 1 | 0 | N | De los productos que Ud. vende, consumieron en el hogar? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2 |
| E18T | 7 | 0 | N | Monto total mensual de autosuministro 999999 Missing value |
| E19T | 7 | 0 | N | ¿Cuánto fue el gasto total en la compra de artículos o mercaderías? Monto Total Mensual en soles 999999 Missing value |
| E20T | 7 | 0 | N | De los servicios prestados, ¿A cuánto ascendieron sus ingresos totales? Total |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|--|
| | | | | Mensual en soles 999999 Missing value |
| E21 | 1 | 0 | N | De los servicios prestados, hicieron uso de estos servicios en el hogar 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2 |
| E21T | 7 | 0 | N | Total mensual de Autosuministro 999999 Missing value |
| E22T | 7 | 0 | N | De los servicios prestados, ¿Cuánto fue su gasto total?, Total Mensual en soles 999999 Missing value |
| E23ST | 7 | 0 | N | Sub total Gasto mensual 999999 Missing value |
| E23T | 7 | 0 | N | Monto total mensual de otros gastos en el mes anterior 999999 Missing value |
| E24T | 7 | 0 | N | Costo total Mensual en Mano de Obra 999999 Missing value |
| E25ST\$1 | 7 | 0 | N | Sub Total A 999999 Missing value |
| E25ST\$2 | 7 | 0 | N | Sub Total B 999999 Missing value |
| E25ST\$3 | 7 | 0 | N | Sub Total C 999999 Missing value |
| E25ST\$4 | 7 | 0 | N | Sub Total D 999999 Missing value |
| E25T1 | 7 | 0 | N | Gasto en Mano de Obra (-) 999999 Missing value |
| E25T2 | 7 | 0 | N | Total Gasto mensual Cap. 50 (-) 999999 Missing value |
| E25T3 | 7 | 0 | N | Total GANANCIA NETA 999999 Missing value |
| TICUEST04 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet Rango: Rango: 1 - 2 |
| FACTORA07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007 |

7.2. ENAHO04-2017-2-Preg-14-a-22.SAV : Producción de Bienes (Módulo Pgta. 14 - 22).

Archivo : ENAHO04-2017-2-Preg-14-a-22

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de Procesamiento |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de Procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado (Proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| CODPERSO | 2 | 0 | C | Código de persona |
| ACTIVIDA | 1 | 0 | C | Actividad de la persona |
| | | | 1 | Actividad en su ocupación principal |
| | | | 2 | Actividad en su ocupación secundaria |
| | | | | Rango: 1 - 2 |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Código de ubicación geográfica |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | 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 |
| | | | | Rango: 1 - 8 |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | 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 |
| | | | | Rango: 1 - 8 |
| CODINFOR | 2 | 0 | C | Código de informante |
| PERIOD0 | 1 | 0 | N | Período de Ejecución de la Encuesta |
| | | | 1 | Primer Período |
| | | | 2 | Segundo Período |
| | | | 3 | Tercer Período |
| | | | 4 | Cuarto Período |
| | | | 5 | Quinto Período |
| | | | | Rango : 1- 5 |
| MODULO | 2 | 0 | N | Producción, Comercio o Servicio |
| | | | 14 | Producción de Bienes: Ventas |
| | | | 15 | Producción de Bienes: Autoconsumo |
| | | | 16 | Producción de Bienes: Gasto en Materia Prima e Insumos |
| | | | 17 | Comercio: Ventas |
| | | | 18 | Comercio: Autosuministro |
| | | | 19 | Comercio: Compra de Mercaderías |
| | | | 20 | Servicios: Ingresos Totales |
| | | | 21 | Servicios: Autosuministro |
| | | | 22 | Servicios: Gastos |
| | | | | Rango: 14 - 22 |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|----------|---|
| ORDEN | 2 | 0 | N | Número de orden del producto 99 Missing value |
| PRODUCTO | 20 | 0 | C | Nombre del producto |
| FRECUEN | 2 | 0 | N | Frecuencia 1 Diario 2 Interdiario 3 Semanal 4 Quincenal 5 Mensual 6 Bimestral 7 Trimestral 8 Semestral 9 2 veces por semana 10 3 veces por semana 11 4 veces por semana 12 Anual 99 Missing value Rango: 1 - 12 |
| PRECIO | 6 | 0 | N | Precio del producto |
| MONTOTOT | 7 | 0 | N | Monto Total |
| TICUEST04 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet Rango: Rango: 1 - 2 |
| FACTORA07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007 |

7.3. ENAHO04-2017-3-Preg-23.SAV : Otros gastos (Módulo Pgta. 23).

Archivo : ENAHO04-2017-3-Preg-23

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de Procesamiento |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de Procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado (Proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| CODPERSO | 2 | 0 | C | Código de persona |
| ACTIVIDA | 1 | 0 | C | Actividad de la persona |
| | | | | 1 Actividad en su ocupación principal |
| | | | | 2 Actividad en su ocupación secundaria |
| | | | | Rango: 1 - 2 |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Código de ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | 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 |
| | | | | Rango: 1 - 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | 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 |
| | | | | Rango: 1 - 8 |
| CODINFOR | 2 | 0 | C | Código de informante |
| PERIODO | 1 | 0 | N | Período de Ejecución de la Encuesta |
| | | | | 1 Primer Período |
| | | | | 2 Segundo Período |
| | | | | 3 Tercer Período |
| | | | | 4 Cuarto Período |
| | | | | 5 Quinto Período |
| | | | | Rango : 1- 5 |
| E23A | 4 | 0 | N | Otros Gastos en el mes anterior: ¿Tiene gasto ... ? |
| | | | | 1 Si |
| | | | | 2 No |
| | | | | Rango: 1 - 2 |
| E23C | 4 | 0 | N | Otros Gastos en el mes anterior: Frecuencia |
| | | | | 1 Mensual |
| | | | | 2 Bimestral |
| | | | | 3 Trimetal |
| | | | | 4 Semestral |
| | | | | 5 Anual |
| | | | | Rango : 1- 5 |
| E23G | 6 | 0 | N | Otros Gastos en el mes anterior: Monto Frecuencia |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|----------------------|---------|-----------|----------|--|
| 999999 Missing value | | | | |
| E23GG | 7 | 0 | N | Otros Gastos en el mes anterior: Monto MensualMonto Total 9999999 Missing value |
| TICUEST04 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet Rango: Rango: 1 - 2 |
| FACTORA07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007 |

**7.4. ENAHO04-2017-4-Preg-24.SAV : Características de la mano de obra y el empleo
(Módulo Pgta. 24).**

Archivo : ENAHO04-2017-4-Preg-24

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de Procesamiento |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de Procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado (Proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| CODPERSO | 2 | 0 | C | Código de persona |
| ACTIVIDA | 1 | 0 | C | Actividad de la persona |
| | | | | 1 Actividad en su ocupación principal |
| | | | | 2 Actividad en su ocupación secundaria |
| | | | | Rango: 1 - 2 |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Código de ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | 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 |
| | | | | Rango: 1 - 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | 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 |
| | | | | Rango: 1 - 8 |
| CODINFOR | 2 | 0 | C | Código de informante |
| PERIODO | 1 | 0 | N | Período de Ejecución de la Encuesta |
| | | | | 1 Primer Período |
| | | | | 2 Segundo Período |
| | | | | 3 Tercer Período |
| | | | | 4 Cuarto Período |
| | | | | 5 Quinto Período |
| | | | | Rango : 1- 5 |
| E24A | 2 | 0 | N | Características de la mano de Obra y el Empleo – Número Orden |
| E24B | 1 | 0 | N | Características de la mano de Obra y el Empleo – Sexo |
| | | | | 1 Hombre |
| | | | | 2 Mujer |
| | | | | Rango: 1 - 2 |
| E24C | 2 | 0 | N | Características de la mano de Obra y el Empleo - Edad en años |
| | | | | 99 Missing value |
| E24D | 1 | 0 | N | Características de la mano de Obra y el Empleo - Nivel Educativo |

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| | | | | 1 Sin nivel 2 Educación Inicial 3 Primaria 4 Secundaria 5 Superior No Universitaria 6 Superior Universitaria 9 Missing value Rango: 1 - 6 |
| E9E1 | 2 | 0 | N | Características de la mano de obra y el empleo: Años de Trabajo 99 Missing value |
| E9E2 | 2 | 0 | N | Características de la mano de obra y el empleo: Meses de Trabajo 99 Missing value |
| E24F | 3 | 0 | N | Características de la mano de Obra y el Empleo - Horas trabajadas en la semana pasada 999 Missing value |
| E24G | 6 | 0 | N | Características de la mano de Obra y el Empleo - Remuneración Bruta Mensual (horas extras, bonificaciones, etc.) 999999 Missing value |
| E24H | 1 | 0 | N | Características de la mano de obra y el empleo: Cuenta con Seguro Salud 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| E24I | 1 | 0 | N | Características de la mano de obra y el empleo: Es familiar de empleado 1 Si 2 No Rango: 1 - 2 |
| TICUEST04 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet Rango: Rango: 1 - 2 |
| FACTORA07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007 |

7.5. ENAHO04-2017-5-Preg-25.SAV : Hoja de control (Módulo Pgta. 25).

Archivo : ENAHO04-2017-5-Preg-25

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de Procesamiento |
| MES | 2 | 0 | C | Mes de Procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado (Proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| CODPERSO | 2 | 0 | C | Código de persona |
| ACTIVIDA | 1 | 0 | C | Actividad de la persona |
| | | | 1 | Actividad en su ocupación principal |
| | | | 2 | Actividad en su ocupación secundaria |
| | | | | Rango: 1 - 2 |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Código de ubicación geográfica |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | 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 |
| | | | | Rango: 1 - 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | 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 |
| | | | | Rango: 1 - 8 |
| CODINFOR | 2 | 0 | C | Código de informante |
| PERIODO | 1 | 0 | N | Período de Ejecución de la Encuesta |
| | | | 1 | Primer Período |
| | | | 2 | Segundo Período |
| | | | 3 | Tercer Período |
| | | | 4 | Cuarto Período |
| | | | 5 | Quinto Período |
| | | | | Rango : 1- 5 |
| E25A | 7 | 0 | N | Producción |
| E25B | 7 | 0 | N | Comercio |
| E25C | 7 | 0 | N | Servicio |
| E25G | 7 | 0 | N | Total |
| TICUEST04 | 1 | 0 | N | Origen de cuestionario |
| | | | 1 | Cuestionario en hojas |
| | | | 2 | Cuestionario en tablet |
| | | | | Rango: Rango: 1 - 2 |

| NOMBRE VARIABLE | TAMA-ÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|---------|-----------|----------|---|
| FACTORA07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007 |

8. SUMARIA POR 8 GRUPO DE GASTOS

8.1. SUMARIA-2017.SAV- Sumaria Por 8 Grupo De Gastos

Archivo : SUMARIA-2017

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| AÑO | 4 | 0 | C | Año de Procesamiento |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado (Proveniente del marco) |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| HOGAR | 1 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Código de Ubicación geográfica (distrito) |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | 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 Rango : 1 – 8 |
| PERCEPHO | 2 | 0 | N | Total de perceptores de ingresos |
| INGPEIHD | 8 | 0 | N | Ingreso permanente de la actividad principal independiente |
| MIEPERHO | 8 | 0 | N | Total de miembros del hogar |
| TOTMIEHO | 8 | 0 | N | Total de personas en el hogar |
| IA01HD | 8 | 0 | N | Ingreso alquiler imputado de la vivienda |
| IA02HD | 8 | 0 | N | Ingreso por transferencia de alquiler |
| INGBRUHD | 8 | 0 | N | Ingreso bruto actividad principal monetaria (dependiente) |
| INGNETHD | 8 | 0 | N | Ingreso neto de la actividad principal monetario (dependiente) |
| PAGESPHD | 8 | 0 | N | Ingreso por pago en especie de la actividad principal |
| INGINDHD | 8 | 0 | N | Ingreso por actividad principal independiente |
| INGAUTHD | 8 | 0 | N | Ingreso por autoconsumo de la actividad principal independiente |
| INSEDTHD | 8 | 0 | N | Ingreso bruto de la actividad secundaria dependiente |
| INSEDLHD | 8 | 0 | N | Ingreso neto de la actividad secundaria dependiente |

Archivo : SUMARIA-2017

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|----------|---|
| PAESECHD | 8 | 0 | N | Ingreso pago en especie de la actividad secundaria dependiente |
| INGSEIHD | 8 | 0 | N | Ingreso neto de la actividad secundaria independiente |
| ISECAUHD | 8 | 0 | N | Ingreso por autoconsumo de la actividad secundaria independiente |
| INGEXTHD | 8 | 0 | N | Ingresos extraordinarios por trabajo |
| INGTRAHD | 8 | 0 | N | Ingreso por transferencias corrientes monetarias del país |
| INGTEXHD | 8 | 0 | N | Ingreso por transferencias corrientes del extranjero |
| INGRENHD | 8 | 0 | N | Ingreso por rentas de la propiedad monetaria |
| INGOEXHD | 8 | 0 | N | Otros Ingresos Extraordinarios |
| G05HD | 8 | 0 | N | Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - pagó |
| IG06HD | 8 | 0 | N | Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar-no pago |
| G05HD1 | 8 | 0 | N | Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar en otro hogar- pagó |
| IG06HD1 | 8 | 0 | N | Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - otro hogar-no pago |
| G05HD2 | 8 | 0 | N | Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar prepara sus alimentos - pagó |
| IG06HD2 | 8 | 0 | N | Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - prepara sus alimentos |
| G05HD3 | 8 | 0 | N | Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar prepara sus alim en su centro de trabajo- pagó |
| IG06HD3 | 8 | 0 | N | Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - prepara sus alim en el centro de trabajo-no pago |
| G05HD4 | 8 | 0 | N | Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar en el aula del centro educativo - pagó |
| IG06HD4 | 8 | 0 | N | Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar- aula de su centro educativo-no pago |
| G05HD5 | 8 | 0 | N | Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar a autoconsumo |
| IG06HD5 | 8 | 0 | N | Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - autonsumo-no pago |
| G05HD6 | 8 | 0 | N | Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar campamento - pagó |
| IG06HD6 | 8 | 0 | N | Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - campamento-no pago |
| G07HD | 8 | 0 | N | Otros gastos - pagó |
| IG08HD | 8 | 0 | N | Ingresos y Gastos, Otros - no pagó |
| IG03HD1 | 8 | 1 | N | Credito,compra casa, departamento |
| IG03HD2 | 8 | 1 | N | Credito,comprar, terreno para vivienda |

Archivo : SUMARIA-2017

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| IG03HD3 | 8 | 1 | N | Credito, mejoramiento y/o ampliación de la vivienda |
| IG03HD4 | 8 | 1 | N | Credito, construcción de nueva vivienda |
| SG23 | 8 | 0 | N | Gastos por alimentos para consumir dentro del hogar |
| SIG24 | 8 | 0 | N | Ingresos y Gastos por alimentos para consumir en el hogar |
| SG25 | 8 | 0 | N | Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar (menores de 14 años) |
| SIG26 | 8 | 0 | N | Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar (menores de 14 años) |
| GA03HD | 8 | 0 | N | Gasto por alquiler |
| GA04HD | 8 | 0 | N | Gasto por alquiler imputado |
| SG42 | 8 | 0 | N | Gastos por equipamiento del hogar COMPRADOS- equipos tv, computa, sonido |
| SG42D | 8 | 0 | N | Gastos por equipamiento del hogar ADQUIRIDOS - equipos tv, computa, sonido |
| SG421 | 8 | 0 | N | Gastos por equipamiento del hogar COMPRADOS- electrodomésticos |
| SG42D1 | 8 | 0 | N | Gastos por equipamiento del hogar ADQUIRIDOS- electrodomésticos |
| SG422 | 8 | 0 | N | Gastos por equipamiento del hogar COMPRADOS - transporte |
| SG42D2 | 8 | 0 | N | Gastos por equipamiento del hogar ADQUIRIDOS- transporte |
| SG423 | 8 | 0 | N | Gastos por equipamiento del hogar COMPRADOS- otros |
| SG42D3 | 8 | 0 | N | Gastos por equipamiento del hogar ADQUIRIDOS- otros |
| INGTPRHD | 8 | 2 | N | Ingreso por transferencia corrientes privada |
| INGTPUHD | 8 | 2 | N | Ingreso por transferencia corrientes pública |
| INGTPU01 | 8 | 2 | N | Ingreso por transferencia corrientes pública juntos |
| INGTPU02 | 8 | 2 | N | Ingreso por transferencias corrientes públicas otros |
| INGTPU03 | 8 | 2 | N | Ingreso por transferencias corrientes públicas pension 65 |
| INGTPU04 | 8 | 2 | N | Ingreso por transferencias corrientes públicas Beca 18 |
| INGTPU05 | 8 | 2 | N | Ingreso por transferencias corrientes públicas Bono del Gas |
| GRU11HD | 8 | 0 | N | Grupo 1 : Alimentos - gasto |
| GRU12HD1 | 8 | 0 | N | Grupo 1 : Alimentos - autoconsumo, autosuministro |
| GRU12HD2 | 8 | 0 | N | Grupo 1 : Alimentos - pago en especie |
| GRU13HD1 | 8 | 0 | N | Grupo 1 : Alimentos - donación pública |
| GRU13HD2 | 8 | 0 | N | Grupo 1 : Alimentos - donación privada |
| GRU13HD3 | 8 | 0 | N | Grupo 1 : Alimentos - otros gastos |

Archivo : SUMARIA-2017

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|----------|---|
| GRU13HD4 | 8 | 0 | N | Grupo 1: Alimentos consumidos dentro hogar -bienes libres |
| GRU14HD | 8 | 0 | N | Alimentos preparados consumir en el hogar - Pagado |
| GRU14HD1 | 8 | 0 | N | Alimentos preparados consumir en el hogar - Autoconsumo , autosuministro |
| GRU14HD2 | 8 | 0 | N | Alimentos preparados consumir en el hogar - Especie |
| GRU14HD3 | 8 | 0 | N | Alimentos preparados consumir en el hogar - Donado publico |
| GRU14HD4 | 8 | 0 | N | Alimentos preparados consumir en el hogar - Donado Privado |
| GRU14HD5 | 8 | 0 | N | Alimentos preparados consumir en el hogar - Otros |
| GRU14HD6 | 8 | 0 | N | Grupo 1: Alimentos consumidos Fuera del Hogar -Bienes libres |
| GRU21HD | 8 | 0 | N | Grupo 2 : Vestido y Calzado - gasto |
| GRU22HD1 | 8 | 0 | N | Grupo 2 : Vestido y Calzado - autoconsumo, autosuministro |
| GRU22HD2 | 8 | 0 | N | Grupo 2 : Vestido y Calzado - pago en especie |
| GRU23HD1 | 8 | 0 | N | Grupo 2 : Vestido y Calzado - doNación publica |
| GRU23HD2 | 8 | 0 | N | Grupo 2 : Vestido y Calzado - doNación privada |
| GRU23HD3 | 8 | 0 | N | Grupo 2 : Vestido y Calzado - otros |
| GRU24HD | 8 | 0 | N | Grupo 2 : Vestido y Calzado - no gasto, no sabe |
| GRU31HD | 8 | 0 | N | Grupo 3 : Alquiler de vivienda, Combustible, Electricidad y Conservación de la Vivienda - gasto |
| GRU32HD1 | 8 | 0 | N | Grupo 3 : Alquiler de vivienda, Combustible, Electricidad y Conservación de la Vivienda - autoconsumo, autosuministro |
| GRU32HD2 | 8 | 0 | N | Grupo 3 : Alquiler de vivienda, Combustible, Electricidad y Conservación de la Vivienda - pago en especie |
| GRU33HD1 | 8 | 0 | N | Grupo 3 : Alquiler de vivienda, Combustible, Electricidad y Conservación de la Vivienda - donación publica |
| GRU33HD2 | 8 | 0 | N | Grupo 3 : Alquiler de vivienda, Combustible, Electricidad y Conservación de la Vivienda - donación privada |
| GRU33HD3 | 8 | 0 | N | Grupo 3 : Alquiler de vivienda, Combustible, Electricidad y Conservación de la Vivienda - otros |
| GRU34HD | 8 | 0 | N | Grupo 3 : Alquiler de vivienda, Combustible, Electricidad y Conservación de la Vivienda - no gastó, no sabe |
| GRU41HD | 8 | 0 | N | Grupo 4 : Muebles, Enseres y Mantenimiento de la vivienda - gasto |
| GRU42HD1 | 8 | 0 | N | Grupo 4 : Muebles, Enseres y Mantenimiento de la vivienda - autoconsumo, autosuministro |
| GRU42HD2 | 8 | 0 | N | Grupo 4 : Muebles, Enseres y Mantenimiento de la vivienda - pago en especie |
| GRU43HD1 | 8 | 0 | N | Grupo 4 : Muebles, Enseres y Mantenimiento de la vivienda - donación pública |
| GRU43HD2 | 8 | 0 | N | Grupo 4 : Muebles, Enseres y Mantenimiento de la vivienda - donación privada |
| GRU43HD3 | 8 | 0 | N | Grupo 4 : Muebles, Enseres y Mantenimiento de la vivienda - otros |

Archivo : SUMARIA-2017

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|----------|---|
| GRU44HD | 8 | 0 | N | Grupo 4 : Muebles, Enseres y Mantenimiento de la vivienda - no gastó, no sabe |
| GRU51HD | 8 | 0 | N | Grupo 5 : Cuidado, Conservación de la Salud y Servicios Médicos - gasto |
| GRU52HD2 | 7 | 0 | N | Grupo 5 : Cuidado, Conservación de la Salud y Servicios Médicos - pago en especie |
| GRU52HD1 | 8 | 0 | N | Grupo 5 : Cuidado, Conservación de la Salud y Servicios Médicos - autoconsumo, autosuministro |
| GRU53HD1 | 8 | 0 | N | Grupo 5 : Cuidado, Conservación de la Salud y Servicios Médicos - donación pública |
| GRU53HD2 | 8 | 0 | N | Grupo 5 : Cuidado, Conservación de la Salud y Servicios Médicos - donación privada |
| GRU53HD3 | 8 | 0 | N | Grupo 5 : Cuidado, Conservación de la Salud y Servicios Médicos - otros |
| GRU53HD4 | 8 | 0 | N | Grupo 5 : Cuidado, Conservación de la Salud y Servicios Médicos - BIENES LIBRES |
| GRU54HD | 8 | 0 | N | Grupo 5 : Cuidado, Conservación de la Salud y Servicios Médicos - no gastó, no sabe |
| GRU61HD | 8 | 0 | N | Grupo 6 : Transportes y Comunicaciones - gasto |
| GRU62HD1 | 8 | 0 | N | Grupo 6 : Transportes y Comunicaciones - autoconsumo, autosuministro |
| GRU62HD2 | 8 | 0 | N | Grupo 6 : Transportes y Comunicaciones - pago en especie |
| GRU63HD1 | 8 | 0 | N | Grupo 6 : Transportes y Comunicaciones - donación pública |
| GRU63HD2 | 8 | 0 | N | Grupo 6 : Transportes y Comunicaciones - donación privada |
| GRU63HD3 | 8 | 0 | N | Grupo 6 : Transportes y Comunicaciones - otros |
| GRU64HD | 8 | 0 | N | Grupo 6 : Transportes y Comunicaciones - no gasto, no sabe |
| GRU71HD | 8 | 0 | N | Grupo 7 : Esparcimiento, Diversión, Servicios Culturales y de Enseñanza - gasto |
| GRU72HD1 | 8 | 0 | N | Grupo 7 : Esparcimiento, Diversión, Servicios Culturales y de Enseñanza - autoconsumo, autosuministro |
| GRU72HD2 | 8 | 0 | N | Grupo 7 : Esparcimiento, Diversión, Servicios Culturales y de Enseñanza - pago en especie |
| GRU73HD1 | 8 | 0 | N | Grupo 7 : Esparcimiento, Diversión, Servicios Culturales y de Enseñanza - donación pública |
| GRU73HD2 | 8 | 0 | N | Grupo 7 : Esparcimiento, Diversión, Servicios Culturales y de Enseñanza - donación privada |
| GRU73HD3 | 8 | 0 | N | Grupo 7 : Esparcimiento, Diversión, Servicios Culturales y de Enseñanza - otros |
| GRU74HD | 8 | 0 | N | Grupo 7 : Esparcimiento, Diversión, Servicios Culturales y de Enseñanza - no gastó, no sabe |
| GRU81HD | 8 | 0 | N | Grupo 8 : Otros bienes y servicios - gasto |
| GRU82HD1 | 8 | 0 | N | Grupo 8 : Otros bienes y servicios - autoconsumo, autosuministro |

Archivo : SUMARIA-2017

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMA-TO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|----------|---|
| GRU82HD2 | 8 | 0 | N | Grupo 8 : Otros bienes y servicios - pago en especie |
| GRU83HD1 | 8 | 0 | N | Grupo 8 : Otros bienes y servicios - donación pública |
| GRU83HD2 | 8 | 0 | N | Grupo 8 : Otros bienes y servicios - donación privada |
| GRU83HD3 | 8 | 0 | N | Grupo 8 : Otros bienes y servicios - otros |
| GRU83HD4 | 8 | 0 | N | Grupo 8: Alimentos para mascotas - bien libre |
| GRU84HD | 8 | 0 | N | Grupo 8 : Otros bienes y servicios - no gastó, no sabe |
| GRU84HD1 | 8 | 0 | N | Grupo 8 : Otros bienes y servicios fiestas familiares y sociales - pagado |
| GRU85HD1 | 8 | 0 | N | Grupo 8 : Otros bienes y servicios fiestas familiares y sociales- autoconsumo, autosuministro |
| GRU86HD1 | 8 | 2 | N | Grupo 8 : Otros bienes y servicios fiestas familiares y sociales- donado privado |
| GRU86HD2 | 8 | 0 | N | Grupo 8 : Otros bienes y servicios fiestas familiares y sociales- donado - otro |
| GRU87HD | 8 | 0 | N | Grupo 8 : Otros bienes y servicios fiestas familiares y sociales- no gastó, no sabe |
| INGOTRHD | 8 | 0 | N | Otras Transacciones |
| INGMO1HD | 8 | 0 | N | Ingreso monetario (bruto) |
| INGMO2HD | 8 | 0 | N | Ingreso monetario (neto) |
| INGHOG1D | 8 | 2 | N | Ingreso bruto |
| INGHOG2D | 8 | 2 | N | Ingreso neto total |
| GASHOG1D | 8 | 2 | N | Gasto total monetario |
| GASHOG2D | 8 | 0 | N | Gasto Total bruto |
| LD | 9 | 2 | N | Deflactor espacial |
| LINPE | 9 | 2 | N | Linea de pobreza alimentaria |
| LINEA | 9 | 2 | N | Linea de pobreza total |
| POBREZA | 9 | 0 | N | Pobreza 1 Pobre extremo 2 Pobre No extremo 3 No Pobre Rango : 1 – 3 |
| ESTRSOCIAL | 8 | 0 | N | Estrato Socio-Económico 1 "A" 2 "B" 3 "C" 4 "D" 5 "E" 6 "RURAL" |
| FACTOR07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión Anual Proyecciones CPV-2007 |

9. SUMARIA POR 12 GRUPOS DE GASTOS

9.1. SUMARIA-2017.SAV- Sumaria Por 12 Grupo De Gastos

Archivo: Sumaria-2017-12g

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| AÑO | 4 | 0 | C | Número de conglomerado (Proveniente del marco) |
| MES | 2 | 0 | C | Número de conglomerado |
| NCONGLOME | 6 | 0 | C | Número de selección de vivienda |
| CONGLOME | 6 | 0 | C | Número secuencial del hogar |
| VIVIENDA | 3 | 0 | C | Código de Ubicación geográfica (distrito) |
| HOGAR | 2 | 0 | C | Número de conglomerado (Proveniente del marco) |
| UBIGEO | 6 | 0 | C | Número de conglomerado |
| DOMINIO | 1 | 0 | N | Dominio Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8 |
| ESTRATO | 1 | 0 | N | Estrato Geográfico <ul style="list-style-type: none"> 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 Rango : 1 – 8 |
| PERCEPHO | 2 | 0 | N | Total de perceptores de ingresos |
| INGPEIHD | 8 | 0 | N | Ingreso permanente de la actividad principal independiente |
| MIEPERHO | 8 | 0 | N | Total de miembros del hogar |
| TOTMIEHO | 8 | 0 | N | Total de personas en el hogar |
| IA01HD | 8 | 0 | N | Ingreso alquiler imputado de la vivienda |
| IA02HD | 8 | 0 | N | Ingreso por transferencia de alquiler |
| INGBRUHD | 8 | 0 | N | Ingreso bruto actividad principal monetaria (dependiente) |

Archivo: Sumaria-2017-12g

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| INGNETHD | 8 | 0 | N | Ingreso neto de la actividad principal monetario (dependiente) |
| PAGESPHD | 8 | 0 | N | Ingreso por pago en especie de la actividad principal |
| INGINDHD | 8 | 0 | N | Ingreso por actividad principal independiente |
| INGAUTHD | 8 | 0 | N | Ingreso por autoconsumo de la actividad principal independiente |
| INSEDTHD | 8 | 0 | N | Ingreso bruto de la actividad secundaria dependiente |
| INSEDLHD | 8 | 0 | N | Ingreso neto de la actividad secundaria dependiente |
| PAESECHD | 8 | 0 | N | Ingreso pago en especie de la actividad secundaria dependiente |
| INGSEIHD | 8 | 0 | N | Ingreso neto de la actividad secundaria independiente |
| ISECAUHD | 8 | 0 | N | Ingreso por autoconsumo de la actividad secundaria independiente |
| INGEXTHD | 8 | 0 | N | Ingresos extraordinarios por trabajo |
| INGTRAHD | 8 | 0 | N | Ingreso por transferencias corrientes monetarias del país |
| INGTEXHD | 8 | 0 | N | Ingreso por transferencias corrientes del extranjero |
| INGRENHD | 8 | 0 | N | Ingreso por rentas de la propiedad monetaria |
| INGOEXHD | 8 | 0 | N | Otros Ingresos Extraordinarios |
| G05HD | 8 | 0 | N | Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - pagó |
| IG06HD | 8 | 0 | N | Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar-no pagó |
| G05HD1 | 8 | 0 | N | Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar en otro hogar- pagó |
| IG06HD1 | 8 | 0 | N | Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - otro hogar-no pagó |
| G05HD2 | 8 | 0 | N | Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar prepara sus alimentos - pagó |
| IG06HD2 | 8 | 0 | N | Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - prepara sus alimentos |
| G05HD3 | 8 | 0 | N | Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar prepara sus alim en su centro de trabajo- pagó |

Archivo: Sumaria-2017-12g

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| IG06HD3 | 8 | 0 | N | Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - prepara sus alim en el centro de trabajo-no pagó |
| G05HD4 | 8 | 0 | N | Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar en el aula del centro educativo - pagó |
| IG06HD4 | 8 | 0 | N | Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar-aula de su centro educativo-no pagó |
| G05HD5 | 8 | 0 | N | Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar a autoconsumo |
| IG06HD5 | 8 | 0 | N | Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - autoconsumo-no pagó |
| G05HD6 | 8 | 0 | N | Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar campamento - pagó |
| IG06HD6 | 8 | 0 | N | Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - campamento-no pagó |
| G07HD1 | 8 | 1 | N | Otros gastos en transporte terrestre - pagó |
| G07HD2 | 8 | 1 | N | Otros gastos - pagó comunicaciones. |
| IG08HD1 | 8 | 1 | N | Ingresos y Gastos, Otros transporte terrestre - no pagó. |
| IG08HD2 | 8 | 1 | N | Ingresos y Gastos, Otros comunicaciones - no pagó. |
| IG03HD1 | 8 | 1 | N | Credito,compra casa, departamento |
| IG03HD2 | 8 | 1 | N | Credito,comprar, terreno para vivienda |
| IG03HD3 | 8 | 1 | N | Crédito, mejoramiento y/o ampliación de la vivienda |
| IG03HD4 | 8 | 1 | N | Crédito, construcción de nueva vivienda |
| SG23 | 8 | 0 | N | Gastos por alimentos para consumir dentro del hogar |
| SIG24 | 8 | 0 | N | Ingresos y Gastos por alimentos para consumir en el hogar |
| SG25 | 8 | 0 | N | Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar (menores de 14 años) |
| SIG26 | 8 | 0 | N | Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar (menores de 14 años) |
| GA03HD | 8 | 0 | N | Gasto por alquiler |
| GA04HD | 8 | 0 | N | Gasto por alquiler imputado |
| SG42 | 8 | 0 | N | Gastos por equipamiento del hogar COMPRADOS- equipos, tv color,computadoras,sonido |

Archivo: Sumaria-2017-12g

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| SG42D | 8 | 0 | N | Gastos por equipamiento del hogar ADQUIRIDOS -equipos, tv color,computadoras,sonido |
| SG421 | 8 | 0 | N | Gastos por equipamiento del hogar COMPRADOS- electrodomésticos |
| SG42D1 | 8 | 0 | N | Gastos por equipamiento del hogar ADQUIRIDOS- electrodomésticos |
| SG422 | 8 | 0 | N | Gastos por equipamiento del hogar COMPRADOS - transporte |
| SG42D2 | 8 | 0 | N | Gastos por equipamiento del hogar ADQUIRIDOS- transporte |
| SG423 | 8 | 0 | N | Gastos por equipamiento del hogar COMPRADOS- otros |
| SG42D3 | 8 | 0 | N | Gastos por equipamiento del hogar ADQUIRIDOS- otros |
| INGTPRHD | 8 | 2 | N | Ingreso por transferencia corrientes privada |
| INGTPUHD | 8 | 2 | N | Ingreso por transferencia corrientes pública |
| INGTPU01 | 8 | 2 | N | Ingreso por transferencia corrientes pública juntos |
| INGTPU02 | 8 | 2 | N | Ingreso por transferencias corrientes públicas otros |
| INGTPU03 | 8 | 2 | N | Ingreso por transferencias corrientes públicas pension 65 |
| INGTPU04 | 8 | 2 | N | Ingreso por transferencias corrientes públicas Beca 18 |
| INGTPU05 | 8 | 2 | N | Ingreso por transferencias corrientes públicas Bono del Gas |
| GRU11HD | 8 | 1 | N | Grupo 1 : Alimentos - gasto. |
| GRU12HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 1 : Alimentos - autoconsumo, autosuministro. |
| GRU12HD2 | 8 | 1 | N | Grupo 1 : Alimentos - pago en especie. |
| GRU13HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 1 : Alimentos - donación pública. |
| GRU13HD2 | 8 | 1 | N | Grupo 1 : Alimentos - donación privada. |
| GRU13HD3 | 8 | 1 | N | Grupo 1 : Alimentos - otros gastos. |
| GRU13HD4 | 8 | 1 | N | Grupo 1 : Alimentos - BIENES LIBRES dentro. |
| GRU111HD | 8 | 1 | N | Grupo 11 : Alimentos fuera del Hogar - gasto. |
| GRU112HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 11 : Alimentos fuera del Hogar - autoconsumo, autosuministro. |

Archivo: Sumaria-2017-12g

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| GRU112HD2 | 8 | 1 | N | Grupo 1 :Alimentos fuera del Hogar - pagó en especie. |
| GRU113HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 1 : Alimentos fuera del Hogar- donación pública. |
| GRU113HD2 | 8 | 1 | N | Grupo 1 : Alimentos fuera del Hogar- donación privada. |
| GRU113HD3 | 8 | 1 | N | Grupo 1 : Alimentos fuera del Hogar - otros gastos. |
| GRU113HD4 | 8 | 1 | N | Grupo 1 : Alimentos fuera del Hogar - bien libre |
| GRU21HD | 8 | 1 | N | Grupo 2 : Bebidas alcohólicas y estupefacientes - gasto. |
| GRU22HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 2 : Bebidas alcohólicas y estupefacientes - autoconsumo, autosuministro. |
| GRU22HD2 | 8 | 1 | N | Grupo 2 : Bebidas alcohólicas y estupefacientes- pago en especie. |
| GRU23HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 2 : Bebidas alcohólicas y estupefacientes- donación pública. |
| GRU23HD2 | 8 | 1 | N | Grupo 2 : Bebidas alcohólicas y estupefacientes - donación privada. |
| GRU23HD3 | 8 | 1 | N | Grupo 2 : Bebidas alcohólicas y estupefacientes - otros. |
| GRU23HD | 8 | 1 | N | Grupo 2 : Bebidas alcohólicas y estupefacientes - no gasto |
| GRU23HD4 | 8 | 1 | N | Grupo 2 : Bebidas alcohólicas y estupefacientes - bien libre |
| GRU31HD | 8 | 1 | N | Grupo 2 : Vestido y Calzado - gasto. |
| GRU32HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 2 : Vestido y Calzado - autoconsumo, autosuministro. |
| GRU32HD2 | 8 | 1 | N | Grupo 2 : Vestido y Calzado - pago en especie. |
| GRU33HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 2 : Vestido y Calzado - donación pública. |
| GRU33HD2 | 8 | 1 | N | Grupo 2 : Vestido y Calzado - donación privada. |
| GRU33HD3 | 8 | 1 | N | Grupo 2 : Vestido y Calzado - otros. |
| GRU34HD | 8 | 1 | N | Grupo 2 : Vestido y Calzado - no sabe. |
| GRU41HD | 8 | 1 | N | Grupo 4 : Alojamiento , agua , electricidad, gas y otros combustibles - gasto. |
| GRU42HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 4 : Alojamiento , agua , electricidad, gas y otros combustibles- autoconsumo, autosuministro. |

Archivo: Sumaria-2017-12g

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| GRU42HD2 | 8 | 1 | N | Grupo 4 : Alojamiento , agua , electricidad, gas y otros combustibles - pago en especie. |
| GRU43HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 4 : Alojamiento , agua , electricidad, gas y otros combustibles - donación pública. |
| GRU43HD2 | 8 | 1 | N | Grupo 4 : Alojamiento , agua , electricidad, gas y otros combustibles- donación privada. |
| GRU43HD3 | 8 | 1 | N | Grupo 4 : Alojamiento , agua , electricidad, gas y otros combustibles - otros. |
| GRU44HD | 8 | 1 | N | Grupo 4 : Alojamiento , agua , electricidad, gas y otros combustibles - no gasto, no sabe. |
| GRU51HD | 8 | 1 | N | Grupo 5 : Muebles, Enseres y Mantenimiento de la vivienda - gasto. |
| GRU52HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 5 : Muebles, Enseres y Mantenimiento de la vivienda - autoconsumo, autosuministro. |
| GRU53HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 5 : Muebles, Enseres y Mantenimiento de la vivienda - donación pública. |
| GRU53HD2 | 8 | 1 | N | Grupo 5 : Muebles, Enseres y Mantenimiento de la vivienda - donación privada. |
| GRU53HD3 | 8 | 1 | N | Grupo 5 : Muebles, Enseres y Mantenimiento de la vivienda - otros. |
| GRU54HD | 8 | 1 | N | Grupo 5 : Muebles, Enseres y Mantenimiento de la vivienda - no sabe no gasto. |
| GRU61HD | 8 | 1 | N | Grupo 6 : Salud - gasto. |
| GRU62HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 6 : Salud - autoconsumo, autosuministro. |
| GRU63HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 6 : salud - donación pública. |
| GRU63HD2 | 8 | 1 | N | Grupo 6 : Salud - donación privada. |
| GRU63HD3 | 8 | 1 | N | Grupo 6 : salud - otros. |
| GRU63HD4 | 8 | 1 | N | Grupo 6 : salud -bien libre.. |
| GRU64HD | 8 | 1 | N | Grupo 6 : salud -no sabe.. |
| GRU71HD | 8 | 1 | N | Grupo 7 : Transporte - gasto. |
| GRU72HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 7 : Transporte - autoconsumo, autosuministro. |
| GRU72HD2 | 8 | 1 | N | Grupo 7 : Transporte - pago en especie. |
| GRU73HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 7 : Transporte- donación pública. |

Archivo: Sumaria-2017-12g

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| GRU73HD2 | 8 | 1 | N | Grupo 7 : Transporte - donación privada. |
| GRU73HD3 | 8 | 1 | N | Grupo 7 : Transporte - otros. |
| GRU74HD | 8 | 1 | N | Grupo 7 : Transporte - no gasto, no sabe. |
| GRU81HD | 8 | 1 | N | Grupo 8 : Comunicaciones - gasto. |
| GRU82HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 8 : Comunicaciones - autoconsumo, autosuministro. |
| GRU82HD2 | 8 | 1 | N | Grupo 8 : Comunicaciones - pago en especie. |
| GRU83HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 8 : Comunicaciones - donación pública. |
| GRU83HD2 | 8 | 1 | N | Grupo 8 : Comunicaciones - donación privada. |
| GRU83HD3 | 8 | 1 | N | Grupo 8 : Comunicaciones - otros. |
| GRU84HD | 8 | 1 | N | Grupo 8 : Comunicaciones - no gasto, no sabe. |
| GRU91HD | 8 | 1 | N | Grupo 9 : Recreación y cultura - gasto. |
| GRU92HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 9 : Recreación y cultura - autoconsumo, autosuministro. |
| GRU92HD2 | 8 | 1 | N | Grupo 9 : Recreación y cultura - pago en especie. |
| GRU93HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 9 : Recreación y cultura - donación pública. |
| GRU93HD2 | 8 | 1 | N | Grupo 9 : Recreación y cultura- donación privada. |
| GRU93HD3 | 8 | 1 | N | Grupo 9 : Recreación y cultura - otros. |
| GRU94HD | 8 | 1 | N | Grupo 9 : Recreación y cultura- no gasto, no sabe. |
| GRU93HD4 | 8 | 2 | N | Grupo 9 : Recreación y cultura- no gasto, bien libre. |
| GRU95HD | 8 | 1 | N | Grupo 9 : Recreación y cultura - alimentos de mascotas- gasto |
| GRU95HD1 | 8 | 2 | N | Grupo 9 : Recreación y cultura -- alimentos de mascotas - autoconsumo, autosuministro. |
| GRU95HD2 | 8 | 2 | N | Grupo 9 : Recreación y cultura-- alimentos de mascotas- pago en especie. |
| GRU96HD1 | 8 | 2 | N | Grupo 9 : Recreación y cultura -- alimentos de mascotas- donación pública. |
| GRU96HD2 | 8 | 2 | N | Grupo 9 : Recreación y cultura -- alimentos de mascotas- donación privado |

Archivo: Sumaria-2017-12g

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|--|
| GRU96HD3 | 8 | 2 | N | Grupo 9 : Recreación y cultura -- alimentos de mascotas- otros |
| GRU101HD | 8 | 1 | N | Grupo 10 : Educación - gasto. |
| GRU102HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 10 : Educación - autoconsumo. |
| GRU102HD2 | 8 | 1 | N | Grupo 10 : Educación - pago en especie. |
| GRU103HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 10 : Educación - donación pública. |
| GRU103HD2 | 8 | 1 | N | Grupo 10 : Educación - donación privada. |
| GRU103HD3 | 8 | 1 | N | Grupo 10 : Educación - otros. |
| GRU114HD | 8 | 1 | N | Grupo 11 : Servicio de alojamiento - gasto. |
| GRU114HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 11 : Servicio de alojamiento- autoconsumo. |
| GRU114HD2 | 8 | 1 | N | Grupo 11 : Servicio de alojamiento - donación privada. |
| GRU114HD3 | 8 | 1 | N | Grupo 11 : Servicio de alojamiento - otros. |
| GRU115HD | 8 | 1 | N | Grupo 11 : Servicio de alojamiento - no sabe, no gasto. |
| GRU121HD | 8 | 1 | N | Grupo 12 : Cuidado personal - gasto. |
| GRU122HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 12 : Cuidado personal - autoconsumo, autosuministro. |
| GRU122HD2 | 8 | 1 | N | Grupo 12 : Cuidado personal - pago en especie. |
| GRU123HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 12 : Cuidado personal - donación pública. |
| GRU123HD2 | 8 | 1 | N | Grupo 12 : Cuidado personal - donación privada. |
| GRU123HD3 | 8 | 1 | N | Grupo 12 : Cuidado personal - otros. |
| GRU124HD | 8 | 1 | N | Grupo 12 : Cuidado personal - no gasto, no sabe. |
| GRU124HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 12 : Cuidado personal gasto, fiestas |
| GRU125HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 12 : Cuidado personal autoconsumo, autosuministro, fiestas |
| GRU126HD1 | 8 | 1 | N | Grupo 12 : Cuidado personal donado priivado, fiestas |
| GRU126HD2 | 8 | 1 | N | Grupo 12 : Cuidado personal no gasto, no sabe, fiestas |
| GRU127HD | 8 | 1 | N | Grupo 12 : Cuidado personal otro, fiestas |

Archivo: Sumaria-2017-12g

| NOMBRE VARIABLE | TAMAÑO | DECIMALES | FORMATO | ETIQUETA |
|-----------------|--------|-----------|---------|---|
| INGOTRHD | 8 | 1 | N | Otras Transacciones. |
| GASHOG2D | 8 | 1 | N | Gasto Total bruto . |
| GASHOG1D | 8 | 2 | N | Gasto Monetario |
| INGMO1HD | 8 | 2 | N | Ingreso monetario (bruto) |
| INGMO2HD | 8 | 2 | N | Ingreso monetario (neto) |
| INGHOG1D | 8 | 2 | N | Ingreso Bruto total |
| INGHOG2D | 8 | 2 | N | Ingreso neto total |
| FACTOR07 | 8 | 2 | N | Factor de Expansión de Hogar - Proyecciones CPV-2007 |
| ESTRSOCIAL | 8 | 2 | N | Estrato Socio-Económico 1 "A" 2 "B" 3 "C" 4 "D" 5 "E" 6 "RURAL" |
| LINPE | 9 | 2 | N | Línea de pobreza alimentaria |
| LINEA | 9 | 2 | N | Línea de pobreza total |
| POBREZA | 9 | 0 | N | Pobreza 1 Pobre extremo 2 Pobre No extremo 3 No Pobre Rango : 1 – 3 |